

麝香保心丸联合曲美他嗪治疗老年慢性心力衰竭疗效观察

祝希芽, 谢冬梅, 李永丰, 姚立红

绍兴市越城区东浦镇社区卫生服务中心内科, 浙江 绍兴 312069

[摘要] 目的: 观察采用麝香保心丸联合曲美他嗪治疗老年慢性心力衰竭的疗效。方法: 选取 84 例老年慢性心力衰竭患者随机分为对照组和治疗组各 42 例, 2 组均给予常规的治疗, 治疗组加用麝香保心丸和盐酸曲美他嗪片, 2 组患者均连续治疗 2 月, 观察 2 组患者的主要生理指标、临床疗效及不良反应等。结果: 对照组总有效率为 69.0%, 治疗组总有效率为 92.9%, 治疗组总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。治疗 2 月后, 治疗组左心室舒张末期径 (LVEDD)、左心房舒张末期径 (LADD)、左室射血分数 (LVEF) 值改善程度优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组患者均未出现严重的不良反应。结论: 使用麝香保心丸联合曲美他嗪治疗老年慢性心力衰竭, 具有安全、有效、可靠等特点, 有一定的临床借鉴意义。

[关键词] 慢性心力衰竭; 麝香保心丸; 盐酸曲美他嗪片

[中图分类号] R541.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 03-0023-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.011

Clinical Efficacy of *Shexiang Baoxin* Pills Combined with Trimetazidine Hydrochloride on Elderly Patients with Chronic Heart Failure

ZHU Xiya, XIE Dongmei, LI Yongfeng, et al

Abstract: Objective: To observe the effect of *Shexiang Baoxin* pills combined with trimetazidine hydrochloride therapy for elderly patients with chronic heart failure. **Methods:** Eighty-four cases were evenly randomized into control group and treatment group. Both groups were given conventional treatment, and the treatment group received *Shexiang Baoxin* pills and trimetazidine hydrochloride additionally. The treatment lasted for 2 months. Major physiological indicators, clinical efficacy and adverse reaction were observed. **Results:** The total effective rate was 69.0% in the control group, and was 92.9% in the treatment group, the difference being significant ($P < 0.05$). The improvement of left ventricular end-diastolic diameter (LVEDD), left atrial end-diastolic diameter (LADD) and left ventricular ejection fraction (LVEF) in the treatment group was superior to that in the control group ($P < 0.05$). No serious adverse reaction was found in both groups. **Conclusion:** *Shexiang Baoxin* pills combined with trimetazidine hydrochloride safe, effective, and reliable for the treatment of elderly patients with chronic heart failure.

Keywords: Chronic heart failure; *Shexiang Baoxin* pills; Trimetazidine hydrochloride

慢性心力衰竭是临床较为常见的心血管疾病, 主要是由心肌梗死、心肌病、血流动力学负荷过重、炎症等各种原因引起心肌出现损伤, 造成心肌的结构及功能等发生了较大的改变, 导致心室泵血或充盈功能低下, 难以满足正常机体组织新陈代谢的疾病。临床主要表现为运动耐力下降、体液潴留、心功能不全等症状, 严重影响患者的正常生活。罹患慢性心力衰竭的主要人群为老年人, 目前临床治疗老年慢性心力衰竭的方案比较多。笔者结合临床治疗经验, 采用麝香保心丸联合曲美他嗪治疗老年慢性心力衰竭, 取得了较好的效果, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 入选病例为 2012 年 1 月—2013 年 12 月本中心治疗的 84 例老年慢性心力衰竭患者, 按照随机数字表法分为对照组和治疗组各 42 例。对照组男 26 例, 女 16 例; 年龄 60~84 岁, 平均(69.4±10.2)岁; 心功能按照 NYHA 分级标准, Ⅱ级 19 例, Ⅲ级 14 例, Ⅳ级 9 例。治疗组男 24 例, 女 18 例; 年龄 61~83 岁, 平均(68.9±10.3)岁; 心功能按照 NYHA 分级标准, Ⅱ级 18 例, Ⅲ级 13 例, Ⅳ级 11 例。2 组性别、年龄、病程等比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$),

[收稿日期] 2014-11-05

[作者简介] 祝希芽 (1974-), 女, 主治医师, 研究方向: 心血管内科。

具有可比性。

1.2 病例选择 年龄>60岁;符合《慢性心力衰竭诊断治疗指南》^[1]中的诊断标准,经临床诊断确诊为慢性心力衰竭;静息心率在65次/min以上,左室射血分数(LVEF)低于40%;同意参加临床研究并签署知情同意书。剔除对药物严重过敏、伴有其他严重疾病、无法耐受临床治疗而退出、不宜参与临床研究的患者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规治疗,包括卧床、吸氧,给予强心、利尿、扩血管等药物对症治疗。

