

• 临床研究 •

麝香保心丸联合卡维地洛治疗缺血性心脏病心力衰竭的疗效观察

胡开宇¹, 韩志华², 张金伟¹

1. 上海市闵行区龙柏社区卫生服务中心, 上海 201105

2. 上海市第九人民医院, 上海 200011

摘要: **目的** 探讨麝香保心丸联合卡维地洛治疗缺血性心脏病心力衰竭的临床疗效。**方法** 选取2015年1月—2015年6月上海市闵行区龙柏社区卫生服务中心收治的缺血性心脏病心力衰竭患者300例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各150例。对照组患者在对症治疗的基础上口服卡维地洛片, 初始剂量为5 mg/次, 2次/d, 5 d后以5 mg/d递增, 总量不超过50 mg/d。治疗组患者在对照组的基础上口服麝香保心丸, 2粒/次, 3次/d。两组均连续治疗3个月。观察两组的临床疗效, 同时比较治疗前后两组心率(HR)、心排血量(CO)、左心室射血分数(LVEF)、左室舒张末期内径(LVEDD)及收缩末期内径(LVESD)的变化情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为74.0%、87.3%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者HR、LVEDD、LVESD均显著降低, CO、LVEF显著升高, 同组治疗前后差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组这些观察指标的改善程度优于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 麝香保心丸联合卡维地洛治疗缺血性心脏病心力衰竭具有良好的疗效, 能够明显改善患者心功能, 且安全性较高, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 麝香保心丸; 卡维地洛片; 心力衰竭; 缺血性心脏病

中图分类号: R972

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2016)03-0294-04

DOI:10.7501/j.issn.1674-5515.2016.03.006

Clinical observation of Shexiang Baoxin Pills combined with carvedilol in treatment of heart failure caused by ischemic heart disease

HU Kai-yu¹, HAN Zhi-hua², ZHANG Jin-wei¹

1. Longbai Community Health Service Center of Minhang District in Shanghai, Shanghai 201105, China

2. Shanghai Ninth People's Hospital, Shanghai 200011, China

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Shexiang Baoxin Pills combined with carvedilol in treatment of heart failure caused by ischemic heart disease. **Methods** Patients (300 cases) with heart failure caused by ischemic heart disease in Longbai Community Health Service Center of Minhang District in Shanghai from January 2015 to June 2015 were randomly divided into control ($n = 150$) and treatment ($n = 150$) groups. The patients in the control group were *po* administered with Carvedilol Tablets on the basis of symptomatic treatment, and the initial dosage was 5 mg/time, twice daily. After 5 days, the dosage was increased with 5 mg/d, and the total dosage was not exceed 50 mg/d. The patients in the treatment group were *po* administered with Shexiang Baoxin Pills on the basis of the control group, 2 grains/time, three times daily. The patients in two groups were treated for 3 months. After treatment, the efficacy was evaluated, and the changes of HR, CO, LVEF, LVEDD, and LVESD in two groups were compared. **Results** After treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 74.0% and 87.3%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, HR, LVEDD, and LVESD in two groups were significantly decreased, and CO and LVEF were significantly increased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). After treatment, the observational indexes in the treatment group were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Shexiang Baoxin Pills combined with carvedilol has clinical curative effect in treatment of heart failure caused by ischemic heart disease, and can significantly improve cardiac function with higher security, which has a certain clinical application value.

Key words: Shexiang Baoxin Pills; Carvedilol Tablets; heart failure; ischemic heart disease

收稿日期: 2015-09-29

作者简介: 胡开宇(1971—), 主治医师, 研究方向是社区老年病、常见病的诊疗。Tel: 13764554039 E-mail: hukaiyushanghai@163.com

随着社会的发展,心脑血管疾病的发生率也逐年增高,人们对这类疾病的重视程度也逐步上升。研究调查发现,2004—2011年中国35岁以上人群缺血性心脏病死亡率呈现上升趋势,农村地区的上升速度尤其明显^[1]。在临床上,治疗心力衰竭的标准治疗药物是 β 受体阻滞剂。卡维地洛是第三代 β 受体阻滞剂,能够同时阻滞 β_1 、 β_2 受体,同时还能阻滞 α_1 受体,具有扩血管、减轻心脏负荷的作用^[2-3]。本研究采用麝香保心丸联合卡维地洛治疗缺血性心脏病心力衰竭,取得了较好的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年1月—2015年6月上海市闵行区龙柏社区卫生服务中心收治的缺血性心脏病心力衰竭患者300例,所有患者均符合缺血性心脏病心力衰竭的诊断标准^[4],通过有经验的医师诊断,同时使用实验室辅助手段检测,确诊为缺血性心脏病心力衰竭。其中男192例,女108例;年龄38~74岁,平均年龄(52.4±10.4)岁;心功能NYHA分级^[5]:II级82例,III级135例,IV级83例。排除标准:患者出现严重的肝肾功能损伤;处于妊娠期或哺乳期的妇女;患者出现心源性休克疾病等。本研究获得所有患者的知情同意书。

