

参松养心胶囊联合维拉帕米治疗室性心动过速的疗效观察

朱培林, 杨中香

荆州市第二人民医院 心内科, 湖北 荆州 434000

摘要: **目的** 研究参松养心胶囊联合盐酸维拉帕米缓释片治疗室性心动过速的临床疗效。**方法** 选取2016年8月—2017年7月荆州市第二人民医院接收的120例室性心动过速患者作为研究对象, 将所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各60例。对照组患者清晨口服盐酸维拉帕米缓释片, 1片/次, 1次/d。治疗组在对照组的基础上口服参松养心胶囊, 3粒/次, 3次/d。两组均持续治疗4周。观察两组患者的临床疗效, 比较两组治疗前后的心率、PR间期、QT间期、复律时间和左心室功能。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为88.33%、93.33%, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组心率、QT间期、PR间期和复律时间均显著降低, 同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组各指标均显著低于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组左心室射血分数(LVEF)明显升高, 左心室收缩末期内径(LVESD)和左心室舒张末期内径(LVEDD)均显著降低, 同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组左心室功能明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 参松养心胶囊联合盐酸维拉帕米缓释片治疗室性心动过速具有较好的疗效, 能够显著改善患者心率和心功能, 安全性较好, 值得临床应用。

关键词: 参松养心胶囊; 盐酸维拉帕米缓释片; 室性心动过速; 心率; 心功能

中图分类号: R972 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2019)03-0663-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.03.018

Clinical observation of Shensong Yangxin Capsules combined with verapamil in treatment of ventricular tachycardia

ZHU Pei-lin, YANG Zhong-xiang

Department of Cardiovascular Medicine, The Second Hospital of Jingzhou, Jingzhou 43400, China

Abstract: Objective To study the clinical efficacy of Shensong Yangxin Capsules combined with Verapamil Hydrochloride Sustained-release Tablets in treatment of ventricular tachycardia. **Methods** Patients (120 cases) with ventricular tachycardia in The Second Hospital of Jingzhou from August 2016 to July 2017 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were *po* administered with Verapamil Hydrochloride Sustained-release Tablets in the morning, 1 tablet/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Shensong Yangxin Capsules on the basis of the control group, 3 grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the heart rate, QT interval, PR interval, cardioversion time, and left ventricular function in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 88.33% and 93.33%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the heart rate, QT interval, PR interval, and cardioversion time in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And these indicators levels in the treatment group after treatment were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, LVEF was significantly increased, but LVESD and LVEDD were significantly decreased, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). And the left ventricular function indexes in the treatment group after treatment were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Shensong Yangxin Capsules combined with Verapamil Hydrochloride Sustained-release Tablets has good clinical effect in treatment of ventricular tachycardia, can significantly improve heart rate and cardiac function with high safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Shensong Yangxin Capsules; Verapamil Hydrochloride Sustained-release Tablets; ventricular tachycardia; heart rate; cardiac function

收稿日期: 2019-01-04

作者简介: 朱培林(1971—), 男, 湖北人, 副主任医师, 本科, 主要研究方向为心血管临床。E-mail: zpling8888@163.com

室性心动过速是一种恶性心律失常疾病,是导致心源性猝死的重要原因之一^[1]。心肌梗死和冠心病等患者发病风险较高,且近几年发病率逐年升高,严重威胁患者生命健康。临床上用于治疗室性心动过速的药物为胺碘酮、 β 受体阻断剂和维拉帕米等。维拉帕米为IV类抗心律失常药物,通常用来控制房性心律失常,终止房室结折返性心动过速、顺向性房室折返性心动过速,而不常规用来终止室性心动过速。随着对室速电生理机制认识的逐步深入,维拉帕米对某些用传统抗心律失常药物治疗无效的特殊类型室性心动过速具有一定的疗效^[2]。参松养心胶囊是由人参、山茱萸、酸枣仁、麦冬和丹参等组成的中药制剂,具有益气养阴、清心安神、活血通络的功效^[3]。本研究选取荆州市第二人民医院收治的120例室性心动过速患者作为研究对象,探讨参松养心胶囊联合盐酸维拉帕米缓释片的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2016年8月—2017年7月荆州市第二人民医院接收的室性心动过速患者120例作为研究对象,所有患者均确诊为室性心动过速^[4]。其中男59例,女61例;年龄42~70岁,平均年龄(58.43±6.68)岁;病程2个月~3年,平均病程(1.21±0.46)个月;基础疾病:急性心肌梗死46例,冠心病39例,肺源性心脏病10例,风湿性心脏病11例,心肌炎24例;心功能分级:II级28例,III级72例,IV级20例。

