

# 酒石酸美托洛尔联合通心络胶囊治疗慢性充血性心力衰竭临床观察

张群美

武义县熟溪街道社区卫生服务中心, 浙江 武义 321200

[摘要] 目的: 观察在传统药物治疗基础上采用酒石酸美托洛尔联合通心络胶囊治疗慢性充血性心力衰竭(CHF)的临床效果和安全性。方法: 选取 CHF 患者 124 例, 随机分为对照组和治疗组各 62 例, 2 组均给予强心、利尿、血管紧张素受体阻滞剂或血管紧张素转换酶抑制剂等药物对症治疗, 治疗组在此基础上加服酒石酸美托洛尔片和通心络胶囊, 2 组均持续治疗 6 月, 观察临床疗效、超声心动图及其他生理指标的变化。结果: 经持续 6 月的治疗后, 大部分患者的临床症状得到了有效的改善。对照组总有效率为 77.4%, 治疗组总有效率为 95.2%, 治疗组总有效率高于对照组, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。治疗组左室收缩末期容积(LVESV)、左室舒张末期容积(LVEDV)、心脏排血量(CO)、心脏排血指数(CI)、收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、心率(HR)和心胸比率(C/T)均较治疗前改善( $P < 0.05$ ); 与对照组各指标比较, 差异均有显著性意义( $P < 0.05$ )。除对照组 5 例出现胃肠道不适, 治疗组 3 例出现心率下降过快和 4 例出现上腹部不适等不良反应外, 其余患者均未出现其他严重的不良反应, 不影响临床治疗。结论: 酒石酸美托洛尔联合通心络胶囊用于治疗 CHF, 安全、有效、不良反应少。

[关键词] 慢性充血性心力衰竭(CHF); 中西医结合疗法; 酒石酸美托洛尔; 通心络胶囊

[中图分类号] R541.6+1 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415(2014)01-0038-04

## Clinical Efficacy of *Tongxinluo* Capsule Plus Metoprolol Tartrate for Treatment of Chronic Congestive Heart Failure

ZHANG Qunmei

Abstract: Objective: The investigation on the clinical efficacy and safety of *Tongxinluo* capsule plus metoprolol tartrate for treatment of chronic congestive heart failure (CHF). Methods: One hundred and twenty-four CRF patients were randomly divided into control group ( $n=62$ ) and treatment group ( $n=62$ ). Both groups were given conventional western medical treatment, and the treatment group was given intravenous *Tongxinluo* capsule plus metoprolol tartrate. The treatment course lasted 6 months. Therapeutic effect in both groups was evaluated after treatment, the echocardiogram and related physiological indexes were observed. Results: After treatment, the total effective rate was 77.4% in the control group and was 95.2% in the treatment group ( $P < 0.05$ ). The LVESV and CO, CI, SBP, DBP, HR, C/T were improved in the two groups after treatment ( $P < 0.05$  compared with those before treatment), and the improvement in the treatment group was superior to that in the control group ( $P < 0.05$ ). No severe adverse reaction was found in the two groups. Conclusion: *Tongxinluo* capsule plus metoprolol tartrate is effective and safe for the treatment of CHF.

[收稿日期] 2013-09-03

[作者简介] 张群美 (1976-), 女, 主治医师, 主要从事心血管内科临床治疗工作。

**Keywords:** Chronic congestive heart failure ; Integrated Chinese and western medicine ; Metoprolol tartrate ; Tongxinluo Capsule

慢性充血性心力衰竭(CHF)是一种临床较为常见的疾病,主要是由于心脏功能出现异常,不能将心脏内的血液泵出,导致外周组织因缺乏正常生命活动所需要的营养物质,引起心脏出现损害或发生重构,甚至可能出现死亡<sup>[1~2]</sup>。随着医疗技术的迅猛发展和人们对CHF的认识逐步加深,临床治疗方案发生了比较大的改变,传统的治疗方法主要是对症治疗,虽在治疗CHF的过程中发挥了十分重要的作用,但也存在一些不足,具有一定的局限性<sup>[3~6]</sup>。笔者为探索新的治疗模式,在传统治疗的基础上,采用酒石酸美托洛尔联合通心络胶囊对CHF患者进行治疗,取得了较好的疗效,现报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 病例选择** 入选病例均符合中华医学会心血管病学分会制定的CHF诊断标准和美国纽约心脏病学会心功能分级标准,心功能为Ⅱ~Ⅲ级;同意参加临床研究并签署知情同意书;无其他严重的感染性疾病。排除对本研究药物过敏者;未按要求服药,无法判定疗效者;不易合作或精神不正常者;有其他特殊疾病而无法进行正常治疗者。

