

自拟降脂汤治疗高脂血症 100 例

★ 黄福发 (四川省荣县人民医院 荣县 643100)

关键词: 降脂汤; 高脂血症

中图分类号: R 289.5 文献标识码: B

2004 年 6 月~2005 年 8 月, 我采用自拟降脂汤治疗高脂血症 100 例, 报告如下:

1 临床资料

100 例患者均系我院门诊患者, 其中男 74 例, 女 26 例; 年龄 34~68 岁, 平均 52 岁; 病程 6~12 个月, <6 个月者 14 例, <12 个月者 12 例, >12 个月者 74 例。血脂测定均采用澳大利亚产 TRACE30 型自动生化分析仪, 甘油三酯(TG)均>1.70 mmol/L, 胆固醇(TC)均>5.70 mmol/L。

2 治疗方法

采用自拟降脂汤: 当归 10 g, 山楂 20 g, 首乌 30 g, 丹参 20 g, 石菖蒲 10 g, 三七 10 g, 大黄 3 g。每日 1 剂, 水煎服 3 次(早、中、晚饭前空腹口服)。1 个月为一疗程, 治疗期间采用低脂饮食。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 按卫生部心血管药物试验指导原则规定的调脂疗效。显效: TG<1.70 mmol/L, TC<5.80 mmol/L; 有效: TG 和 TC 下降, 但 TG≥1.70 mmol/L, TC≥5.80 mmol/L; 无效: 治疗前后 TG 和 TC 无下降, 或略有下降。

3.2 结果 100 例中, TC 下降达显效 49 例, 有效

面上发生扭曲、受压以致痉挛, 引起椎-基底动脉供血不足, 出现头晕头痛、恶心、失眠、健忘等症状; 如寰椎进一步向前错移, 可致局部性椎管狭窄, 压迫颈髓, 出现四肢麻木无力、二便失禁等症状^[2]。

对于颈部有外伤史或上呼吸道感染后引发的头晕头痛、恶心、失眠、心慌胸闷、颈项部不适及活动受限等症状时, 应高度怀疑患寰枢椎半脱位的可能, 立即拍颈椎 X 线正侧位、张口位片或寰枢椎关节 CT 检查, 以防漏诊^[3,4]。

复位手法必须轻柔, 根据患者体质、病情及耐受程度而酌情用力, 缓慢进行, 切忌猛然用力, 力求稳、准、轻, 不可盲目追求关节弹响; 复位后充分休息是

40 例, 无效 11 例, 总有效率 89%; TG 显效 46 例, 有效 38, 无效 16 例, 总有效率 84%。

4 讨论

现代医学研究证明: 丹参有扩张冠状动脉、增加冠脉流量、改善心脏功能和微循环、抑制血栓形成、降血脂、降血糖作用, 三七有抗血栓、扩张血管、降血脂、降血糖作用, 何首乌有促进造血功能、增强免疫功能、降血脂、抗动脉粥样硬化、增加冠脉血流量、抗衰老作用, 当归有促进免疫功能、抑制血小板聚集、抗血栓、扩张外围血管、降血压、降血脂、抗老及保养作用, 石菖蒲有促进消化分泌、降血脂作用, 山楂有助消化、降血脂、抗动脉粥样硬化、增加冠状血流量、扩张血管等作用, 大黄有抗炎、解毒、调节免疫、降血脂、利胆、保肝、促进胰腺分泌等作用。诸药合用具有抑制动脉粥样硬化, 降低血液粘稠度, 降低甘油三酯和胆固醇的作用, 同时可延缓衰老。自拟降脂汤在防治高血脂方面具有多方面、多层次的作用, 具有天然有效、安全和无毒副作用的特点, 是理想的血脂调节药物。

(收稿日期: 2005-01-17)

取得良好疗效和维持疗效的重要因素。若患者在复位时有眩晕加重现象, 应立即停止手法, 使其卧床休息, 一般可自行缓解。

参考文献

- [1] 万全庆. 正骨手法治疗成人寰枢椎半脱位致眩晕等症 21 例[J]. 浙江中医药学院报, 1993, 17(6): 44.
- [2] 张志成, 何彦国, 朱先龙, 等. 短提旋搬法治疗寰枢椎半脱位 20 例[J]. 北京中医杂志, 2002, 21(1): 27~29.
- [3] 沈宁江, 王书成. 寰枢椎半脱位的机制及诊断[J]. 颈腰痛杂志, 1998, 19: 215.
- [4] 张发胜. 急性扁桃体炎引起寰枢椎半脱位一例[J]. 北京军区医药, 2000, 12(3): 226.

(收稿日期: 2006-01-10)