

1.4 观察指标

对两组患者治疗后的心绞痛频率与心绞痛持续时间进行观察与比较。

1.5 统计学分析

研究所得所有数据,皆采取统计学软件 SPSS17.0 加以分析与处理。其中采用 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料,且用 t 检验;用百分比表示计数资料,用 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,则表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 临床治疗效果情况分析

经治疗后,观察组中患者的总有效率为 88.9%,对照组中患者的总有效率为 58.3%,组间总有效相对比,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者的临床治疗效果情况比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	36	17(47.2)	15(41.7)	4(11.1)	88.9%(32/36)*
对照组	36	10(27.8)	11(30.6)	15(41.7)	58.3%(21/36)

注: *与对照组相比, $P < 0.05$ 。

2.2 心绞痛发作频率与持续时间情况分析

治疗后,观察组患者的心绞痛发生频率与心绞痛持续时间分别为 (0.9 ± 0.2) 次/d、 (2.7 ± 0.2) mm,而对照组分别为 (1.2 ± 0.1) 次/d、 (3.4 ± 0.4) min,组间对比,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

心绞痛是指由于冠状动脉粥样硬化狭窄导致冠状动脉供血不足,心肌暂时缺血与缺氧所引起的以心前区疼痛为主要临床表现的一组综合征。本病多见于男性,多数患者年龄在 40 岁以上。在祖国医学中,冠心病心绞痛属于“胸痹”范畴,其是因气滞血瘀,导致心阳不振、心气不足,继而引发寒凝气滞,不通则痛;对于该疾病的治疗,应当坚持通络止痛、活血化瘀的基本原则^[7]。

麝香保心丸,其主要中药成分有人参、麝香、牛黄、苏合香、

肉桂、蟾蜍以及合成冰片等,经药理研究发现,麝香、蟾蜍具备芳香通窍、辛开散结的作用^[8];肉桂具有助阳之痛、温血通脉之效;人参具有补气之效;牛黄有化痰开窍之功;冰片有心凉通窍之效,可促血行。上述药物相配合使用,可达到益气强心、振奋胸阳的作用。此外,现代医学研究发现:该方具备特殊的“药物搭桥”功效,其经由某些干预,能加速缺血心肌血管生长因子,可加速新小血管的生长,构建起供血侧支循环,使缺血心肌供血渐渐恢复,最终实现缓解患者临床症状的目标^[9]。

在本次研究中,采取麝香保心丸治疗的观察组患者,其治疗的总有效率、心绞痛发作次数以及持续时间等,均优于对照组患者,该研究结果与李强等^[10]人的研究结论相似。由此可见,对冠心病心绞痛患者采取麝香保心丸进行治疗,疗效明显。

参考文献

- [1] 孙桂月 麝香保心丸合丹参酮注射液治疗冠心病心绞痛临床观察 [J] 中医临床杂志, 2011, 23(1): 27-28.
- [2] 吕志芹, 魏文慧, 刘秀兰, 等 麝香保心丸联合药物治疗冠心病心绞痛的疗效比较 [J] 贵阳中医学院学报, 2013, 34(1): 110-112.
- [3] 刘军刚 麝香保心丸与复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛疗效与安全性评价 [J] 国际中医中药杂志, 2012, 34(9): 779-781
- [4] 张桂云, 那开究, 黄中红, 等 中药在冠心病心绞痛治疗中的应用体会 [J] 中国临床医生, 2012, 40(7): 66-68.
- [5] 施韦伊, 戴铭法 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛 17 例临床观察 [J]. 上海预防医学, 2011, 23(2): 77-78.
- [6] 李翠芝 麝香保心丸联合阿托伐他汀对冠心病心绞痛发作周期的影响 [J] 临床和实验医学杂志, 2011, 10(5): 374, 376.
- [7] 黄爱君 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛 65 例 [J] 中国中医急症, 2011, 20(5): 806-806.
- [8] 刘建平 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛 30 例的疗效观察 [J] 现代诊断与治疗, 2014(4): 746-747.
- [9] 何进舟, 褚绍宝, 胡明, 等 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛 68 例疗效观察 [J] 中国实用医药, 2012, 7(28): 130-131.
- [10] 李强, 周新安 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛 30 例 [J] 中国药业, 2013, 22(10): 121-122.