1.2 药物

麝香保心丸由上海和黄药业有限公司生产,规格22.5 mg/丸,产品批号201406123426;卡维地洛片由齐鲁制药有限公司生产,规格10 mg/片,产品批号250131002568。

1.3 分组和治疗方法

根据随机数字表法将所有患者随机分成对照组和治疗组,每组各150例。对照组中男97例,女53例;年龄39~73岁,平均年龄(52.3±11.8)岁;心功能分级:II级40例,III级67例,IV级43例。治疗组中男95例,女55例;年龄38~74岁,平均年龄(52.6±11.9)岁;心功能NYHA分级:II级

42例,III级68例,IV级40例。两组患者在性别、年龄、心功能分级等方面比较差异没有统计学意义,具有可比性。

对照组患者在对症治疗的基础上口服卡维地洛片,初始剂量为5 mg/次,2次/d,5 d后以5 mg/d递增,总量不超过50 mg/d。治疗组患者在对照组的基础上口服麝香保心丸,2粒/次,3次/d。两组均连续治疗3个月。

1.4 临床疗效判断标准^[6]

患者心功能明显改善,恢复正常或心功能分级改善在II级以上,临床症状体征明显缓解甚至是消失则判定为显效;患者心功能改善,心功能分级改善I级则为有效;患者通过治疗后,心功能没有得到明显改善或无改变,患者的症状体征加重则为无效。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 检测指标

治疗前后使用彩超对患者进行检测分析,记录治疗前后心率(HR)、血压(收缩压和舒张压)、心排血量(CO)、左心室射血分数(LVEF)、左室舒张末期内径(LVEDD)及收缩末期内径(LVESD)。

1.6 不良反应

观察并记录两组患者在治疗过程中有无恶心、多汗、乏力、疼痛、水肿、发热、心动过缓等不良反应发生。

1.7 统计学分析

使用SPSS 17.0统计软件对数据进行统计分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验,率的比较选用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效77例,有效34例,总有效率为74.0%;治疗组显效101例,有效30例,总有效率为87.3%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效比较
Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	150	77	34	39	74.0
治疗	150	101	30	19	87.3*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 两组观察指标比较

治疗后, 两组患者 HR、LVEDD、LVESD 均显著降低, CO、LVEF 显著升高, 同组治疗前后差异

具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组这些观察指标的改善程度优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 150$)

Table 2 Comparison on observational indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 150$)

组别	观察时间	HR/(次·min ⁻¹)	CO/(L·min ⁻¹)	LVEF/%	LVEDD/mm	LVESD/mm
对照	治疗前	93.8 ± 14.51	3.71 ± 0.41	41.8 ± 7.01	66.25 ± 6.11	53.71 ± 10.11
	治疗后	79.4 ± 12.11*	4.01 ± 0.31*	49.4 ± 6.11*	56.25 ± 7.12*	51.01 ± 7.35*
治疗	治疗前	94.1 ± 14.35	3.69 ± 0.33	41.1 ± 7.31	66.35 ± 6.11	53.69 ± 10.43
	治疗后	70.9 ± 13.32*▲	4.58 ± 0.26*▲	54.9 ± 6.32*▲	52.35 ± 7.11*▲	43.52 ± 7.27*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.3 两组不良反应比较

