

# 双和汤治疗冠心病心绞痛 42例临床观察

□ 张东坡 汪栋材

(广东省深圳市中医院 广东 深圳 518033)

**摘要** 目的：观察双和汤治疗冠心病心绞痛的疗效。方法：用单硝酸异山梨酯作为对照，服药前后记录心绞痛症状、心电图 ST-T 改变、动态心电图缺血性 ST-T 改变的时间、血粘和血脂的情况。结果：经治疗，病人心绞痛总有效率为 95%，心电图改善总有效率为 77%，动态心电图缺血性 ST-T 改变的时间（分钟）由  $118.54 \pm 13.45$  改善为  $16.34 \pm 2.51$ ，与单硝酸异山梨酯治疗的对照组相比，有明显差异（ $P < 0.05$ ）。结论：双和汤治疗冠心病心绞痛疗效明显，且没有任何的毒副作用。

**关键词** 冠状动脉疾病 心绞痛 双和汤

笔者用双和汤治疗冠心病心绞痛 42 例，与单硝酸异山梨酯治疗的 38 例进行了临床对照观察，现将结果总结如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 所有病例均来自本院门诊及病房，均被确诊为冠心病心绞痛，均有心绞痛反复发作史和缺血性 ST-T 的改变，诊断标准依据 1979 年 9 月上海心血管会议制定的诊断标准。将 80 例患者随机分成两组。治疗组（双和汤组）42 例，其中男 27 例，女 15 例；年龄 41~80 岁，平均  $52.38 \pm 11.23$  岁；属稳定型心绞痛者 18 例，不稳定型心绞痛者 24 例；合并高脂血症者 37 例，合并心律失常者 19 例，合并高血压病者 22 例，合并糖尿病者 11 例。对照组（单硝酸异山梨酯组）38 例，其中男 21 例，女 17 例；年龄

40~82 岁，平均  $51.76 \pm 11.36$  岁；属稳定型心绞痛者 16 例，不稳定型心绞痛者 22 例；合并高脂血症者 34 例，合并心律失常者 15 例，合并高血压病者 20 例，合并糖尿病者 13 例。两组病例基本情况比较  $P > 0.05$ ，有可比性。

**1.2 治疗方法** 治疗组口服双和汤，每次 150ml，每天 2 次，30d 为 1 疗程。对照组口服单硝酸异山梨酯，每次 1 片（每片 40mg），每天 1 次，30d 为 1 疗程。

**1.3 观察项目** 临床症状、心电图、动态心电图、血液流变学、血脂、肝肾功能、电解质、三大常规。

### 1.4 疗效评定标准

**1.4.1 心绞痛症状疗效评定标准** 根据 1979 年上海心血管会议标准。①显效：劳力型心绞痛，治疗后心绞痛症状分级降低 II 级。原为 I、II 级者心绞痛基本消失（即在较重的超过日常活动的体力活动也基本不

出现心绞痛)。非劳力型心绞痛,症状消失或基本消失,心绞痛发作每周不多于 2 次,基本不用硝酸甘油。②改善:劳力型心绞痛,治疗后心绞痛症状降低 I 级,硝酸甘油减用 1/2 以上。原为 I 级者心绞痛基本消失,不用硝酸甘油。非劳力型心绞痛,治疗后心绞痛次数和硝酸甘油用量减少 1/2 以上。③基本无效:症状及硝酸甘油用量无改变,或虽有减少,但未达到改善程度者。④加重:疼痛发作次数增多、程度加重及持续时间延长,或心绞痛升级,硝酸甘油用量增加。

