

步长稳心颗粒联合倍他乐克缓释片治非瓣膜性阵发性心房纤颤 48 例

★ 刘幼根 朱建峰 杨应军 何纯 何宇波 (浙江省嘉善县第一医院 嘉善 314100)

关键词:步长稳心颗粒;倍他乐克缓释片;阵发性心房颤动;中西医结合疗法

中图分类号:R 541.7⁺5 文献标识码:B

心房颤动是一种十分常见的心律失常,据统计,60 岁以上人群中房颤发生率为 1%,非瓣膜性心脏病患者合并房颤,发生脑卒中的机会较无房颤者高出 5~7 倍^[1]。步长稳心颗粒是临床常用的抗心律失常中成药。笔者应用步长稳心颗粒与倍他乐克缓释片联合对非瓣膜性阵发性心房纤颤治疗和预防复发取得较好疗效,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择 选择我院 2008 年 1 月~2009 年 1 月住院患者 93 例,男 57 例,女 36 例;首次发病年龄在 35~78 岁,平均年龄为(57.8±13.5)岁,其中 60 岁以下 29 例,60 岁(含 60 岁)以上 64 例;有基础病史 88 例,其中高血压 51 例、冠心病 27 例、甲亢 6 例、心肌病 4 例,特发性房颤 5 例。所有病例均符合房颤的诊断标准^[2],持续时间超过 30 秒,与不可逆性病因无关的房颤发作;在心电图上表现为 P 波消失,代之以振幅、形态、间距绝对不规则的 f 波,频率在 350~600 次/秒及绝对不规则的心室激动,每次的发作持续时间 < 3 个月,超过 3 个月者除外。随机分为治疗组 48 例与对照组 45 例;两组年龄、性别、一般情况具有可比性($P > 0.05$)。选择标准均经病史询问、体格检查、心电图、24 小时动态心电图、超声心动图检查证实为房颤。

1.2 治疗方法 停用其它抗心律失常药物 2 周,行胸片、肝肾功能、电解质及甲状腺功能检查,对照组起始服用倍他乐克缓释片 23.75 mg/次,1 次/天,根据心率、血压每 3 天口服量加倍,最大至 95 mg;治疗组在服用倍他乐克缓释片基础上加服步长稳心颗粒,9 g/次,3 次/天。每 3 周复诊,做 24 小时动态心电图,记录房颤发生的次数及持续时间,评估有无药物毒副作用及心律失常状态,要求随访期间无严重

药物副作用,辅助检查无明显异常。

1.3 疗效评定标准 3 个月内无房颤发生为显效,3 个月内房颤复发为无效。

1.4 统计学方法 有效率用百分比表示,计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示,治疗前后差别采用配对资料 t 检验, $P < 0.05$ 为差别有统计学意义。

2 结果

两组患者随访后有 5 例因心动过缓停用倍他乐克缓释片而被剔除,与治疗前对比两组患者阵发性房颤治疗后平均发生的次/人与分钟/次均有明显减少,而治疗组较对照组减少明显,差异有显著性($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组发生心房纤颤的情况($\bar{x} \pm s$)

组别	n	房颤平均发生		显效例(%)
		次/人	分钟/次	
治疗组	47	9.1±3.2	65±38	35(74.47)
对照组	41	8.6±3.1	73±34	21(51.22)

注:与对照组比较: $P < 0.05$ 。

3 讨论

临床上阵发性心房纤颤多见,大多反复发作。心房纤颤影响血流动力学和心功能,且有发生血栓栓塞的可能。治疗目的是恢复并维持窦性心律,控制心室律,防止血栓栓塞等并发症,改善血流动力学状态,提高运动耐量,改善心功能,降低死亡率和脑卒中发生率。步长稳心颗粒是根据中医理论研制而成的中药复方制剂,由党参、黄精、三七、琥珀、甘松等天然药材制成,其中党参可抑制血小板聚集,防止血栓形成,改善冠状动脉血流,增加心输出量;黄精具有抗动脉粥样硬化、降压、增加冠状血流的作用;三七具有活血化瘀,降低心率,降低心肌耗氧量作用;琥珀具有镇静、安神、利尿作用;甘松具有抗心肌

川芎嗪对风湿性心脏病慢性心力衰竭致重度瘀血性肝硬化的影响

★ 方诚 (浙江省淳安县中医院内科 淳安 311700)

