

· 经验交流 ·

补气活血汤治疗小儿心肌炎的临床研究

朱红赤

1992 年 2 月~1994 年 8 月, 我们运用补气活血汤治疗小儿心肌炎 62 例, 并与单纯应用西药组 40 例作比较, 同时对全部患儿分别于治疗前后作了全血微量元素硒和外周血 T 细胞亚群检测, 以探讨其作用机理。现报告如下。

临床资料

全部病例来自我院住院患儿。按九省市小儿心肌炎协作组制定标准^[1, 2], 全部患儿均为心肌炎急性期。按照 1:1.5 随机分为治疗组 62 例, 对照组 40 例。治疗组: 男 34 例, 女 28 例, 年龄 4~13 岁, 平均 8.7 岁; 对照组: 男 24 例, 女 16 例, 年龄 4~12 岁, 平均 7.9 岁。病毒性心肌炎治疗组 42 例, 对照组 27 例; 风湿性心肌炎治疗组 12 例, 对照组 8 例; 疑似心肌炎治疗组 8 例, 对照组 5 例。两组均为首次发病, 均有乏力、胸闷、气短、自汗、舌体胖大或舌质淡等表现, 均有心电图异常。治疗组心脏扩大 28 例, ST-T 改变 42 例, 过早搏动 18 例, 房室传导阻滞 9 例, 束支传导阻滞 8 例; 对照组心脏扩大 17 例, ST-T 改变 28 例, 过早搏动 9 例, 束支传导阻滞 6 例。一般情况经 χ^2 检验, 无显著性差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

治疗方法

1 治疗组用补气活血汤。由黄芪 30 g 党参 15 g 黄精 20 g 麦冬 20 g 丹参 15 g 泽兰 20 g 苦参 15 g 甘草 20 g 组成复合方剂, 每 100 ml 中含生药 130 g。4~7 岁每日 60 ml, 7~10 岁每日 80 ml, >10 岁每日 100 ml, 每日 2 次早晚口服; 同时静脉滴注加镁极化液 253 ml (由大连市儿童医院心血管病房自制), 每日 1 次, 4 周为 1 个疗程。对照组静脉滴注加镁极化液 253 ml, 每日 1 次; 二磷酸果糖每次 5 g, 每日 1 次, 静脉滴注, 用药 1 周, 停药 1 周, 4 周为 1 个疗程。两组辅助治疗相同, 辅酶 Q₁₀ 片 10 mg, 每日 3 次口服。病毒性心肌炎早期予抗病毒治疗, 风湿性心肌炎予抗风湿治疗, 有心律失常者, 服用抗心律失常药物。

2 检测指标与方法 (1) 两组患者治疗前检测心功能、X 线胸片、心电图、心肌酶谱, 采血, 然后分别用药。(2) 全血硒测定, 在洁净的试管中加入 0.1 ml 肝素抗凝, 取血样放入石墨炉原子化器即可。测定结果的计算由仪器自动完成并打印 (日立 Z-8000 原子分光光度计及其石墨炉原子化器自动进样系统, 由日本日立制作所提供)。(3) T 淋巴细胞亚群测定, 单克隆抗体 (武汉卫生部生物制品研究所提供) 致敏红细胞花环法。取肝素抗凝血 2.5~3.0 ml, 用淋巴细胞液 (上海试剂二厂提供) 分离细胞, 提取淋巴细胞冲洗, 加单克隆抗体分别测定总 T 细胞 (CD₃)、辅助 T 细胞 (CD₄)、抑制 T 细胞 (CD₈)。(4) 疗程结束后, 复查各项指标, 用 t 检验统计各项检验指标, 参数的显著性意义。

结 果

1 疗效评定标准 参考九省市小儿病毒性心肌炎长期随访^[3]。治愈: 临床症状体征完全消失, X 线胸片、心影形态及心胸比率正常, 心电图正常; 显效: 原主要指标消失; 有效: 原主要指标好转, 症状体征改善; 无效: 原主要指标无变化, 临床症状体征不缓解。

2 结果 治疗组 62 例, 治愈 44 例 (70.97%), 显效 8 例 (12.90%), 有效 7 例 (11.29%), 无效 3 例 (4.84%), 总有效率为 95.16%。对照组 40 例, 治愈 19 例 (47.50%), 显效 6 例 (15.00%), 有效 9 例 (22.50%), 无效 6 例 (15.00%), 总有效率为 85.00%。两组有效率比较经统计学处理, 无显著性差异 ($P > 0.05$), 两组治愈率比较差异显著 ($P < 0.01$)。治愈平均疗程, 治疗组为 68.5 天, 对照组为 70.5 天, 经 χ^2 检验无显著性差异 ($P > 0.05$)。

3 外周全血硒及 T 细胞亚群检测结果 见附表。心肌炎患儿的血硒平均值明显低于健康儿; 中西药组治疗后, 血硒升高明显, 与治疗前比较, 差异显著 ($P < 0.01$); 对照组治疗前后比较无明显差异。T 细胞亚群检测结果表明, 患儿治疗前的 CD₃ 有较明显的下降, 与正常值比较差异有显著性差异 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组 CD₃ 有明显回升, 与治疗前比较差异有显著意义。患儿治疗前 CD₄ 升高, CD₈ 下