左卡尼汀联合参麦注射液治疗缺血性心肌病心力衰竭的临床研究

陈俊媛

【摘要】目的 研究左卡尼汀联合参麦注射液治疗缺血性心肌病心力衰竭的临床疗效。方法 按照数字表法将 2013 年 1 月~2015 年 1 月我院收治的缺血性心肌病心力衰竭患者 126 例随机分成对照组和试验组各 63 例,对照组采用常规疗法,试验组在对照组治疗基础上使用左卡尼汀联合参麦注射液治疗,对两组的治疗有效率以及左室射血分数(LVEF)、左室短径缩短率(LVFS)、每搏量(SV)及心排出量(CO)等心脏超声指标进行比较。结果 试验组的治疗有效率高于对照组患者,比较差异具有统计学意义, $P < 0.05$; 试验组 LVEF、FS、SV、CO 优于对照组,比较差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 左卡尼汀联合参麦注射液治疗缺血性心肌病心力衰竭对心功能的改善具有显著的作用、临床疗效确切。

【关键词】左卡尼汀;参麦注射液;缺血性心肌病;心力衰竭

【中图分类号】R242 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1674-9316(2015)13-0171-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-9316.2015.13.142

Clinic Research of Shenmai Injection Combined With Levocarnitine in Treatment of Ischemic Cardiomyopathy Heart Failure

CHEN Junyuan Liaoning Electric Power Center Hospital, Shenyang 110006, China

【Abstract】

Objective To research the clinical effects of shenmai injection combined with levocarnitine in treatment of ischemic cardiomyopathy heart failure(ICHF).

Methods 126 cases patients with ICHF in our hospital from January 2013 to January 2015 was divided into control group and experimental group, each

作者单位: 110006 沈阳, 辽宁电力中心医院

group had 63 case. Applied routine method for control group, besides it, applied shenmai injection combined with levoamitine for experimental group. Compared The effective rate of treatment and left ventric eject fraction (LVEF), fractional shortening (FS) of left ventricular, stroke volume (SV) and cardiac output (CO) **Results** The effective rate of treatment of experimental group was higher than that of control group, the difference was significant ($P < 0.05$) The index of Echocar-diography LVEF, FS, SV, CO were better than that of control group, the difference was significant ($P < 0.05$) **Conclusion** The use of shenmai injection combined with levoamitine in treatment of ischemic cardiomyopathy heart failure has a significant role for improve heart function. It has Clinical curative effect.

[key words] Levoamitine, Shenmai injection, Ischemic cardiomyopathy, Heart failure

缺血性心肌病是由冠状动脉粥样硬化造成长期的心肌慢性缺血、坏死、纤维化,进而引起心肌损害、心脏扩大、出现心律失常以及舒张或者收缩功能障碍的临床综合征^[1]。我院应用左卡尼汀联合参麦注射液治疗缺血性心肌病心力衰竭,临床效果满意,现总结如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

以2013年1月~2015年1月我院收治的缺血性心肌病心力衰竭患者126例为研究对象。按照数字表法随机分成对照组和试验组各63例。对照组中男37例、女26例,中位年龄67.3岁,心功能II级18例、III级29例、IV级16例,心脏超声指标LVEF ($35.1\% \pm 4.2\%$)、FS ($20.3\% \pm 2.5\%$)、SV (47.4 ± 7.2) ml、CO (3.4 ± 0.8) L/min。试验组中男35例、女28例,中位年龄66.9岁,心功能II级17例、III级28例、IV级18例,心脏超声指标LVEF ($35.3\% \pm 4.3\%$)、FS ($20.2\% \pm 2.4\%$)、SV (47.0 ± 7.4) ml、CO (3.5 ± 0.9) L/min。在一般资料比较, $P > 0.05$, 有比较性。

1.2 治疗方法

对照组患者予以强心药物、利尿药物、调整血脂药物以及抑制血小板聚集药物常规治疗;试验组患者在对照组治疗基础上,予以0.9%氯化钠注射液250 ml+左卡尼汀注射液2.0,1次/d、静滴,5%葡萄糖注射液250 ml+参麦注射液50 ml,2次/d、静滴。治疗周期为15 d。

