

灯盏生脉胶囊治疗不稳定型心绞痛临床探讨

刘晓红

(河南省濮阳市油田总医院干部病房科,河南濮阳 457001)

[摘要] 目的:探讨灯盏生脉胶囊治疗不稳定型心绞痛临床疗效。方法:将120例患者随机分为治疗组60例,对照组60例;对照组基础治疗,治疗组同时加服灯盏生脉胶囊治疗并进行疗效对比。结果:治疗组总有效率为95.00%,对照组总有效率为81.66%,两组总有效率比较,有显著差异性($P<0.05$)。结论:灯盏生脉治疗不稳定型心绞痛临床疗效确切,应用方便,患者顺应性好,安全可靠。

[关键词] 灯盏生脉;不稳定型心绞痛;临床疗效

[中图分类号] R259

[文献标识码] B

[文章编号] 1673-7210(2009)12(a)-147-01

不稳定型心绞痛(unstable angina pectoris, UAP)是指临床上介于稳定型心绞痛和急性心肌梗死之间的一种急性冠状动脉综合征,临床表现多样,病情发展迅速,部分情况下为急性心肌梗死的先兆。随时会发生急性心肌梗死甚至猝死的危险。针对不稳定型心绞痛治疗有两个目的:缓解心肌缺血和预防严重心脏不良事件(急性心肌梗死或死亡)发生^[1]。笔者采用灯盏生脉胶囊与西医基础综合治疗不稳定型心绞痛取得良好的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组资料为我院2008年2月~2009年2月我科住院不稳定型心绞痛患者120例。男84例,女36例;年龄49~75岁,平均(62.5±5.5)岁。病程4~19年,平均(6.5±4.5)年。

1.2 入选标准

临床表现为梗死后心绞痛、初发劳力型心绞痛、恶化型心绞痛、混合型心绞痛、卧位型心绞痛;患者于48h内出现两次心绞痛(AP)发作,心绞痛临床发作时伴有下列ECG异常之一:相邻两个导联的ST段缺血性下降 >0.1 mV, T波倒置,ST段抬高或未改善。所有患者均符合《不稳定型心绞痛的诊断和治疗建议》^[2]诊断标准。

1.3 方法

1.3.1 分组 将120例入选不稳定型心绞痛患者随机分为:联合组(治疗组)60例,对照组60例;两组在年龄、性别、疾病程度、心绞痛发作次数等方面无明显差异,临床具有可比性。

1.3.2 治疗方法 基础治疗:卧床休息、抗血小板、抗凝治疗及静脉滴注足量硝酸酯类药物、口服降脂药物、足量 β 受体阻滞剂和/或钙拮抗剂。治疗组同时加服灯盏生脉胶囊(云南生物谷灯盏花药业有限公司生产批准文号:国药准字Z20026439)成分为灯盏细辛、人参、五味子、麦冬,每粒装生药0.18g,每次2粒,3次/d。使用2周。对照组采用基础治疗。

1.3.3 临床疗效判断^[3] 临床显效:心绞痛的持续时间和发作次数比治疗前减少80%以上,心电图显示恢复正常;临床有效:心绞痛发作或硝酸酯用药减少50%以上,心电图倒置T波变浅 $>50\%$ 或ST段改善 $>50\%$,T波由平坦转为直立;临床无效:心绞痛发作或硝酸酯用量减少 $<50\%$,静息心电图无变化。

1.4 统计学方法

用SAS 3.0软件。组间比较采用 t 检验, $P<0.05$ 为有显著性差异。

2 结果

治疗后进行临床疗效评定统计并进行两组总有效率比

较。见表1。两组总有效率比较,有显著性差异($P<0.05$)。

表1 两组临床疗效评定(例)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	60	50	7	3	95.00
对照组	60	50	19	11	81.66

3 讨论

不稳定型心绞痛发生的主要原因是由于冠状动脉粥样斑块破裂及其伴随的血栓形成,导致冠状动脉管腔的急剧狭窄或闭塞^[4]。临床上表现为不稳定型心绞痛过程。冠心病心绞痛属祖国医学“胸痹”范畴,其病机为心气不足,气阴两虚,痰癖痹阻心脉,心脉失养,心胸痹阻,脉络不通所致,而致胸痹;病位在心,与肝、脾、肾密切相关,属本虚标实证。

灯盏生脉胶囊是以灯盏细辛为主药,辅以“人参、五味子、麦冬”,经提取、精制、微粉化处理而成。灯盏细辛为菊科飞蓬属植物,主要含有灯盏乙素和灯盏甲素等黄酮类有效成分。临床具有活血化瘀、止痛通络效果,增加冠状动脉血流量,解除冠状动脉痉挛,强大的清除氧自由基作用,提高心肌对缺氧的耐受和改善心肌血液灌注^[5-6]。人参甘平补肺,大补元气为君药;以麦冬甘寒养阴生津,五味子酸收敛肺止汗。本方为李东垣《内外伤群感论》生脉散。具有改善心肌顺应性,增加心肌耐受性,兴奋心肌,改善冠脉血流。综合改善冠心病心绞痛的临床症状。

[参考文献]

- Braunwald E, Antman EM, Beasley JW, et al. ACC /AHA guideline update for the management of patients with unstable angina and nonST2segment elevation myocardial infarction 2002: summary article: areport of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Committee on the Management of Patients With Unstable Angina)[J]. Circulation, 2002, 106(19): 189-190.
- 中华医学会心血管病学分会, 中华心血管病杂志编辑委员会. 不稳定型心绞痛诊断和治疗建议[J]. 中华心血管病杂志, 2000, 28(6): 400-401.
- 陈灏珠. 实用内科学[M]. 10版. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 326.
- 康彩练. 不稳定型心绞痛的发病机制和治疗进展[J]. 临床心血管病杂志, 1999, 15(9): 429-430.
- 陈协兴. 灯盏细辛注射液治疗不稳定型心绞痛血浆内皮素的影响[J]. 广东医学, 2003, 24(4): 29-30.
- 钟荣光, 黄文强, 唐荣德. 生脉注射液联合灯盏花素治疗不稳定型心绞痛的临床观察[J]. 医药产业资讯, 2006, 3(9): 11-13.

(收稿日期: 2009-07-13)