摘要:目的:观察川芎嗪对风湿性心脏病慢性心力衰竭致重度瘀血性肝硬化的影响。方法:将98例风湿性心脏病慢性心力衰竭致重度瘀血性肝硬化患者随机分为观察组54例和对照组44例,两组均给予常规治疗,观察组加用川芎嗪3 mg/kg,每12小时静脉注射1次。观察两组肝下界上移1~3 cm、肝功能改善(黄疸指数下降)、黄疸消退、肝区痛缓解时间,腹水减少、浮肿减轻或消失、腹壁静脉曲张改善时间,住院时间。结果:观察组肝下界上移、肝功能改善、黄疸消退、肝区痛缓解的时间、住院时间短于对照组,差异有显著性意义($P < 0.01$)。在腹水减少、浮肿减轻或消失、腹壁静脉曲张改善等方面两组差异无显著性意义($P > 0.05$)。结论:川芎嗪对风湿性心脏病慢性心力衰竭致重度瘀血性肝硬化的近期治疗作用效果显著。

关键词:川芎嗪;充血性心力衰竭;瘀血性肝硬化

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

风湿性心脏病晚期常并发慢性充血性心力衰竭,常合并瘀血性肝肿大、肝硬化、血栓形成,肝硬化晚期常有出血倾向、腹水、浮肿、肝区痛等症状,且常难缓解,是临床工作中的一个难点。研究证明^[1]川芎嗪是从伞形科藁本属植物川芎根茎中提取的生物碱单体,经临床药理证实,具有抗血小板聚集、降低

缺血、提高心肌耐缺氧能力,其中缛草酮具有膜稳定作用,延长动作电位时程,阻断折返激动,抑制L型钙通道而抑制后除极引起的触发活动,减缓心率^[3]。全方具有益气养阴、活血化瘀、改善微循环、抑止血小板聚积、降低血粘度,提高冠状动脉血流量,增加心输出量,减少耗氧量,增加心肌细胞膜钾外流的作用,同时对过度的内流有一定的抑制作用,因此有治疗快速房颤作用^[4]。经大量的临床应用验证,步长稳心颗粒无明显的不良反应,无诱发心肌缺血及心律失常的证据,口服安全有效,为中医药治疗心律失常开辟了一条新途径。

倍他乐克为 β_1 受体阻止剂,减慢心率,降低心肌耗氧量,改善心肌能量代谢,适合各种原因所致房颤。对快速型心律失常的患者,本品可阻断交感神经活性增加的作用,降低起搏细胞的自律性及延长室上性传导的时间,使心率减慢。倍他乐克缓释片采用先进的多单位微囊系统,活性药物美托洛尔保持近恒速释放长达20小时,并且不受食物、pH值和其他生理变化的影响,因此受到了临床的青睐^[5]。步长稳心颗粒与倍他乐克联合治疗阵发性心房纤

颤,能减少倍他乐克剂量,有效的控制心室率并减少副作用。

血液粘度,改善微循环,扩张血管,增加冠脉及脑血流量、抗菌和钙离子拮抗等作用,具有较强的协同抗肝纤维化作用^[2],可用于多种疾病的治疗。本文选择风湿性心脏病慢性心力衰竭致重度瘀血性肝硬化的患者进行对比治疗研究,现报告如下。

1 资料与方法

本组资料显示:在使用倍他乐克缓释片治疗非瓣膜性阵发性心房纤颤基础上加用步长稳心颗粒,与单用倍他乐克缓释片比较阵发性房颤平均发生的次/人与分/次均有明显减少,有显著性差异,进一步证实步长稳心颗粒对非瓣膜性阵发性房颤的治疗及预防复发有效,但两药合用的远期疗效及确切机制有待于进一步研究和探讨。

参考文献

- [1] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 第7版. 北京:人民卫生出版社, 2008:195.
- [2] 胡大一,吴宁,李庚山,等. 关于心房颤动病人治疗的建议[J]. 中国心脏起搏与心电生理杂志, 2002, 16(3):161~162.
- [3] 唐其柱,黄峥嵘,史葛腾,等. 甘松提取物对家兔心肌细胞钙通道的影响[J]. 中国医学报, 2004, 30(11):13.
- [4] 刘峰,兰燕平,周均,等. 稳心颗粒对家兔左心室外膜电生理特性的影响[J]. 心脏杂志, 2006, 18(6):624.
- [5] 李军,杨慧玲. 美托洛尔新剂型-倍他乐克缓释片[J]. 中南药学, 2007, 5(6):23.

(收稿日期:2009-11-10 责任编辑:周茂福)