

降脂灵治疗老年人高脂血症 100 例疗效观察

黄美云 李景院

(中国人民解放军海军 421 医院 广州 510318)

我们自 1991 年 7 月至 1993 年 12 月,用降脂灵丸治疗老年病人高脂血症 100 例,获得较好疗效,现予报告。

1 临床资料

1.1 对象与方法

选择本院住院病人中凡血清总胆固醇大于 $6.0 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ 或血清甘油三酯大于 $1.69 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$, 且无肝、胆、肾及内分泌系统疾病者为观察对象;其中单纯性总胆固醇增高者 10 例,单纯性甘油三酯增高者 25 例,余 65 例两者均增高;男性 58 例,女性 42 例,年龄都在 60 岁以上。

病人入院后,除作常规检查外,空腹抽血查血清总胆固醇 (total cholesterol, TC) 和甘油三酯 (triglyceride, TG)。然后服用降脂灵水泛丸,每次 10 g,每日 3 次,30 天为一个疗程。一疗程结束后,复查 TC 和 TG。

1.2 疗效

一疗程结束后,病人的 TC 由治疗前的 $6.60 \pm 1.27 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ 下降到 $5.60 \pm 1.07 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ ($P < 0.01, n = 75$); TG 由 $2.72 \pm 0.89 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ 下降到 $1.95 \pm 0.89 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$ ($P < 0.01, n = 90$);显示了较强的降血脂作用。

2 讨论

中医认为高脂血症的主要病因在于浊

(属于痰湿、血瘀范畴)⁽¹⁾,其病变前提是脾胃虚弱,运化功能失健,饮食不能化为精微,由此扰乱脂肪代谢,聚湿生痰。肝脾两脏生理上互相制约,病理上相互影响,脾胃壅滞导致肝失疏泄,气郁化火,煎熬津液,炼津成痰。痰性粘腻,积湿成热,形成痰湿或痰热,久病及肾,以致肝肾阴虚,气滞血瘀。因此,高脂血症治疗原则应是活血化痰,健脾化痰,滋补肝肾。

降脂灵为纯中药制剂,内含黄芪、丹参、川芎、薤白、大黄、生山楂、麦芽、法夏、黄精、制首乌等。其中黄芪健脾益气,扶正固本,调节整体机能;丹参、川芎和大黄活血化瘀;生山楂、法夏和麦芽健脾胃,消食化痰;首乌和黄精滋阴补肝肾;薤白通阳散结,下气行滞。文献报道,首乌和山楂都有提高超氧化物歧化酶的活性,增加内源性自由基净化系统的活力,抑制过氧化脂质的产生,从而使血脂降低⁽²⁾。

3 参考文献

- 1 梁晓春,郭赛珊,王香定 et al. 降脂中药片降脂及抗脂质过氧化损伤的临床研究及机制探讨. 中国中西医结合杂志. 1994, 14(3):139~141.
- 2 王晓东,赵军宁. 中药抗氧化作用研究进展. 中药药理与临床. 1990, 6(2):41