DOI:10.13457/j.cnki.jncm.2014.03.064

药物值得临床推广应用。

参考文献

[1] 王吉耀. 内科学[M]. 北京：人民卫生出版社，2006：276- 277.
[2] 中华医学会心血管病学分会. 不稳定性心绞痛诊断和治疗建议[J]. 中华心血管病杂志，2000，28：409- 412.
[3] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则：第 1 辑[S]. 1993：186.
[4] 宋芳，王林. 血脂水平对老年冠心病心力衰竭患者预后的影响[J]. 天津医药，2012，40(7)：675- 678.
[5] 陈满清，陈景开，夏阳，等. 益心舒胶囊对中老年冠心病患者血液流变学的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志，2010，8(5)：539- 540.
[6] 彭根兴，李绍敏. 通心络胶囊治疗不稳定型心绞痛 66 例临床观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志，2010，8(3)：285- 286.
[7] 何英. 通心络胶囊对 60 例冠心病患者血液流变学的影响研究[J]. 中国药房，2009，20(6)：455- 456.

（责任编辑：骆欢欢）

步长稳心颗粒联合穴位注射治疗植物功能紊乱性心律失常疗效观察

王静静

奉化市松岙镇卫生院内科，浙江 奉化 315507

【摘要】 目的：观察步长稳心颗粒联合穴位注射治疗植物功能紊乱性心律失常的临床疗效。方法：将植物功能紊乱性心律失常患者 120 例按照随机数字表法分为 2 组各 60 例，2 组均进行基础治疗，治疗组同时给予步长稳心颗粒联合穴位注射治疗，对照组则给予心律平治疗。2 组均治疗 1 月，观察临床疗效以及心电图疗效。结果：症状改善总有效率：治疗组显效 27 例，有效 29 例，无效 4 例，总有效率为 93%；对照组显效 23 例，有效 22 例，无效 15 例，总有效率 75%。2 组总有效率比较，差异有显著性意义（$P < 0.05$）；心电图改善情况：治疗组显效 27 例，有效 26 例，无效 7 例，总有效率为 88%；对照组显效 22 例，有效 20 例，无效 18 例，总有效率 70%。2 组总有效率比较，差异有显著性意义（$P < 0.05$）。结论：步长稳心颗粒联合穴位注射治疗植物功能紊乱性心律失常疗效确切，不良反应少。

【关键词】 心律失常；植物功能紊乱；步长稳心颗粒；穴位注射
【中图分类号】 R541.7 【文献标识码】 A 【文章编号】 0256- 7415（2014）03- 0047- 03

Clinical Efficacy of *Buchang Wenxin* Particles and Acupoint Injection for Treatment of Arrhythmia Induced by Functional Disorder of Autonomic Nerve

WANG Jingjing

Abstract：Objective：To explore the clinical efficacy of *Buchang Wenxin* particles and acupoint injection for the treatment of arrhythmia induced by functional disorder of autonomic nerve. Methods：One hundred and twenty arrhythmia patients induced by functional disorder of autonomic nerve were equally randomized into observation group and control group according to the random number. Both groups were given basic routine treatment，and the treatment group was given *Buchang Wenxin* particles orally and acupoint injection

【收稿日期】 2013-11-04
【作者简介】 王静静（1969-），女，主治医师，主要从事内科工作。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

additionally. After treatment for one month, the therapeutic effect was evaluated and the effect on electrocardiogram (ECG) was observed. Results: In respect of the total efficiency for improving clinical symptoms, 27 cases were markedly effective, 29 were effective, 4 were ineffective and the total effective rate was 93% in the observation group; in the control group, 23 cases were markedly effective, 22 were effective, 15 were ineffective and the total effective rate was 75%. The difference of total effective rate was significant between the two groups ($P < 0.05$). In respect of the effect on improving ECG, 27 cases were markedly effective, 26 were effective, 7 were effective, and the total effective rate was 88% in the observation group; in the control group, 22 were markedly effective, 20 were effective, 18 were ineffective, and the total efficiency was 70%. The difference of total effective rate for ECG was significant between the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: *Buchang Wenxin* particles and acupoint injection are effective and safe for the treatment of arrhythmia induced by functional disorder of autonomic nerve, with less adverse reaction.

