

生脉注射液对陈旧性心肌梗死患者心绞痛发作的治疗作用

左玉潭

(河南省濮阳市安阳地区医院 濮阳 455000)

关键词:陈旧性心肌梗死;心绞痛;中西医结合疗法;生脉注射液;硝酸酯类药物;钙离子拮抗剂;阿斯匹林

中图分类号:R 541.4

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2006)01-0059-01

心肌梗死后,预防再梗死具有重要的临床意义。频发心绞痛是心肌再梗死的独立危险因素,积极控制心绞痛发作,对延长患者生命和提高生活质量具有重要的意义。我们应用生脉注射液治疗陈旧性心肌梗死患者心绞痛发作取得了显著疗效。现总结如下:

1 临床资料

1.1 病例选择 我们选择了 2001 年 2 月~2005 年 2 月因陈旧性心肌梗死再发心绞痛而住院的 36 例男性老年患者,其诊断符合 1979 年国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组报告中的临床诊断标准^[1]。发作时心电图有 2 个以上导联 ST 段水平型或下斜型压低 $\geq 0.1\text{mV}$,T 波倒置,血清心肌酶峰值在正常参考范围内。年龄 71~81 岁,平均 (76.76 ± 4.2) 岁;冠心病心绞痛病史 15~22 年,合并室壁瘤 6 例,心肌梗死病史 1~12 年。按 2:1 比例随机分为 2 组,组间常规服用的西药、年龄、伴发疾病无明显差异 ($P>0.05$)。入院后常规检查三大常规、肝肾功能、心肌酶、电解质、心电图。

1.2 统计方法 采用卡方检验。

2 治疗方法

患者入院后,常规口服硝酸酯类药物和(或) β -受体阻滞剂、钙离子拮抗剂、阿斯匹林等药物。治疗组:生脉注射液(苏中牌)60 mL 加入 5%葡萄糖 250 mL 中静滴,每日 1 次,连用 15d;对照组:硝酸甘油针 5mg、10%氯化钾针 5mL、能量合剂针 1 支加入 10%葡萄糖 250 mL 中静滴,每日 1 次,连用 15d。进行对比性观察。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 显效:胸痛消失,心电图 ST 段、T 波恢复正常;有效:胸痛的频率、程度、时限均有不同程度好转,心电图 ST 段压低、抬高 $\geq 0.05\text{mV}$,T 波双向或倒置的 T 波变浅;无效:治疗 7d 后,胸痛症状及心电图 ST 段、T 波改善不明显,加用其他药物或方法治疗的。

3.2 治疗结果 治疗组:显效 10 例,有效 12 例,无效 2 例,

总有效率 91.66%;对照组:显效 5 例,有效 5 例,无效 2 例,总有效率 83.33%:组间有效率对比无显著性差异 ($P \geq 0.05$)。治疗组在改善症状和提高生活质量方面均优于对照组。对照组 5 例出现头疼,减慢输液速度后缓解,其余全部病例无副作用。

4 讨论

生脉注射液是古方“生脉散”经过现代工艺加工而成的水溶液。现代医学研究认为生脉注射液含有的各种皂苷等生物活性成分,有明显的抗疲劳、镇静、抗缺氧作用,能减缓患者因心绞痛产生的焦虑和不安情绪。通过降低组织和血清中过氧化脂质含量,提高一氧化氮及超氧化物歧化酶的含量,达到抗氧化稳定、减少动脉粥样斑块、减少内皮损伤目的;通过提高机体自然杀伤细胞活性,增强白介素-2 的产生,增加干扰素的产生,从而增加机体对肺炎衣原体和巨细胞病毒的清除,达到抗炎、稳定动脉粥样斑块的作用;通过抗心率失常,增加冠状动脉血流量,增强心肌耐缺氧能力,对心肌缺血再灌注损伤的保护作用,使缺血缺氧的心肌细胞较快获得修复和保护,增加冠脉内血流速度,减少对动脉粥样硬化斑块和纤维帽所承受的侧压力,达到稳定动脉粥样斑块,加快受损内皮的修复^[2]。老年冠状动脉粥样硬化程度高,单纯的扩张冠状动脉往往难以取得较好疗效。硝酸甘油极化液虽然治疗效果受到临床普遍认可,但是输液时间长,为患者生活带来极大的不便。生脉注射液通过综合的治疗作用达到硝酸甘油极化液相同的治疗效果,无明显的药物不良反应。因此,我们认为生脉注射液治疗老年冠心病安全可靠,值得临床推广应用。

参考文献

[1]陈灏珠.动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性心脏病[A].见叶任高主编.内科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2002.312
[2]宋立人,洪钧,丁绪亮.现代中药学大辞典[M].北京:人民卫生出版社,2001.933~954

(收稿日期:2005-06-21)

第三届江西中西医结合学会心血管专业委员会学术会议征文

江西中西医结合学会心血管专业委员会拟 2006 年 10 月召开“第三届江西中西医结合学会心血管专业委员会学术会议”,地点待定。征文内容:中西医结合心血管临床研究(临床报道、经验总结、方药研究、文献综述等),实验研究、理论研究及其相关研究等。论文必须未公开发表过,字数以

1 000~3 000 为宜,并附 200~300 字论文摘要。论文请附录软盘一并寄来。截稿日期:2006 年 8 月 31 日。收稿地址:江西省南昌市文教路 529 号,江西中西医结合学会,杨宁收,邮编:330077,电话:0791-8511741。E-mail:jxyangning@yahoo.com.cn。