1.3 疗效评价方法^[2]

心功能改善2级或以上为显著;心功能改善1级为好转;心功能未改善或恶化为无效。

1.4 统计学处理

使用SPSS 20.0统计软件处理数据。计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,计量资料用(均数 \pm 标准差)表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对照组显效26例、有效21例、无效16例,治疗有效率74.6%,试验组显效41例、有效18例、无效4例,治疗有效率

93.6%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。对照组治疗后LVEF ($42.6\% \pm 5.3\%$)、FS ($24.3\% \pm 3.2\%$)、SV (58.3 ± 7.2) ml、CO (4.0 ± 0.8) L/min, 观察组LVEF ($48.5\% \pm 5.4\%$)、FS ($28.4\% \pm 4.2\%$)、SV (69.4 ± 7.8) ml、CO (4.7 ± 1.4) L/min, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

缺血性心肌病的主要病理改变是心肌的损害及能量代谢失衡,故治疗上应当以改善心功能和调节能量代谢紊乱为重点。左卡尼汀作为哺乳动物能量代谢中的一种体内必需天然物质,通过加快脂类的代谢、加速脂类的氧化分解,恢复心肌的能量代谢,提高对自由基的清除能力来改善心肌功能^[3]。从人参和麦冬中提纯出来的人参皂苷、麦冬皂苷以及麦冬黄酮是参麦注射液的有效成分。药理学研究表明,人参具有提高心肌的储备能量、促进心肌能量代谢、加速DNA和RNA的合成能力,更能适应缺氧状态、使环磷酸腺苷的含量增加,提高心肌收缩能力。麦冬对心肌细胞膜具有稳定作用,发挥正性肌力作用。二者的联合治疗提升正性肌力效果更强。与张国强^[4]等研究报道一致,本组研究试验组治疗有效率高于对照组,并且心脏超声指标优于对照组,表明二者的联合应用能够更好的促进心肌代谢、改善心功能,具有协同作用。

综上所述,左卡尼汀联合参麦注射液治疗缺血性心肌病心力衰竭对心功能的改善具有显著的作用、临床疗效确切,具有广泛的应用前景。

参考文献

- [1] 郭志强 曲美他噁联合阿托伐他汀钙治疗缺血性心肌病心力衰竭的疗效观察[J] 临床合理用药杂志, 2014, 7(3): 53-56.
- [2] 董军 左卡尼汀联合参麦注射液治疗缺血性心肌病(CIM)心力衰竭的临床效果[J] 中国医药指南, 2013, 11(16): 210-211.
- [3] 田韵, 何河 左卡尼汀联合参麦注射液治疗老年缺血性心肌病心力衰竭疗效观察[J] 现代中西医结合杂志, 2014, 23(34): 3820-3822.
- [4] 张国强, 李征, 朱光远 左卡尼汀联合参麦注射液治疗缺血性心肌病心力衰竭疗效分析[J] 新中医, 2014, 46(12): 33-34.

中西医结合治疗对急性胰腺炎病程的影响

蒋圣早¹ 屈腊元² 高超²

[摘要] 目的 探讨中西医结合在急性胰腺炎治疗中的疗效和对病程的影响。方法 选择2011年10月~2014年10月在湖北省武汉市汉南区人民医院确诊为急性胰腺炎患者102例,随机分为治疗组(52例)和对照组(50例);两组均采用禁食、胃肠减压、抗感染、生长抑素应用、营养支持及维持水电解质平衡等治疗。治疗组在此基础上采用大柴胡汤合大陷胸汤加减、清胰汤或清胰承气汤给予保留灌肠及胃管灌注,后期以八珍汤合健脾和胃药加减口服。比较两组疗效、并发症、病程。结果 两组患者腹痛、腹胀缓解时间、肠功能恢复时间、腹水吸收时间、并发症发生率、住院时间等方面比较($P < 0.05$),差异有统计学意义。结论 中西医结合治疗急性胰腺炎能有效缩短病程,减少并发症发生率,提高急性胰腺炎治愈率。

作者单位: 1 430090 湖北省武汉市汉南区人民医院普外科; 2 中医科