

葛根素葡萄糖注射液联合苯磺酸氨氯地平治疗冠心病心绞痛的疗效观察

刘瑞浩

鞍钢集团公司总医院 心血管内科, 辽宁 鞍山 114002

摘要: **目的** 观察葛根素葡萄糖注射液联合苯磺酸氨氯地平治疗冠心病心绞痛的临床疗效。**方法** 选取鞍钢集团公司总医院2014年5月—2016年5月收治的冠心病心绞痛患者80例,依据治疗方法不同分为对照组和治疗组,每组各40例。对照组患者口服苯磺酸氨氯地平片,5 mg/次,1次/d。治疗组患者在对照组的基础上静脉滴注葛根素葡萄糖注射液,500 mg加入5%葡萄糖注射液250 mL,1次/d。两组患者均连续治疗1个月。观察两组的临床疗效,同时比较分析两组患者心绞痛发作频率、持续时间及硝酸甘油用量、左室收缩功能和不良反应发生情况。**结果** 治疗后,对照组和治疗组总有效率分别为70.0%和92.5%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后两组心绞痛发作次数、持续时间及硝酸甘油用量较同组治疗前明显降低,同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗后,治疗组心绞痛改善情况优于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组患者每搏射血量(SV)、心脏指数(CI)和射血分数(LVEF)变化比较差异均没有统计学意义。治疗后,两组不良反应发生率比较差异没有统计学意义。**结论** 葛根素注射液联合苯磺酸氨氯地平治疗冠心病心绞痛具有显著的疗效,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 葛根素葡萄糖注射液; 苯磺酸氨氯地平片; 冠心病心绞痛; 左室收缩功能; 不良反应

中图分类号: R972 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2016)11-1721-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.11.008

Clinical observation of Puerarin and Glucose Injection combined with amlodipine besylate in treatment of coronary heart disease with angina pectoris

LIU Rui-hao

Department of Cardiology, Ansteel Group Hospital, Anshan 114002, China

Abstract: Objective To observe the clinical efficacies of Puerarin and Glucose Injection combined with amlodipine besylate in treatment of coronary heart disease with angina pectoris. **Methods** Patients (80 cases) with coronary heart disease with angina pectoris from May 2014 to May 2016 in Ansteel Group Hospital were divided into control and treatment groups based on different treatments, and each group had 40 cases. Patients in the control group were *po* administered with Amlodipine Besylate Tablets, 5 mg/time, once daily. The patients in the treatment group were *iv* administered with Puerarin and Glucose Injection on the basis of the control group, 500 mg added into 5% glucose injection, once daily. The patients in two groups were treated for one month. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the frequency and duration of angina pectoris, nitroglycerin dosage, left ventricular systolic function, and adverse reactions in two groups were compared. **Results** After treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 70.0% and 92.5%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, frequency and duration of angina pectoris, and also nitroglycerin dosage of two groups were significantly decreased, and the differences were statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And after treatment, the improvement of symptoms in the treatment group was better than that in the control group, with significant differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, there was no statistically significant difference in the changes of SV, CI, and LVEF between two groups. And after treatment, the differences were not statistically significant in the adverse reactions between two groups. **Conclusion** Puerarin and Glucose Injection combined with amlodipine besylate has a significant clinical efficacy in treatment of coronary heart disease with angina pectoris, which has a certain clinical application value.

Key words: Puerarin and Glucose Injection; Amlodipine Besylate Tablets; coronary heart disease with angina pectoris; left ventricular systolic function; adverse reaction

收稿日期: 2016-06-23

作者简介: 刘瑞浩(1981—), 副主任医师, 研究方向是心血管内科常见病、多发病及疑难病。

冠心病心绞痛是指由于冠状动脉粥样硬化、管腔狭窄或痉挛，导致心肌急剧暂时缺氧缺血的一组临床综合征；若得不到及时治疗，则极易发生心肌梗死，严重威胁患者的生命健康。苯磺酸氨氯地平是常用的临床治疗药物，其虽能够在一定程度上减少患者的心绞痛发作次数，缩短患者的心绞痛持续时间，但是需要硝酸甘油辅助，同时极易引发各种不良反应^[1]。葛根素注射液可用于辅助治疗冠心病、心绞痛^[2]，为了进一步明确其在心血管疾病中的临床疗效，本研究采用葛根素注射液联合苯磺酸氨氯地平治疗冠心病心绞痛，并发现比单独采用苯磺酸氨氯地平进行治疗具有更为显著的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取鞍钢集团总医院 2014 年 5 月—2016 年 5 月收治的冠心病心绞痛患者 80 例，所有患者均符合冠心病心绞痛诊断标准^[3]，且签署知情同意书。其中男 52 例，女 28 例；年龄 36~81 岁，平均年龄 (61.1±6.9) 岁；病程 2~20 年，平均病程 (25.2±4.8) 年；合并症方面：高血压患者 37 例，血脂异常患者 31 例，心律失常患者 9 例，陈旧性心肌梗死患者 3 例；心绞痛类型方面：稳定性心绞痛患者 50 例，不稳定性心绞痛患者 30 例。

