

山海丹胶囊治疗冠心病临床观察

赵国欣* 韩巧玲* 王振亮*

摘要 对山海丹胶囊治疗冠心病 2054 例临床观察结果表明,山海丹可以迅速消除冠心病人的胸闷、心悸、气短、乏力等自觉症状,明显减少心绞痛的发作频率,缩短心绞痛的持续时间,使冠心病患者心电图 ST-T 改变得到显著改善,对冠心病心律失常者也有很好疗效。还能明显改善左室舒张功能,而且随着服药时间的延长,疗效更明显,效果更稳定。

主题词 冠心病/中医药疗法 @ 山海丹胶囊

山海丹胶囊是治疗冠心病的新中药复方制剂,具有益气养血、活血化瘀、宣通脉络等功效。为了进一步评价该药治疗冠心病的临床效果,我所从 1987 年 5 月至 1993 年 10 月进行了山海丹胶囊治疗冠心病的临床疗效观察,现报告如下。

1 临床资料

共观察患者 2054 例,其中男性 1416 例,女性 638 例,平均年龄 58.30 ± 22.15 岁,平均病程 2.39 ± 0.71 年。2054 例患者中,合并高脂血症者 840 例,高粘血症 612 例,高血压病 560 例,糖尿病 64 例,胆石症 64 例,有晕厥史 60 例,脑血栓后遗症 16 例,脑动脉硬化 12 例,病窦综合征 12 例,高心病 8 例,肺心病 8 例,室壁瘤 8 例,乳头肌功能不全 4 例。根据 1979 年 9 月全国中西医结合研究座谈会修订的冠心病诊断标准进行诊断。其中冠心病心绞痛者 1336 例,陈旧性心肌梗塞 368 例,合并心律失常 226 例,合并心力衰竭 124 例。

2 观察和治疗方法

对所观察对象,主要考察如下项目:

症状与体征:心绞痛发作频率及持续时间;
其他症状:胸闷、心悸、气短、头晕、健忘、乏力、

失眠等。

心电图:观察心律失常情况,计算心肌缺血的范围与程度。

心脏彩超:使用美国 DIASONICS 公司 SPECTRA-VST 型彩色超声仪,探头频率为 2.25MHz,取平卧位或左侧卧位及左室长、短轴、心尖四腔观,以测定心脏舒缩时各房室、室间隔大小、波幅、厚度,流出道内径及二尖瓣血流速度。

对确诊为冠心病的观察对象,每日服用山海丹胶囊(西安洪庆制药厂生产)3 次,每次 4~5 粒。1 个月为一疗程。服药期间,停用其他扩冠、抗心绞痛、降低血脂、降低血粘度等药。

疗效评定标准参照 1979 年 9 月全国中西医结合研究座谈会修订的“冠心病疗效评定标准”进行评定。

3 治疗结果

3.1 抗心绞痛作用:治疗 1336 例冠心病心绞痛患者,显效 824 例(61.68%),有效 412 例(30.84%),无效 100 例(7.48%),总有效率达 92.52%。对心绞痛发作频率及持续时间有显著减少和缩短作用(表 1)。

表 1 山海丹对冠心病患者心绞痛的作用

	例数	发作频率 (次/周)	持续时间 (分)
治疗前	1336	11.75 ± 6.36	9.02 ± 7.63
治疗后	1336	$1.84 \pm 0.62^*$	$1.39 \pm 0.85^*$

注:表中数据为均值±标准差,以下表同

* 治疗前后自身比较 $P < 0.01$

3.2 抗心肌缺血作用:本组病例心电图有缺血性 ST-T 改变者 1056 例,经山海丹治疗后显效 256 例(24.24%),好转 528 例(50%),无效 272 例(25.76%),总有效率为 74.24%。治疗前后心肌缺血的范围(NST)和程度(Σ ST)均显著改善(表 2)。

* 中国人民解放军第二炮兵西安多学科研究所,陕西省西安市西八路 88 号(710004)

收稿日期:1994-09-25

表2 治疗前后NST及ΣST比较

	例数	NST	ΣST(mm)
治疗前	1056	3.51±1.85	2.89±1.15
治疗后	1056	2.47±1.36*	1.51±1.03**

治疗前后自身比较, *P<0.05, **P<0.01

3.3 对冠心病患者临床症状的改善作用: 临床观察发现, 山海丹胶囊能明显改善冠心病患者的自觉症状, 其对胸闷、气短、心悸、乏力的疗效最佳, 总有效率分别为 82.98%、88.74%、81.79% 和 89.39%, 对头晕、健忘、失眠等也有较好疗效, 其总有效率依次为 79.95%、66.67%、65.15%。

3.4 抗冠心病心律失常作用: 山海丹对冠心病导致的各种心律失常有明显的治疗作用。如对冠心病频发房性早搏及频发交界性早搏总有效率分别为 100% 和 90%, 对频发室性早搏的总有效率为 77.14%, 对冠心病阵发性房颤及阵发性室上性心动过速能减少其发作次数及持续时间, 总有效率分别为 57.89% 和 81.82% (表 3)。

