

刺五加注射液治疗病态窦房结综合征 34 例疗效观察

浙江省义乌市人民医院(322000)
义乌市医药公司

金忠海
金国强 徐志强* 韩启国*

笔者用刺五加注射液静滴加阿托品注射液肌注治疗病态窦房结综合征 34 例,并与单用阿托品治疗 23 例作临床疗效对照,现总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料:57 例病人均为 1996 年 1 月~1997 年 12 月在本院治疗病人,其中男性 37 例,女性 20 例,年龄在 40 岁~50 岁 3 例,51 岁~60 岁 20 例,61 岁~70 岁 32 例;70 岁以上 2 例。心率低于 40 次/分 8 例,40 次/分~45 次/分 43 例,45 次/分~50 次/分 6 例。

1.2 诊断标准:按 1977 年 6 月《中华内科杂志》在北京邀请有关专家研究制定的病态窦房结综合征的诊断标准进行诊断。

1.3 观察方法:观察组及对照组随机选择,均为住院病人。观察组用 10%葡萄糖液 250 mL/d 加刺五加注射液 60 mL 静滴,每日 1 次,同时肌注阿托品注射液 0.5 mg,每 6 小时 1 次,每日 4 次,14 d 为 1 疗程。对照组只肌注阿托品 0.5 mg,每 6 小时 1 次,每日 4 次,疗程也为 14 d。

2 治疗结果

2.1 临床症状:显效为胸闷、晕眩、乏力、心悸等症状消失;有效为上述症状较治疗前明显好转;无效为上述症状无明显变化。对照结果见表 1。

2.2 心电图疗效:心电图检查显效为心率恢复至正

常;有效为心率较治疗前提高 5 次/分以上;无效为心率较治疗前提高 5 次/分以下。对照结果见表 2。

表 1 临床症状的疗效观察

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	34	8(23.5)	23(67.6)	2(8.7)	91.3
对照组	23	2(8.7)	10(43.5)	11(47.8)	52.2

二组相比显效率、有效率、总有效率 P 值均小于 0.01

表 2 心电图疗效观察

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	34	5(14.8)	25(73.5)	4(11.7)	88.3
对照组	23	1(4.3)	8(34.9)	14(60.8)	39.2

二组相比显效率、有效率、总有效率 P 值均小于 0.01

3 讨论

刺五加和人参同属五加科植物,作用基本相同,对心肌和血管有直接兴奋作用。它含有的黄酮类活性物质可增加冠脉血流量和明显降低心肌氧耗量,从而改善心肌代谢和增加心肌、窦房结的能量供应;有助于窦房结功能的恢复,从而提高心率,缓解胸闷、眩晕等症状。从以上病例观察分析可看出合用刺五加组疗效明显优于单用阿托品组,且刺五加无明显副作用,在国内药源丰富,价格便宜,不愧为一种治疗病态窦房结综合征的良药。

(1998-04-08 收稿)

乙肝宁颗粒剂治疗慢性乙型肝炎 54 例疗效观察

四平市传染病医院(136000)
四平肝病研究所

陈丽艳 王洪荣
曹铁公 龚 岩

我们于 1995 年 8 月~1997 年 4 月应用乙肝宁颗粒剂治疗慢乙肝 54 例,并与垂盆草冲剂治疗的病例进行疗效对比,现将结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 病例选择:a)按 1990 年全国(上海)病毒性肝炎学术会议诊断标准,分为 CPV 69 例,CAV 39 例,

* 黑龙江省完达山药厂

共计 108 例。随机分为乙肝宁颗粒剂组(治疗组)和垂盆草组(对照组)。b)按中医辨证符合脾虚气弱、肝郁气滞和湿热未尽型。c)血清 HBVM: HBsAg、HBeAg、抗-HBc 及 HBV-DNA 均阳性。

1.2 一般资料:两组均为 54 例。治疗组男 42 例,女 12 例,年龄 15 岁~63 岁,平均 32.5 岁。病程 1.5 年~6 年,平均 1.9 年。CPH 36 例,CAH 18 例。对照组男 39 例,女 15 例。年龄 17 岁~69 岁,平均 34 岁。病程 1 年~7 年,平均 2.5 年。CPH 33 例,CAH 21 例。