排除标准：显著心力衰竭症状者、急性心肌梗死者、严重心脏外其他器质性疾病者、有对心电图确诊心肌缺血造成不良影响的体征者、有出血倾向等的患者。

1.2 药物

苯磺酸氨氯地平片由苏州东瑞制药有限公司生产，规格 5 mg/片，产品批号 20020390；葛根素葡萄糖注射液由扬子江药业集团有限公司生产，规格 100 mL：葛根素 0.2 g 与葡萄糖 5.0 g，产品批号 20020450。

1.3 分组及治疗方法

依据治疗方法不同分为对照组和治疗组，每组各 40 例。其中对照组男 25 例，女 15 例；年龄 37~81 岁，平均年龄 (62.5±6.7) 岁；病程 3~20 年，平均病程 (26.3±4.3) 年；合并症方面：高血压患者 18 例，血脂异常患者 16 例，心律失常患者 4 例，陈旧性心肌梗死患者 2 例；心绞痛类型方面：稳定性心绞痛患者 24 例，不稳定性心绞痛患者 16 例。治疗组男 27 例，女 13 例；年龄 36~81 岁，平均年龄 (61.3±6.8) 岁；病程 2~20 年，平均病程 (25.0±4.6)

年；合并症方面：高血压患者 19 例，血脂异常患者 15 例，心律失常患者 5 例，陈旧性心肌梗死患者 1 例；心绞痛类型方面：稳定性心绞痛患者 26 例，不稳定性心绞痛患者 14 例。两组患者的一般临床资料间比较差异没有统计学意义，具有可比性。

两组患者均首先给予基础治疗，督促患者充分休息，并进行降压降脂治疗等，同时服用阿司匹林，若心绞痛发作，则第一时间含服硝酸甘油。在此基础上对照组患者口服苯磺酸氨氯地平片，5 mg/次，1 次/d。治疗组患者在对照组的基础上静脉滴注葛根素注射液，500 mg 加入 5% 葡萄糖注射液 250 mL，1 次/d。两组患者均连续治疗 1 个月，且治疗过程中督促患者停用其他扩张血管药物。

1.4 疗效评定标准^[3]

显效：治疗后患者的临床症状基本消失，具有明显较低的心绞痛发作频率和明显较短的持续时间及基本正常的心电图。有效：治疗后患者的临床症状有所改善，具有较低的心绞痛发作频率和较短的持续时间及较好的血压血脂水平，心电图得到一定程度改善。无效：治疗后患者的临床症状没有改善或加剧，心电图也没有改善。

$$\text{总有效率} = (\text{显效} + \text{有效}) / \text{总例数}$$

1.5 观察指标

观察和记录两组患者的心绞痛发作频率、持续时间及硝酸甘油用量。采用美国 ATL3000 型彩色二维多普勒超声仪检查治疗前后超声心动图，评价左室舒张功能。采用 Teichholz 公式 (V) 在心尖位左室长轴切面上计算左室收缩功能参数，包括每搏射血量 (SV)、心脏指数 (CI) 和射血分数 (LVEF)。

1.6 不良反应

统计两组患者的口干、头晕头痛、发热、咳嗽、恶心、心悸、短暂血压回升、肝肾功能异常等不良反应发生情况。

1.7 统计学分析

对所有数据均采用 SPSS 20.0 统计软件进行分析，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 形式表示，采用 *t* 检验；计数资料用率来表示，使用 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 11 例，有效 17 例，总有效率为 70.00%；治疗组显效 16 例，有效 21 例，总有效率为 92.5%，两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组心绞痛发作频率、持续时间及硝酸甘油用量比较

治疗后, 两组患者心绞痛发作频率、持续时间及硝酸甘油用量均较同组治疗前明显降低, 同组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 且治疗后, 治疗组心绞痛改善情况优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组 SV、CI、LVEF 变化情况比较

治疗前后两组患者 SV、CI 和 LVEF 变化比较, 同组及两组间差异均没有统计学意义, 见表 3。

2.4 两组不良反应情况比较

治疗后, 对照组和治疗组的不良反应发生率分别为 12.5% 和 15.0%, 两组比较差异没有统计学意义, 见表 4。

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	40	11	17	12	70.0
治疗	40	16	21	3	92.5*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组心绞痛发作频率、持续时间和硝酸甘油用量情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on frequency and duration of angina pectoris, and nitroglycerin dosage between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	发作频率/(次·周 ⁻¹)	持续时间/s	硝酸甘油用量/(片·周 ⁻¹)
对照	40	治疗前	11.0 ± 0.3	11.1 ± 0.5	13.0 ± 0.4
		治疗后	4.6 ± 0.2*	6.0 ± 0.2*	7.0 ± 3.7*
治疗	40	治疗前	10.7 ± 0.3	11.3 ± 0.9	12.9 ± 0.8
		治疗后	2.5 ± 0.1* [▲]	3.4 ± 0.2* [▲]	3.2 ± 2.3* [▲]