1.4.2 心电图疗效评定标准 根据 1979 年上海心血管会议标准。①显效:休息时心电图恢复正常或大致正常。双倍二级梯运动试验由阳性转为阴性。次极量分级运动试验(-),或运动耐量上升 II 级(+ )。②改善:休息心电图或双倍二级梯运动试验 ST 段下降,在治疗后回升 0.05mv 以上,但未正常。在主要导联倒置 T 波变浅(达 50% 以上),或 T 波由平坦转为直立,次极量分级运动试验较治疗前运动耐量上升 I 级(+ )。③无改变:休息心电图或运动试验与治疗前基本相同,或虽有改善但未达到改善标准者。④加重:休息心电图或双倍二级梯运动试验 ST 段较治疗前下降 0.05mv 以上,在主要导联倒置 T 波加深(达 50% 以上)或直立 T 波变为平坦。平坦 T 波变为倒置,次极量分级试验较运动前运动量下降出现(+ )。

2 结 果

2.1 治疗心绞痛疗效 治疗组显效 18 例 (43%),改善 22 例 (52%),基本无效 2 例 (5%),加重 0 例,总有效率为 95%。对照组显效 12 例 (32%),改善 18 例 (47%),基本无效 9 例 (24%),加重 0 例,总有效率为 79%。两组疗效经统计学处理,有显著性差异 ( $P<0.05$ ),说明双和汤治疗心绞痛作用优于单硝酸异山梨酯。

2.2 心电图缺血性 ST-T 改变结果 治疗后治疗组心电图显效 12 例 (29%),改善 20 例 (48%),无改变 10 例 (24%),加重 0 例,总有效率为 77%。对照组显效 8 例 (21%),改善 13 例 (34%),无改变 17 例 (45%),加重 0 例,总有效率 55%。两组结果经统计学处理,有显著性差异 ( $P<0.05$ ),说明治疗组心电图改善有效率显著高于对照组。

2.3 动态心电图缺血性 ST-T 改变结果 缺血性 ST-T 改变的时间(分钟)治疗组由  $118.54 \pm 13.45$  改善为  $16.34 \pm 2.51$ ;对照组则为  $116.85 \pm 13.37$  改善为  $68.63 \pm 5.58$ 。两组结果经统计学处理,有显著性差异 ( $P<0.05$ ),说明治疗组动态心电图改善的时间显著高于对照组。

2.4 血液流变学的变化情况 两组病例治疗前后测定全血粘度高切、中切、低切和血浆粘度、纤维蛋白原等。治疗组治疗前后均有显著差异 ( $P<0.05$ ),而对照组则无显著差异 ( $P>0.05$ ),结果见表 1。

表 1 治疗前后两组血液流变学变化情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

项 目	治疗组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
高切 (mpa·s)	$7.36 \pm 0.85$	$5.08 \pm 0.76^{**}$	$7.47 \pm 0.95$	$7.35 \pm 0.91^{*}$
中切 (mpa·s)	$9.79 \pm 1.82$	$6.74 \pm 1.28^{**}$	$9.89 \pm 1.88$	$9.78 \pm 1.80^{*}$
低切 (mpa·s)	$18.18 \pm 3.33$	$11.84 \pm 2.42^{**}$	$17.87 \pm 3.22$	$17.65 \pm 3.19^{*}$
血浆粘度 (mpa·s)	$2.47 \pm 0.61$	$1.76 \pm 0.43^{**}$	$2.46 \pm 0.58$	$2.35 \pm 0.58^{*}$
纤维蛋白原 (g/L)	$4.87 \pm 0.84$	$3.58 \pm 0.72^{**}$	$4.88 \pm 0.84$	$4.76 \pm 0.80^{*}$

注:与同组治疗前比较, \*  $P>0.05$ , \*\*  $P<0.05$ 。

2.5 血脂的变化情况 两组病例治疗前后测定甘油三脂、胆固醇、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白等。治

疗组治疗前后均有显著差异 ( $P<0.05$ ),而对照组则无显著差异 ( $P>0.05$ ),结果见表 2。但双和汤对正常

水平的血脂则无明显降低作用，且发现它有升高高密度脂蛋白的作用。

表2 治疗前后两组血脂变化情况 (mmol/L,  $\bar{x} \pm s$ )

