

质,使毛细血管通透性增强,血液外渗,导致咯血^[3-4]。垂体后叶素为内科常用止血药,是一种血管收缩剂,主要通过收缩小动脉包括毛细血管,以减少肺血流量,降低肺静脉压,达到减轻咯血的作用。酚妥拉明属肾上腺素受体阻滞剂,具有较强的扩张周围血管作用,可有效降低血管阻力,减轻肺瘀血,使咯血停止^[5]。酚妥拉明还可竞争性抑制肺血管平滑肌 α 受体,保留并增强肾上腺素能 β_2 受体的作用,扩张肺血管,减轻循环阻力,降低肺动脉压,从而降低肺毛细血管静水压,减轻毛细血管渗透性,减少肺组织水肿、肺泡内液体渗出及回心血量^[6]。此外,酚妥拉明还具有扩张支气管,改善肺通气与换气功能,改善肺微循环,从而促进肺结核病灶的修复,增强心肺功能,改善肝、肾等脏器功能,有利于提高患者的抗病能力及凝血机能。

本研究结果显示,研究组治疗总有效率明显高于对照组,停止咯血时间、不良反应发生率低于对照组($P<0.05$);此次研究结果与龙霞^[7]等学者研究相似。说明垂体后叶素、酚妥拉明二者协同治疗可有

效促进咯血快速停止,提高临床疗效,降低不良反应发生率。综上所述,酚妥拉明与垂体后叶素联合使用后,可进一步降低肺血管阻力,减少肺内血流,从而促进肺静脉压降低,达到增强止血的效果,二者协同治疗肺结核咯血效果显著,值得临床推广应用。

参考文献

[1]辛朝雄,李晓云,谢华丽,等.垂体后叶素联合普鲁卡因治疗肺结核咯血的疗效观察[J].临床医学,2014,34(7):11-12
[2]栾念旭.酚妥拉明联合垂体后叶素治疗老年支气管扩张伴大咯血临床疗效分析[J].中国处方药,2017,15(1):73-74
[3]周付成,王家猛,朱芳,等.血凝酶联合垂体后叶素治疗肺结核合并咯血的临床效果[J].中国当代医药,2015,22(35):127-129
[4]郑伟.垂体后叶素治疗肺结核咯血的疗效观察[J].临床医药文献杂志,2016,3(41):8259,8261
[5]干小红,龙霞.垂体后叶素联合酚妥拉明治疗肺结核咯血的疗效及安全性的系统评价[J].中国医院药学杂志,2016,36(5):386-391
[6]冯修国.垂体后叶素治疗肺结核咯血的临床治疗效果及其可行性分析[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2014,2(2):8
[7]龙霞,肖桂荣,徐珏.垂体后叶素联合酚妥拉明对比单用垂体后叶素治疗支气管扩张咯血疗效与安全性的系统评价[J].中国药房,2015,26(33):4682-4685

(收稿日期:2017-11-17)

硝普钠联合芪苈强心胶囊治疗慢性充血性心衰的临床观察

张小丹

(河南省许昌县人民医院心内科 许昌 461000)

摘要:目的:观察慢性充血性心衰患者给予硝普钠联合芪苈强心胶囊治疗的临床效果。方法:选取2014年4月~2017年1月我院收治的慢性充血性心衰患者100例,随机分为对照组和观察组各50例。对照组给予硝普钠治疗,观察组在对照组基础上给予芪苈强心胶囊联合治疗,比较两组患者治疗效果及心功能相关指标改善情况。结果:观察组患者治疗总有效率明显高于对照组;脑利钠肽(BNP)、左室射血分数(LVEF)、左室舒张末内径(LVEDd)等指标改善程度均优于对照组($P<0.05$)。结论:给予慢性充血性心衰患者应用芪苈强心胶囊联合硝普钠治疗,可有效改善患者心功能,提高患者治疗效果,值得推广。

关键词:慢性充血性心衰;硝普钠;芪苈强心胶囊

中图分类号:R541.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.037

慢性充血性心力衰竭是心肌梗死、心肌炎等心脏疾病发展到严重阶段的临床综合征,多由心肌收缩力下降,体循环和(或)肺循环淤血引起,临床表现与受累的心室或心房有关,以左心衰最为常见,病情反复,病死率高,治疗难度较大^[1]。中医认为,心衰属“水肿、喘证、心水”等范畴,应辨证治疗,遵循“急则治其标”的治疗原则^[2]。本研究旨在探讨硝普钠联合芪苈强心胶囊治疗慢性充血性心力衰竭的临床效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年4月~2017年1月我院收治的慢性充血性心衰患者100例,随机分为对照组和观察组各50例。对照组男26例,女24例;

年龄50~75岁,平均年龄(58.73±1.42)岁;心功能Ⅱ级21例,Ⅲ级29例。观察组男28例,女22例;年龄50~76岁,平均年龄(59.11±1.39)岁;心功能Ⅱ级19例,Ⅲ级31例。两组患者性别、年龄、病情等一般资料比较无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。本研究经我院伦理委员会审批通过。患者及其家属均同意本次研究并签署知情同意书。排除急性心衰、心功能分级Ⅰ级和Ⅳ级者;伴有严重心律失常者;肝肾及肺功能严重异常者;对研究用药过敏者;血压未得到有效控制者;精神异常者。

