

# 络泰治疗高血压及冠心病的临床观察

天津市南开医院心内科(300100) 刘 晴 高 晟 李景悦

络泰是昆明制药股份有限公司生产的心脑血管用药,主要用来治疗缺血性心脑血管疾病。我科从1997年4月开始使用络泰,取得满意临床疗效,现将络泰对30例高血压病及冠心病的疗效总结如下:

## 1 病例选择

根据1978年WHO诊断标准,选择高血压Ⅰ、Ⅱ期住院病人30例,其中男12例,女18例,年龄45~70岁,平均年龄(60.5±6.88)岁。

根据1979年WHO诊断标准选择冠心病住院病人30例,男、女各15例,年龄为52~72岁,平均年龄(63.65±5.78)岁,其中心绞痛22例,心律失常8例。高血压患者及冠心病患者共30例作对照组,其中男18例,女12例,年龄为40~70岁,平均年龄(60.40±8.5)岁。

## 2 治疗方法

治疗组采用络泰(注射用血塞通粉针)[滇卫药准字(1996)第003222号]400mg溶于5%葡萄糖250mL中(糖尿病患者用生理盐水),每日1次,14d为一疗程,其余均为常规降压、扩冠用药。对照组为常规降压、扩冠用药。

## 3 观察内容

记录用药前后症状:胸闷、心悸、胸痛、头昏、肢体麻木等。用药前后各查一次三大常规、肝功能、肾功能、血脂血糖、氧自由基、血液流变学及心电图。

## 4 结果

4.1 临床症状:判断标准为显效:胸闷、心悸、胸痛、头昏、耳鸣和肢体麻木等症状消失。有效:以上症状部分消失;无效:以上症状仍存在。结果见表1。

4.2 氧自由基:观察结果见表2。

4.3 心电图:判断标准显效为ST、T大致恢复正常;有效为ST、T有所恢复;无数为ST、T无变化,见表3。

4.4 血液流变学:判断标准显效为各项指标大致恢复正常;有效为部分指标好转;无效为各项指标无变化,结果见表4。

表1 络泰对临床症状的治疗情况

组别	总		显效		有效		无效		总有效	
	例数	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	
高血压病	30	18	60	6	20	6	20	24	80	
冠心病	30	20	65	7	25	3	10	27	90	
对照组	30	9	30	7	25	14	45	16	55	

治疗组与对照组比较有显著差异( $P < 0.05$ )

## 5 讨论

络泰对血栓形成有抑制作用,对血管有一定程度的扩张作用,并有弱的钙离子通道的调节作用。经临床观察,络泰对高血压病及冠心病患者的临床症状有明显的缓解作用,可延长心绞痛发作间歇,缓解心绞痛症状,并经心电图观察得以证实。

高粘血症对动脉粥样硬化病情发展及血栓形成有重要意义,络泰含三七精制有效成分三七总皂苷,

表2 络泰对氧自由基治疗情况

LPO(mmol/L)			SOD(mg/ghb)		
治疗前	治疗后	P	治疗前	治疗后	F
9.54±1.92	7.01±1.18	<0.0001	519.44±23.8	519.04±20.3	<0.04
6.99±2.23	6.42±1.50	<0.0001	499.33±25.22	519.43±16.41	<0.001
11.25±2.53	9.00±1.50	<0.002	494.64±22.95	512.34±13.54	<0.005

表3 络泰对心电图的改善情况

组别	总		显效		有效		无效		总有效	
	例数	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	
高血压病	30	15	50	6	20	9	30	21	70	
冠心病	30	18	60	6	20	6	20	24	80	
对照组	30	9	30	6	20	15	50	15	50	

治疗组与对照组比较有显著差异( $P < 0.05$ )

表4 络泰对血液流变学的影响

组别	总		显效		有效		无效		总有效	
	例数	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	
高血压病	30	11	35	12	40	7	25	23	75	
冠心病	30	11	35	15	50	4	15	26	85	
对照组	30	12	40	11	35	7	15	23	75	

治疗组与对照组相比有显著差异( $P < 0.05$ )