纳入标准:(1)所有患者均确诊为室性心动过速;(2)II、III、IV类抗心律失常药物无效。

排除标准:(1)患者心功能I级;(2)伴有不同程度肝、肾功能不全患者;(3)伴有心源性休克患者;(4)患者对本研究所用药物过敏;(5)患者伴有精神障碍患者。

1.2 药物

参松养心胶囊由北京以岭药业有限公司生产,规格0.4g/粒,产品批号1600319、161217;盐酸维拉帕米缓释片由江苏恒瑞医药股份有限公司生产,规格0.12g/片,产品批号160409、170128。

1.3 分组和治疗方法

按照随机数字表法将所有患者随机分为对照组和治疗组,每组各60例。对照组男29例,女31例;年龄42~70岁,平均年龄(58.46±6.72)岁;病程2个月~3年,平均病程(1.26±0.49)个月;

基础疾病:急性心肌梗死23例,冠心病19例,肺源性心脏病6例,风湿性心脏病5例,心肌炎12例;心功能分级:II级14例,III级37例,IV级9例。治疗组男30例,女30例;年龄42~70岁,平均年龄(58.40±6.65)岁;病程2个月~3年,平均病程(1.15±0.42)个月;基础疾病:急性心肌梗死23例,冠心病20例,肺源性心脏病4例,风湿性心脏病6例,心肌炎12例;心功能分级:II级14例,III级35例,IV级11例。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

对照组清晨口服盐酸维拉帕米缓释片,1片/次,1次/d。治疗组在对照组治疗的基础上口服参松养心胶囊,3粒/次,3次/d。两组均持续治疗4周。

1.4 临床疗效判定标准^[4]

治愈:部分患者可经射频消融术治愈。好转:伴有血流动力学障碍的室速发作时经电复律和(或)药物复律后转复;口服抗心律失常药物使室速不再发作或发作明显减少。无效:未达到以上标准者。

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

1.5 观察指标

1.5.1 临床指标 两组患者于治疗前后检测患者心率,测定QT间期、PR间期和复律时间。

1.5.2 左心室功能指标 两组患者治疗前后使用心脏彩色超声仪测定左心室射血分数(LVEF)、左心室收缩末期内径(LVESD)和左心室舒张末期内径(LVEDD)等心功能指标。

1.6 不良反应观察

观察患者是否出现嗜睡、呼吸抑制、肌肉震颤和皮疹等不良反应,并及时记录。

1.7 统计学方法

所有数据均采用SPSS 19.0软件进行处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组治愈20例,好转27例,总有效率为88.33%;治疗组治愈27例,好转29例,总有效率为93.33%;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 两组心率、QT间期、PR间期和复律时间比较

治疗后,两组患者心率、QT间期、PR间期和复律时间均显著降低,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);并且治疗后治疗组各指标

水平均显著低于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组左心室功能比较

治疗后，两组患者 LVEF 明显升高，LVESD、LVEDD 均显著降低，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；并且治疗组左心室功能指

标水平明显优于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表3。

2.4 两组不良反应比较

治疗期间，对照组患者的不良反应发生率为 10.00%；治疗组不良反应发生率为 11.67%，两组比较差异无统计学意义，见表4。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on the clinical effect between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	20	27	13	78.33
治疗	60	27	29	4	93.33*