**1.2 一般资料** 入选病例为2009年5月~2012年5月来本院治疗的CHF患者,共124例,采用随机数字表法将入选病例随机分为对照组和治疗组各62例。治疗组男36例,女26例;年龄42~75岁,平均(59.4±14.6)岁;病程1~16年,平均(10.3±6.2)年;心功能Ⅱ级者15例,Ⅲ级者42例,Ⅳ级者5例;高血压性心脏病29例,冠心病21例,风湿性心脏病9例,心肌病3例。对照组男34例,女28例;年龄43~74岁,平均(60.2±14.5)岁;病程1~15年,平均(10.8±5.8)年;心功能Ⅱ级者18例,Ⅲ级者37例,Ⅳ级者7例;高血压性心脏病26例,冠心病25例,风湿性心脏病7例,心肌病4例。2组性别、年龄、病程等比较,差异均无显著性意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

## 2 治疗方法

**2.1 对照组** 入院后均进行吸氧、卧床休息、低钠饮食等适当的护理,同时给予强心、利尿、血管紧张

素受体阻滞剂或血管紧张素转换酶抑制剂等药物对症治疗。

**2.2 治疗组** 在对照组治疗基础上加服酒石酸美托洛尔片(上海信谊百路达药业有限公司,国药准字H31021417,规格:每片25mg)和通心络胶囊(石家庄以岭药业股份有限公司,国药准字Z19980015,规格:每粒装0.26g)。服用方法:酒石酸美托洛尔片:最初服用方法为每次12.5mg,每天2~3次,之后根据患者的临床情况,适量增加服用剂量,约每次12.5~25mg,每天2~3次,最大剂量可至每次50~100mg;通心络胶囊:每次2~4粒,每天3次。

2组患者均连续治疗6月。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** 治疗前后分别对2组患者的血压、心功能、肝功能、肾功能等各项生理指标进行详细的检测。采用彩色多普勒超声心动图仪测定2组患者治疗前后的左室收缩末期容积(LVESV)、左室舒张末期容积(LVEDV)、心脏排血量(CO)、心脏排血指数(CI)。记录治疗前后患者的收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、心率(HR)和心胸比率(C/T,使用胸片机计算)。

**3.2 统计学方法** 数据使用SPSS13.5统计软件进行处理。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用 $t$ 检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有显著性意义。

## 4 疗效标准与治疗结果

**4.1 疗效标准** 参照相关文献<sup>[7]</sup>的临床疗效标准进行判定。显效:临床症状基本或完全消失,心功能改善2级以上或达到Ⅱ级标准;有效:临床症状得到明显的改善,心功能至少改善1级;无效:临床症状未发生明显改善或进一步恶化,心功能改善未达到Ⅱ级。

**4.2 2组临床疗效比较** 见表1。经持续6月的治疗后,大部分患者的临床症状得到了有效的改善。对照组总有效率为77.4%,治疗组总有效率为95.2%,治疗组总有效率高于对照组,差异有显著

性意义( $P < 0.05$ )。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	62	30	18	14	77.4
治疗组	62	46	13	3	95.2 <sup>①</sup>

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.3 2组治疗前后超声心动图指标比较 见表2。经持续6月的治疗后, 治疗组LVESV、LVEDV、CO、CI均较治疗前改善( $P < 0.05$ ); 对照组仅LVEDV与LVESV改善程度较治疗前有显著差异( $P < 0.05$ ); 治疗组4项指标与对照组比较, 差异均有显著性意义( $P < 0.05$ )。

