

养心氏片防治抗精神病药物所致心脏损害 200 例

赵玉萍¹ 吕晓敏¹ 陈旭¹ 魏凤琴² 虞江灏³

(1 山东省精神卫生中心; 2 山东中医药大学; 3 青岛国风药业股份有限公司)

关键词 养心氏片; 抗精神病药物; 心脏损害; 防治作用

抗精神病药物对心脏均有一定的毒副作用, 有的甚至可以产生较为严重的损害, 有关报道已有较多^[1-3], 也早已引起业内人士的重视, 但是具体的防治方法报道不多。养心氏片(青岛国风药业)养心和治疗相结合, 方中有多种可以提高心肌细胞活性的天然中草药, 明显改善心肌细胞活性, 可有效增强心脏功能^[4], 提高心室射血分数、长期服用无任何毒副作用, 能迅速缓解各种心脏问题所引起的胸闷、胸痛、心慌、气短等症状, 治养结合、标本兼顾、多方位综合起效, 具有治疗和预防双重作用。受此影响和启发, 我们于 2009 年 12 月 - 2011 年 6 月历时一年半的时间, 随机观察 200 例精神科住院患者, 他们均系应用抗精神病药物治疗, 在治疗过程中出现或伴有心电图异常者。加用养心氏片治疗, 复查心电图观察疗效, 从而探讨养心氏片在精神科临床的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 依次选取应用抗精神病药物治疗的住院精神患者, 在治疗过程中心电图显示有异常者 200 例, 并符合下述标准: 1) 符合 CCMD-3 关于各精神疾病的诊断标准; 2) 患者服药合作, 能配合治疗, 并按时进行心电图检查; 3) 既往无器质性心脏病史; 4) 年龄在 20 ~ 75 岁。

1.2 方法 采用前瞻性临床病例观察方法, 自制调查表对入组患者的年龄、性别、所患精神疾病、服药种类、心电图异常情况等进行统计记录。总计 200 例, 心电图检查均显示异常, 其中男性 92 人, 女性 108 人; 年龄 20 ~ 75 岁, 平均(46.55 ± 18.25)岁。所患精神疾病: 精神分裂症 84 人, 脑器质性精神障碍 56 人, 癔症 28 人, 老年痴呆症 10 人, 双相障碍 8 人, 酒精依赖 5 人, 其他(包括各类神经症)9 人。所用精神类药物分别为: 喹硫平 50 例, 利培酮 44 例, 奥氮平 32 例, 舒必利 22 例, 齐拉西酮 16 例, 阿立哌唑 14 例, 奋乃静 10 例, 氯氮平 8 例, 氯丙嗪 4 例。以上药物均为正常治疗剂量服用。

2 结果

2.1 心电图异常情况分类 200 例患者中心电图检查

查结果均显示异常, 但具体情况各异, 其中包括同时存在以下 2 种或 3 种情况以上者分别统计, 以心律失常和 T 波改变最为常见, 其次为 S-T 改变和 QT/QTc 间期延长, 具体见表 1。

表 1 心电图异常情况分类

ECG 异常种类	男	女	合计
窦性心动过速	28	30	58
窦性心动过缓	17	19	36
窦性心律不齐	9	11	20
T 波改变	56	74	130
S-T 改变	20	32	52
QT/QTc 延长	16	20	36
传导阻滞	10	16	26
左室高电压	12	8	20
室早	3	5	8
P-R 间期异常	1	3	4
合计	172	218	390

2.2 对于检查心电图异常的患者给予养心氏片合并治疗, 分别于 1 个月后、2 个月后复查心电图, 结果显示: 1 个月后有 64.50% 的患者心电图显示好转(包括正常和边缘状态), 2 个月后有 85.50% 的患者心电图显示有好转, 其中有 1 例患者由于急性心梗紧急转心内科抢救。心电图结果报告情况见表 2。

表 2 心电图检查结果报告情况

	ECG 异常	ECG 正常	ECG 边缘状态	好转率
治疗前	200	0	0	0
1 个月	61	106(54%)	23	64.50%
2 个月	19	152(76%)	19	85.50%

2.3 对于心电图各异常指标的变化情况分别统计, 结果显示: 1 个月后各指标好转率为 64.36%, 2 个月好转率为 84.10%, 具体情况见表 3。

3 讨论

由于大部分精神疾病需要长期用药, 容易蓄积。尤其是对于心电图的影响非常常见, 其中郑瞻培等^[3]报道单用氯氮平致心电图异常发生率可高达 81%, 陈开钊等^[2]报道患者应用抗精神病药物后, 心电图异常发生率为 43.3%。抗精神病药物所导致的心脏损害主要存在以下机理: 1) 抗胆碱能作用和 α_1 受体阻断作用(如窦速、心律失常等), 例如氯丙嗪具有奎尼丁样效应, 可抑制心肌和浦肯耶氏纤维的传导导致心律

失常^[5]; 2) 药物对心肌的动作电位产生影响, 从而引起心肌复极化障碍, 使心电图出现 S-T 段下移、T 波改变、QT 间期延长等, 其机制可能是精神药物可抑制神经、肌肉细胞膜上钠、钾、镁离子激活 ATP 酶系的结果^[7]; 3) 抗精神病药物可抑制心肌组织中去甲肾上腺素再摄取^[7]; 4) 抗精神病药物还可抑制植物神经中枢造成心肌缺血^[6]。

