

参麦注射液联用米力农治疗肺源性心脏病心力衰竭 33 例分析

姚仕安*

(北流市人民医院 广西北流市 537400)

摘要 目的: 观察联用米力农和参麦注射液治疗肺心病心力衰竭的疗效。方法: 选取肺心病急性发作期并心衰患者 57 例, 随机分成 2 组。对照组 24 例予西药常规治疗, 治疗组 33 例在对照组治疗基础上加用米力农和参麦注射液, 1 次/d, 10~15d 为一个疗程。观察 2 组疗效及治疗前后用力肺活量(FVC), 1 秒钟用力呼气量(FEV₁)和肺活量(VC)的变化。结果: 2 组总有效率分别为 93.9% 和 79.2%, 治疗组疗效优于对照组($\chi^2=6.79, P<0.01$)。治疗组治疗后心功能、肺功能明显改善, 治疗前后比较 VC 分别为(1.86±0.42)L 和(2.98±0.63)L, $P<0.05$; FVC 分别为(1.68±0.48)L 和(2.16±0.64)L, $P<0.05$; FEV₁ 分别为(0.98±0.72)L 和(1.42±0.37)L, $P<0.05$ 。对照组治疗后肺功能改善不明显($P>0.05$)。结论: 联用参麦注射液和米力农注射液治疗肺心病心力衰竭疗效显著, 无明显不良反应。

关键词 参麦注射液; 米力农; 肺源性心脏病; 心力衰竭

中图分类号 R541.5

Analysis of Shen-Mai Injection Coupled with Milinong in Treating 33 Cases of Heart Failure Due to Cor Pulmonale/ Yao Shi'an//Beiliu City People's Hospital(537400), Guangxi

Abstract Purpose: To observe the curative effect of Shen-Mai injection coupled with Milinong in treating heart failure due to cor pulmonale. Methods: Fifty-seven cases of acute stage of attack of cor pulmonale with heart failure were divided randomly into 2 groups, 24 cases in control group were treated with routine therapy of western drugs, 33 cases in treated group were treated on the basis of control therapy with addition of Milinong and Shen-Mai injection once a day, 10~15 days were a course of treatment. The curative effect, the changes of pretreatment and post-treatment forced vital capacity (FVC), one second forced expiration volume(FEV) and vital capacity were observed. Results: The total effective rates of both groups were 93.9% and 79.2% respectively. That of treated group was superior to that of control group ($\chi^2=6.97, P<0.01$). After treatment, the cardiac and pulmonary functions were markedly improved, the comparison of VC before and after treatment were (1.86±0.42)L and (2.98±0.63)L, $P<0.05$; FVC were (1.68±0.48)L and (2.16±0.64)L, $P<0.05$; FEV₁ were (0.98±0.72)L and (1.42±0.37)L, $P<0.05$ respectively. After treatment, pulmonary function in control group improved unmarkedly ($P>0.05$). Conclusion: Treatment of Shen-Mai injection Coupled with Milinong injection for heart failure due to cor pulmonale showed marked curative effect without adverse reaction.

Key words Shen-Mai injection; milinong; cor pulmonale; heart failure

慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿是老年人的常见病, 而由此引发的老年慢性肺源性心力衰竭, 尤其是急性发作加重期的治疗比较棘手, 自 1997 年以来, 我科在常规治疗的基础上联用米力农和参麦注射液治疗肺心病心衰 33 例, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

57 例均为住院患者, 符合 1977 年全国第二次肺心病会议

修订的诊断标准^[1], 将患者随机分为两组, 参麦注射液、米力农组(治疗组) 33 例, 男 20 例, 女 13 例; 年龄 46~62 岁, 平均(54±8)岁, 心功能 级 18 例, 级 15 例。常规治疗组(对照组) 24 例中男 15 例, 女 9 例; 年龄 42~66 岁, 平均(54±12)岁, 心功能 级 13 例, 级 11 例。

1.2 治疗方法

治疗组在常规抗感染、平喘、祛痰治疗基础上, 给予参麦注射液 30ml 加入 5% 葡萄糖 250ml 静滴, 米力农注射液 2.5mg 加入生理盐水中稀释后缓慢静脉注射 10min, 继续 7.5mg 加

* 作者简介: 姚仕安, 男, 1969 年 6 月生, 1994 年 7 月毕业于广西中医学院, 现任北流市人民医院中西医结合科住院医师。

入生理盐水中或 5% 葡萄糖 250ml 中缓慢静脉滴注, 10 ~ 15d 为一疗程, 于用药期间监测心电图、心率及血压, 必要时调整剂量。

1.3 观察项目

用 FCY-1 型水封式肺量计测定 2 组患者治疗前后用力肺活量(FVC), 1 秒钟用力呼气量(FEV₁) 和肺活量(VC)。

1.4 疗效评定标准

临床控制: 心功能改善在 2 级以上, 水肿消失, 颈静脉无怒张, 肝脏缩小 2cm 以上, 肺内湿罗音消失, FEV₁ 增加呈 35%, 或治疗后 FEV₁ 80% 预计值; 显效: 心功能改善在 2 级以上, 水肿明显减轻, 颈静脉怒张减轻, 肝脏缩小 2cm 以上, 肺内湿罗音明显减少; FEV₁ 增加量为 25% ~ 35%, 或治疗后 FEV₁ 达到预计值的 60% ~ 79%; 有效: 心功能改善 1 ~ 2 级, 水肿减轻, 肝脏缩小 1cm, 肺内湿罗音减少; FEV₁ 增加量为 15% ~ 24%。无效: 治疗后心功能无变化或加重, FEV₁ 测定值无改变成反而加重。

