

临床报道

益气活血法治疗冠心病室性早搏 32 例

谢勇庆 温美珍

(广东省梅州市中医院, 广东, 514031)

关键词 益气活血法; 室性早搏/中西医结合疗法

室性早搏是临床上常见的心律失常, 可见于正常人和各种心脏病患者。正常人发生室性早搏随年龄的增长而增加。冠心病、病毒性心肌炎、高血压性心脏病等是室性早搏常见的病理性因素, 其中冠心病常常并发室性早搏, 室性早搏也是引发冠心病病情恶化甚至死亡的重要原因。笔者在临床中发现, 中医益气活血法治疗冠心病室性早搏可以获得良好疗效, 尤其比单纯西药更加能取得良好效果。现报道如下。

1 临床资料

2007 年 1 月 - 2011 年 2 月本院门诊及住院患者 90 例, 诊断均符合文献^[1]标准。室性早搏: 心电图证实室性期前收缩, Holter 评价室性期前收缩平均 ≥ 300 次/h。将患者按随机数字表法分为治疗组和对照 1 组和对照 2 组。治疗组 (A 组) 32 例, 男 14 例, 女 18 例; 对照 1 组 (B 组) 30 例, 男 13 例, 女 17 例; 对照 2 组 (C 组) 28 例, 男 10 例, 女 18 例, 平均年龄在 42 ~ 70 岁之间。3 组患者在年龄、性别、病史及合并症等方面差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。排除标准: 未能控制的充血性心力衰竭, 急性心肌梗死, 恶性肿瘤, 严重肝肾功能不全者; 静息时心率 < 55 次/min 或病窦综合征; 药物或电解质酸碱平衡紊乱所致室性早搏。停用其他抗心律失常药物至少 5 个半衰期。

2 治疗方法

3 组均常规治疗基础病, 包括抗血小板, 改善冠脉供血, 调脂, 控制血压, 控制血糖等。治疗组予步长脑心通胶囊, 每次 3 粒, 每天 3 次; 稳心颗粒, 每次 9g, 每天 3 次; 美托洛尔片 25mg, 每天 2 次。对照 1 组予美托洛尔片 25mg, 每天 2 次。对照 2 组予美托洛尔片 25mg, 每天 2 次; 复方丹参片, 每次 3 片, 每天 3 次。治疗时间为 4 周。分别在治疗前及第 4 周后行 24h 动态心电图, 超声心动图, 胸片, 血常规, 尿常规, 大便常规, 肝肾功能及电解质等检查。

3 疗效判定标准

参照 1979 年全国中西医结合会议 1985 年修订标

准。显效: 室性早搏消失或明显减少, 早搏次数较用药前减少 75% 以上。有效: 室性早搏较用药前减少 50% ~ 75%。无效: 室性早搏无变化或未达到有效水平。

统计学处理: 等级资料采用 *Ridit* 检验, 计量资料用 *t* 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

4 结果

治疗结果见表 1。治疗组效果最好, 对照 1 组和 2 组没有统计学意义。治疗组有 2 例服药后出现胃部不适, 恶心, 予口服奥美拉唑后可以缓解。3 组治疗前后超声心动图, 胸片, 血常规, 尿常规, 大便常规, 肝肾功能及电解质等检查无明显变化。

表 1 三组患者室性早搏疗效比较

分组(例数)	显效	好转	无效	χ^2	<i>P</i>
A 组(32 例)	28	3	1	6.480	0.042
B 组(30 例)	18	8	4		
C 组(28 例)	12	8	8		

注: 三组经 *Ridit* 检验比较, 各组疗效有统计学差异。A 组与 B 组比较, $U = 2.06$, $P = 0.040$, A 组与 C 组比较, $U = 2.42$, $P = 0.016$, C 组与 B 组比较, $U = 0.411$, $P = 0.681$ 。

5 讨论

步长脑心通胶囊是由黄芪、赤芍、丹参、当归、桃仁、红花、乳香、没药、鸡血藤、桂枝、桑枝、地龙、全蝎、水蛭等中药组成, 全方共奏益气活血, 化瘀通络之功。通过现代药理研究和长期临床观察表明, 步长脑心通胶囊具有降血压、降血脂、抗动脉粥样硬化、抑制血小板凝集、抗血栓形成、增加脑血流量、抗自由基脂质过氧化等作用, 这些都是治疗和预防冠心病和脑卒中的药效学基础。其中黄芪能增强机体免疫功能、增强细胞代谢、调节 DNA 复制及 RNA 和蛋白质的合成, 并具有固肾降压、保肝抗炎等功能; 赤芍、丹参、桃仁、红花、乳香、没药等活血化瘀药具有降血脂、抗动脉粥样硬化、抑制血小板聚集、降低血液黏稠度、改善心脏及其他脏器微血管障碍等作用; 地龙、全蝎、水蛭等虫类药具有降低血压、扩张血管、改善血液循环、镇静等作用。