2.2 治疗组 在常规治疗基础上加用麝香保心丸(上海和黄药业有限公司,批号:201111008)和盐酸曲美他嗪片(北京万生药业,批号:31402016)。药物用法用量为:麝香保心丸,每次2粒,每天口服3次;盐酸曲美他嗪片,每次1片,每天口服2次。

2组患者均连续治疗2月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组患者主要生理指标变化、临床疗效及不良反应等。生理指标包括左心室舒张末期径(LVEDD)、左心房舒张末期径(LADD)、LVEF。

3.2 统计学方法 采用SPSS17.0统计软件对数据进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2]拟定疗效标准,于治疗2月后评定疗效。显效:临床症状明显改善,呼吸困难显著减轻,肺部啰音显著减少或完全消失,心功能改善2级以上;有效:临床症状有所改善,呼吸困难有所减轻,肺部啰音减少,心功能改善1级以上;无效:临床症状及心功能较治疗前未出现改善。临床总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗后,对照组总有效率为69.0%,治疗组总有效率为92.9%,治疗组总有效率高与对照组($P<0.05$)。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	42	10	19	13	69.0
治疗组	42	16	23	3	92.9 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组治疗前后主要生理指标比较 见表2。治疗2月后,治疗组LVEDD、LADD及LVEF值改善程度优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

4.4 不良反应 对照组在治疗初期有6例患者出现轻微的头晕、乏力、心动过缓等反应,3例患者出现皮疹,2例患者出现干咳等;治疗组在治疗初期有4例患者出现轻微的头晕、

乏力、心动过缓等反应,2例患者出现皮疹,2例患者出现干咳等。经对症处理后患者均自行缓解,不影响临床治疗及效果的判定。除此之外,2组患者均未出现其他严重的不良反应。

表2 2组治疗前后主要生理指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	LVEDD(mm)	LADD(mm)	LVEF(%)
对照组	42	治疗前	64.82 \pm 12.36	38.96 \pm 8.46	38.31 \pm 11.42
		治疗后	62.33 \pm 10.98	36.49 \pm 7.72	48.86 \pm 12.39
治疗组	42	治疗前	65.32 \pm 12.48	39.21 \pm 8.58	37.96 \pm 10.98
		治疗后	53.26 \pm 9.35 ^①	30.26 \pm 6.93 ^①	59.44 \pm 12.96 ^①

与对照组治疗后比较,① $P<0.05$

5 讨论

慢性心力衰竭在临床具有较高的发病率,以老年患者为主。近年来,该病的发病机制已逐步得以阐明,主要与肾素-血管紧张素-醛固酮系统、交感神经系统、心室出现重构等有较大的关系,目前临床治疗多根据患者的实际情况,采用合适的药物以抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统、交感神经系统,逆转心室发生重构,从而达到治疗慢性心力衰竭之目的^[3-4]。

曲美他嗪是常用的治疗心绞痛疾病的药物,尽管较同类药物、硝酸甘油酯类药物起效慢,但其维持作用的时间比较长,故在临床的应用十分广泛。近年来医疗人员发现,曲美他嗪治疗老年慢性心力衰竭的疗效较好,因其有抑制肾上腺素、去甲肾上腺素及血管紧张素等的作用,可使血管平滑肌松弛,有效降低血管的阻力,从而有效增加冠脉的血流量,增加血液的供应,提高心肌的代谢,若冠状动脉出现病变,可显著提高心肌对氧的有效利用度,诱导产生较多的高能磷酸键,从而使心肌缺血得到有效的缓解,并有效维持心肌的存活能力及心脏的正常功能。老年慢性心力衰竭患者服用适量的曲美他嗪,可有效降低心肌的耗氧量,增加能量的供应,充分发挥保护心脏的作用^[5-7]。

麝香保心丸为临床较为常用的中成药,是由人工麝香、人参提取物、人工牛黄、冰片等经现代制剂工艺制备而成的口服固体剂,方中的人工麝香具有芳香开窍、通经络、消肿止痛等作用,人工牛黄具有清热解毒、祛痰利咽的功能,冰片开窍醒神、清热止痛。诸药合用,共同发挥益气强心的效果,临床主要用于治疗气滞血瘀所致的胸痹,心肌缺血所致的心绞痛、心肌梗死等疾病,取得较好的效果。近年来,随着回归自然思潮的影响及中医药在治疗疑难杂症取得的效果,越来越多的患者选择中医药治疗^[8-9]。笔者在常规治疗老年慢性心力衰竭的基础上,加用盐酸曲美他嗪片和麝香保心丸,使患者的主要生理指标显著改善,明显提高了临床治疗的效果,且具有安全、有效、可靠等突出优点,为临床治疗老年慢性心力衰竭提供了较为合理的用药方案,有一定的临床借鉴意义。

