

## • 临床 •

## 薤苈合剂对改善慢阻肺患者右心收缩间期 及肺动脉高压的临床观察\*

蒋 萌, 曹世宏, 奚兆庆, 洪建军(江苏省中医院, 南京 210029)

**摘要:** 将 38 例慢性阻塞性肺疾病患者(COPD)合并肺动脉高压患者随机分为治疗组(服用薤苈合剂及常规治疗)和对照组(常规临床治疗)。治疗前后进行肺阻抗血流图、肺动脉压(mPAP)测定。结果: 治疗组右心收缩间期各类指标及 mPAP 均较治疗前有显著改善, 对照组各类指标较治疗前改善不明显。结论: 薤苈合剂对改善 COPD 患者的右心收缩功能、降低肺动脉压有一定的作用。

**关键词:** 薤苈合剂; 阻塞性肺疾病; 肺动脉高压; 右心收缩间期(RSTI)

中图分类号: R242; R256.2 文献标识码: B 文章编号: 1005-9903(2000)04-0055-02

### Clinical Study on Xieting Mixture in improving Right Heart and Pulmonary Hypertension with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

JIAN G Meng, CAO Shi-hong, XI Zhao-qing, HONG Jian-jun

(Jiangsu Hospital of Traditional Chinese Medicine Nanjing 210029)

**Abstract:** Objective: To evaluate the clinical effect of Xieting Mixture(XTM) in improving right heart function and pulmonary hypertension with chronic obstruction pulmonary (COPD) disease. Methods: 38 patients with pulmonary hypertension were divided randomly into XTM group treated by XTM with conventional therapy and control group treated by conventional therapy alone. Pheopneumogram and mean pulmonary artery pressure (mPAP) were observed before and after treatment, the right heart systolic time interval and mPAP of XTM group were significantly improved and no significantly changes were found in control group. Conclusions: The effect of XTM in improving right heart function and pulmonary hypertension with COPD was affirmative.

**Key words:** Xieting Mixture; chronic pulmonary obstructive disease; pulmonary hypertension; right systolic time interval.

多年来, 我院采用薤苈制剂用于临床治疗咳喘取得良好的疗效, 利用其豁痰清肺、泄浊通滞等功效, 用于慢性阻塞性肺疾病患者(COPD)合并肺动脉高压患者的治疗。

### 1 资料和方法

**1.1 临床分组** 根据 COPD 诊断条件[1, 2]选择病例, 有咳嗽, 咳痰, 反复呼吸道感染

史等症状及有关体征, X 线, 肺功能提示 FEV<sub>1</sub>% 或 FEV<sub>1</sub>/FVC < 75%, RV/TLC > 40% (可认为有肺气肿), 并排除其他导致类似生理改变的特殊肺和支气管病变, 选择本院门诊及住院病人慢性喘息型支气管炎 38 例, 其中合并慢性阻塞型肺气肿 19 例, 慢性肺源性心脏病 4 例。患者随机分为治疗组 18 例, 男 14 例, 女 4 例, 平均年龄 70.3 ± 5.2 岁, 平均病程 16.1 ± 9.7 年; 对照组 20 例, 男 15 例, 女 5 例, 平均年龄 67.9 ± 6.9 岁, 平均

收稿日期: 1999-10-19

\* 基金项目: 江苏省教委自然科学基金(90049)

病程 16.6±8.3 年。

**1.2 治疗方案** 薤葶合剂由本院制剂部配制;方剂组成:薤白 12g、葶苈子 12g、黄芩 10g、瓜蒌皮 10g、桑皮 10g、炙麻黄 6g、防风 6g、丹参 10g、射干 10g、杏仁 10g、甘草 4g。生药含量 1.84g/ml, pH4.0~6.0, 治疗组每服薤葶合剂 25ml。日服三次。余治疗措施同对照组。对照组头孢拉啶 0.5g, 氨茶碱 0.1g, 必嗽平 16mg, 均日三次。