1.5 统计学分析

2 组患者治疗前后呼吸功能数据用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 *t* 检验, 2 组疗效比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有显著性。

2 结果

2.1 临床疗效 2 组患者临床比较见表 1, 治疗后治疗组症状缓解率明显高于对照组, 总有效率亦明显高于对照组($\chi^2 = 6.79, P < 0.01$)。

表 1 2 组临床疗效比较 (n)

组别	例数	临床控制	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	33	15	10	6	2	93.9
对照组	24	4	7	8	5	79.2

2.2 2 组患者治疗前后肺功能比较 见表 2。

表 2 2 组患者治疗前后肺功能测定结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VC	FVC	FEV ₁
治疗组治疗前	33	1.86 ± 0.42	18 ± 0.48	0.98 ± 0.72
治疗后	33	2.98 ± 0.63*	2.16 ± 0.64*	1.42 ± 0.37*
对照组治疗前	24	1.93 ± 0.82	1.64 ± 0.67	0.94 ± 0.61
治疗后	24	2.26 ± 0.34	1.82 ± 0.32	1.12 ± 0.38

* 与本组治疗前比较: $P < 0.05$;

△ 与对照组治疗后比较: $P < 0.05$

2.3 不良反应 2 组患者治疗前后查血、尿、粪常规及肝、肾功能等无明显异常, 未见不良反应。

3 讨论

临床上对难治性肺心病心衰的治疗常较棘手, 老年肺心病患者除心功能不全外, 还由于免疫功能低下, 肺心病心衰与呼吸系感染反复出现, 使病情严重, 不易控制, 尤其是长期缺氧及高碳酸血症对心肌的损害, 使心肌收缩力下降; 并因使用利尿剂而出现电解质紊乱。对肺心病慢性心功能不全, 强心甙疗效差, 因与此时心肌缺氧及能量产生障碍, 易引起强心甙的毒性反应^[2]。米力农为非洋地黄、非儿茶酚胺类的新型正性肌力药物^[3], 并有扩张血管作用, 其作用机制尚未完全阐明, 实验证明, 米力农具有选择性抑制心脏磷酸二酯酶的作用, 使心肌血管平滑肌内 CAMP 水平升高, 并能加强慢钙内流, 从而发挥正性肌力和血管扩张作用。能直接加强心肌收缩力, 降低心脏后负荷, 提高心排量, 进而使氧输送量增加, 改善组织缺氧。而中医认为, 慢性肺心病心衰属中医“肺胀”范畴, 多见于心悸、喘症、水肿等证的危重阶段, “痰”、“瘀”、“水湿”在心衰发病过程中虽然起到重要作用, 但按中医标本分辨则属“标”, 其本多为心、肺、脾、肾等脏的正气虚衰。参麦注射液源于《症因脉治》的参冬饮, 是由人参、麦冬等量提取的注射液, 为纯中药制剂, 主要功能为益气固脱, 滋阴生津, 养心复脉; 其药理实验证实, 其心血管药理作用为增强心肌收缩力, 增加心排量, 扩张外周血管, 增加组织器官的血供, 改善组织器官的缺氧缺血状态^[4], 此外参麦注射液还具有调节免疫功能作用, 扶正固本, 提高老年肺心病患者对感染的抵抗力^[5]。本组资料结果显示参麦注射液和米力农合用治疗慢性肺心病心衰患者, 从不同作用机制发挥协同作用, 且安全, 无不良反应, 临床取得满意疗效, 值得临床选择使用。

参 考 文 献

- 1 尉挺主编. 现代临床心脏病学. 第 1 版. 北京: 人民军医出版社, 1992. 710 ~ 712
- 2 徐叔云. 现代实用临床药理学, 第 1 版. 北京: 华夏出版社, 1996. 655
- 3 董承良. 实用心脏病学, 第 3 版, 上海科技出版社, 1993. 549
- 4 杨文明, 周宜轩. 参麦注射液治疗充血性心力衰竭 62 例临床研究. 实用中西医结合杂志, 1997, 10(15): 1446
- 5 冯培芳, 刘鲁明, 沈玉黄. 参麦注射液对晚期癌症患者 SIL-2R, LAK 和 NK 细胞活性影响, 中国中西医结合杂志, 1995, 15(2): 87 ~ 88

(收稿 1999-11-05)

[责任编辑 王慧瑾]