

17 高天, 王文莉. 葛根素注射液不良反应分析. 中国中医药信息杂志 2002; 9 (10): 74.
Gao T, Wang WL. Analysis of adverse reactions induced by Puerarin injection. Chin J Inf Tradit Chin Med 2002; 9 (10): 74.

18 齐晓涟, 陈莲珍, 王育琴. 135 例患者应用葛根素注射液安
全性分析. 中国药房 2004; 15(12): 751—752.
Qi XL, Chen LZ, Wang YQ. Analysis of the safety of Puerarin injection used in 135 patients. Chin Pharm 2004; 15(12): 751—752.

(收稿: 2005-04-04 修回: 2005-06-25)

参附注射液治疗充血性心力衰竭的疗效观察

姜晓梅

我院内科于 2000—2003 年对收治的充血性心力衰竭 (CHF) 患者在常规强心、利尿、扩血管治疗的基础上加用参附注射液静脉滴注, 取得一定疗效, 现报道如下。

资料与方法

1 病例选择 60 例 CHF 住院患者符合卫生部 1993 年颁布的《中药新药治疗充血性心力衰竭和临床研究指导原则》中诊断标准, 随机分为参附治疗组与对照组。治疗组 30 例, 男 19 例, 女 11 例, 平均年龄 58 (19~74) 岁; 病因为缺血性心脏病 21 例, 高血压病 9 例, 同时合并糖尿病 19 例; 心功能 NYHA 分级: Ⅲ级 20 例, Ⅳ级 10 例。对照组 30 例, 男 17 例, 女 13 例, 平均年龄 57 (18~76) 岁, 缺血性心脏病 23 例, 高血压病 7 例, 合并糖尿病 21 例; 心功能Ⅲ级 18 例, Ⅳ级为 12 例。两组临床资料比较差异无显著性 ($P>0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法 治疗组和对照组均使用标准治疗方法: 洋地黄类强心药、利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素Ⅱ受体阻滞剂, 血管扩张剂, 酌情加用 β 受体阻滞剂。治疗组辅用参附注射液 (四川雅安三九药业有限公司生产, 10 ml/支, 每毫升含生药红参 0.1g, 附子 0.1g) 50 ml 加入 5% 葡萄糖注射液或 0.9% 生理盐水 250 ml 静脉滴注, 每分钟 20 滴, 每天 1 次, 15 天为 1 个疗程。

合并糖尿病患者常规予对抗量的普通胰岛素。

观察两组临床疗效, 经胸超声多谱勒测定每搏输出量

(SV), 每搏输出量 (CO), 心脏指数 (CI), 左室射血分数 (EF%)。

统计学处理: 两组临床疗效的比较采用 χ^2 检验, 超声指标比较采用组间或配对 t 检验。

结 果

1 疗效判定 显效: 心功能改善 ≥ 2 级, 心衰症状、体征及超声检查结果明显改善; 有效: 心功能改善 1 级, 症状、体征及超声检查结果有所改善; 无效: 临床症状、体征及心功能无变化, 甚至加重或死亡。

2 两组疗效比较 治疗组 30 例, 显效 5 例 (16.7%), 有效 21 例 (70.0%), 无效 4 例 (13.3%), 总有效率为 86.7%; 对照组 30 例, 显效 7 例 (23.3%), 有效 16 例 (53.3%), 无效 10 例 (33.3%), 总有效率为 76.7%。治疗组总有效率高与对照组 ($P<0.05$)。

3 两组患者治疗前后的超声指标比较 见表 1。两组治疗前后的心功能指标均有明显改善, 但治疗组改善优于对照组 ($P<0.05$)。

讨 论 充血性心力衰竭是各种器质性心脏病的终末阶段, 其核心的损害发生在心肌水平。尽管以洋地黄类强心药、血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素Ⅱ受体阻滞剂、 β 受体阻滞剂为基础的长期治疗方案已经极大的改善了此类患者的预后, 降低了病死率, 但此类患者的治疗仍需进一步的完善。中医学认为: 人参补气功效, 附子补火助阳, 逐风寒湿邪。研究

表 1 两组患者治疗前后心功能改善比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	SV(ml)	CO(L/min)	CI	EF (%)
治疗	30	治疗前	35.54 $\pm$ 10.96	2.56 $\pm$ 0.58	1.62 $\pm$ 0.48	0.34 $\pm$ 0.26
	30	治疗后	57.21 $\pm$ 10.03 *	3.81 $\pm$ 0.82 *	2.63 $\pm$ 0.56 *	0.42 $\pm$ 0.14 *
对照	30	治疗前	36.32 $\pm$ 11.30	2.64 $\pm$ 0.73	1.66 $\pm$ 0.44	0.31 $\pm$ 0.18
	30	治疗后	46.37 $\pm$ 10.78 * Δ	3.29 $\pm$ 0.88 * Δ	2.42 $\pm$ 0.54 * Δ	0.36 $\pm$ 0.15 * Δ

注: 与本组治疗前比较, * $P<0.05$; 与治疗组治疗后比较, $\Delta P<0.05$

发现人参皂甙能够增强心肌细胞对缺血、缺氧的耐受性, 能够增强病理状态下心肌细胞的收缩力, 并对心率有双向调节的作用。附子对培养的心肌细胞有使其收缩频率加快的作用。参附注射液是由红参和附子的有效成分组成, 故而理论上, 参附注射液不仅能强心, 改善心肌缺血功能, 同时还有提高血氧饱和度, 延长机体耐缺氧时间, 改善肺功能作用。

在本研究中, 两组患者的临床症状及心功能同治疗前相比均有明显改善。但参附注射液治疗不同原因的 30 例心衰患者其总有效率达到 86.7%, 显著高于单纯标准药物治疗的对照组 (76.7%)。另外治疗组患者 EF 值提高的程度也显著大于对照组 ($P<0.05$), 从而更加客观地反映了参附注射液的疗效。

(收稿: 2004-10-08 修回: 2005-05-16)