稳心颗粒是由党参、三七、甘松、黄精、琥珀等中药组成, 具有益气养阴, 宁心复脉, 活血化瘀的功效, 可提高冠状动脉血流量, 降低心肌耗氧量, 增加心肌收缩

力,降低血黏滞性,抑制血小板凝聚,使血流加速,起到改善心肌供氧,有利于损伤心肌的修复作用,对脂质过氧化酶的影响,也有助于延缓动脉粥样硬化的进展。现代医学研究,党参对二磷酸腺苷(ADP)诱导的血小板聚集有明显的抵抗作用,三七能增加冠脉血流,减慢心律,黄精具有抗动脉硬化,降压降脂增加冠脉血流的作用。琥珀具有镇静安神,活血化瘀及利尿作用。稳心颗粒中具有抗心律失常作用的成分主要是甘松,它的化学成分具有稳定细胞膜的作用,能抑制心肌细胞钠通道和 L-钙通道的作用,延长动作电位,打断折返激动,达到治疗心律失常的目的。

步长脑心通胶囊和稳心颗粒的配合,对冠心病室

性早搏有不错效果,一方面可以从整体上改善全身状况,增加机体对疾病的抵抗力,一方面从血液系统局部调整血管循环功能,降低血小板聚集性及血液黏度,改善冠脉循环,稳定细胞膜,延长动作电位,打断折返激动,达到治疗心律失常的目的。两者有机结合,标本兼顾,充分体现了中医学局部与整体相结合的思想。中西医结合治疗是充分运用益气活血组合可以提高临床疗效,可以作为中医治疗冠心病室性早搏的基础用药。

参考文献

[1]第1届全国内科学术会议心血管病组.关于冠状动脉性心脏病命名及诊断标准的建议.中华心血管病杂志,1981,9:75.

(2011-09-22 收稿)◎

金喉健喷雾剂治疗手足口病口腔疱疹 80 例

钱丹丹 兰和魁 陈剑锋 胡艳群 刘道展

(南方医科大学珠江医院,广州市工业大道中 253 号,510282)

关键词 手足口病/中医药疗法;口腔溃疡;金喉健喷雾剂

手足口病是由多种肠道病毒引起的常见传染病,以婴幼儿发病为主。其主要表现为发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹,虽然其病程自限,但不少患儿因口腔疱疹破溃造成溃疡而出现疼痛、流涎,影响进食而耽误病情恢复,甚至出现并发症。我们应用金喉健喷雾剂治疗口腔疱疹,获得良好效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 150 例患儿均为 2008 年 3 月-2011 年 4 月到我院就诊的门诊患儿,经病毒血清学检查明确为手足口病,口腔均有疱疹或溃疡、咽部充血等症状。年龄在 3 岁以下,病程 1~6d 不等,男 82 例,女 68 例。所有病例均为轻型病例,依病情予口服抗病毒药物、退热药等对症处理。150 例病例分为治疗组 80 例,对照组 70 例,经统计学分析,两者年龄、性别、病程及处理无统计学意义。

1.2 治疗方法 治疗组共 80 例(金喉健喷雾剂 1 天 4 次,每次 2 喷),对照组 70 例(生理盐水冲洗或在溃疡部位涂鱼肝油处理)。

1.3 疗效判定 由同一医师对经治患儿在第三天及第五天复诊进行判定。痊愈:48h 后疱疹消退、溃疡愈合、进食正常;有效:48h 后疱疹基本消退,溃疡面充血有所减轻,面积缩小;无效:48h 后疱疹及溃疡面无明显变化。

1.4 统计学方法 应用 IBM SPSS19.0 统计软件进行

统计学分析。采用 χ^2 检验和 t 检验判断差异, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组疗效有效率比较 结果显示治疗组在第三天及第五天时有有效率均大于对照组($P < 0.01$)。第三天,治疗组 80 例,痊愈 58 例,好转 18 例,无效 4 例,总有效率 95%。对照组 70 例中,痊愈 26 例,好转 30 例,无效 14 例,总有效率 80%。第五天,治疗组 80 例,痊愈 74 例,好转 4 例,无效 2 例,总有效率 97.5%。对照组 70 例,痊愈 53 例,好转 13 例,无效 4 例,总有效率 94.29%。

2.2 2 组痊愈的时间比较 治疗组痊愈时间明显短于对照组($P < 0.01$)。治疗组 80 例,平均痊愈时间 58.38h,对照组 70 例中,平均痊愈时间 72.45h。

3 讨论

金喉健喷雾剂是经现代化制剂工艺制成的抗感染天然植物药,其主要组成来源于贵州苗医秘方,包括艾纳香挥发油、大果木姜子挥发油及薄荷脑等。艾纳香具有抗氧化作用;大果木姜子挥发油则具有抗病毒、抗炎镇痛的作用。金喉健喷雾剂的功效是祛风解毒、消肿止痛、清咽利喉。我们用金喉健喷雾剂治疗手足口病口腔疱疹,发现其有效率高于对照组,可明显促进口腔黏膜的修复,减轻咽部充血,缩短病程时间。金喉健喷雾剂使用方便,气味芳香,患儿依从性高,故值得进一步推广应用。

(2011-11-15 收稿)◎