治疗过程中, 两组患者均无恶心、多汗、乏力、疼痛、水肿、发热、心动过缓等不良反应发生。

3 讨论

心力衰竭是缺血性心脏病的危急状态, 也是临床上患者死亡的主要原因之一。抢救成功的关键因素是对心力衰竭进行及时有效的治疗。目前临床上治疗心力衰竭的基础模式是使用利尿剂、ACEI 抑制剂和洋地黄, 这些药物的使用能够暂时性的控制患者的临床症状, 但是对患者的死亡率却没有太大作用。现代临床研究发现, 使用 β 受体阻滞剂能够有效降低心力衰竭患者的死亡率^[7]。卡维地洛是有效的 β 受体阻滞剂, 能够同时阻滞 α_1 、 β_1 、 β_2 受体, 具有扩血管和减轻心脏负荷的作用。临床上使用卡维地洛治疗缺血性心脏病慢性心力衰竭具有良好的疗效, 能够有效改善患者的血压、心功能等, 且没有明显的不良反应^[8-9]。麝香保心丸含有人参、麝香、苏合香、牛黄等中药, 主要功效是开窍醒神、活血止痛, 其中人参具有益气强心的作用, 麝香开窍醒神, 苏合香性温, 具有温润开窍的作用; 蟾酥具有强心止痛的作用, 肉桂具有温经通脉的作用, 经脉牛黄清热解毒; 冰片心凉开窍止痛。诸药合用起到强心固本的作用, 对于心力衰竭具有良好的治疗作用。动物实验研究发现, 麝香保心丸能促进大鼠缺血心肌冠脉侧枝的血管生成, 能够对缺血心肌起到保护作用^[10-11], 对动脉粥样硬化和心肌梗死双模型动物具有良好的促进梗死边缘区血管的新生, 同时能够改善心功能的作用^[12]。临床试验研究发现, 麝香保心丸能够减轻急性心肌梗死患者的炎症反应, 改善其心功能及改善预后^[13], 使用麝香保心丸联合曲

美他嗪治疗老年冠心病合并心力衰竭患者具有良好的治疗作用, 能够提高临床的总有效率, 同时能够保护血管的内皮功能。

本研究结果发现, 治疗后, 两组患者各项指标均有好转, 治疗组患者的总有效率明显高于对照组, 治疗组患者的 HR、CO、LVEF、LVEDD 和 LVESD 的改善程度明显高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)

综上所述, 麝香保心丸联合卡维地洛治疗缺血性心脏病心力衰竭具有良好的疗效, 能够明显改善患者心功能, 且安全性较高, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 刘明波, 王 文, 周脉耕, 等. 2004-2011 年中国 35 岁以上人群缺血性心脏病死亡趋势与特征分析 [J]. 中华预防医学杂志, 2014, 48(6): 502-506.
- [2] 中华医学会心血管病学分会, 中华心血管病杂志编辑委员会. 慢性收缩性心力衰竭治疗建议 [J]. 中华心血管病杂志, 2002, 30(1): 7-23.
- [3] 陈 瑾, 胡大一, 张 麟, 等. 卡维地洛对心脏 β_1 、 β_2 和 α_1 受体自身抗体及心功能的影响 [J]. 中华心血管病杂志, 2005, 33(6): 498-501.
- [4] 何恩华. 心力衰竭诊断标准的评价 [J]. 哈尔滨医药, 2004, 24(4): 21.
- [5] 刘建生. 不同 NYHA 分级老年充血性心衰患者左心室功能状态研究 [J]. 中国医学创新, 2013, 10(28): 132-133.
- [6] 苗永国, 陈洪涛. 稳心颗粒联合曲美他嗪治疗慢性心力衰竭的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2015, 30(5): 547-550.
- [7] 杨 杰. 常规抗心衰药物联合 β -受体阻滞剂治疗心力衰竭的临床价值分析 [J]. 河南医学研究, 2014, 23(5):

- 73-74.
- [8] 李 露. β 受体阻滞剂预防心力衰竭患者心脏性猝死的研究进展 [J]. 重庆医学, 2012, 41(17): 1768-1771.
- [9] 卢革新. 卡维地洛治疗扩张型心肌病心力衰竭疗效观察 [J]. 慢性病学杂志, 2012, 21(16): 629-630.
- [10] 汪姗姗, 李 勇, 范维琥, 等. 麝香保心丸对实验性心肌梗塞大鼠心脏的促血管生成作用 [J]. 中成药, 2002, 24(6): 446-449.
- [11] 徐 标, 曾 昆, 黄 妍. 麝香保心丸对急性心肌梗死大鼠梗死边缘带心肌中 IL-18 时间差异性表达与室性心律失常的影响 [J]. 中草药, 2015, 46(8): 1195-1199.
- [12] 潘艳明, 吕恒娟, 王加良, 等. 麝香保心丸联合曲美他嗪对老年冠心病合并心力衰竭患者血管内皮功能及血浆脑钠肽的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2015(15): 4229-4230.
- [13] 秦学鹏. 麝香保心丸治疗急性心肌梗死患者的作用研究 [J]. 中国生化药物杂志, 2015, 35(1): 142-144.