表 3 治疗前后心电图各异常指标变化情况

ECG 异常项目	治疗前	1 个月后	2 个月后	P 值
窦性心动过速	58	13	3	< 0.01
窦性心动过缓	36	16	5	< 0.01
窦性心律不齐	20	4	2	< 0.01
T 波改变	130	45	20	< 0.05
S-T 改变	52	10	6	< 0.01
QT/QTc 延长	36	16	4	< 0.01
传导阻滞	26	18	10	< 0.05
左室高电压	20	12	8	< 0.05
室早	8	3	2	< 0.01
P-R 间期异常	4	2	2	< 0.05
合计	390	139	62	< 0.01

中医藏象理论提出“心主身之血脉”, 强调了心气对血之正常运行的主导作用。生理状态下, 心气充足, 心阴心阳协调, 心脏行血有力, 才能发挥正常生理功能; 若心气虚、心阳虚或心之阴阳失调, 行血无力, 血行瘀阻, 心失阳气温煦和血之濡养, 则见胸闷、胸痛、心悸、乏力、气短、唇舌青紫、细涩或结代等症状。因此, 温助阳气, 通养气血是保证心主血脉正常的前提。抗精神病药物对心脏功能的损害, 以导致心电图异常多见, 中医学认为心电图异常的主要病机是心之气血阴阳失常, 气滞血瘀、阴阳失调, 而以心之阳气虚、血行瘀阻致心失所养为主。养心氏片组方从心之阴阳气血的生理特性入手, 同时结合抗精神病药物损伤心之气血阴阳的特点, 以黄芪、灵芝、党参、丹参、葛根、地黄、当归、淫羊藿、炙延胡索、山楂、炙甘草等 13 味药物组成。黄芪、灵芝、党参、淫羊藿益气温阳; 气能生血, 气足血旺, 气能行血, 气充则血运有力, 阳足血温则血行不滞, 当归补血活血, 善走血分, 补中有行, 行中有补, 补行并用, 不论血虚血瘀, 病证属虚属实均可调治; 当归、黄芪相配即为当归补血汤, 两药并用已达益气养血之功, 体现气能生血, 气旺血足之理, 以复气血运行之常以治本, 共为君药; 丹参、炙延胡索、山楂、地黄, 活血化瘀通脉, 助君药化瘀滞, 通脉络以治标, 共为臣药。全方配合, 起到助心气、温心阳、养心血和活血化瘀等作用, 可以预防和治疗抗精神病药物对心脏的损害。

临床药理学研究结果显示: 养心氏片作为传统中药制剂, 具有明显的强心、营养心肌细胞、增强心脏功

能、恢复冠脉弹性、双相调节心律之作用, 可以改善和治疗抗精神病药物对心脏的损害。其作用机理有以下几个方面^[8]: 1) 改善心肌缺血, 有效缓解心绞痛、心慌、胸闷等症状, 该方剂中所含的丹参素和丹参酮 II a、黄芪皂苷、葛根总黄酮和葛根素能使冠脉扩张, 增加冠脉血流量, 改善心肌供血, 降低心肌耗氧量, 缓解心绞痛的发作次数和疼痛程度, 从而有效缓解患者的心慌、胸闷、气短、乏力等症状。2) 增强心功能, 显著改善慢性心衰症状^[4], 养心氏片能够改善心肌耗氧量, 提高氧利用率, 提高心输出量和冠脉血流量, 提高左心室射血分数, 增强心脏功能, 从而改善心悸、气短、乏力、胸闷、自汗等症状, 明显改善患者的生活质量。3) 营养心肌, 延缓心肌衰老, 方中所含人参皂苷能激活心肌细胞、激活 SOD(超氧化氢歧化酶)活性, 消除心肌代谢的氧离子自由基, 营养心肌细胞, 增强心肌收缩力, 延缓心肌衰老。总之, 众多研究表明养心氏片在预防和治疗心脏疾病方面有肯定的疗效^[9-10], 对心电图的改善率可达 70% 以上^[6]。

本研究结果证实合并应用养心氏片可明显改善抗精神病药物对心脏的损害作用, 使心电图异常情况明显改善, 从而减少心脏异常事件发生率。

在目前抗精神病药物所引起的的心脏损害问题尚无特效预防和治疗措施的临床现实情况下, 为避免和减少心脏意外情况, 提高用药安全性, 可考虑合并应用养心氏片, 尤其是对于那些体质较差、心脏功能不好, 即心之气血阴阳偏虚体质的患者, 用抗精神病药物后易出现心电图异常者更应考虑早期合用养心氏片。

参考文献

- [1] 张向阳, 吕德鹏, 等. 抗精神病药物对心电图影响及相关因素分析. 中国民康医学, 2006, 18(9): 745-746.
- [2] 陈开钊, 王玉红. 抗精神病药物引起心脏副作用的分析. 中国民康医学, 2007, 19(2): 127-128.
- [3] 郑瞻培, 徐其珍, 等. 服用氯氮平患者的心电图变化. 上海精神医学, 1984, (3): 134.
- [4] 鲁卫星, 虞江灏, 等. 养心氏片治疗冠心病所致心功能不全(气虚血瘀证)临床观察. 实用临床医药杂志, 2010, 14(21): 48.
- [5] 沈渔邨. 精神病学[M]. 第五版, 北京: 人民卫生出版社, 2009, 839-840.
- [6] 沈渔邨. 精神病学[M]. 第四版, 北京: 人民卫生出版社, 2003, 160-340.
- [7] 朱元建. 药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001, 79.
- [8] 仇同革, 杨华丽, 等. 养心氏片治疗心脑血管疾病临床新进展. 中国老年保健的医学, 2010, 8(4): 75-76.
- [9] 钱新红. 养心氏治疗冠心病心绞痛临床观察. 中华现代内科学杂志, 2005, 2(8): 759-761.
- [10] 王秋菊. 益气养心汤治疗冠心病 30 例. 河南中医, 2006, 6(6): 43-45.