表2 2组治疗前后超声心动图指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	LVEDV(mL)	LVESV(mL)	CO(L/min)	CI[L/(min·m <sup>2</sup> )]
对照组	治疗前	201±81	138±42	4.3±1.5	3.1±0.5
	治疗后	169±54 <sup>①</sup>	126±39 <sup>①</sup>	4.2±1.8	3.0±0.4
治疗组	治疗前	208±85	139±45	4.2±1.6	3.2±0.6
	治疗后	146±53 <sup>②</sup>	107±32 <sup>②</sup>	5.3±1.4 <sup>②</sup>	3.9±0.5 <sup>②</sup>

与治疗前比较, ① $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.05$

4.4 2组治疗前后生理指标比较 见表3。治疗后, 2组各项生理指标均较治疗前改善( $P < 0.05$ ), 治疗组血压、HR、C/T等指标改善程度均优于对照组, 差异均有显著性意义( $P < 0.05$ )。

表3 2组治疗前后生理指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	SBP(mmHg)	DBP(mmHg)	HR(次/min)	CT
对照组	治疗前	138±15	90±10	122±13	0.63±0.05
	治疗后	125±13 <sup>①</sup>	78±9 <sup>①</sup>	82±10 <sup>①</sup>	0.60±0.06 <sup>①</sup>
治疗组	治疗前	140±16	92±11	124±12	0.64±0.06
	治疗后	108±12 <sup>②</sup>	74±6 <sup>②</sup>	67±11 <sup>②</sup>	0.54±0.07 <sup>②</sup>

与治疗前比较, ① $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P < 0.05$

4.5 安全性考察结果 2组患者经6月的治疗后, 肝、肾功能及血糖、尿常规等生理指标未发生明显改变。对照组5例患者服药后出现胃肠道不适, 适当采取措施即可解除; 治疗组有3例患者服用酒石酸美托洛尔后, 心率下降过快, 另有4例患者服用通心络胶囊后出现上腹部不适, 经减量和改为饭后服用可缓解。2组患者均未出现其他不良反应, 不影响临床治疗。

## 5 讨论

CHF是一种严重危害人类健康的疾病, 引起CHF的原因主要有高血压性心脏病、冠心病、肺源性心脏病等心血管疾病。当出现心力衰竭时, 患者的心输出量明显下降, 外周组织的器官会因血液灌注不足而出现缺血、缺氧等症状, 同时激活体内的内分泌系统, 如心力衰竭患者的病因不能及时解除, 将会导致心脏负荷持续增大, 心肌的耗氧量明显增加, 从而加速心室的重构, 出现水钠潴留等现象, 促进CHF的进一步恶化, 如不采取积极有效的治疗, 将会导致十分严重的后果<sup>[8~9]</sup>。

美托洛尔是一种选择性的受体阻断剂, 能够选择性地作用于 $\beta_1$ 受体, 使心肌的收缩力减弱, 心率和传导速度减慢, 临床主要用于高血压病、心绞痛、心律失常的治疗, 近年来用于治疗CHF, 取得了较好的疗效, 使许多患者从中受益。为增强美托洛尔的稳定性及吸收, 一般将其制成有机酸盐的形式, 如酒石酸美托洛尔、琥珀酸美托洛尔等, 吸收进入体内后均可转化为美托洛尔, 本研究采用酒石酸美托洛尔, 可达到临床治疗的目的。

CHF归属于中医学心悸的范畴, 中医学认为心悸的形成与心虚胆怯、心血不足、心阳衰弱、水饮内停、瘀血阻络等因素有关。临床表现为气血运行不畅, 瘀阻心脉, 形成本虚标实的病理改变, 故治疗强调益气固本, 活血化瘀通络。通心络胶囊是由人参、赤芍、水蛭、全蝎等中药依据中医药理论组方, 采用先进的制剂技术制备而成<sup>[10]</sup>。方中人参为君药, 具有补益元气之功效; 水蛭化瘀通络, 全蝎活血通络, 共为臣药; 再辅以赤芍、酸枣仁、降香、冰片等, 共同发挥活血通络之功效。此药具有组方合理、相辅相成的特点, 临床主要用于降脂、抗凝、扩张冠状动脉, 取得了较好的疗效。

本研究结果表明, 酒石酸美托洛尔联合通心络胶囊用于治疗CHF, 安全、有效、不良反应少, 为临床治疗CHF提供了一种新的方案, 有较大的临床意义。

## [参考文献]

- [1] 陈伟鹏, 陈高科, 袁炳斌, 等. 比索洛尔联合通心络胶囊治疗慢性充血性心力衰竭36例的疗效观察[J]. 广西医学, 2013, 35(4): 470-472.

