

## ◆临床研究◆

## 稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常疗效观察

杨相挺, 王振中

乐清市第五人民医院内科, 浙江 乐清 325615

[摘要] 目的: 观察在常规药物基础上加用稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常的临床效果。方法: 选择 68 例冠心病心律失常患者为研究对象, 随机分为观察组和对照组各 34 例, 对照组使用常规治疗配合倍他乐克治疗, 观察组在对照组基础上加稳心颗粒治疗, 2 组均用药 4 周。对 2 组患者疗效进行分析, 观察治疗前后心功能与血液流变学的变化。结果: 总有效率观察组为 91.18%, 对照组为 70.59%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 2 组心排出量 (CO)、心脏指数 (CI)、射血分数 (EF) 均治疗前升高 ( $P < 0.01$ ), 观察组各指标值均高于对照组 ( $P < 0.01$ )。2 组全血黏度 (低切)、全血黏度 (高切)、血浆黏度、纤维蛋白原均较治疗前降低 ( $P < 0.01$ ), 观察组各项指标值均低于对照组 ( $P < 0.01$ )。结论: 在常规药物基础上加用稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常疗效确切, 可有效改善心功能, 缓解症状。

[关键词] 冠心病; 心律失常; 稳心颗粒; 倍他乐克; 心排出量; 心脏指数; 射血分数; 血液流变学

[中图分类号] R541.4

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2017) 01-0019-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.01.006

## Clinical Observation of Wenxin Granules Combined with Betaloc for Arrhythmia of Coronary Heart Disease

YANG Xiangting, WANG Zhenzhong

**Abstract:** Objective: To observe curative effect of Wenxin Granules combined with betaloc in treating arrhythmia of coronary heart disease. Methods: Selected 68 patients with arrhythmia of coronary heart disease, divided them into the observation group and the control group, 34 cases in each. The control group was given routine treatment combined with betaloc, the observation group was given the therapy of Wenxin Granules based on the treatment of the control group. Treatment last for 4 weeks. Analysed curative effect of the two groups, and observed changes of cardiac function and hemorheological parameters before and after treatment. Results: The total effective rate of the observation group and the control group was 91.18% and 70.59%, respectively, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). All the above indexes of the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.01$ ). After treatment, cardiac output (CO), cardiac index (CI), ejection fraction (EF) were higher than those before treatment ( $P < 0.01$ ). Whole blood viscosity (low shear), Whole blood viscosity (high shear), plasma viscosity, fibrinogen were lower than those before treatment ( $P < 0.01$ ). All these indexes of the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.01$ ). Conclusion: Wenxin Granules combined with betaloc has a good efficacy in treating arrhythmia of coronary heart disease, can improve cardiac function effectively and relieve symptom.

**Keywords:** Coronary heart disease; Arrhythmia; Wenxin Granules; Betaloc; Cardiac output; Cardiac index; Ejection fraction; Hemorheological parameters

冠心病是中老年人群高发性慢性心脏疾病, 而心律失常为冠心病常见并发症。现代医学认为冠心病心

律失常是由冠状动脉粥样硬化所致心肌缺血而引发。冠心病患者出现严重心律失常会损伤心脏泵血功能,

[收稿日期] 2016-08-02

[作者简介] 杨相挺 (1970-), 男, 主治医师, 研究方向: 内科疾病。

危及生命安全。西医治疗通常采用抗心律失常药物,可产生不同程度的不良反应,部分药物甚至会增加猝死风险。有学者认为,中医辨证施治可针对冠心病心律失常的病机开展治疗,起到标本兼治之效。本研究分析稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常的临床效果,现报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院2015年1月—2016年1月收治的68例冠心病心律失常患者为研究对象,以随机数字表法分为观察组和对照组各34例。观察组男18例,女16例;年龄42~76岁,平均(60.5±8.1)岁;冠心病病程0.75~8年,平均(4.2±2.3)年。对照组男20例,女14例;年龄41~78岁,平均(61.2±7.8)岁;冠心病病程0.67~7年,平均(4.5±2.1)年。2组一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合冠心病心律失常诊断标准<sup>[1]</sup>;②符合气阴两虚证辨证标准,症见胸闷、心慌、气短、胸痛,舌质红、苔薄白,脉弦;③年龄≥18岁;④对本研究所用药物无过敏史;⑤经本院医学伦理委员会批准;⑥配合本研究的治疗方案。