表3 山海丹胶囊抗心律失常作用

心律失常类型	例数	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)
频发房性早搏	34	18(52.9)	16(47.1)	
频发交界性早搏	40	22(55.0)	14(35.0)	4(10.0)
频发室性早搏	70	26(37.1)	28(40.0)	16(22.9)
阵发性室上性心动过速	44	14(31.8)	22(50.0)	8(18.1)
阵发性房颤	38	6(15.8)	16(42.1)	16(42.1)

表4 对冠心病患者左室舒张功能的影响

例数	E(cm/s)	A(cm/s)	E/A
治疗前 908	61.91±16.98	63.64±15.56	0.94±0.42
治疗后 908	65.75±15.79*	63.82±17.51	1.05±0.36*

* 治疗前后自身比较 P<0.05

3.5 对左室舒张功能的影响: 冠心病心肌缺血早期, 由于冠脉主支狭窄, 舒张期由心外膜向心内膜的血流灌注压下降, 血流充盈减少, 发生心内膜侧心肌缺血、缺氧、钙泵所需的 ATP 缺乏而导致钙离子在肌浆液中的运输减慢或障

碍, 心肌舒张性能降低, 故在收缩力减弱之前, 即可出现左室舒张功能降低。山海丹胶囊能增加冠心病患者左室舒张早期二尖瓣血流速度(E), 对舒张晚期二尖瓣血流速度(A)无明显影响, E/A 于治疗前后比较有显著性差异(表 4)。

3.6 抗心绞痛及心肌缺血作用的远期疗效观察: 我们观察了连续服用山海丹 4 个疗程的冠心病心绞痛患者 428 例的临床效果, 发现随着疗程的延长, 其抗心绞痛及抗心肌缺血的作用更加明显, 4 个疗程与 2 个疗程比较, 抗心绞痛显效率从 61.68% 提高到 66.36%, 总有效率自 92.52% 上升至 96.27% (P<0.05); 心绞痛发作频率及持续时间也显著减少和缩短, 心电图 ST-T 段亦明显改善(表 5、表 6)。

表5 抗心绞痛远期与近期疗效比较

项目	2 疗程(1056 例)	4 疗程(86 例)
频率(次/周)	1.84±0.62	0.77±0.51
持续时间(分)	1.39±0.85*	1.06±0.73*

* 治疗前后比较 P<0.05

表6 纠正缺血性 ST-T 改变的远期与近期疗效比较

疗程	例数	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)
二疗程	1056	256(24.2)	528(50.0)	272(25.8)
四疗程	274	86(31.4)	140(51.1)	48(17.5)

4 小结

冠心病是临床上的常见病、多发病, 且近年来有逐渐上升趋势, 给人类健康构成了巨大的威胁。尽管随着科技水平的迅猛发展, 对该病的诊疗水平有很大提高, 新药也层出不穷, 但仍存在着许多难以解决的问题。如对并发心律失常、急性心衰的控制, 灌注后心肌损伤的修复, 因长期、持续服药而产生的毒副作用的避免等。因此, 研制具有作用迅速持久, 疗效稳定可靠而又无严重毒副反应的抗冠心病药物, 就成为当今的主要目标和方向。

山海丹胶囊由人参、黄芪、山羊血、当归、三七、赤芍、川芎、丹参、蒲黄、海藻、灵芝等药物组成。通过我们的临床观察表明, 该药能明显改善或消除冠心病人的自觉症状, 显著减少心绞痛

的发作频率,缩短心绞痛的持续时间,使冠心病患者心电图 ST-T 改变得到显著改善,对冠心病伴发心律失常者也有很好的疗效。山海丹还能改善冠心病人的左室舒张功能,提高舒张早期 E 峰速度,对舒张晚期 A 峰速度无明显影响,使 E/A 比值升高,这与其能改善心肌缺血,增加冠脉流量,降低外周阻力等有密切关系。

值得提出的是,山海丹胶囊对冠心病不仅近期疗效较好,而且经统计结果表明,其临床疗效与疗程成正比,随着服药时间的延长,疗效更明显,效果更稳定。加之本药为纯中药制剂,性味平淡无毒,未发现任何严重不良反应,提示本品是目前临床上治疗冠心病作用明显而持久,安全无毒的较理想的新型中成药。