1.2 治疗方法 两组患者入院后均给予利尿、强心、持续心电监护、吸氧等对症治疗。对照组给予硝普钠(国药准字H20052144)治疗,将硝普钠50mg

加入 5%葡萄糖注射液 250 ml 中微量泵静脉滴注,以 25 $\mu\text{g}/\text{min}$ 为初始速度微量避光泵入,根据血压调整泵入速度,以血压不低于 90/60 mm Hg 为宜,后期可逐渐调整至 200 $\mu\text{g}/\text{min}$,持续用药 24 h,每 6~8 h 更换一次。观察组在对照组基础上,同时服用芪苈强心胶囊(国药准字 Z20040141)治疗,3 次/d,4 粒/次。两组均持续治疗 2 个月。

1.3 观察指标及标准 (1) 比较两组患者治疗效果。疗效评价标准^[3],显效:患者临床症状及体征基本消失或显著改善,心功能提高 2 级以上;有效:患者临床症状及体征有所改善,心功能提高 1 级;无效:患者临床症状及体征无明显改善,心功能无变化甚至加重。总有效率 = (显效 + 有效)/总例数 $\times$ 100%。(2) 观察两组患者心功能相关指标改善情况,包括脑利钠肽(BNP)、左室射血分数(LVEF)、左室舒张末内径(LVEDd)。

表 2 两组心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)								
组别	n	LVEDd(mm)		BNP(ng/L)		LVEF(%)		
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
观察组	50	68.3 $\pm$ 7.5	40.1 $\pm$ 6.3	1 144.8 $\pm$ 112.6	796.4 $\pm$ 66.7	40.8 $\pm$ 1.6	56.6 $\pm$ 7.6	
对照组	50	68.2 $\pm$ 7.4	59.7 $\pm$ 8.2	1 145.5 $\pm$ 113.3	920.4 $\pm$ 78.3	41.2 $\pm$ 1.9	47.6 $\pm$ 8.1	
t		0.067	13.402	0.031	8.525	1.139	5.730	
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	

3 讨论

随着我国人口老龄化趋势的加剧,人民物质生活水平不断提高,生活方式相应改变,慢性充血性心力衰竭的发病率也逐渐上升。该病具有起病急、发病快、预后差等特点,是导致心脏病患者发生死亡的重要原因之一,严重威胁人们的身体健康,同时增加患者及其家属的心理负担和生活负担^[4]。因此,给予及时有效的干预和治疗对改善患者预后,提高生存质量至关重要。

硝普钠为速效血管扩张药物,静脉用药后可迅速达到血药浓度峰值,直接扩张患者动脉和静脉,降低周围血管阻力,在有效降压的同时不影响心肌收缩。此外,还可使心脏前后负荷降低,改善心脏排量^[5]。芪苈强心胶囊中含有黄芪、人参、丹参、葶苈子、泽泻、桂枝、红花、香加皮、陈皮等成分,黄芪可排毒、消肿、利尿;丹参可化瘀止痛、通筋活络;红花具有活血化瘀效果;陈皮、桂枝具有通脉、理气暖脾效果;人参补气通络;葶苈子泻肺利水、泽泻消肿利水;香加皮可以利尿强心。诸药联合可起到活血通络、消肿回阳的效果,对强心、利尿效果显著^[6]。硝普钠

1.4 统计学处理 采用 SPSS20.0 统计学软件进行数据处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,进行 t 检验,计数资料用%表示,进行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 观察组患者治疗总有效率明显高于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较[例(%)]					
组别	n	无效	有效	显效	总有效
观察组	50	3(6.00)	14(28.00)	33(66.00)	47(94.00)
对照组	50	14(28.00)	18(36.00)	18(36.00)	36(72.00)
χ^2					8.576
P					<0.05

2.2 两组心功能指标比较 观察组 BNP、LVEF、LVEDd 改善程度均优于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 2。

与芪苈强心胶囊联合应用,可有效提高患者临床治疗效果。

本研究结果显示,观察组患者治疗总有效率明显高于对照组,BNP、LVEF、LVEDd 等指标改善程度均明显优于对照组($P<0.05$)。说明给予慢性充血性心衰患者应用芪苈强心胶囊联合硝普钠治疗,可有效改善患者心功能,提高患者治疗效果,值得临床应用。

参考文献

[1] 娄国忠,熊艳华,曾文平.112 例老年慢性充血性心力衰竭临床分析[J].中国慢性病预防与控制,2014,22(3):337-338
[2] 张持.中医对慢性充血性心力衰竭的认识及治疗进展[J].吉林中医药,2006,26(11):71-73
[3] 孙凤荣.硝普钠联合芪苈强心胶囊治疗慢性充血性心力衰竭临床观察[J].临床研究,2016,24(8):82-83
[4] 冯健,钟毅,李家富,等.芪苈强心胶囊联合米力农治疗慢性心力衰竭的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2015,8(5C):124-125
[5] 周海涛,孙准波,陈长华.微量泵持续注射小剂量硝普钠治疗慢性心力衰竭疗效观察[J].淮海医药,2014,32(6):600-601
[6] 全振华,艾民,金娟,等.芪苈强心胶囊对慢性心衰的治疗作用及机制的研究进展[J].中医药学报,2016,44(2):108-110

(收稿日期: 2017-11-01)

欢迎广告惠顾! 欢迎投稿! 欢迎订阅!