

灯盏花素注射液治疗糖尿病缺血性心脏病的疗效观察

张泽欣

(山东省荣军总医院 济南 250013)

关键词:糖尿病;缺血性心脏病;中西医结合疗法;灯盏花素注射液;胰岛素;硝酸酯类;钙离子拮抗剂

中图分类号: R587.2

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0046-01

灯盏花素是从菊花科植物短葶飞蓬的干燥全草植物中提取出来的黄酮类有效成分,其中主要为灯盏花乙素,并有少量灯盏花甲素。灯盏花素注射液是应用范围较广的天然心血管类药物,疗效确切,临床上用于心血管疾病、缺血性脑血管疾病、脑出血后遗症及视网膜血管阻塞等疾病,副作用小。为进一步探讨灯盏花素注射液对糖尿病等心肌缺血病的疗效,我们做如下观察。

1 对象与方法

对象: 为我院 2002 年 1 月~2003 年 8 月收治的糖尿病患者符合国际心脏病学会和协会及世界卫生组织关于缺血性心脏病诊断标准者共 61 例,男 38 例,女 23 例;年龄 33~67 岁;胰岛素依赖型糖尿病 12 例,非胰岛素依赖型糖尿病 49 例;糖尿病病程 1~15 年,发现缺血性心脏病 0.5~11 年;所有患者均有不同程度的胸闷、心悸、胸痛、心前区不适等症状。随机分成 2 组,灯盏花素治疗组 31 例,常规组 30 例。常规组:除予胰岛素或降糖药外,口服硝酸酯类、长效钙离子拮抗剂等。治疗组:除口服常规组药物外予灯盏花素 75mg 加入 5%葡萄糖注射液 500ml 静脉滴注,每日 1 次,共 15d 1 个疗程。观察内容:用药前及用药后观察记录临床症状,胸闷、心悸、胸痛、心前区不适等。用药前及用药后查血、尿常规、出凝血时间、肝肾功能、血糖、血流变、心电图。

2 结果

2.1 临床症状 判断标准:显效:胸闷、心悸、胸痛、心前区不适等症状消失。有效:上述症状部分消失。无效:上述症状仍存在。结果见表 1。

2.2 心电图 常规组心电图治疗前后 ST 段变化 (0.060±0.055);治疗组心电图治疗前后 T 段变化 (0.096±0.079),与

常规组比较, $P < 0.05$ 。

表 1 治疗组与对照组临床症状情况对比 例

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	31	15	10	6	80.65
对照组	30	8	8	14	53.33

2.3 血流变 灯盏花素治疗组治疗前后血流变的变化见表 2。对照组治疗前后血流变无明显变化。

表 2 灯盏花素治疗组治疗前后血流变指标变化 ($\bar{X} \pm S$)

检测指标	治疗前	治疗后	P
全血高切还原粘度 /mPa·S	6.64± 0.60	5.91± 0.53	<0.05
全血低切还原粘度 /mPa·S	19.81± 5.96	15.94± 3.39	<0.05
血浆粘度 /mPa·S	2.01± 0.13	1.82± 0.15	<0.05
红细胞聚集指数	3.38± 0.76	3.47± 0.43	>0.05
红细胞压积	0.50± 0.03	0.47± 0.03	<0.05
红细胞变形指数	1.20± 0.11	1.19± 0.02	>0.05

2.4 血尿常规、肝肾功能 各组病人在治疗前后略有波动,无明显差异。55 例患者血糖随治疗逐渐下降,6 例患者无显著变化,2 组均未见毒副反应。

3 讨论

灯盏花素具有扩张血管、增加心脑血管血流量、降低心肌耗氧量、抑制血小板聚集、降低血粘度等作用。本文结果揭示灯盏花素能使患者的胸闷、心悸、胸痛、心前区不适等症状减轻或消失,降低血液流变学的全血高切还原粘度、全血低切还原粘度、血浆粘度、红细胞压积,与对照组比较有显著差异,无疑为灯盏花素治疗心肌缺血的理论基础。从静息心电图 ST 段压低和 T 波变化的改善与对照组有明显差异亦为佐证。此外,灯盏花素为纯天然植物药制剂,不良反应少,使用方便,安全可靠,实为治疗心肌缺血较为满意的药物。

(收稿日期: 2005-03-09)

参麦注射液治疗顽固性心衰 36 例临床观察

张瑛

(浙江省嵊泗县人民医院内科 嵊泗 202450)

关键词:顽固性心衰;中西医结合疗法;参麦注射液;强心利尿;吸氧

中图分类号: R 541.6²

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0046-02

自 2002 年以来,我科应用参麦注射液治疗 36 例顽固性心衰,获得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 治疗组 36 例,男 24 例,女 12 例;年龄 36~82 岁,平均 58.5 岁;包括冠心病 8 例,慢性肺源性心脏病 8 例,

高血压性心脏病 16 例,风湿性心脏病 4 例;心功能分级按 NYHA 标准,心功能 3 级 8 例,4 级 28 例。对照组 36 例,年龄、诊断及心功能分级与治疗组基本相似。2 组病人均有不同程度的心悸、气短及浮肿,均有不同程度的紫绀、肺部罗音、颈静脉怒张、肝肿大、胸水等体征。