Keywords: Arrhythmia; Functional disorder of autonomic nerve; *Buchang Wenxin* particles; Acupoint injection

心律失常是常见心脏类疾病，可归属于中医学心悸、晕厥、胸痹的范畴。心律失常是指心脏频率、节律、激动起源部位、传导的速度、顺序异常，引起心律失常的原因主要有生理性因素和病理性因素，植物功能紊乱性心律失常属于生理性心律失常，多见于女性。它指缺乏可以解释的心脏的形态学改变和生化异常，属于心理应激的一种心血管系统功能性疾病。现代医学主要采用镇静药物，但疗效不明显且副作用多。中医药在本病治疗上具有不良反应少，疗效确切，副作用小的优势，步长稳心颗粒是临床常用于治疗心律失常的中成药[1~2]。笔者采用步长稳心颗粒联合穴位注射治疗植物功能紊乱性心律失常，取得较好的疗效，现报道如下。

1 临床资料

纳入本院 2011 年 1 月～2013 年 1 月收治的植物功能紊乱性心律失常患者 120 例，按随机数字表法分为 2 组各 60 例。患者的临床症状表现为心悸，胸闷，气短，失眠。心电图表现为不同程度各种心律失常。治疗组男 16 例，女 44 例；年龄 25～75 岁，平均 50 岁；室性早搏 25 例，心房纤颤 15 例，房性早搏 20 例；失眠 20 例，胸闷、气短 20 例。对照组男 10 例，女 50 例；年龄 24～76 岁，平均 50 岁；室性早搏 20 例，心房纤颤 26 例，房性早搏 14 例；失眠 17 例，胸闷、气短 20 例。所有患者行十二导联心电图、心脏超声、胸部 X 线检查。2 组患者年龄、病程、性别等经统计学处理，差异均有显著性意义($P > 0.05$)，具有可比性。本次试验经过本院伦理委员会批准。患者自愿签署试验同意书，在本次试验表现较好的依从性。

2 治疗方法

2 组均进行基础治疗，接受合理氧疗，纠正电解质紊乱，饮食指导，畅通气道和常规抗感染治疗。

2.1 对照组 给予心律平，每天 3 次，每次 100 mg，口服。

2.2 治疗组 给予步长稳心颗粒，每天 3 次，每次 10 g，口服。穴位注射选取内关、足三里、心俞、三阴交。每次取 2 穴，穴位交替使用。穴位注射给予生脉注射液和丹参注射液混合液。对穴位进行常规消毒，针刺以获得针感为度，药物注入 1 mL，每 3 天注射 1 次。10 次为 1 疗程。

2 组均治疗 1 月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 对 2 组患者进行临床症状观察，治疗前后行心电图检查。

3.2 统计学方法 采用 SPSS16.0 软件处理数据，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 依照国家中医药管理局条例有关中医内科病证诊断临床疗效标准，显效：患者临床症状(胸闷、心悸、气短、乏力等)消失。有效：患者不适症状(胸闷、心悸、气短、乏力等)减轻。无效：患者

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

的不适症状没有任何变化和改善。依照 1988 年美国心脏病学会对心律失常的判定标准，Holter 动态心电图疗效判定标准拟定心电图疗效标准：显效：在 24 h 内无期前收缩或者期前收缩数小于 10 个 /h 或与治疗前相比下降 50%以上；有效：与治疗前相比，期前收缩数下降 30%以上；无效：与治疗前相比，期前收缩数无任何变化或者变多。

4.2 2 组临床症状疗效比较 见表 1。治疗组总有效率为 93%，对照组总有效率为 75%，2 组总有效率比较，差异有显著性意义(χ^2=8.64，P<0.05)。

表 1 2 组临床症状疗效比较 例

组 别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	60	27	29	4	93①
对照组	60	23	22	15	75

与对照组比较，①P < 0.05

4.3 2 组心电图疗效比较 见表 2。心电图总有效率治疗组为 88%，对照组为 70%，2 组总有效率比较，差异有显著性意义(χ^2=6.11，P<0.05)。