项 目	治疗组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甘油三脂	3.92 ± 0.91	2.12 ± 0.65 **	3.88 ± 0.79	3.81 ± 0.89 *
胆固醇	7.45 ± 0.69	5.22 ± 0.48 **	7.33 ± 0.68	7.26 ± 0.67 *
高密度脂蛋白	1.48 ± 0.29	1.99 ± 0.41 **	1.48 ± 0.31	1.41 ± 0.35 *
低密度脂蛋白	6.12 ± 1.21	4.66 ± 0.99 **	6.11 ± 1.31	5.98 ± 1.32 *

注：与同组治疗前比较，\*  $P > 0.05$ ，\*\*  $P < 0.05$ 。

2.6 副作用观察 治疗前后两组病人都测定肝肾功能、电解质和三大常规，结果均未发现有异常变化。说明双和汤治疗冠心病安全，没有任何毒副作用。

3 讨 论

冠心病心绞痛是临床的常见病，属中医的胸痹范畴。双和汤乃双和散改散为汤而成。双和散是著名中医蒲辅周治疗冠心病的有效方剂，由人参、丹参、鸡血藤、血竭、琥珀、石菖蒲、炒没药、香附、远志和茯神等药组成。蒲氏认为冠心病属虚证，病因是心气不足，营气不周，病位在心脏，其根据“损其心者，调其营卫”的原则，以补为本，以通为用，通心气，调营卫，主张活血顺气。方中人参为主药补心气，佐以丹参、鸡血藤、血竭、琥珀、没药等活血，全方共

奏两和气血、通补兼施的功效。双和汤治疗冠心病心绞痛疗效明显，可使全血粘度和血脂得到明显改善，其作用明显优于单硝酸异山梨酯，且无任何毒副作用，值得临床推广应用。

参考文献

[1] 薛伯寿. 继承心悟 [M]. 北京：人民卫生出版社，2000. 212 - 218.  
[2] 李学文主编. 心血管疾病 [M]. 北京：科学技术文献出版社，1999. 326 - 335.  
[3] 杨建伟. 冠心病的临床进展 [J]. 医学综述，1999，5（7）：317 - 319.  
[4] 林 苹，郑榕岚. 国外动脉粥样硬化研究进展 [J]. 大连医科大学学报，2001，23（2）：147 - 149.

【杏林拾趣】

对 药 联 招 女 婿

□ 田 军（四川南充蓬安 1059 信箱 637800）

明代，药都樟树镇“同春堂”中药铺刘老板，膝下一女，貌美，才华出众，视为掌上明珠。依女儿之意，以对药联招婿。一天，药铺门前挂出一上联：“刘寄奴，荏金钗，戴银花，套玉镯，比牡丹芍药胜五倍，从容出阁，含羞倚望槟榔。”并说明，对出下联，即招其为婿。四邻八方的后生闻讯蜂拥而来，个个用心，但无人能对出下联。突然，一位衣着寒酸的青年挤进人群，凝视药联片刻，大声道：“徐常卿，持大戟，穿甲片，跨海马，与木贼草寇战百合，凯旋回朝，车前欲会红娘。”刘老板听了，心喜。但见该青年穿着褴褛，不像个读书人，便故意又出联：“一身蝉衣怎进将军府。”青年即对：“半支木笔敢书国老家”。又道：“扶桑白头翁有远志”。对曰：“淮山红孩儿不寄生”。刘老板满心喜悦，将青年接入厅堂，细问身世，又试探地问：“遇木贼，入生地，安能独活？”青年对道：“待半夏，进天门，定折玉（肉）桂”。刘女屏风后弹奏琵琶，青年细听，随轻拨桌上七弦琴和了起来，美妙动听。刘女款款而出，含羞上前施礼，吟道：“听徐长卿奏黄芩（琴），陈香阁内曲曲惊云母。”徐拱手回礼对道：“闻女贞子弹枇杷（琵琶），防风屏前声声动天星（天南星）。”刘家即招徐为婿。数日后，徐赴京赶考，果然蟾宫折桂，中了状元。