[参考文献]

- [1] 中华医学会心血管病学分会, 中华心血管病杂志编辑委员会. 慢性心力衰竭诊断治疗指南[J]. 中华心血管病杂志, 2007, 35(12): 1076-1095.
- [2] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 82-85.
- [3] 付鹏, 梁文桂, 覃兴航. 双水平正压无创通气辅助治疗老年慢性充血性心力衰竭的疗效观察[J]. 广西中医药大学学报, 2012, 15(3): 11-13.
- [4] 甄宇治, 邓彦东, 刘刚, 等. 卡维地洛联合螺内酯治疗老年慢性心力衰竭的临床疗效[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(14): 3477-3478.
- [5] 罗梅, 蒋华. 心脉隆注射液治疗老年慢性肺源性心脏病心力衰竭的临床研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2013, 11(2): 155-156.
- [6] Patricia MD, Jill C, Julie KW, et al. A Cardiac Rehabilitation Program, Customised to the Needs of Elderly Patients with Chronic Heart Failure, Decreases Admissions to Hospital and Improves Exercise Capacity [J]. Journal of Cardiac Failure, 2003, 9(5): 111-116.
- [7] 李建兵, 白敏, 米彩卿, 等. 参附注射液联合左卡尼汀治疗老年慢性充血性心力衰竭的临床研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2011, 19(12): 2136-2137.
- [8] 周继虎, 池振海, 陈远强, 等. 麝香保心丸治疗充血性心力衰竭的疗效观察[J]. 中国医学论坛, 2011, 32(14): 151-152.
- [9] 龚正, 薛燕回. 麝香保心丸治疗冠心病慢性心力衰竭疗效观察[J]. 临床合理用药, 2010, 3(21): 6-7.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)

天麻钩藤饮联合西药治疗肝阳上亢型高血压临床观察

姚永华

桐庐县妇幼保健院, 浙江 桐庐 311501

[摘要] 目的: 观察天麻钩藤饮联合西药治疗肝阳上亢型高血压患者的临床疗效。方法: 将 120 例肝阳上亢型高血压患者随机分为 2 组, 各 60 例。对照组给予常规抗高血压药西药治疗, 观察组在对照组治疗基础上加用天麻钩藤饮治疗。比较 2 组临床疗效及血液流变学指标。结果: 2 组治疗前后血液流变学指标比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 治疗后, 观察组血液流变学指标均较对照组患者有了明显改善, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗前后收缩压、舒张压、尿微量蛋白比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 治疗后, 观察组收缩压、舒张压、尿微量蛋白指标均明显优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 天麻钩藤饮联合常规西医治疗肝阳上亢型高血压疗效显著, 可有效改善患者的血液流变学指标, 降低患者的血压水平, 有利于患者的预后恢复。

[关键词] 高血压; 肝阳上亢型; 天麻钩藤饮; 中医疗法

[中图分类号] R544.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 03-0025-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.012

高血压是指在静息状态下动脉血压异常增高的一种临床常见疾病, 该病多伴随心脏、血管、脑以及肾脏等重要脏器的功能性或器质性改变^[1]。肝阳上亢型高血压是较为常见的高血压类型, 约占高血压患者的 80% 以上, 严重威胁着患者的健康, 甚至威胁着患者的生命。因此, 及时采取有效的治疗措施对肝阳上亢型高血压患者具有十分重要的意义。笔者采用天麻钩藤饮联合西药治疗肝阳上亢型高血压, 收到较好的疗效, 现报道

如下。

1 临床资料

观察病例为本院 2012 年 3 月—2013 年 5 月肝阳上亢型高血压患者, 共 120 例, 随机分为 2 组, 对照组 60 例, 男 36 例, 女 24 例; 年龄 39~69 岁, 平均(55.3±4.6)岁; 病程 7 月~6 年。观察组 60 例, 男 38 例, 女 22 例; 年龄 40~71 岁, 平均(56.2±4.9)岁; 病程 6 月~9 年。2 组年龄、性别、

[收稿日期] 2014-09-03

[作者简介] 姚永华 (1965-), 男, 主治医师, 主要从事中医临床工作。