# 双黄连口服液治疗呼吸系统感染临床疗效观察

清华大学医院内科(北京 100084)  
哈尔滨制药三厂

魏 锋  
安红缨 乔慧玲

呼吸道感染是临床上常见病、多发病,十分有效的治疗药物并不多,我们采用了哈尔滨第三制药厂出品的双黄连口服液治疗呼吸系统感染,包括上呼吸道感染(病毒性、细菌性)、急性扁桃体炎、急性气管炎、慢性气管炎急性发作及肺炎等,均取得了良好的疗效,现报告如下:

## 1 资料与方法

1.1 临床资料:100例患者中,全部是门诊病人,男性80例,女性20例;年龄14~86岁,平均年龄50岁,其中上感54例,急性支气管炎16例,急性扁桃体炎2例,慢性气管炎10例,肺炎8例。

1.2 方法:所有病例均详细记录治疗前后症状、体征、血常规、胸透(包括胸片),一旦确诊,即给服用双黄连口服液20 mL(10毫升/支),1日3次,1周一疗程,治疗期间一般不用抗菌药或其它抗炎类药物。

## 2 临床疗效评定标准

治愈:3 d内体温降为正常,症状消失,1周内咽充血、扁桃体肿大等症状消失,肺部湿性罗音消失,血象、胸片恢复正常。

显效:3 d内体温降为正常,症状明显减轻,1周内咽充血、扁桃体肿大等症状明显减轻,肺部湿性罗音减少,血象、胸片有一项正常。

好转:3 d内体温降为正常,症状明显减轻,1周内咽充血、扁桃体肿大明显减轻,肺部湿性罗音明显减少,血象、胸透有一项正常。

无效:3 d内体温仍在38℃以上,肺部湿性罗音无减少,血象、胸片异常。

## 3 结果

双黄连口服液治疗上感和急性扁桃体炎等病,一般退热时间24~48 h,咽痛、咳嗽等症状的消除时间一般在48~72 h,血像中白细胞一般在1周内恢

复正常( $P < 0.05$ ),作用较快,总有效率达到94%,其中对上呼吸道感染、急性扁桃体炎和急性气管炎疗效良好,见表1和表2。

表1 100例患者总体临床疗效评定

疗效	例数(例)	百分率(%)
治愈	70	70
显效	14	14
好转	10	10
无效	6	6

表2 各病种临床疗效比较

病种	例数	治愈	显效	好转	无效
上呼吸道感染	54	48	2	4	0
急性扁桃体炎	12	6	4	2	0
急性支气管炎	16	12	2	0	2
慢性支气管炎	10	2	4	2	2
肺炎	8	2	2	2	2

## 4 讨论

双黄连口服液是一种抗菌、抗病毒中药制剂,它由金银花、连翘和黄芩精制而成,3种中药均有清热解毒作用,金银花主要用于外感病的表面热症;连翘对发热、咽喉肿痛有效;黄芩用于肺热咳嗽。现代研究表明:金银花含有皂素、鞣质、纤维糖等,有广谱抗菌作用;银花皂素还能调节体温中枢,有降温作用;连翘含有连翘酚及维生素P,有广谱抗菌作用;黄芩有广谱抗菌、抗病毒作用,三者并能诱发机体的免疫功能及抗病能力,因此,双黄连口服液有显著抗病毒、抗菌作用,有效率达94%,作用迅速,对一般上呼吸道感染疗效明显,且无明显副作用。给药途径为口服,无创伤性,用药简便,患者容易接受,而且经济。及早使用双黄连口服液往往有利于缩短治疗时间,减少病情变化,特别对细菌病类的混合感染更为合适。我们认为:双黄连口服液是一种值得推广的治疗呼吸系统感染的良药。

(1999-02-08 收稿)

三七之功即补虚、化痰、益气、通脉络。本观察显示络泰能明显改善高血压病及冠心病流变学等,降低血粘度,改善微循环,疗效显著。高血压病患者及冠心

病患者使用络泰后,可使LPO明显降低,SOD明显升高,证实络泰有清除氧游离基对血管损伤作用,可有益于心脑血管疾病的治疗。

(1998-12-30 收稿)