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

表 3 两组 SV、CI、LVEF 变化情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on changes of SV, CI, and LVEF between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	SV/mL	CI/(L·min ⁻¹)	LVEF/%
对照	40	治疗前	62.3 ± 11.1	2.8 ± 0.2	60.1 ± 7.1
		治疗后	64.0 ± 11.6	3.1 ± 0.2	62.8 ± 8.1
治疗	40	治疗前	61.1 ± 10.7	2.2 ± 0.3	59.0 ± 6.6
		治疗后	62.6 ± 11.8	3.8 ± 0.3	62.1 ± 7.1

表 4 两组不良反应情况比较

Table 4 Comparison on adverse reactions between two groups

组别	n/例	头晕头痛/例	发热/例	咳嗽/例	恶心/例	心悸/例	短暂血压回升/例	肝肾功能异常/例	总发生率%
对照	40	0	1	1	1	0	1	1	12.5
治疗	40	2	1	0	1	1	1	0	15.0

3 讨论

冠心病心绞痛的发生机制是心肌在血管痉挛及冠状动脉狭窄、闭塞的情况下缺血缺氧, 引起胸闷气短、心绞痛等主要临床表现。在冠心病心绞痛的治疗中, 以较快的速度缓解患者的临床症状, 减少患者心绞痛发作次数并对其进行预防, 将心脏病、

猝死的发生率降低到最低限度, 从而改善患者的预后是切实有效的临床应该坚持的原则。因此, 扩冠、抗心肌缺血是临床治疗心绞痛中常采用的方法^[4-6]。苯磺酸氨氯地平是临床常用的降压药, 安全性高, 不良反应少^[7], 其降低高血压的作用机制主要是持久阻滞血管壁平滑肌钙通道, 抑制血管紧张素 II 收

缩血管壁平滑肌的作用,对血管平滑肌进行直接松弛,缓解心绞痛,并减少总外周血管阻力,途径为扩张冠状动脉及外周小动脉,进而解除冠状动脉痉挛,促进心脏负荷的降低及心脏能耗的减少等,从而有效缓解冠心病心绞痛^[8-10]。葛根素葡萄糖注射液的主要功效为扩张冠状动脉及血管,同时阻滞 β_1 受体,对抗肾上腺素提升血压及血糖的作用,此外还能够活血化瘀,促进血黏度的降低及微循环的改善,从而改善心肌供血,缓解并促进心率及心肌耗氧量的降低,最终达到切实有效的改善心功能的目的^[11-12]。葛根素注射液联合苯磺酸氨氯地平应用能够优势互补,达到最佳的治疗效果。本研究结果表明,治疗组患者的心绞痛发作频率显著低于对照组,持续时间短于对照组,硝酸甘油用量也显著少于对照组,且治疗组的总有效率显著高于对照组。但治疗前后同组及两组间 SV、CI、LVEF 差异均无统计学意义,说明葛根素注射液联合苯磺酸氨氯地平治疗冠心病心绞痛的疗效较单纯苯磺酸氨氯地平好,同时还能减少患者的硝酸甘油用量,且不会在很大程度上影响患者的左心室舒张功能,从而减轻患者病痛及经济负担,且不会增加患者的不良反应。

综上所述,葛根素注射液联合苯磺酸氨氯地平治疗冠心病心绞痛的疗效显著,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

[1] 杨柳. 氯沙坦联合苯磺酸氨氯地平治疗老年高血压疗效及安全性 [J]. 亚太传统医药, 2013, 9(12): 157-159.

- [2] 沈庆法. 冠心病心绞痛的中西医诊治 [J]. 中国临床医生, 2009, 37(7): 64-67.
- [3] 陆再英, 钟南山. 内科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 274-275, 281.
- [4] Wang L Y, Tang J Y, Liu J, *et al.* Dynamic changes in phenotypic groups in patients with stable angina pectoris after treatment with Xinxuekang capsule: a randomized controlled trial [J]. *Curr Vasc Pharmacol*, 2015, 13(4): 492-503.
- [5] 樊幼林. 复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛 130 例临床观察 [J]. 西部医学, 2008, 20(3): 506-508.
- [6] 高晟, 周静. 芪参益气滴丸联合西药对冠心病心绞痛气虚血瘀证患者疗效的影响 [J]. 现代药物与临床, 2012, 27(4): 389-392.
- [7] 赵兴东, 王蓉. 苯磺酸左旋氨氯地平治疗 62 例高血压患者的临床疗效 [J]. 药物评价研究, 2015, 38(6): 660-663.
- [8] 李莉, 徐志勇, 禹颖, 等. 麝香保心丸联合氨氯地平阿托伐他汀钙治疗高血压合并冠心病的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(3): 302-305.
- [9] 罗力. 盐酸曲美他嗪治疗冠心病稳定型心绞痛的临床疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(9C): 59-60.
- [10] 张丽. 地奥心血康联合苯磺酸氨氯地平治疗冠心病心绞痛的临床疗效评价 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(2): 123-124.
- [11] 曹焯君, 丁选胜. 葛根素葡萄糖注射液临床应用分析 [J]. 海峡药学, 2015, 27(7): 195-196.
- [12] 王超权. 葛根素注射液对急性冠脉综合症非再灌注治疗患者血液流变学的影响 [J]. 中草药, 2011, 42(3): 563-565.