

左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛的临床疗效

白 玫

【摘要】目的 探讨左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛的临床疗效。**方法** 选取2012年6月至2014年6月我科收治的不稳定型心绞痛患者226例,随机分为对照组和观察组,各113例。对照组患者给予常规治疗,观察组患者在对照组的基础上给予左卡尼汀治疗,比较两组患者的治疗效果和不良反应。**结果** 观察组患者总有效率为95.6%,明显优于对照组的71.7%;观察组患者不良反应发生率为0.0%,明显低于对照组的8.0%,差异均有统计学意义(均 $P<0.05$)。**结论** 左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛临床效果明显,且安全性高。

【关键词】 左卡尼汀; 不稳定型心绞痛; 临床疗效

【中图分类号】 R541.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1673-5846(2015)02-0081-02

Clinical Effect of L-carnitine in Treatment of Unstable Angina Pectoris

Bai Mei

【Abstract】Objective To investigate the clinical curative effect of L-carnitine in treatment of unstable angina pectoris.**Methods** In 226 patients with unstable type from 2012 June to 2014 June in our department were angina, were randomly divided into control group and observation group,113 cases in each.The control group were given routine treatment,the observation group patients in the control group based on the given the Zo C Nitin treatment, compared two groups of patients with curative effect and adverse reaction.**Results** Patients in the observation group the total effective rate was 95.6%,significantly better than the control group of 71.7% patients in the observation group;the incidence rate of adverse reaction was 0.0%,significantly lower than 8.0% in the control group,the difference was statistically significant($P<0.05$).**Conclusion** Effects of L-carnitine in treatment of unstable angina pectoris clinical effect is obvious,and the safety is high.

【Key words】 L-carnitine;Unstable angina pectoris;Clinical curative effect

心血管疾病多见于男性,以40岁以上为高发人群,具有发病率高、致残率高的特点,严重威胁人类健康和生命安全^[1]。不稳定型心绞痛是在冠状动脉粥样硬化基础上形成的炎性不稳定斑块所致,其疼痛性质与劳力型心绞痛相似,但程度更强,可持续30 min。左卡尼汀主要功能是促进脂类代谢,也是缺血、缺氧肌肉细胞组织的主要能量来源。本文就左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛的临床疗效进行探讨,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2012年6月至2014年6月我科收治的不稳定型心绞痛患者226例,随机分为对照组和观察组,各113例。观察组患者中,男64例,女49例;年龄41~71岁,平均(54.3±2.4)岁。对照组患者中,男61例,女52例;年龄46~79岁,平均(60.4±2.6)岁。所有患者均符合不稳定型心绞痛的诊断标准^[2]。两组患者性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患者给予常规治疗,即硝酸

酯类、 β_2 受体阻滞剂、低分子肝素等支持及对症治疗。观察组患者在对照组治疗基础上给予左卡尼汀(常州兰陵制药有限公司,批准文号:国药准字H20000543,生产批号:1206292)2 g,于5%葡萄糖注射液或0.9%氯化钠注射液250 ml稀释后静脉滴注,1次/d,疗程3周。比较两组患者的临床治疗效果和不良反应。

1.3 疗效判定标准 显效:患者的心绞痛无发作或发作次数减少80%以上;有效:患者的心绞痛发作次数减少50%~80%;无效:患者的心绞痛无改善甚至加重。总有效率(%)=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.4 统计学分析 本研究数据均采用SPSS 17.0统计软件进行处理,计数资料以百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效比较 治疗后,观察组患者总有效率为95.6%,明显优于对照组的71.7%,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

吉林省人民医院心内科,吉林长春 130000

表1 两组患者临床治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率[n(%)]
对照组	113	51	30	32	81(71.7)
观察组	113	80	28	5	108(95.6)*

注:与对照组比较, $\chi^2=0.342$, * $P<0.05$

2.2 不良反应比较 治疗后,观察组患者无1例出现不良反应,发生率为0.0%,对照组患者出现不良反应9例,发生率为8.0%,其中5例出现血管扩张性头痛症状,4例出现恶心、呕吐症状;观察组不良反应发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

