

减半,或根据辨证适当加减;对于不完全流产或者产后胎盘胎膜残留等用于清除宫腔内残留物时,可加入牛膝引血下行。通过临床观察发现,使用本方替代清宫,既安全有效,又可减轻患者痛苦。对感染性流产、稽留流产及行刮宫术难度较大者,尤其具有优势。现代医学研究表明,临床应用生化汤能增强子宫收缩,减少宫缩痛,而且效果良好^[1]。作为纯中药之剂,该药无副作用,疗效确切,且价格经济实惠,易于推广,不失为中医妇科临床的首选用药^[2]。

参考文献:

- [1]吕春英,梁秉文,陈新国,等.生化颗粒剂治疗产后子宫复旧不良的临床研究[J].中华实用中西医杂志
- [2]樊莉莉.生化汤治疗药物流产后出血 187 例[J].陕西中医杂志,2002,11:967

编辑:王艳娟 编号:ER-12101301(修回:2012-11-20)

大黄联合辛伐他汀治疗高脂血症 57 例疗效观察

Efficacy observation on treating 57 cases of hyperlipidemia with rhubarb plus simvastatin

钱 旻

(江苏省常州市中医医院,江苏 常州,213003)

中图分类号:R589.2 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)22-0096-02 证型:BDG

【摘要】 高脂血症是常见脂质代谢异常的病症,以中老年多见,然而随着饮食结构和生活习惯的改变,有年轻化趋势。因此,调整脂质代谢对防治冠心病有重要意义。用中药生大黄粉加辛伐他汀治疗高脂血症,能充分发挥两者的优势,协同发挥调脂作用,取得显著疗效。

【关键词】 高脂血症;大黄;辛伐他汀

【Abstract】 Hyperlipidemia is a common disease of abnormal lipid metabolism, more common in the elderly, along with diet and lifestyle changes, however, hyperlipidemia occur in younger. Therefore, adjustment of lipid metabolism is important to the prevention of coronary heart disease. TCM rhubarb powder plus simvastatin give full play to the advantage of both on treating hyperlipidemia, play Tiaozhi effect and made significant efficacy.

【Keywords】 Hyperlipidemia; Rhubarb; Simvastatin

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.059

随着人们生活水平的提高,我国冠心病人群的患病率也在不断提高,且患病年龄趋于年轻化,冠心病已成为严重威胁人们生命的杀手。冠心病的主要原因是冠状动脉粥样硬化,动脉粥样硬化也是其它部位动脉病变的主要原因之一。引发动脉硬化的危险因素有很多,例如高脂血症(尤其是高胆固醇血症),糖尿病,高血压,肥胖或超重,吸烟等,其中高胆固醇血症是动脉粥样硬化最重要的危险因素。现代医学最重要的进展之一就是明确了减低血中胆固醇(TC)尤其是LDL-C,可以大幅度降低冠心病病死率。祖国医学没有高脂血症的病名,但有关高脂血症的症状、病因、病机、治疗等方面的论述在在许多古医籍中有所记载,《黄帝内经》中的“膏人”、“肥人”指的就是血脂过高的肥胖之人。笔者在门诊诊治高脂血症病人时,在常规调脂药辛伐他汀基础上加用中药生大黄粉,取得了较好疗效,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

入选对象均为门诊就诊、经实验室检查确诊为高脂血症患者,共57人(近1个月未服用任何调脂药物),随机分为两组,观察组29例,对照组28例,两组性别、年龄、病程、血脂水平、基础疾病等经统计学处理,差异均无显著性意义($P>0.5$),具有可比性。

1.2 诊断标准

参照《中西医结合内科学》^[1]关于高脂血症的诊断标准。在正常饮食情况下,2周内如果2次测血清总胆固醇 $\geq 6.0\text{mmol/L}$,或甘油三酯 $\geq 1.54\text{mmol/L}$,或者高密度脂蛋白胆固醇:男性 $\leq 1.04\text{mmol/L}$,女性 $\leq 1.17\text{mmol/L}$ 者,即诊断高脂血症,并纳入观察对象。

1.3 治疗方法

观察组给予中药生大黄粉5g, qd; 加辛伐他汀20mg, qn, 连续2个月为1个疗程; 对照组给予辛伐他汀20mg, qn, 连续2个月为1个疗程。治疗期间,要求患者低脂饮食,1个疗程后复查血脂进行疗效评价。

