

药新药研究指导原则》关于中药治疗病态窦房结综合征的疗效标准 临床痊愈:症状消失;动态心电图 24 h 心率低于 100 次 /min 显效:主要症状消失;动态心电图 24 h 平均心率比治疗前降低 10 次 /min 有效:主要症状部分消失;动态心电图 24 h 平均心率比治疗前降低 5 次 /min 无效:各项检查指标均无变化。

4 治疗结果

临床痊愈 10 例,均为窦性心动过速 显效 18 例,其中窦性心动过速 8 例,房结性早搏 8 例,房颤室性早搏各 1 例 有效 11 例,其中窦性心动过速 3 例,房结性早搏 6 例,房颤室性早搏各 1 例 无效 9 例,其中窦性心动过速 6 例,房结性早搏 1 例,房颤室性早搏各 1 例 治疗结果表明稳心颗粒剂治疗冠心病引起的窦性心动过速和房结性早搏疗效显著 临床症候的起效时间平均为 2.4 d,心电图最快起效时间为 2 d,最长为 7 d,平均为 5.4 d 本组病例治疗期间无明显不良反应,口服即有效

5 典型病例

患者 男性,52 岁,1997 年 1 月 18 日初诊,阵发性心前区痛伴心悸 1 d 住院 症见心悸不宁,胸闷胸痛,气短乏力,心烦不寐 舌质淡暗,苔薄白,脉结 心电图示:急性前间壁心肌梗死,频发室上性早搏,

Holter 24 h 房性早搏 2 592 次,平均每小时 108 次。阵发室上速 16 次 辨证属气阴两虚 心脉瘀阻型心悸 入院后予稳心颗粒口服,每次 1 袋(9 g),每日 3 次,4 d 后诸症减轻,服药 1 周,心悸不宁消失,心电图早搏消失 继服 3 d 后诸症消失 舌质淡略暗,苔薄白,脉沉细 复查心电图示房性早搏消失,遗留病理 Q 波,ST-T 段恢复等电位线 Holter 24 h 房性早搏 28 次,平均每小时少于 2 次,病人痊愈出院。

6 讨论

快速性心律失常的临床表现以心悸不宁,胸闷胸痛,气短乏力,脉促,舌质暗红,有瘀点,苔薄白为主 此乃为气阴两虚心脉瘀阻所致 稳心颗粒剂通过增加冠脉血流量,扩张微血管,减少心肌耗氧量,降低血管通透性,防止红细胞聚集,降低全血粘度,抑制血小板聚集等功效来改善心功能,增加有效血流量,提高每分输出量,提高心脏指数,减少外周阻力,从而降低心率使上述临床症候得以缓解达到有效的临床治疗目的

稳心颗粒剂具有益气养阴、宁心复脉、活血化瘀、定悸安神之独特功效,对由冠心病引起的心律失常确有良好的临床疗效

(1999-05-12 收稿)

双黄连粉针剂致荨麻疹 1 例

山东省枣庄市北坛皮肤病防治院(滕州 277500) 赵银安 燕洪平

1 案例

杨某 男,14 岁,先患感冒,而后腰部出现数群绿豆大疱疹,水疱透亮,周围有红晕,诊断为:带状疱疹。予双黄连粉针静滴,每日 1 次,静滴浓度小儿不超过 0.5% (g/mL)。将 1.8 g(3 支)双黄连溶于 5% G S 400 mL 中缓缓滴入,20 min 后出现局部瘙痒,大小不等的红色丘疹,继而形成丘斑延至全身,见皮肤潮红 遂停滴对症治疗,3 h 后丘疹消失 当再次给药,约 5 min 后发生上述过敏反应 后改用双黄连口服液内服,阿昔络韦针静滴,一周治愈

2 讨论

双黄连粉针剂中金银花含有绿原酸,而绿原酸有致敏原性 注射用药可致过敏反应,但口服无此现象^[1]。此例,由感冒促发带状疱疹,钱起丰认为带状

疱疹患者存在细胞免疫功能缺陷^[2]。我们在用双黄连粉针治疗带状疱疹患者时,曾有数例发生过敏反应,特别是 15 岁以下的少年儿童发生率高,提示这可能与上述因素有关 据报道双黄连粉针致变态反应占 76.77%,其中皮肤反应为 49.68%,占变态反应的 64.70%^[3]。

目前,双黄连粉针剂使用说明书,均未载明不良反应及注意事项,因此,我们建议有关部门应加强双黄连粉针使用说明书的监督管理,让使用者了解有关注意事项,预防和减少不良反应的发生

参考文献

- 1 李仪奎,等主编.中药药理学.北京:中国中医药出版社,1992 63
- 2 钱起丰.中华皮肤科杂志,1995,28(4): 241
- 3 方世平,等.中国药房,1998,9(4): 176

(1999-04-29 收稿)