

## “胆痛康冲剂”治疗胆囊炎 300 例临床及实验研究

赵晓平 张宝丽 王益民 张跃林 陕西中医学院附属医院 (712000)

**提 要:**“胆痛康冲剂”是我院外科刘建民主任医师集三十年治疗胆囊炎、胆道感染的经验方。我们从 1988 年起应用“胆痛康冲剂”治疗急性慢性胆囊炎 300 例,收到满意疗效。

**关键词:**胆痛康冲剂 胆囊炎 实验研究

## 一般资料

(一)中医分型分为二型。

①肝胆湿热型,②肝胆气滞型。

本文病例男性 126 例,女性 174 例。年龄 21~30 岁 15 例,31~40 岁 58 例,41~50 岁 10 例,51~60 岁 110 例,60 岁以上者 12 例。

对照组 30 例,男性 14 例,女性 16 例。年龄 21~30 岁 2 例,31~40 岁 8 例,41~50 岁 9 例,51~60 岁 8 例,60 岁以上者 3 例,其它 2 例。

(二)药物来源:观察治疗组:“胆痛康冲剂”由陕西中医学院附院制剂室提供。对照组药物消炎利胆片(广东茂名市大星制药厂生产)(90)药卫药准字第 B7—037 号。

## 疗程和治法

(一)疗程:急性胆囊炎为 2 周,慢性胆囊炎为 4 周。

(二)投药方法:采用随机单盲方法,口服给药。

①观察组药物,“胆痛康冲剂”每日三次,每次 2 包。

②对照组药物,“消炎利胆片”每日三次,每次 6 片。

(三)重型患者配合输液,纠酸,对症等支持疗法。

## 治疗结果

## 1. 胆囊炎的观察治疗组与对照组疗效对比结果见表 I

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率	P 值
观察组	300 例	58 (19.33%)	160 (53.33%)	65 (9.69%)	17 (17.65%)	94.28%	P<0.05
对照组	30 例	4 (13.33%)	8 (26.67%)	8 (26.67%)	10 (33.33%)	66.67%	P<0.05

## 2. 胆囊炎中观察治疗组中医证型与疗效关系见表 II

证型	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率	P 值
肝胆气滞型	52 例	13	23	5	11	78.85%	P<0.05
肝胆湿热型	248 例	45	137	60	6	97.5%	P<0.05

## 3. 胆囊炎中治疗组和对照组主要症状和体征变化的比较见表 III (略)

## 4. 胆囊炎中治疗组和对照组末梢血象白细胞的变化比较见表 IV

组别	例数	治疗前 $\bar{x} \pm SD$	治疗后 $\bar{x} \pm SD$	P 值
治疗组	300 例	9.62±0.35	6.99±0.29	P<0.02
对照组	30 例	9.81±0.49	8.16±0.57	

## 5. 胆囊炎中治疗组和对照组治疗后“B”超变化比较见表 V

组别	例数	正常例数	明显改善	有改善	无变化	P 值
治疗组	300 例	100 例 (33.33%)	103 例 (34.33%)	80 例 (26.27%)	17 例 (5.67%)	P<0.05
对照组	30 例	4 (13.3%)	6 (20%)	10 (33.3%)	10 (33.3%)	

## 实验研究

1. “胆痛康冲剂”对小鼠每日最大耐受量测定,“胆痛康冲剂”对小鼠高浓度大剂量一日多次灌胃后,所有动物在观察七日中,均运动活跃,饮食正常,无各系统中毒症状出现。系统分析,20 只小鼠主要脏器未见明显异常变化。胆痛康冲剂对小白鼠高浓度大剂量一日多次灌胃,每日最大耐受量为 15g/kg 体重,相当于生药 50g。

2. “胆痛康冲剂”对大白鼠足跖肿胀及二甲苯致小鼠肿胀的影响表明具有明显抗炎作用。

3. “胆痛康冲剂”对小鼠镇痛法(热板法)(扭体法)表明有明显的镇痛作用。

4. “胆痛康冲剂”对实验性家兔胆固醇结石模型治疗作用观察,结果表明“胆痛康冲剂”对实验恶性循环家兔胆固醇结石模型有一定的治疗作用,有改善胆汁内部构成的作用。还有扩张总管、收缩胆囊,泌胆利胆的作用。

## 讨论

## 一、“胆痛康冲剂”组成和方义

“胆痛康冲剂”根据“辨证和辨病”相结合的原则,选用具有疏肝利胆,通里攻下,清热解毒和排石作用的中药而组成。方中柴胡为舒肝利胆之要药,其性辛而微苦,入肝胆而具有疏肝利胆解郁之功效。郁金辅柴胡,既能疏肝又能散结消石,加强疏肝利胆作用,黄芩性味苦寒入胆,清热燥湿,枳壳理气行气,青皮破气,清热化滞以解肝郁,木香降气,使气行滞消,积散而行,生大黄性苦寒,入胃肠肝脾心包经,通里攻下,荡涤壅滞。金钱草软坚散结,消积化石。

## 二、“胆痛康冲剂”在胆囊炎中疗效评价

实验研究证明,“胆痛康冲剂”中的柴胡、黄芩、生大黄、金钱草等能对多种细菌有抑菌减毒作用。能改善毛细血管瘤的通透性,有利于控制感染。方中柴胡,金钱草,生大黄,青皮,木香,郁金能使胆总管括约肌紧张度下降,缓解 oddis 括约肌痉挛,对中枢神经系统有保护性抑制作用。能促进胃肠道推进机能。促使胆汁分泌排泄,有利于胆道感染的控制,促使胆道梗阻解除。实验研究表明,“胆痛康冲剂”对胆囊炎