附表 两组患儿治疗前后血硒、外周 T 细胞亚群的变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别		例数	血硒($\mu\text{mol/L}$)	CD ₃ (%)	CD ₄ (%)	CD ₈ (%)	CD ₄ /CD ₈
对照	治前	40	1.74 $\pm$ 0.33*	0.52 $\pm$ 0.05*	0.40 $\pm$ 0.04*	0.21 $\pm$ 0.04*	1.95 $\pm$ 0.05
	治后	40	1.67 $\pm$ 0.45	0.60 $\pm$ 0.03	0.38 $\pm$ 0.02	0.25 $\pm$ 0.04	1.59 $\pm$ 0.04
治疗	治前	62	1.75 $\pm$ 0.68*	0.51 $\pm$ 0.07*	0.44 $\pm$ 0.02*	0.23 $\pm$ 0.04	1.58 $\pm$ 0.35
	治后	62	2.23 $\pm$ 0.51 $\wedge$	0.65 $\pm$ 0.03 $\triangle\triangle\triangle$	0.37 $\pm$ 0.02 $\blacktriangle$	0.27 $\pm$ 0.03	1.42 $\pm$ 0.05 $\wedge$
正常值		30	2.50 $\pm$ 0.50	0.62 $\pm$ 0.06	0.38 $\pm$ 0.05	0.25 $\pm$ 0.04	1.64 $\pm$ 0.09

注: 正常值为我院对健康儿体检测定后进行统计学处理得到; 与正常值比较, * $P < 0.05$; 与本组治疗前比较, $\wedge P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, $\triangle P < 0.05$; $\triangle\triangle P < 0.01$

降, 治疗后均接近正常值。

讨 论

1 小儿心肌炎在古代医学文献中无专病记载。我们在临床中发现此病多以气虚为主要表现, 气虚则血滞, 补气活血汤益气活血, 寓活血于补气之中, 改善气血运行。方中主药黄芪、丹参能提高心肌的耐缺氧能力⁽⁴⁾, 明显改善异常的血液流变学指标, 抑制血小板聚集⁽⁵⁾, 二者协同作用, 改善微循环, 增加心肌营养血流量, 从而达到保护心肌作用, 比单纯应用西药疗效好, 值得深入研究。

2 硒是谷胱甘肽过氧化物酶的必要组成成分, 该酶可使有毒的过氧化物还原成无害的羟基化合物, 其活性与缺硒成反比⁽⁶⁾。本组临床检测结果证实了这一点, 并提示加镁极化液与中药补气活血汤合用, 能提高硒的吸收率。

3 通过外周 T 细胞亚群的测定, 表明小儿心肌炎证属气虚血瘀者, 存在细胞免疫功能失调, 与国内文献报道相符⁽⁶⁾。补气活血汤与西药合用, 较单用西

药临床效果满意, 可能与黄芪诱生干扰素或具有干扰素样作用, 提高淋巴细胞转化率, 麦冬提高 NK 细胞活性有关⁽⁷⁾。说明补气活血可以调节心肌炎患儿细胞免疫之功能。

参 考 文 献

1. 九省市小儿心肌炎协作组. 病毒性心肌炎诊断依据. 中华儿科杂志 1981; 19(1): 62-63.
2. 九省市小儿心肌炎协作组. 关于《病毒性心肌炎诊断依据》修改的几点说明. 中华儿科杂志 1984; 22(3): 180-181.
3. 九省市小儿心肌炎协作组. 九省市小儿病毒性心肌炎长期随访. 中华儿科杂志 1987; 2(25): 70-72.
4. 雷正一, 王硕仁. 黄芪对心血管系统的作用. 中国中西医结合杂志 1993; 13(7): 443-446.
5. 朱伯卿, 戴瑞鸿, 查娟娟, 等. 气血相关理论研究补气药治疗气虚血瘀型心力衰竭. 中西医结合杂志 1986; 6(2): 75-77.
6. 李家宜, 孙国贤. 小儿病毒性心肌炎. 第 1 版. 哈尔滨: 黑龙江科学技术出版社, 1993; 240-243.
7. 王筠默. 中药药理学. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 38-40.

(收稿: 1995-08-22 修回: 1996-04-03)

广州市中医医院泰沙门诊部寻求合作启事

广州市中医医院泰沙门诊部是经广州市卫生局批准成立的综合性门诊部。地处人口密集的海珠区泰沙路, 占地 300 平方米, 使用面积 2000 平方米, 6 层混凝土框架结构大楼。开设内、外、妇、儿、骨伤、针灸、推拿、按摩、皮肤性病、口腔、耳鼻喉、医学美容、激光等科目。已配备 B 超、心电图、X 光、检验等科室以及骨外科、妇科手术室等。现拟向社会寻求合作, 开设特色专科, 包括: 痛症、肿瘤、肝炎、内科、儿科各专科、妇科各专科、皮肤性病专科、医学美容专科等(其中痛症专科将发展成痛症诊疗中心)。有意合作者请提供下列资料: (1) 资格证复印件; (2) 简历; (3) 有关专科的特色介绍及其社会评

价; (4) 合作方式; (5) 联系方式。联系地址: 广州市海珠区泰沙路市中医医院泰沙门诊部; 邮编: 510260; 电话: (020) 84232657, 84232673。联系人: 王小姐。

第七期全国中西医结合肾脏病高级学习班招生启事

中国中医研究院研究生部拟于 1997 年 5 月上旬举办第七期全国中西医结合肾脏病高级学习班。届时将请国内著名的中、西医肾脏病专家讲授肾脏病最新进展及治疗经验, 内容新颖、实用性强。欢迎广大中、西医临床工作者踊跃参加。凡欲参加者请与(100091)北京西苑中国中医研究院研究生部临床肾病研究室林秀彬医师联系, 电话: (010) 62563344 转 281 或 282。