1.3 排除标准 ①近1月内服用过抗心律失常药物者;②合并肝、肾、肺等重要脏器功能不全者;③因电解质紊乱、酸碱失衡等所致心律失常者;④妊娠期、哺乳期女性;⑤造血系统严重病变者;⑥急性心力衰竭者。

## 2 治疗方法

所有患者入院后给予阿司匹林、阿托伐他汀、低分子肝素等药物进行常规治疗。

2.1 对照组 加用倍他乐克[药品名:酒石酸美托洛尔缓释片,阿斯利康药业(中国)有限公司],每次25 mg,每天2次,口服,连续用药4周。

2.2 观察组 在对照组用药基础上加服稳心颗粒(山东步长制药股份有限公司),每次1袋,每天3次,连续用药4周。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①在治疗前与治疗4周后采用彩色多普勒超声心动仪检测心排出量(CO)、心脏指数(CI)、射血分数(EF)等心功能指标。②在治疗前及治疗4周后采用普利生LBY-N6 compact全自动血液流变仪对血液流变学指标进行测定,包括纤维蛋白原、高切

变率下全血黏度、低切变率下全血黏度、血浆黏度。

3.2 统计学方法 采取SPSS19.0软件对数据进行统计学处理。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准<sup>[2]</sup> 显效:进行一般活动心率无变化,静息心电图恢复正常;有效:24 h动态心电图显示ST段压低,ST段压低持续时间明显缩短;无效:24 h动态心电图表现与治疗前基本相同。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组为91.18%,对照组为70.59%,2组比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

组别	n	例(%)			总有效率(%)
		显效	有效	无效	
观察组	34	19(55.88)	12(35.29)	3(8.82)	91.18 <sup>①</sup>
对照组	34	9(26.47)	15(44.12)	10(29.41)	70.59

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组治疗前后心功能指标比较 见表2。治疗前,2组CO、CI、EF比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后,2组各项指标均治疗前升高,差异均有统计学意义( $P<0.01$ ),观察组各指标值均高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。

组别	时间	CO(L/min)	CI[L/(min·m <sup>2</sup> )]	EF(%)
观察组	治疗前	3.25±0.58	2.64±0.36	42.68±5.12
	治疗后	5.52±0.79 <sup>①②</sup>	3.42±0.42 <sup>①②</sup>	62.45±6.08 <sup>①②</sup>
对照组	治疗前	3.11±0.49	2.61±0.32	42.41±5.08
	治疗后	4.36±0.56 <sup>①</sup>	3.01±0.38 <sup>①</sup>	53.68±5.76 <sup>①</sup>

与本组治疗前比较,① $P<0.01$ ;与对照组治疗后比较,② $P<0.01$

4.4 2组治疗前后血液流变学指标比较 见表3。治疗前,2组血液流变学指标比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后,2组各项指标值均较治疗前降低,差异均有统计学意义( $P<0.01$ );观察组各项指标值均低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。

## 5 讨论

西医抗心律失常药物可有效改善症状,但毒副作用明显,可引发多种不良反应,患者依从性差,远期预后效果并不理想。中医药广泛应用于临床,为冠心病心律失常的治疗增加了新途径。

表3 2组治疗前后血液流变学指标比较( $\bar{x} \pm s$ ,  $n=34$ ) mPa·s

组别	时间	全血黏度(低切)	全血黏度(高切)	血浆黏度	纤维蛋白原(g/L)
观察组	治疗前	11.12±2.30	8.24±1.36	1.85±0.85	5.61±1.03
	治疗后	8.02±1.25 <sup>②</sup>	6.25±1.02 <sup>②</sup>	1.24±0.32 <sup>②</sup>	2.32±0.62 <sup>②</sup>
对照组	治疗前	11.08±2.16	8.31±1.42	1.82±0.78	5.48±1.15
	治疗后	9.21±1.79 <sup>①</sup>	7.22±1.38 <sup>①</sup>	1.48±0.49 <sup>①</sup>	3.85±1.06 <sup>①</sup>

