

心康口服液辅助治疗慢性肺心病 右心衰竭 31 例临床研究

周清华 魏自敏

(山东省济宁医学院附属金乡医院 金乡 272200)

摘要 :目的 :观察心康口服液辅助治疗慢性肺心病右心衰竭疗效。方法 :将 62 例慢性肺心病右心衰竭患者 随机分为治疗组和对照组各 31 例 治疗组在西医治疗(抗菌、平喘、化痰、吸氧)的基础上加用心康口服液 对照组单纯运用西药治疗。结果 :治疗组总有效率 93.55% ,对照组 64.52% 2 组总有效率比较 差异有非常显著意义($P < 0.01$)。结论 :心康口服液配合西医治疗慢性肺心病右心衰竭比单纯西医治疗疗效显著提高。

关键词 :肺心病 ;右心衰竭 ;中西医结合疗法 ;心康口服液

中图分类号 :R 541.5

文献标识码 :B

文献编号 :1671-4040(2004)02-0015-01

自 2002 年 9 月~2003 年 9 月,我院对慢性肺心病右心衰竭的患者在西药抗菌、平喘、化痰、吸氧治疗的基础上,以心康口服液(系本院制剂,主要由黄芪、人参、麦冬、丹参、五味子、葛根、制附子、泽泻、茯苓、三七、降香等组成)辅助治疗,并设单用西药治疗组进行对比,取得了较满意的疗效。现报道如下:

1 临床资料

所观察 62 例患者均符合《内科学》(本科教材第 5 版)诊断与疗效标准,均伴有不同程度的右心衰竭。男 28 例,女 34 例;年龄 42~78 岁,平均 62.8 岁;有慢性阻塞性肺病史 8~42 年,平均 16.4 年;按 NYHA 心功能分级,II 级 28 例,III 级 26 例,IV 级 8 例;所有病人均有不同程度的静脉怒张、肝大、下肢浮肿,其中 12 例存在 II 型呼吸衰竭。将患者随机分为治疗组和对照组各 31 例,2 组临床资料经统计学处理,差异无显著意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2 组病例根据病情均予抗生素抗感染,同时给予祛痰、平喘及低流量吸氧治疗,存在 II 型呼吸衰竭的加用呼吸兴奋剂。治疗组在此基础上以心康口服液辅助治疗,每次 20mL,每日 3 次口服;对照组在上述西药治疗基础上,予速尿 20mg,每日 1~3 次口服,IV 级心功能时加用安体舒通 20mg,每日 1 次口服,心功能不全严重的患者酌情加用西地兰 0.2~0.4mg、速尿 20~40mg,静脉注射。2 组均以 14d 为 1 个疗程,疗程结束后评定疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 显效:发热、咳嗽、憋喘停止,浮肿消退,心功能恢复正常或提高 2 级以上。有效:发热、咳嗽停止,憋喘减轻,浮肿消退,心功能提高 1 级以上。无效:发热、咳嗽、咳痰虽减轻,浮肿消退,

但心功能较前无改善。

3.2 治疗结果 治疗组 31 例中,显效 23 例,有效 6 例,无效 2 例,总有效率 93.55%;对照组 31 例中,显效 15 例,有效 5 例,无效 11 例,总有效率 64.52%。2 组总有效率比较,差异有非常显著意义($P < 0.01$)。

3.3 副反应 治疗过程中,对照组 3 例患者出现恶心、呕吐等洋地黄中毒反应,治疗组未见任何不良反应。

4 讨论

慢性肺心病右心衰竭的治疗,西医常以抗菌、平喘、化痰、强心、利尿等方法,以改善病人的呼吸和控制心衰,对初发患者疗效尚可,但用于反复发作则疗效欠佳。心康口服液与西药抗生素联合使用,起到了事半功倍的效果。中医学认为慢性肺心病患者病情反复发作,使肺气虚弱而气不行血,致使机体产生气血瘀滞状态,现代医学认为此病患者机体多存在着缺氧,使血液呈高凝、高聚、高粘状,而此种状态又加重了机体缺氧。心康口服液活血化瘀,有效地改善了机体缺氧状态下的血液流变学。方中重用人参、黄芪,补心肺之气;附子补益先天命门之火,通行十二经脉,温阳逐寒;丹参、三七、降香活血化瘀,行气通络;五味子收敛止汗并能生津;葛根、麦冬养阴生津,清热除烦;泽泻、茯苓健脾利水。全方共 11 味药,重在补气化瘀养阴,补心肺气血于一体,共奏益气滋阴、养心生脉、活血化瘀之功。本方以中医扶正祛邪为法,既弥补了西医治疗上之不足,又减少了治疗中毒副反应的发生,使中西医结合治疗慢性肺心病右心衰竭的总有效率得到明显提高。

(收稿日期:2003-11-05)