

临床研究

驻景丸加减治疗甲状腺功能减退性
心脏病心肾阳虚型 20 例

曹志娜

(河南中医学院第三附属医院心血管一病区,河南 郑州 450008)

摘要:目的 评价驻景丸加减治疗甲状腺功能减退性心脏病心肾阳虚型的临床疗效。方法 选取甲状腺功能减退性心脏病心肾阳虚型患者 40 例,随机分为治疗组和对照组。治疗组给予驻景丸加减联合左甲状腺素,对照组单纯给予左甲状腺素,观察临床疗效。结果 治疗组总有效率为 95.00%,对照组总有效率为 80.00%,治疗组优于对照组($P<0.01$)。结论 驻景丸加减联合左甲状腺素疗法优于单纯西药治疗。

关键词:驻景丸;甲状腺功能减退性心脏病;心肾阳虚型;中西医结合疗法

中图分类号: R 581.2 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2014)06-0007-02

Zhujing Pill on Treating Heart-Kidney Yang Deficiency Type of
Hypothyroid-Cardiopathy in 20 Cases

Cao Zhina

(the Third Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine,
a cardiovascular ward, Zhengzhou, Henan, 450008)

Abstract: **Objective** to evaluate the clinical effect of Zhujing pill treating heart-kidney yang deficiency type of hypothyroid-cardiopathy. **Method** selected 40 patients with heart-kidney yang deficiency type of hypothyroid-cardiopathy, randomly divided into the treatment group and the control group. The treatment group was given Zhujing pill and subtract joint levothyroxine, the control group was simply given give levothyroxine, then observed the clinical curative effects. **Results** the treatment group's total effective rate was 95.00%, the control group's total effective rate was 80.00%, the treatment group was better than the control group ($P<0.01$). **Conclusion** Zhujing pill and subtract joint levothyroxine therapy is superior to simple western medicine treatment.

Keyword: Zhujing pill; hypothyroid-cardiopathy; heart-kidney yang deficiency type; Combine traditional Chinese and western medicine therapy

甲状腺功能减退性心脏病(甲减心脏病)是指由于甲状腺低功能状态导致的一种内分泌代谢紊乱性心脏病。甲状腺功能减低造成心脏能量供应减少,心肌细胞膜相关酶的活性降低,心率减慢,心排量减少,患者出现机体代谢率低下、心悸、气促、呼吸困难、心脏扩大、心包积液等一系列症状及体征^[1],中医辨证常见有脾肾阳虚和心肾阳虚型。笔者运用驻景丸加减治疗甲减心脏病心肾阳虚型

20 例,取得了满意的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 将确诊患者 40 例随机分为治疗组和对照组。治疗组各 20 例,男 8 例,女 12 例,年龄 4~72 岁,平均(58.3±2.2)岁;对照组 20 例,男 7 例,女 13 例,年龄 49~78 岁,平均(62.7±2.2)岁。甲减病程 6~36 个月,平均 18.5 月,其中伴心包积液者 26 例,心动过缓 17 例,14 例患者出现血

压升高。心电图示室性早搏 4 例,房性早搏 6 例,房室传导阻滞 11 例,T 波低平或倒置 18 例,ST 段下移 9 例,中医诊断标准参考中华人民共和国药监局颁发的《中药新药临床研究指导原则》,症见神倦嗜卧,心悸心慌,形寒肢冷,舌淡,苔白滑,脉沉迟或结代。两组患者性别、年龄、病情等分布无明显差异,具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组给予驻景丸(菟丝子 3 份,熟地黄 2 份,枸杞子 1 份,五味子 1 份,制乳香 1 份,川椒 1 份,人参 1 份,肉苁蓉 2 份。捣末,炼蜜为大丸,由本院药房制)一次一丸,一日 2 次。联合左甲状腺素(商品名:优甲乐,进口药品注册证号 H20060090,德国默克公司生产)25 μg,每晚一次,口服。对照组开始单纯给左甲状腺素 25 μg,每两周视病情可增加 12.5 μg,每晚一次,口服,4 W 为一疗程。

2 疗效判定标准及治疗结果

2.1 疗效判定标准^[2] 临床控制:症状、体征消失,甲状腺功能、血脂检测结果正常;显效:症状、体征基本消失,甲状腺功能检测结果正常;有效:症状、体征有所好转,甲状腺功能检测有所好转;无效:症状、体征、实验室检测结果均无改善。

2.2 结果 两组资料采用采用χ²检验,结果显示有显著差异性(P<0.01)。治疗组优于对照组,见表 1。

表 1 两组治疗后疗效比较 (n)

组别	n	临床控制	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	20	2	3	14	1	95.00*
对照组	20	1	1	14	4	80.00

* 与对照组比较,P<0.01

3 讨论

甲状腺功能减退性心脏病多见于中老年女性患者,临床主要表现为甲减状态导致的代谢率低下

及心脏损害的症状及体征。临床常出现畏寒、嗜睡、乏力、月经紊乱、毛发稀疏无光泽、反应迟缓等综合征。心血管系统损害主要表现为心悸、心前区隐痛、舒张压升高、心浊音界扩大、窦性心律过缓、心率失常、心音低钝、心包积液等症状^[3]。中医认为肾阳为一身阳气之根本,心阳为气血运行、津液流注的动力,故心肾阳虚则常表现为全身机能极度降低,血行瘀滞,水气内停等病变。阳气衰微,心失濡养,心悸怔忡,不能温煦肌肤,则畏寒肢冷。三焦决渎不利,膀胱气化失司,则见小便不利,水液停聚,泛滥肌肤,故肢体浮肿。阳虚运血无力,血行瘀滞,可见口唇爪甲青紫,舌淡暗或青紫,苔白滑,脉沉微细,皆为心肾阳气衰微,阴寒内盛,血行瘀滞,水气内盛之征。患者症见肾虚水泛、水气凌心者,驻景丸加茯苓 12 g,葶苈子 12 g(水煎服)行温通心肾,峻利水湿之功。症见阴阳两虚者,加龟板 9 g(研末冲服),葛根 12 g(水煎服)行温阳益气,养阴补血之功。症见胸闷疼痛者加瓜蒌 15 g,薤白 12 g(水煎服);瘦少浮肿者加半边莲 15 g(水煎服);闭经者加益母草 15 g,丹参 12 g(水煎服)。

本研究表明在常规补甲状腺素基础上,选用驻景丸加减治疗甲状腺功能减退性心脏病心肾阳虚型,可通过机体的整体调节,增进全身组织细胞代谢功能,改善垂体-甲状腺轴的功能,促进甲状腺的自身分泌能力,使甲状腺功能得到显著改善。

参考文献

[1] 陈国伟,郑宗铎.现代心脏内科学[M].长沙:湖南科学技术出版社,1994:1207-1208.
[2] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002:169.
[3] 袁庆新,刘超.甲状腺激素对心血管系统影响的新认识[J].国外医学.内科学分册,2004,31(8):327-330.

(收稿日期:2014-06-04 编辑:王益平)

人类最高的品德是《曲礼》开头第三句话:“积而能散……临财毋苟得,临难毋苟免。很毋求胜人,分毋求多。”富裕了就散财施善于困穷之人,遇到发财的机会不要輕易攫取,要想到危险。遇到不要苟且逃避,即敢于担当。与人争执时不要一味求胜,在分配财物时不要多占。克制私欲,是中国文化的重要原则。