表 2 2 组心电图疗效比较 例

组 别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	60	27	26	7	88①
对照组	60	22	20	18	70

与对照组比较，①P < 0.05

4.4 不良反应 2 组治疗期间未出现严重不良反应，肝肾功能无明显变化，对照组出现 3 例腹疼、恶心。

5 讨论

心脏受交感神经和副交感神经支配，两者互相拮抗和协调调节心脏的生理活动。心律失常是一种常见的心脏疾病，是冠心病、高血压病常见的并发症，心律失常分为快速性和缓慢性心律失常。治疗缓慢性心律失常药物有阿托品、异丙肾上腺素等，治疗快速性心律失常的药物有新斯的明、苯福林、洋地黄等。西药治疗心律失常一般都具有一定程度的不良反应，长期服用会对患者的健康产生一定影响[3~5]。

步长稳心颗粒由琥珀、党参、黄精、甘松、三七组成，具有镇静、抗心律失常、改善心脏功能，养阴补气，减轻心悸、胸闷的功效。党参具有补中益气的功效，现代药理研究表明党参可增加免疫力、降低血压，改善微循环，扩张血管。黄精补气益阴、健脾益肺和补肾，现代药理研究显示其可降低血压，改善动脉粥样硬化，提高免疫力。甘松具有行气止痛、开胃益脾的作用，现代药理研究发现其具有镇静，抗心律失常，扩张支气管，拮抗组织胺和乙酰胆碱，抑制心脏收缩，加快心率，扩张末梢血管的作用；甘松中的缬草酮及甘松酮，具有膜抑制活性，可改善早搏等心律失常，其机制是通过与钠、钾离子通道中的特异蛋白结合，抑制钠离子内流，促进钾离子外流，达到延长 2、3 相动作电位，阻断折返激动的目的，故可纠治早搏等心律失常。三七具有活血化瘀、消肿定痛的作用，现代药理研究显示三七具有增加冠脉血流，减少心肌耗氧量，改善心肌缺血和心肌缺氧的作用[6~8]。针刺内关、心俞、足三里对心脏具有很好的双向调节作用；针刺内关可以缓解房室传导阻滞和心律失常，内关穴归属于心包经穴位，针刺内关穴可以疏通调节气血，改善心脏功能、改善心律失常[9]。选用的生脉注射液可益气养阴，丹参注射液活血化瘀。本研究采用步长稳心颗粒联合穴位注射治疗植物功能紊乱性心律失常，疗效确切，值得临床推广使用。

参考文献

[1] 白彩萍，郑彦茹，王芳，等．中医药治疗快速性心律失常的研究进展[J]．河北中医，2010，32(4)：622- 624.
[2] 薛一涛，孟宪卿．中医治疗植物神经功能紊乱性心律失常的临床研究[J]．浙江中医药大学学报，2011，35(6)：849- 850.
[3] 谭根东，陈景燕．稳心颗粒与胺碘酮配合治疗冠心病合并心律失常的临床观察[J]．中国现代药物应用，2007，1(6)：30- 31.
[4] 孙丽英，陈玉香，于连梅．胺碘酮治疗恶性室性心律失常的临床观察[J]．中国保健营养：临床医学学刊，2010，19(5)：26- 27.
[5] 余俊莲．心宝丸和阿托品口服联合治疗缓慢型心律失常 34 例[J]．实用医技杂志，2007，14(6)：735.
[6] 管健．吴彪．雷菊蕊，等．参附注射液联合阿托品、异丙肾上腺素治疗缓慢性心律失常 52 例[J]．中国中医急症，2011，20(1)：154- 155.
[7] 许禄德，李刚．步长稳心颗粒治疗心律失常的疗效观察[J]．实用心脑肺血管病杂志，2007，15(1)：33- 34.
[8] 周玉华．步长稳心颗粒配合穴位注射治疗慢性肺心病并心律失常 55 例[J]．贵阳中医学院学报，2008，30(1)：57- 58.
[9] 陈凌，董亚琴，郑淑霞．针刺内关穴抗家兔心律失常作用的观察[J]．福建中医学院学报，2008，18(2)：36- 38.

责任编辑：骆欢欢，李海霞

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net