

参芪降脂胶囊的制备及临床应用

吴冬梅*

(河南省中医院, 河南 郑州 450002)

高脂血症是中老年人多发病, 随着年龄的增长和生活水平的提高, 患病率亦呈增加趋势。参芪降脂胶囊主要由丹参、黄芪、生山楂等中药组成, 具有益气扶正、活血化瘀、疏经通络、化痰利湿等功效。用于治疗高脂血症具有很好的疗效。现介绍如下:

1 处方与制备

1.1 参芪降脂胶囊方 当归 60g, 黄精(制) 80g, 决明子(炒) 80g, 大黄 60g, 泽泻 60g, 黄芪 120g, 生山楂 120g, 丹参 80g, 何首乌(制) 80g 等。

1.2 制备方法 取何首乌、黄芪、丹参加水煎煮两次, 每次 2 小时, 合并煎液, 滤过, 滤液浓缩至相对密度 1.25~1.30 的稠膏(80℃); 其余黄精等药粉碎成粗粉, 与上述稠膏混匀, 干燥, 粉碎成细粉, 过筛, 混匀, 装入空心胶囊, 即得。

2 临床资料

2.1 病历选择 选择高脂血症患者 100 例, 其中男 61 例, 女 39 例, 平均年龄 47 岁。病程 6 个月至 10 年之间。诊断标准依据中药新药治疗高脂血症的临床研究指导原则进行。

2.2 治疗方法 每位患者在接受治疗前 2 周及治疗期间,

停用对血脂有影响的药物, 并保持原有的饮食及起居习惯。口服参芪降脂胶囊每次 6 粒, 每日 3 次, 温开水送服, 4 周为 1 疗程, 治疗 2 个疗程, 统计疗效。

2.3 临床疗效评定标准 (1) 痊愈: 临床症状、体征消失或基本消失, 各项化验指标恢复正常。(2) 显效: 临床症状、体征明显改善, 血脂检查: TC 下降 $\geq 20\%$, TG 下降 $\geq 40\%$, HDL-C 上升 $\geq 0.26\text{ mmol/L}$ 。(3) 有效: 临床症状、体征均有好转, 血脂检查 $20\% > \text{TC 下降} \geq 10\%$, $40\% > \text{TG 下降} \geq 20\%$, $0.26\text{ mmol/L} > \text{HDL-C 上升} \geq 0.104\text{ mmol/L}$ 。(4) 无效: 临床症状、体征无明显改善, 甚至加重, 血脂检测未达以上标准者。

2.4 临床观察结果见表 1。结果表明, TC/TG 较治疗前均有明显下降($P < 0.01$)。本组结果: 痊愈 54 例, 显效 26 例, 有效 17 例, 无效 3 例, 总有效率 97%。

表 1 治疗前后血脂水平的比较($\bar{x} \pm s$, mmol/L, $n = 100$)

时间	TC	TG	HDL-C
治疗前	6.84 \pm 0.30	2.67 \pm 0.68	1.35 \pm 0.30
治疗后	4.59 \pm 0.50	1.65 \pm 0.40	1.92 \pm 0.40

3 讨论

高脂血症是由于脂肪代谢或运转异常使血浆胆固醇或甘油三酯超过正常范围高限的一种病症。它是动脉粥样硬化(AS)和冠心病(CAD)等心脑血管疾病发生的重要危险因素。降低血脂可以延缓 AS 的进展, 进而降低心脑血管疾病的发生率和死亡率。参芪降脂胶囊通过活血化瘀、化痰利湿、疏经通络、益气扶正, 达到降脂的目的。方中黄精、黄芪补益脾肺; 当归、何首乌、决明子养肝血、益肾精; 丹参活血化瘀、通络止痛; 生山楂消食化痰、开郁引流; 泽泻淡渗利湿; 大黄逐瘀导滞通结, 升降诸气, 使塞者通之。由于本方治疗高脂血症的临床疗效显著, 未出现不良反应, 所以值得推广应用和进一步研究。

[收稿日期] 2006-01-13

[通讯作者] * 吴冬梅, Tel: (0371) 65962486