## 灵枢饮治疗冠心病心绞痛 50 例

闫俊霞 刘政 德州市中医院 (253013) 指导:孙朝宗

关键词:灵枢饮 调补奇经 冠心病 心绞痛

我们自 1995—1996 年,采用灵枢饮对冠心病心绞痛患者 50 例进行了治疗观察。疗效满意,特介绍如下。

### 一般资料:

本组均为门诊病人。年龄最大 78 岁,最小 40 岁。其中男 30 人,女 20 人。病程最长 20 年,最短 4 小时。诊断标准根据“冠心病的诊断参考标准”(最新国内外疾病诊断标准,第 1 版,北京,学苑出版社,1991—1994)。心电图有 ST—T 缺血改变 40 例,陈旧性心梗 2 例,高血压 8 例。

### 2. 治疗方法:

灵枢饮方:生地 30g,熟地 30g,当归 20g,川芎 10g,白芍 20g,生龟版 20g,川牛膝 20g,龙骨 20g,牡蛎 20g,仙灵脾 10g 每日一剂,水煎分三次口服。

### 3. 治疗结果:

3.1 疗效标准:“冠心病心绞痛评定标准”(最新国内外疾病诊疗标准,第 1 版,北京,学苑出版社,1991—1994)。心绞痛疗效评定:显效 25%,改善 60%,无效 15%,总有效率 84%。心电图有效 30%,改善 48%,无效 22%,总有效率 70%。

3.2 典型病例:穴某,男,68 岁,武城县农民。1996 年 4 月 18 日初诊。患冠心病心绞痛 10 余年,断续发作,服硝酸甘油维持治疗。目前:胸痛憋气不时发作,疼痛连及左肩臂,心中烦热,精神萎顿,下肢萎软,不时挛急,咽干,心烦眩晕,舌质红苔薄白,脉象细数,重按无力。查心电图 V<sub>1</sub>-<sub>4</sub>ST—T 低平倒置 >0.5mv。证属心肾阴虚,维脉不固。治以滋补心

肾,调补奇维。方以灵枢饮加味。

处方:生地 30g,熟地 30g,当归 10g,川芎 10g,白芍 20g,龙骨 20g,牡蛎 20g,怀牛膝 20g,龟版 10g,仙灵脾 10g,甘草 10g,丹参 30g,,上药以水三碗,先煎龟版 20 分钟再内诸药,煮取一碗,药滓再煮取汁半碗,日分三次温服。

二诊:上方连服 6 剂,胸闷显宽,心痛减半、心烦心悸、口干眩晕、下肢萎软诸证明显好转。精神振作,脉来不若前甚,方已中的,原方踵步。

三诊—四诊:心绞痛已明显改善,劳累时发作片刻,亦不必服硝酸甘油;复查心电图:ST—T 基本正常。为巩固疗效上方小其剂隔日一剂巩固治疗半月。随访至今未作。

按:灵枢饮是孙朝宗老师多年临床经验方。业师指出:“足少阴肾与手少阴心,皆为少阴之经,介乎厥太之间,为三阴经之枢纽,少阴以灵气为本,以神气为用。于是乎方用灵动之品安宅于肾中,以为固本之用。又手少阴为火脏,足少阴为水脏,阴阳水火,俾其相济为用则吉,分则危殆不远矣。”又阴维之脉起于诸阴之交隶于足少阴肾,阴维之脉能引少阴精血上归于心,若肾之精血不足,阴维之脉不能导引精血以荣心脏,则易病“心中愴愴大动,苦其心中疼痛。”《难经》所谓:“阴维为病苦心痛。”故于龟、地、芍、芎诸药之中投入仙灵脾为交通水火神灵之用。心肾和谐,精神乃治。所以调补心肾与阴维脉为治疗冠心病心绞痛提出了又一方法。

(收稿日期 1997—2—19)

有明显的抗炎作用。由此可见,用“胆痛康冲剂”来治疗胆道感染是可行的,总有效率为 94.28%。无并发症及死亡,说明用中西医结合非手术方法治疗胆囊炎,不但疗效好,而有可避免手术的并发症,且易于推广,值得提倡。

### 三、“胆痛康冲剂”在结石性胆囊炎中有关问题

目前胆囊炎合并结石的临床治疗有手术疗法和非手术疗法两种手段,如何界定两种治疗方法是个值得重视的问题,本组在治疗胆囊炎,合并胆囊炎结石患者中,部分病例随着炎症减轻,结石排出,且多为直径 0.5cm 以下的结石,我们认为用“胆痛康冲剂”治疗结石性胆囊炎,首先应当控制感染及消除症状,其次是清除胆道内结石和遗留病变对于肝胆

功能良好,胆道远端无狭窄等器质性病变,直径小于 0.5cm 的胆囊结石,服用“胆痛康冲剂”有利于结石排出。对直径大于 0.5cm 者用“胆痛康冲剂”虽排石困难,但有消除症状,变急症手术为择期手术,降低术后并发症和死亡率的效果。术后应用可使胃肠蠕动早日恢复,减少并发症,而且可巩固疗效,防止结石再生。

四、小结:观察表现“胆痛康冲剂”治疗胆囊炎疗效显著,服用方便,未发现任何毒副等不良反应,安全可靠,值得进一步临床推广使用。

(收稿日期 1997—11—25)