

本中药对改善或提高心脏 SV 和 EF 亦有显著的作用。而慢心律在这方面作用不明显。

本中药对改善临床症状亦明显优于慢心律。缺血性室性心律失常主要见于一些缺血性心脏病的患者。本研究病例中, 临床症状多表现为胸闷憋气、胸痛、心悸、疲倦乏力、出汗、口干而不欲饮, 咯痰, 舌暗红, 苔厚腻, 脉弦滑等气阴不足, 痰瘀交阻的征象, 中药治疗仍以益气养阴活血化痰为原则, 此亦正是本研究遣方用药

之意, 故能改善和消除临床症状。

参 考 文 献

1. 周文泉, 王 巍, 霍玉书. 延缓衰老中药的筛选规程和临床观察规范. 中西医结合杂志 1986; 6(11): 682—686.
2. 黄伟民, 千以庆, 任建英. 黄连素治疗室性快速心律失常. 中华心血管病杂志 1990; 18(3): 155—157.
3. 徐淑云. 临床药理学. 上海: 上海科学技术出版社, 1983: 1011—1012.

(收稿: 1995—07—24 修回: 1996—02—30)

气阴两虚型冠心病心率变异性时域分析

张宏伟¹ 黄 敏¹ 赵国欣² 南柏松³ 王双伟⁴ 程贤德⁴

自 1994 年以来, 我们对 84 例冠心病气阴两虚型患者的心率变异(HRV)作了时域分析, 以探讨气阴两虚型冠心病 HRV 特征。

对象与方法

1 对象 选择健康人 50 例作为正常对照组, 均为本所职工及体检者, 经体检、心电图等除外器质性疾病患者, 其中男 33 例, 女 17 例, 年龄 39 ± 9 岁。

气阴两虚组 84 例中男 59 例, 女 25 例, 年龄 47 ± 6 岁; 均符合冠心病诊断标准(陈可冀主编, 心脑血管疾病研究, 第 1 版, 上海: 上海科学技术出版社, 1988: 311)及气阴两虚证特点(肖相如, 时振声论气阴两虚证. 陕西中医 1990; 11(5): 215)。

2 方法 仪器采用西安蓝港电子公司 Holter Star 回放系统及 HS-1 型固态记录仪, 选择 Cm-V_5 、 Cm-V_1 、 Cm-V_3 导联, 以人机对话方式分析心电信号, 用回放系统中的 HRV 软件程序自动检出窦

性心率进行 HRV 分析, 所分析的参数为: (1)24 h 所有心搏的 RR 间期的平均值(Mean)及其 RR 间期的标准差值(SD); (2)相邻 RR 间期之差的绝对值的平均值(MSD); (3)相邻 RR 间期之差的绝对值的均方根值(rMSSD); (4)相邻 RR 间期之差大于 50 ms 的心搏数占心搏总数的百分比, 即爱丁堡指数(Edinburgh Index, PNN50); (5)某一时间内 RR 间期的总数目/占比例最大的 RR 间期的数目, 即 HRV 指数(HRV index); (6)24 hRR 间期的变异系数, 即差异指数(DI)。

结 果 气阴两虚组 SD、MSD、PNN50、HRVindex 均显著低于正常对照组($P < 0.05$), Mean、rMSSD 略低于正常对照组; 但无统计学差异($P > 0.05$), 而 DI 则高于正常对照组($P < 0.05$)。表明气阴两虚型冠心病患者虽然心率稍快, 但其 HRV 仍较健康人减低。见附表。

附表 两组各项指标测定结果比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	Mean (ms)	SD (ms)	MSD (ms)	rMSSD (ms)	PNN50	HRV index	DI
正常对照	50	833.56 ± 46.46	137.13 ± 19.66	20.41 ± 7.67	28.44 ± 10.85	7.77 ± 4.64	78.71 ± 16.57	11.09 ± 4.03
气阴两虚	84	829.74 ± 59.54	$128.30 \pm 21.84^*$	$17.55 \pm 6.04^*$	24.52 ± 12.35	$5.12 \pm 4.27^*$	$64.13 \pm 14.75^*$	$15.12 \pm 6.21^*$

注: 与正常对照组比较, $*P < 0.05$

讨 论 有学者认为, HRV 的机理是神经体液因素对心血管精细调节的结果。自主神经系统(ANS)按日常生理活动调节心血管功能, 使心动频率有相当大的差异。影响 HRV 的因素即为影响交感和迷走神经相互平衡的因素。临床上 HRV 分析主要用于评估 ANS 功能, 辅助预测心性猝死, 早期诊断与

ANS 活性有关的疾患, 如冠心病、高血压、心功能衰竭、糖尿病、甲状腺机能亢进等。

中医认为冠心病以气阴亏损、精血虚衰为本, 血液瘀阻、痰浊闭塞为标, 临床以气阴两虚型多见。气虚则脉动无力, 阴虚则阴精不足, 脉亏而弱; 阴阳失衡; 心阳相对偏亢, 故 Mean 略低, 心率稍快。但从总体看, 气阴两虚则心脏动力缺乏, 反应迟缓, 故气阴两虚型冠心病 HRV 减低, 其 ANS 活性低下。

(收稿: 1995—09—20 修回: 1996—02—10)

1. 西安市东郊第二职工医院(西安 710004); 2. 第二炮兵西安中医多学科研究所; 3. 第四军医大学唐都医院; 4. 西安蓝港电子仪器仪表有限公司