1.3 实验室检查:治疗组 ALT、SB 分别为 62 U~580 U,19 $\mu\text{mol/L}$ ~135 $\mu\text{mol/L}$ 。对照组 ALT、SB 分别为 55 U~430 U,21 $\mu\text{mol/L}$ ~118 $\mu\text{mol/L}$ 。

1.4 治疗方法:治疗组用乙肝宁颗粒剂,每次 30 g,每日 3 次,开水冲服。对照组用垂盆草冲剂,每次 10.0 g,每日 3 次,开水冲服。两组均同时应用维生素及能量合剂支持治疗。连用 3 个月为 1 疗程。

2 治疗结果

2.1 症状改善情况:服药后除肋肋隐痛和腰酸腿痛两组无明显差异($P>0.05$)外,其他如乏力、纳呆、腹胀、失眠和便秘等,治疗组明显优于对照组,差异显著($P<0.05$)。

2.2 ALT、SB 血浆白蛋白(A)及白、球蛋白比值(A/G)改善情况:见表 1。

表 1 两组治疗后 ALT、SB、A、A/G 变化

	ALT			SB			A($\bar{x}\pm s$)		A/G	
	治前升 高例数	治后复 常例数	复常率(%)	治前升 高例数	治后复 常例数	复常率(%)	治前	治后	治前	治后
治疗组	19	17	89.5	11	10	9.9	35.6 \pm 6.2	41.3 \pm 4.9	1.2	1.4
对照组	22	18	81.8	13	7	53.8	36.2 \pm 5.1	39.2 \pm 5.8	1.15	1.35
值	>0.05			<0.05			>0.05		>0.05	

由表 1 看出,ALT 复常率治疗组(89.5%)优于对照组(81.8%),A 及 A/G 两组均有所升高,但统计学均无显著差异($P>0.05$)。SB 复常率治疗组明

显优于对照组,有显著性差异($P<0.05$)。

2.3 血清病毒标志物及 HBV-DNA 检测结果:见表 2。

表 2 两组治疗后 HBVM、HBV-DNA 变化

	HBsAg		HBeAg		抗-HBe		抗-HBc		HBV-DNA	
	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组
治前阳性例数	54	54	54	54	0	0	54	54	54	54
治后阴性例数	3	1	32	20	28	13	29	16	26	15
阴转率(%)	5.5	1.9	59.3	37	51.8*	24.1*	53.9	29.6	48.1	27.8

* 为阳转率

表 2 提示,除 HBsAg 外,HBeAg、抗-HBc、HBV-DNA 的阴转率及抗-HBe 阳转率治疗组明显高于对照组,有显著性差异($P<0.05$)。

3 讨论

乙肝宁颗粒剂具有理气健脾、滋肾养肝、活血化瘀和利胆清热之功效。故本组病例均选择临床具有脾虚气弱、肝郁气滞和湿热未尽等见证者。该药具有明显的降酶、退黄、提升白蛋白和改善白、球蛋白比值的功效,某些方面优于垂盆草冲剂。

本组乙肝宁颗粒剂治疗慢乙肝的 HBeAg 的阴转率为 59.3%(32/54)、HBV-DNA 阴转率为 48.1%(26/54),明显高于对照组,差异显著($P<0.05$)。提示本品对 HBV 有一定的抑制作用。使用本品方便、安全、无毒副作用,而且价格较低廉,如适加剂量或延长疗程可望能提高疗效,因此本品可作为治疗慢乙肝的常用药物。

(1997-12-02 收稿)

《中国海洋药物》杂志 1999 征订启事

本刊(原名《海洋药物》杂志)由中国药学会主办山东省海洋药物研究所编辑出版,是国内外目前唯一的一份国家级公开发行的海洋药物学术刊物(季刊)。

办刊宗旨:以开发研究海洋药物事业为目的,报道海洋药物及相关学科的科研成果和国内外动态;促进海洋药学及相关学科的学术交流和发。本刊公开发行,每期定价 6:00 元,邮发代号 24—57,国外代号 Q1277。请到当地邮局订阅。

地址:青岛市莱芜二路 2 号甲(邮编 266003),电话:(0532)2015937,传真:(0532)2015939