**1.3 观察指标** 采用西安深秦公司 SF-IV 型心功能仪测定肺阻抗血流图, 采用指标: 心率(HR)、右心射血前期(RPEP)、右心射血时间(RVET)及射血前期/射血时间(RP/RV), Q-B 间期指数(Q-B index)。根据上述指标计算平均肺动脉压(mPAP)。疗效判断: 右心射血前期时间缩短(RPEP 值减小)、射血时间延长(RVET 值增大)及 RPEP/

RVET 比值减小、平均肺动脉压(MPAP)下降等视为正性作用, 反之, 则为负性作用。统计学处理: 采用本院计算机室统计软件微机进行 t- 检验。

**2 结果**

薤葶合剂能改善 COPD 患者右心收缩间期。治疗组治疗后较治疗前各类指标均有所改善, 表现为射血前期时间缩短, 射血时间延长, 收缩能力提高, ( $P < 0.01$ )。对照组各类指标较治疗前亦有所改善(RPEP、Q-B index 缩短、RP/RV 比值下降)或无变化(RVET), 但改善不明显( $P > 0.05$ ) (见表)。

薤葶合剂对降低 mPAP 有一定作用, 治疗组治疗后其 mPAP 较治疗前有明显下降 ( $P < 0.01$ ), 而对照组 mPAP 有一定下降, 前后对照无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

表 1 薤葶合剂对右心收缩间期和肺动脉压影响的指标观察(  $\bar{x} \pm s$  )

	HR 次/min	RPEP(ms)	RVET(ms)	Q-B index	RP/RV	mPAP
治疗前	92.1±14.1	148.4±20.6	244.7±24.5	0.23±0.06	0.61±0.11	21.0±2.8
治疗后	85.4±14.1	128.0±27.5**	281.7±33.2**	0.17±0.04**	0.46±0.12**	16.8±3.4*
对照前	86.5±13.1	153.4±29.6	246.8±40.5	0.21±0.05	0.65±0.23	22.2±6.2
对照后	86.1±13.9	141.1±27.2	269.9±37.0	0.19±0.04	0.53±0.14	17.8±3.7

注: 和治疗前相比: \*  $P < 0.05$  \*\*  $P < 0.01$

**3 讨论**

COPD 患者常常伴有肺动脉高压的表现, 临床治疗一般以控制感染, 祛痰镇咳解痉平喘等为原则, 根据本文临床观察, 常规的治疗方法对缓解病员症状改善呼吸功能有较好的治疗效果。但在降低肺动脉高压方面, 虽有一定的治疗作用, 但效果不明显。本实验根据祖国医学理论在常规治疗方法的基础上, 加用薤葶合剂配合治疗, 结果证明对改善右心的收缩功能降低肺动脉压取得较好的效果 ( $P < 0.01$ )。我院早在七十年代即应用薤白制剂, 曹世宏<sup>[2]</sup>教授等开展复方薤白制剂雾化吸入等作了多年临床和实验研究, 认为薤葶的通阳泄浊、利窍平喘作用, 可改善支气管小气道的通畅, 调节通气/血流的比值。瓜蒌有扩张微血管的作用<sup>[3]</sup>, 配合合剂其他成分

中解痉止咳平喘的作用, 改善机体缺氧状况, 降低肺循环阻力, 增强心肌收缩力, 取得了较好的降低肺动脉高压治疗效果。

薤葶合剂的降低 mPAP 作用, 将对临床采用中西医结合治疗 COPD 提供一条新的探索之路。

**参考文献:**

[1] 陈灏珠. 内科学. 第三版[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989. 12~ 13.  
 [2] 贝政平. 3200 个疾病诊断标准[S]. 北京: 科学出版社, 1998. 367~ 368.  
 [3] 孙子凯, 曹世宏. 诊治“慢阻肺”经验[J]. 江苏中医, 1995, (11): 5~ 7.  
 [4] 王红光, 孙禧抗. 瓜蒌注射液对微血管作用的实验研究[J]. 中草药, 1984, (1): 29~ 30.