与对照组比较: * $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组心率、QT 间期、PR 间期和复律时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on heart rate, QT interval, PR interval, and cardioversion time between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	心率/(次·min ⁻¹)	PR 间期/ms	QT 间期/ms	复律时间/min
对照	60	治疗前	128.89 ± 23.42	178.96 ± 25.79	423.78 ± 38.98	27.69 ± 3.29
		治疗后	95.74 ± 15.74*	170.62 ± 23.56*	404.63 ± 32.58*	16.79 ± 2.48*
治疗	60	治疗前	128.67 ± 23.56	178.60 ± 25.71	423.16 ± 38.70	27.91 ± 3.38
		治疗后	76.47 ± 42.19* [▲]	161.63 ± 17.68* [▲]	384.75 ± 29.24* [▲]	12.85 ± 1.93* [▲]

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 两组左心室功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on left ventricular function indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	LVEF/%		LVESD/mm		LVEDD/mm	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	60	39.72 ± 5.68	45.95 ± 6.42*	43.49 ± 5.27	40.71 ± 4.65*	56.46 ± 6.06	49.54 ± 5.80*
治疗	60	39.81 ± 5.74	52.31 ± 7.82* [▲]	43.43 ± 5.29	35.29 ± 4.19* [▲]	56.40 ± 6.10	42.39 ± 5.02* [▲]

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4 两组不良反应比较

Table 4 Comparison on the adverse reaction between two groups

组别	n/例	嗜睡/例	肌肉震颤/例	皮疹/例	总发生率/%
对照	60	3	2	1	10.00
治疗	60	2	2	3	11.67

3 讨论

室性心动过速是恶性室性心律失常，是造成心源性猝死的重要原因，因为室性心动过速往往伴随血流动力学的变化，需要得到及时有效的纠正才会避免猝死的发生^[5]。目前临床上治疗室性心动过速的方法很多，包括抗心律失常药物治疗、导管消融

治疗等^[6]。应用于室性心动过速的抗心律失常药物包括胺碘酮、维拉帕米、β受体阻滞剂等。参松养心胶囊主要组分为山茱萸、桑寄生、人参、炒酸枣仁、土鳖虫、丹参等，多药合用能够使心肌能耗减少，并且改善心肌细胞膜电位不稳定性，从而使心肌抗干扰能力增强，起到抗心律失常的作用^[7]。维

拉帕米为Ⅳ类抗心律失常药，为钙离子拮抗剂，通过调节心肌传导细胞、心肌收缩细胞和动脉血管平滑肌细胞膜上的钙离子内流，发挥其药理作用^[8]。

本研究结果表明，治疗后治疗组总有效率为 93.33%，显著高于对照组的 88.33% ($P < 0.05$)。两组患者心率、PR 间期、QT 间期和复律时间显著优于同组治疗前，并且治疗组各指标水平显著低于对照组 ($P < 0.05$)。两组患者 LVEDD、LVESD 和 LVEF 水平显著优于同组治疗前，并且治疗组左心室功能明显优于对照组 ($P < 0.05$)。两组患者不良反应发生率差异无统计学意义。

综上所述，参松养心胶囊联合盐酸维拉帕米缓释片治疗室性心动过速具有较好的临床疗效，能够显著改善患者心率和心功能，安全性较好，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 黄震华. 非持续性室性心动过速的治疗进展 [J]. 中国新药与临床杂志, 2015, 34(1): 23-27.
- [2] 李成浩, 路 兰. 维拉帕米治疗特殊类型室性心动过速的临床价值 [J]. 心肺血管病杂志, 2007, 26(4): 233, 235.
- [3] 吴 优. 参松养心胶囊对儿茶酚胺敏感性室性心动过速作用的探讨 [J]. 大众科技, 2016, 18(1): 55-58.
- [4] 朱文玲. 内科疾病诊断与疗效标准 [M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2006: 21-23.
- [5] 王群山, 李毅刚. 室性心动过速的治疗进展 [J]. 国际心血管病杂志, 2007, 34(4): 227-232.
- [6] 姚 焰. 致心律失常性右心室心肌病室性心动过速的治疗进展 [J]. 心血管病学进展, 2008, 29(6): 823-825.
- [7] 邹利奋. 参松养心胶囊联合胺碘酮治疗老年室性心律失常疗效观察 [J]. 上海中医药杂志, 2012, 46(5): 55.
- [8] 许宗凡, 谢后光, 杜小玉. 维拉帕米治疗阵发性室上性心动过速 18 例临床分析 [J]. 广西医学, 2010, 32(4): 505-506.