与本组治疗前比较, ① $P < 0.01$ ; 与对照组治疗后比较,

② $P < 0.01$

冠心病心律失常归属于中医学心悸、怔忡范畴, 病位在心, 属本虚标实之证, 本虚以心、肾、脾等脏腑功能失调、气血亏损为主, 标实为瘀血、寒邪、气郁及痰浊。《素问·阴阳应象大论》中有“年四十而阴气自半也”的记载, 《伤寒论》载“其气虚者, 由阳气内弱, 心下空虚, 正气内动, 而为悸也”, 可见气阴两虚为该病的主要病机。国内有学者也指出, 心脉失养、心气亏损、瘀血痰饮阻滞经络是引发冠心病心律失常的重要因素, 情志失调、寒邪内侵、劳倦内伤、饮食不当及年迈体弱与该症密切相关<sup>[3~4]</sup>。因此治疗当以益气养阴、活血化瘀、宁心安神为主。

稳心颗粒主要成分为黄精、党参、琥珀、三七及甘松, 党参为君药, 可益气补中; 黄精为臣药, 有益气、滋阴之效, 可助党参益气生血; 琥珀与三七同为佐药, 可起活血化瘀、安神定惊之效; 甘松作为使药, 取其开郁散结、理气疏肝之功。诸药共奏益气养阴、活血化瘀、定悸复脉之效。现代药理学研究表明, 党参中富含甾醇、皂苷等活性成分, 对血小板聚集具有显著抑制效果, 能有效预防血栓生成, 促进冠状动脉血液流通。甘松提取物可对室性异位节律进行抑制, 并具有多离子通道调节作用, 可明显增强心肌耐缺氧能力。三七与黄精可有效改善微循环, 对解除心脏缺血、缺氧状态有重要作用<sup>[5]</sup>。

稳心颗粒联合西药治疗冠心病心律失常可取得显著疗效, 有学者对患者实施稳心颗粒联合倍他乐克治疗, 总有效率达到92%<sup>[6]</sup>。倍他乐克属 $\beta_1$ 受体阻滞

剂, 其能对 $\beta_1$ 受体进行选择性阻滞, 具有一定膜稳定作用, 可减慢房室传导, 降低窦性心律, 对治疗心律失常有显著效果。有研究发现, 稳心颗粒同倍他乐克联合治疗冠心病心律失常, 可在药理上发挥相互协调作用, 迅速改善患者的血液流变学状况, 促进心功能改善<sup>[7]</sup>。

本研究结果显示, 观察组治疗总有效率高于对照组( $P < 0.05$ )。通过对心功能指标及血流动力学指标进行检测, 能为疗效判定提供重要依据, 如CO、CL及EF能反映左室收缩功能, 全血黏度可反映红细胞聚集能力, 纤维蛋白原水平则是反映心血管疾病的重要指标之一。观察组治疗后的心功能指标与血液流变学指标均优于对照组( $P < 0.05$ ), 进一步证实稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常的可行性。

综上所述, 稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常疗效确切, 可有效改善心功能, 缓解症状, 具有较高的临床价值。

#### [参考文献]

- [1] 沈迎, 张奇, 沈卫峰. 美国和欧洲稳定性冠心病诊治指南解读[J]. 中华心血管病杂志, 2014, 42(1): 70-72.
- [2] 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. 中国心血管病预防指南[J]. 柳州医学, 2012, 39(4): 263-279.
- [3] 李海红. 心通口服液联合倍他乐克治疗老年冠心病心律失常临床观察[J]. 新中医, 2015, 47(1): 36-37.
- [4] 封伟奇, 顾宁. 冠心病中医病因病机的临床研究进展[J]. 中国中医急症, 2013, 22(1): 85-86.
- [5] 孙琳, 罗亚锋. 稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病心律失常疗效观察[J]. 中国药师, 2014, 17(6): 1008-1009.
- [6] 周军. 稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病心律失常临床疗效观察[J]. 中国医刊, 2014, 49(3): 95-96.
- [7] 朱奕. 稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病快速心律失常疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 22(35): 3928-3930.

(责任编辑: 吴凌)