

表 2 两组患者治疗前后 24h 心肌缺血、心电图及心肌耗氧指数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	24h 缺血总时间 (min)	ST 下移 (mV)	T 波倒置 (mV)	心肌耗氧指数
治疗组	33.7 ± 7.5	2.50 ± 0.71	0.20 ± 0.11	15390 ± 133
(32) 治疗后	17.5 ± 5.8**△	0.20 ± 0.40**	0.06 ± 0.08*	10978 ± 191**△
对照组	32.1 ± 7.7	2.50 ± 0.74	0.20 ± 0.08	14430 ± 227
(30) 治疗后	26.2 ± 6.9**	1.70 ± 0.59**	0.10 ± 0.06*	12336 ± 247*

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与对照组治疗前比较,△ $P < 0.05$ ()内数据为例数

6 不良反应 治疗期间两组均无猝死发生,未见明显的不良反应,血脂、血尿常规、肝肾功能均无显著变化。

讨 论

UAP 属于中医学“胸痹”,其病机主要为心气不足,心血瘀阻,属本虚标实之证,气虚血瘀为其主要发病机理,益气活血通络止痛为主要治法。川芎嗪是中药川芎提取物,经研究证实川芎嗪能拮抗肾上腺素,有垂体后叶素的缩血管作用,具有扩张冠状动脉,提高其

灌注,改善心肌缺血缺氧,其对心血管的药理作用与钙拮抗剂相似,能有效解除冠状动脉痉挛,减少血小板聚集,降低血粘度,改善微循环,抗血栓形成^[2]。丹参滴丸是丹参和三七两药制成的复合制剂,可通过扩张有病变的冠状血管,改善血液的流变学性质和心肌的新陈代谢来改善心肌血液循环,除了扩张血管作用外,还具有抑制脂类氧化作用,通过改善微循环而增强心肌在缺血情况下的稳定性。川芎嗪与丹参滴丸合用加上西药治疗本病的结果显示:能有效减少 UAP 的发作频率,延长发作间期,减少发作持续时间,减少心肌耗氧量,达到改善心肌缺血缺氧的目的。治疗中无毒副作用发生,疗效优于单纯西药常规治疗。

参 考 文 献

- 1 第一届全国内科学会议心血管病组. 关于冠状动脉性心脏病命名及诊断标准的建议. 中华心血管病杂志 1981 (1):75—76.
- 2 戈继业. 川芎药理作用研究及临床应用新进展. 中国中西医结合杂志 1994 14(10):638.

(收稿 2002-06-07 修回 2003-04-04)

新癢片应用于鼻腔手术后止痛 30 例临床观察

李云秋 冯晓辉

2002 年 2—10 月笔者采用新癢片治疗鼻腔术后疼痛 30 例,并以强痛定止痛的 30 例作对照,现报告如下。

临床资料 60 例患者来自我科鼻腔手术后需止痛的患者。采用随机数字表法分为两组。治疗组 30 例,男 19 例,女 11 例,年龄 18~65 岁,平均 43.2 岁,慢性副鼻窦炎并鼻息肉 II 型 5 例,III 型 16 例,鼻中隔偏曲 9 例。对照组 30 例,男 16 例,女 14 例,年龄 21~69 岁,平均 40.5 岁,慢性副鼻窦炎并鼻息肉 II 型 4 例,III 型 14 例,鼻中隔偏曲 10 例,上颌窦囊肿 2 例。两组资料经统计学处理,差异无显著性。

治疗方法 所有患者均由同一术者施行功能性鼻内镜手术(FESS),术后均采用凡士林纱条填塞鼻腔。治疗组于手术后 4h 开始口服新癢片(组成:三七、牛黄、九节茶、珍珠层粉等,每片 0.32g。厦门中药厂生产),每次 3 片,每日 3 次。对照组术后 4h 肌肉注射强痛定 0.1g,当日晚 10:00 重复注射 1 次,次日晚重复注射 1 次。记录两组患者用药前及用药后 2、8、20、32、44h 疼痛强度(取其用药后各时程平均值作为治疗后疼痛强度),同时记录鼻部肿胀、眼睑瘀血肿胀情况。

结 果

1 疼痛评价标准 采用目前国际上临床较为通用的直观模拟标尺法,即受试者在一支 10cm 长,一端标有“不痛”,另一端标有“最痛”,中间标有刻度的尺子上,让受试者指出疼痛

强度。

2 两组用药前后疼痛及鼻部肿胀情况 治疗组用药前的疼痛强度为(7.38 ± 1.48)cm,用药后疼痛强度为(3.42 ± 0.91)cm,用药前后疼痛缓解为(4.12 ± 0.79)cm(Δd);鼻部肿胀 16 例,眼睑瘀血肿胀 4 例。对照组用药前的疼痛强度为(7.44 ± 1.37)cm,用药后疼痛强度为(3.37 ± 1.18)cm,用药前后疼痛缓解为(4.20 ± 0.87)cm(Δd);鼻部肿胀 24 例,眼睑瘀血肿胀 12 例。经 *t* 检验,两组经用药后疼痛缓解(Δd)比较,差异无显著性($t = 0.35, P > 0.05$);治疗组眼睑瘀血肿胀发生率明显低于对照组($\chi^2 = 5.46, P < 0.05$)。两组均无并发症和不良反应发生。

讨 论 鼻腔手术后,由于组织损伤以及术后鼻腔填塞对组织的压迫、挤压、炎症而产生过敏反应,引起一系列致痛致炎物质的释放,产生疼痛,以及局部微循环障碍出现局部肿胀、瘀血,加重了疼痛。新癢片主要成分有三七、九节茶、牛黄、珍珠层粉等。九节茶又名神节风,性苦平,有清热祛风、活血散瘀之功;牛黄有清热解毒、镇静之功效;珍珠层粉性甘、咸、寒,能平肝清热、安神定痛;三七具有散瘀止血、消肿止痛的功能,有“止血不留瘀”的特点。诸药配伍,奏清热镇痛、消肿散瘀的作用,同时能促进血液循环,最大程度地将外周化学致痛物质带走,以减少对神经末梢的刺激,达到止痛作用。此正切病机。新癢片同时具有给药途径方便、安全可靠,值得临床推广应用。

(收稿 2003-01-14 修回 2003-03-20)