1.4 疗效标准

参照《中药新药治疗高脂血症的临床研究指导原则》^[2]制定。显效：总胆固醇下降大于等于 20%，或者甘油三酯下降大于等于 40%，或者高密度脂蛋白胆固醇上升大于等于 0.26mmol/L；有效：总胆固醇下降幅度在 10%~20%之间，或者甘油三酯幅度在 20%~40%之间，或者高密度脂蛋白胆固醇上升在 0.104~0.26mmol/L 之间；无效：未达到上述有效标准者。

1.5 统计分析

临床观察结束后，将两组数据进行统计分析，两组的总有

效率、显效率比较均采用卡方检验。 $P>0.05$ 表示结果无显著性差异， $P<0.05$ 表示结果有显著性差异。

2 结果

观察组显效 24 例，有效 4 例，无效 1 例，总有效率 96.55%，显效率 82.76%；对照组显效 17 例，有效 6 例，无效 5 例，总有效率 82.14%，显效率 60.71%。观察组总有效率和显效率均高于对照组，差异有显著性 ($P<0.05$)。治疗期间两组均未发生明显的不良反应。见表 1。

表 1 两组疗效比较例 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	显效率	总有效率
治疗组	29	24	4	1	82.76	96.55
对照组	28	17	6	5	60.71	82.14

注：观察组与对照组比较， $P<0.05$ 。

3 讨论

高脂血症是常见脂质代谢异常的病症，以中老年多见，然而随着饮食结构和生活习惯的改变，有年轻化趋势。因此，调整脂质代谢对防治冠心病有重要意义。用中药生大黄粉加辛伐他汀治疗高脂血症，能充分发挥两者的优势，协同发挥调脂作用。祖国医学认为，高脂血症多属于痰浊淤血的范畴，内因为脾肾不足，外因为嗜食肥甘厚味，其中脾肾不足为本，痰浊淤血为标。中药大黄有活血化瘀的作用，《神农本草经》对大黄的论述为：大黄主攻下淤血，血闭寒热，破癥瘕积聚、留饮宿食、荡涤肠胃、推陈致新、通利水谷等。陆春桃等^[3]观察发现三黄片（大黄：黄芩：黄柏=2：2：1）能显著抑制由高胆固醇饲料引起的大鼠血清胆固醇升高，特别是降低血浆中 VLDL、LDL 的浓度明显，对动脉粥样硬化有抑制作用，使血管弹性恢复正常。中国中医研究院西苑医院的临床研究资料表明，每天

口服大黄糖浆 6ml（相当原生药 3g）共服 14d，131 例高脂血症的胆固醇显著下降。现代药理研究发现大黄可促进胃液分泌，降低十二指肠、小肠、和近段结肠的张力，增加中段和远段结肠张力，抑制钠在肠道中的重吸收，使水分滞留肠腔而促进排便产生泻作用，从而减少胆固醇在体内的重吸收，最后达到降低血脂的作用。

参考文献：

- [1]凌锡森,王行宽,陈大舜.中西医结合内科学[M].北京:中国中医药出版社,2001:697-700
- [2]中华人民共和国卫生部.中药新药治疗高脂血症的临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,1995:171-173
- [3]陆春桃,王富.大黄功效素解[A].四川中医,2006:1000-3049

编辑：王艳娟 编号：EA-12080693（修回：2012-11-18）

甘草附子汤与玻璃酸钠注射联用方案治疗膝骨关节炎的临床效果分析

Clinical analysis of treating KOA with licorice aconite decoction plus the glass injection of sodium

杨岱青

（内蒙古包头第三医院，内蒙古 包头，014040）

中图分类号：R593.22 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2012）22-0097-02 证型：IDBG

【摘要】目的：探讨分析甘草附子汤与玻璃酸钠注射联用方案治疗膝骨关节炎的临床效果。方法：随机选取 2010 年 2 月~2012 年 3 月就诊于我院的 87 例膝骨关节炎患者作为研究对象，随机分为观察组 44 例患者（甘草附子汤与玻璃酸钠注射联用方案治疗），对照组 43 例患者（常规治疗），回顾性分析两组患者的临床效果。结果：观察组患者总控制率为 95.4%；对照组患者总控制率为 83.7%，经统计分析，差异具有显著性 ($P<0.05$)。结论：甘草附子汤与玻璃酸钠注射联用方案治疗膝骨关节炎疗效显著，建议临床逐步推广。

【关键词】 甘草附子汤；玻璃酸钠注射；膝骨关节炎

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the effect of licorice aconite decoction and sodium hyaluronate injection on treating KOA. Methods: Selecting 87 patients with KOA as study object in our hospital from February 2010 to March 2012, Who were randomly divided into observation group and control group 44 patients in observation group (licorice of aconite decoction with sodium hyaluronate