不稳定型心绞痛是急性冠状动脉综合征的一种类型,也是血小板功能活化、血栓形成的重要发病机制^[3]。硝酸脂类药物机制是松弛血管平滑肌,使心肌耗氧量减少,供氧量增多。 β_2 受体阻滞剂的主要作用是扩张外周血管,改善冠状动脉血流量,增加缺血心肌供血,达到缓解心绞痛和心肌缺血的目的。低分子肝素钠可促进血管释放组织型纤溶酶原激活因子,发挥纤溶作用,保护内皮细胞,增强抗栓作用,降低出血的危险。左卡尼汀主要分布于心

肌、骨骼肌中,可将长链脂肪酸无须肉碱转运可直接进入线粒体基质,促进其氧化分解,为心肌细胞提供能量,将线粒体内产生的短链脂酰基输出,降低细胞内脂肪酸的储存^[4]。本研究结果显示,治疗后观察组患者总有效率明显优于对照组;观察组患者的不良反应发生率明显低于对照组,差异均有统计学意义。说明左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛临床效果明显,且不良反应少,与有关报道相似^[5]。

综上所述,左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛临床效果较好,且安全性高。

参考文献

- [1] 姚欢欢,嵇宏亮,杨胜良.左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛疗效的Meta分析[J].中国药业,2013,22(15):7-9.
- [2] 冯俊,黄海涛,章美华,等.左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛的临床观察[J].安徽医药,2013,17(6):1024-1025.
- [3] 付艳萍,董珠,孙寄.左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛临床疗效观察[J].中国现代医生,2011,49(19):141-142.
- [4] 肖平,王德会,赵久明.左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛 25 例疗效观察[J].贵州医药,2012,35(11):1008-1009.
- [5] 李朝春.左卡尼汀治疗心律失常的疗效观察[J].大家健康(下旬版),2013,18(7):87-88.

氢溴酸高乌甲素对中医肛肠手术后的镇痛效果

李俊岩

【摘要】目的 探讨氢溴酸高乌甲素对中医肛肠手术后的镇痛效果。**方法** 选取2012年3月至2014年3月我院接收的中医肛肠手术患者78例,采取随机数字表法将其分为氢溴酸高乌甲素注射组和单次硬膜外注药组,各39例;观察两组不同治疗方法下的镇痛效果。**结果** 氢溴酸高乌甲素注射组患者的总不良反应明显低于单次硬膜外注药组,氢溴酸高乌甲素注射疼痛视觉模拟量表评分为0分的患者明显多于单次硬膜外注药组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 氢溴酸高乌甲素应用于中医肛肠手术后镇痛效果较为明显,能在一定程度上缓解患者生理及精神上的痛苦。

【关键词】 氢溴酸高乌甲素; 中医肛肠; 镇痛效果

【中图分类号】 R614

【文献标识码】 A

【文章编号】 1673-5846(2015)02-0082-02

Lappaconitine Hydrobromide on the Analgesic Effect of Chinese Medicine After Anorectal Operation

Li Junyan

【Abstract】Objective To study of lappaconitine hydrobromide on the analgesic effect of traditional Chinese medicine after anorectal operation.**Methods** From 2012 March to 2014 March Chinese medicine anorectal surgery patients in our hospital received 78 cases,randomly divided into Lappaconitine hydrobromide injection group and single epidural injection group,39 cases each;to observe the analgesic effect of the two groups under different methods.**Results** The two groups were compared,the total adverse reaction of lappaconitine hydrobromide injection was significantly lower than that of single epidural injection group,visual analog scale of lappaconitine hydrobromide

辽宁省肛肠医院, 辽宁沈阳 110000

作者简介: 李俊岩(1974.1-), 副主任医师, 硕士研究生。研究方向: 中医外科。E-mail: lijunyan122@sina.com