

# 葛根素辅助治疗冠心病心绞痛 155 例

陈 炜<sup>1</sup> 周培敏<sup>2</sup>

1993 年 11 月~1998 年 10 月,我们用葛根素辅助治疗冠心病心绞痛 155 例,现报告如下。

**临床资料** 选择诊断符合 1978 年国际心脏病学会和 WHO 制定的“缺血性心脏病命名”及诊断标准进行分类[中华心血管病杂志 1981(9):75]的 310 例冠心病心绞痛患者,按患者入院顺序随机分为两组,治疗组 155 例,男 97 例,女 58 例;年龄 38~88 岁,平均(55.9±10.8)岁;病程 1.0~10.3 年,平均(8.6±0.9)年。对照组 155 例,男 98 例,女 57 例;年龄 37~82 岁,平均(55.9±10.8)岁;病程 0.5~11.5 年,平均(9.1±1.0)年。两组患者治疗前心率、血压、心绞痛分型、心功能分级及静息心电图 ST-T 改变比较具有可比性( $P>0.05$ )。

**治疗方法** 两组患者基础治疗均给予消心痛 10mg,每天 4 次口服;卡托普利 6.25mg,每天 4 次口服;肠溶阿司匹林 80mg,每天 1 次口服。两组中的劳力型心绞痛患者均根据心率、血压及心功能情况加用阿替洛尔,每次 6.25~25mg,每天 2~3 次口服。治疗组同时加用葛根素注射液(山东烟台中策药业有限公司生产,每 2ml 含 100mg 葛根素)500mg 加入 10%葡萄糖注射液 250ml 中静脉滴注,每天 1 次,10 天为 1 个疗程。观察患者心绞痛的发作次数及疼痛程度,并进行静息心电图、动态心电图、心率及血压监测。统计学方法:采用 *Ridit* 分析、 $\chi^2$  检验和  $u$  检验。

**结果** (1)疗效判断标准:参照《中药新药治疗胸痹的临

床研究指导原则》(中华人民共和国卫生部制定发布,第一辑,1993:41—45)。(2)临床疗效:治疗组显效 88 例(56.8%),有效 47 例(30.3%),无效 20 例(12.9%),总有效率 87.1%;对照组显效 44 例(28.4%),有效 53 例(34.2%),无效 58 例(37.4%),总有效率 62.6%,两组总疗效经 *Ridit* 分析差异有显著性( $u=5.3858, P<0.01$ )。(3)动态心电图结果比较:治疗组治疗后心肌缺血时间定量较治疗前明显改善,与对照组治疗后比较,差异有显著性,同时时域分析和频域分析心率变异性表明:治疗组治疗后心率变异指数增高,低频、高频成分明显上升,与治疗前比较差异有显著性。(4)不良反应:葛根素治疗过程中出现皮肤瘙痒 15 例,手心发热 4 例,发热伴腰痛 4 例,前 19 例能耐受未停药,后 4 例停药后症状自行缓减。

**讨论** 葛根素系豆科植物野葛干燥根提取的有效成分,具有解痉止痛、扩张血管、改善心肌耗氧量等作用。本临床观察表明该药可明显减少心绞痛的发作频率和持续时间,使心肌缺血明显改善。治疗组治疗前后心率变异性检测结果发现,治疗前患者的自主神经对心脏的调节能力和功能明显减弱或受损,治疗后明显改善,呈白天低频为主,夜间高频增高的明显昼夜节率变化。提示,葛根素治疗冠心病心绞痛不仅能够改善血流动力学,同时还可延缓体内神经激素的激活,尤其是对过度亢进的交感神经兴奋,有明显减慢心率作用,有利于改善冠心病心绞痛患者的预后。

(收稿:1999-04-29 修回 2000-08-23)

1. 新疆乌鲁木齐铁路中心医院(乌鲁木齐 830011);2. 新疆乌鲁木齐市中医院  
万方数据