中医杂志社科技服务中心邮购中医学各种录像带

中国针灸学									
片名	片长	定价							
第1辑 导论	45'	136元	经络氧疗法	25'	77元	人参 鹿茸	56'	148元	
第2辑 经络	48'	136元	电针治疗抑郁症	20'	77元	壮医药线灸疗法	18'	91元	
第3辑 腧穴(一)	56'	136元	双针刺法及胡兴立推拿经验	43'	120元	骨伤科外用药物的配制与应用	50'	148元	
第4辑 腧穴(二)	41'	136元	针灸水平考试复习讲座			外洗药在骨伤科临床应用	20'	84元	
第5辑 腧穴(三)	53'	136元	系统解剖学(1—8辑)		50'	396元	牵引技术	25'	108元
第6辑 刺法(一)	46'	136元	治疗总论	50'	99元	中医基础护理技术操作规程			
第7辑 刺法(二)	46'	136元	内科证治	50'	99元	1—2辑	77'	165元	
第8辑 灸法	44'	136元	妇产科、五官科病证	52'	99元	3—4辑	73'	165元	
第9辑 内科证治(一)	54'	136元	急症、病案分析	52'	99元	中西医结合治疗鼻泪管阻塞	16'	84元	
第10辑 内科证治(二)	48'	136元	中国肛肠病学			胆石症的中医防治系列	32'	120元	
第11辑 内科证治(三)	49'	136元	痔	41'	148元	中医病案分析	55'	148元	
第12辑 内科证治(四)	46'	136元	肛瘘	26'	148元	养生保健			
第13辑 妇儿科证治	54'	136元	肛周脓肿	40'	148元	简化太极拳	33'	100元	
第14辑 外伤及皮肤科证治	48'	136元	肛裂	36'	148元	儿童形体训练(附音带)	50'	100元	
第15辑 五官科及其他证治	48'	136元	中国骨伤学(共15辑)			陈式太极拳	40'	103元	
甲种本(十五盘)			第1辑 中国骨伤学发展史	44'	148元	七星功	21'	84元	
中文版		2046元	第2辑 骨折总论	44'	148元	中老年保健功	24'	90元	
英文版		2453元	第3辑 上肢骨折(1)	45'	148元	青年健美操	80'	100元	
乙种本(五盘)			第4辑 上肢骨折(2)	45'	148元	鱼戏增视气功	20'	72元	
中文版		1782元	第5至15辑将在1995年7月前出版			中国气功迪斯科(附书、音带)	80'	118元	
英文版		2140元	中医推拿按摩及其他			陈盛甫武功集锦(五禽戏)	27'	124元	
			实用推拿手法	45'	148元	华佗五禽戏气功	52'	206元	
			小儿保健推拿	17'	84元	大成拳技击功法	58'	171元	
			儿科推拿疗法	35'	97元	大悲拳功	36'	156元	
			常见小儿病症的推拿治疗	60'	153元	强肝明目功治疗近视眼	32'	124元	
			学按摩	90'	158元	经络导引养生功	53'	168元	
			家庭保健按摩	110'	180元	关氏太极内功养生拳	60'	120元	
			急性腰扭伤	13'	84元	24式太极拳	33'	78元	
			推拿治小儿疾病(1)肌性斜颈(2)腹泻(3)遗尿(4)咳嗽	14'	84元	中国古代养生长寿术——非药物自我疗法	50'	120元	
			(1)腰椎小关节紊乱(2)腰椎间盘突出症	12'	84元	九阳功	42'	134元	
			头颈部疾病按摩基本手法	11'	84元	中医基础			
			骨关节损伤治疗手法	13'	84元	阴阳	20'	108元	
			李墨林先生按摩手法	47'	154元	五行	28'	96元	
			内科常见慢性病的推拿治疗	38'	120元	六淫	43'	148元	
			妇女自我保健推拿	14'	84元	金匱要略(脏腑经络篇)	20'	96元	
			脊柱损伤性疾病整骨手法	43'	148元	中医心理学(中文)	80'	191元	
			漏肩风的防治	18'	84元	中医心理学(英文)	80'	234元	
			中医护理保健按摩	50'	148元	中医舌诊	17'	91元	
			理筋手法疗法	43'	148元	舌体应内脏部位的九区分法	26'	128元	
			多方位整脊疗法	45'	148元	舌下络脉诊法	13'	84元	
			磁性锤康复保健疗法	21'	84元	八纲辨证	29'	128元	
			慢性骨髓炎	45'	148元	脉诊(上、下)	43'	258元	
			肾炎论治(1,2老中医经验)	106'	108元	舌诊	48'	148元	
			阳痿早泄的治疗	36'	148元	另备有诊断学、护理学、内科学、外科学、小儿科、妇产科、组胚、解剖、病理、生理、生化、遗传、药理、病原学、五官科、理疗、康复等录像带,目录函索即寄。			
			名老中医荟萃(浙江篇)	48'	148元	注:以上录像带均为中文PAL制,如需N制请特别注明并另付30%制式转录费。录像带定价已含邮资。汇款地址:北京东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心,邮政编码:100700。			
			中药鉴定学(共3辑)	141'	450元				
			药膳	56'	170元				
			中医急救	17'	104元				
			中医治癌之光	18'	104元				
			饮食防癌	19'	108元				
			癌症病人的食疗(一)	46'	148元				
			癌症病人的食疗(二)	46'	148元				