

湖南省老年医学研究所(410001) 唐建明 彭亿海 刘珂军 杨 英

高脂血症与动脉粥样硬化密切相关,为探索脉康冲剂降血脂的疗效,我们于1993年11月至1994年2月对脉康冲剂治疗老年人高脂血症进行临床观察。

1 临床资料 本组共79例,均为住院患者。入选的对象均为原发性高脂血症患者,年龄在45岁以上,检查TC \geq 6.46mmol/L,或TG \geq 1.64mmol/L,或HDL—CH < 1.04mmol/L(男),HDL—CH < 1.17mmol/L(女)者。根据随机原则将患者分为治疗组和对照组。治疗组43例,对照组36例。

2 服药方法

2.1 治疗组 服用脉康冲剂,每次5g(相当于32.5g生药),每日2次,30天为一疗程,服药1—2个疗程。

2.2 对照组 服用多稀康胶囊,每次3粒(每粒0.45g)每日3次,疗程同治疗组。

3 观察指标

3.1 血脂检查 TC、TG、HDL—CH及AT,均采用酶法测定。服药前和疗程结束后各检验血脂1次。

3.2 常规检查 常规体格检查(身高、体重、血压、

心、肝和腹诊)、血常规、尿常规、肝功能、肾功能,血糖和心电图等。以上检查均于服药前及疗程结束后各查1次。

4 结果 治疗组与对照组对血脂的影响,作用相仿,TC和TG均显著下降($P < 0.01$),HDL—CH升高($P < 0.05$),AI下降($P < 0.05$)。但治疗组降TG疗效优于对照组($P = 0.05$)。对于常规检查,各项检查用药前后均无显著差异,无明显毒副作用。

5 讨论 中医认为高脂血症与脾虚内生痰湿,肝郁不舒或肝阳上亢,气滞血瘀等有关。因此高脂血症的中医治疗宜采用健脾、舒肝平肝及活血化瘀等方法。据此我们以茵苣、茵陈、白芍、菊花、丹参、川芎、葛根等药组成脉康冲剂。临床观察表明脉康冲剂具有降低TC、TG和AI及升高HDL—CH的作用。而一般认为如能使增高的血清TC、TG降至正常水平,使降低的HDL—CH升高至正常水平,则可使动脉壁上粥样硬化斑消退。因此,可认为脉康冲剂具有消退粥样硬化斑的作用,对防治动脉硬化所致的心脑血管疾病有积极意义。

西黄丸在耳鼻喉科的应用

大连市中医医院(116013) 黄 飞

西黄丸源于清代王洪绪著《外科全生集》方由牛黄、麝香、乳香、没药组成。具有解毒散结,消肿止痛之功。原治乳岩、瘰疬,痰核,横痃等病症。近年来,笔者将其用于治疗因火毒痰瘀所致耳鼻喉科诸症,效果满意。

耳鼻咽喉为清空之窍,若正虚邪凑、脏腑失和,热毒蕴生、痰瘀互结,清窍壅滞则生诸疾。西黄丸有清热解毒,活血化瘀,消坚散结功能,对火毒痰瘀所致的乳蛾、喉痹,喉痛,喉痞、急喉风,耳疔、鼻疔、颞肿,耳廓及鼻部丹毒等皆可投治。临床如能注重内外结合,辅以外治诸法,并从整体上辨证,配合引经利窍之品,调和五脏之药,则收效更佳。

例如乳蛾由于风热邪毒与肺胃痰火相互搏结而

致喉核红肿化脓,投用西黄丸,并配用生大黄泡水频饮泄热于下以增药力,冰硼散或西瓜霜频吹患处,化腐止痛,可收良效。若喉痹因热毒壅聚,痰火炽盛,薰灼喉核周围肌膜以致肉腐化脓药,可在前法治疗的同时,配合切开排脓。

喉痹急性发作有热邪毒炽盛,见有咽赤肿痛,帘珠累累者,可服西黄丸以清热解毒,利咽止痛。

鼻疔、耳疔、颞肿,耳廓鼻部丹毒等多属热毒为患,可用西黄丸内服,配合明雄膏,金黄散等中药膏外敷,使其药力直达病所,解毒消肿。

总之,西黄丸在耳鼻喉科应用广泛、疗效显著。一般病症可常规服用。如脾胃虚弱则于饭后服或减量多次服用。唯是虚寒之体慎用,孕妇忌之。