- [2] Allison M. Burton, Jessica M. Sautter, James A. Tulskey, et al. Burden and well-being among a diverse sample of cancer, congestive heart failure, and chronic obstructive pulmonary disease caregivers [J]. Journal of Pain and Symptom Management, 2012, 44(3): 410-420.
- [3] 张红飞, 龙伟东, 宁观林. 美托洛尔联合依那普利治疗慢性充血性心力衰竭的疗效观察 [J]. 河北医学, 2011, 17(8): 1047-1050.
- [4] Ramar K, Ramar P, Morgenthaler TI. Adaptive servoventilation in patients with central or complex sleep apnea related to chronic opioid use and congestive heart failure [J]. J Clin Sleep Med, 2012, 8(5): 569-576.
- [5] 蒙莫珂, 邓羽明. 美托洛尔治疗慢性充血性心力衰竭的疗效与安全性观察 [J]. 华夏医学, 2008, 21(1): 24-25.
- [6] 皮丰元, 黄克文, 熊丹东, 等. 贝那普利联合美托洛尔治疗慢性充血性心力衰竭的疗效观察 [J]. 医学理论与实践, 2012, 25(5): 501-502.
- [7] 周秀芹. 美托洛尔治疗慢性充血性心力衰竭疗效观察 [J]. 临床合理用药, 2010, 3(17): 38-39.
- [8] De Vecchis R, Ciccarelli A, Pucciarelli A. Reply: intravenous loop diuretics versus isolated ultrafiltration for chronic congestive heart failure: competition or integration [J]. J Cardiovasc Med, 2011, 12(1): 3-4.
- [9] 欧国英. 缬沙坦联合通心络胶囊治疗慢性充血性心力衰竭疗效观察 [J]. 中国现代医药杂志, 2009, 11(11): 78-79.
- [10] 赵汝宁, 唐荣德. 美托洛尔联合通心络治疗慢性收缩性心力衰竭的疗效观察 [J]. 疑难病杂志, 2011, 10(6): 406-408.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)

## 麝香保心丸治疗慢性心力衰竭临床观察

应晓霞

缙云县人民医院内科, 浙江 缙云 321400

**[摘要]** 目的: 观察麝香保心丸治疗慢性心力衰竭的临床疗效。方法: 160 例慢性心力衰竭患者随机分为 2 组各 80 例, 对照组采用强心、利尿、扩血管等常规药物治疗, 实验组在对照组基础上加用麝香保心丸, 疗程 6 月, 比较 2 组临床疗效及不良反应发生率。结果: 实验组总有效率为 96.25%, 对照组总有效率为 76.25%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。实验组呕吐 2 例, 头晕 1 例, 心慌 2 例, 总计 5 例; 对照组呕吐 1 例, 头晕 3 例, 心慌 3 例, 总计 7 例; 2 组不良反应发生率比较, 差异无显著性意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 麝香保心丸治疗慢性心力衰竭疗效肯定。

**[关键词]** 慢性心力衰竭; 麝香保心丸; 中西医结合疗法

**[中图分类号]** R541.6

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2014) 01-0041-02

慢性心力衰竭是一种可由多种病因所致的临床复杂症状群, 也是心血管系统严重阶段, 该病发病率较高, 其危害性与恶性肿瘤相当。该病常伴随多器官疾病, 患者免疫力及各器官功能均表现低下, 因此种种

危险因素严重影响病患生存质量和远期生存率。麝香保心丸具有芳香温通, 益气强心的功效, 常用于气滞血瘀所致的胸痹、心肌缺血等。本研究中, 笔者联合麝香保心丸中西结合治疗慢性心力衰竭, 疗效显著,

**[收稿日期]** 2013-06-01

**[作者简介]** 应晓霞 (1972-), 女, 主管护师, 研究方向: 内科护理。