

强心胶囊治疗慢性心衰 450 例临床观察

武桂霞 张秀珍 庞春景 张国瑛 宋维明 邢月朋

(河北省石家庄市中医院 石家庄 050051)

摘要 应用自拟强心胶囊治疗慢性心衰 450 例,并与地高辛治疗的 50 例作对照。结果表明,强心胶囊组取得较好的疗效,用药后五天即能逐渐撤除地高辛,心衰症状明显缓解,总有效率为 93.6%,而且对心功能三项指标均有明显改善($p < 0.001$),疗效优于对照组($p < 0.05$)。

关键词 慢性心衰 心功能 地高辛 强心胶囊

Clinical Effect of a Cardiotonic Capsule in 450 Patients with Chronic Heart Failure

*Wu Guixia, Zhang Xiuzhen, Pang Chunjing, Zhang Guoying
Song Weiming, Xing Yuepeng*

(Shijiazhuang Hospital of Traditional Chinese medicine, 050051)

Abstract: As compared with 50 patients treated by digoxin as a control, 450 patients with chronic heart failure were treated by a cardiotonic capsule. The results revealed significant curative effect of the cardiotonic capsule. 5 days after the capsule therapy, digoxin was withdrawn gradually and the symptoms of the heart failure were markedly alleviated. The effective rate of the capsule was 93.60% and cardiac functions were improved significantly ($P < 0.001$). The capsule was more potent than the control group ($P < 0.05$).

Key words: Chronic heart failure, Cardiac function, digoxin, Cardiotonic capsule

慢性心衰是见于各种严重器质性心脏病的终末期表现,病情往往较重,西药毒副作用大,效果亦不太理想。我们自1987年~1994年运用自拟强心胶囊治疗慢性心衰,取得了较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 病例选择及一般资料 选择住院病人,

有慢性心衰病史达5年以上者500例作为观察对象。其中以急性心衰收入院者25例,其余均以原发病收入院。入院前均有服洋地黄史,其中服利尿剂287例,服降压药120例。服扩张血管药280例,其它药87例。将以上病人随机分为两组,其性别、年龄、病程分类见表1。

表1 两组性别、年龄、病程分类

分组	例数	性别		年 龄			病 程		
		男	女	35~45岁	46~65岁	65岁以上	5~10年	11~15年	15年以上
治疗组	450	240	210	42	374	34	268	173	9
对照组	50	29	21	7	30	13	22	20	8

1.2 原发病情况 两组原发病分类见表2。

表2 两组原发病分类

分组	冠心病 (例)	肺心病 (例)	高心病 (例)	风心病 (例)	心肌病 (例)	其它 (例)
治疗组 (450例)	133	112	93	92	13	2
对照组 (50例)	21	10	9	8	1	1

显受限,稍事活动即可出现症状;心功能Ⅳ级:病人不能从事任何体力劳动,即使在休息时亦可出现症状。所观察500例的心功能均在Ⅱ级以上。

2 治疗方法

治疗组药物组成为黄芪60克,丹参、郁金各30克,人参、枳实、葶苈子各10克,以上共研细粉,混匀,装入胶囊,每粒重0.3克,每次口服4粒,每日3次,在服用强心胶囊5天后逐渐撤除强心剂及利尿剂。急性心衰阶段,待病情平稳后,再计入病例观察。对照组继续服地高辛0.25毫克,每日1次,消心痛、利尿剂等西药,剂量为常规用量,观察期间可根据病情调整药量。5周后判断疗效。

1.3 诊断标准 本文采用的诊断标准,以陈国桢主编的《内科学》和张子彬编著的《心力衰竭》为依据。心功能状态可根据病人的临床表现分为Ⅳ级。心功能Ⅰ级:体力劳动不受限制,为心功能代偿期;心功能Ⅱ级:体力劳动轻度受限,在原有的日常生活和工作中从事的劳动可引起症状;心功能Ⅲ级:体力劳动明

两组患者于治疗前后观察记录症状和体

征,拍胸片、心电图、肝脾 B 超、超声心动图及心功能测定。

3 疗效标准及结果

目前国内无统一标准,我们根据临床实践参考有关资料分为:显效:治疗后心衰完全控制或心功能由原 IV 级转为 II 级, III 级转为 I 级;有效:心功能由原 IV 级转为 III 级, III 级转为 II 级, II 级转为 I 级;无效:心衰无改善,其中包括死亡人数,治疗组 11 例,对照组 7 例。按以上标准统计,两组显效率,有效率,无效率有很大差别,见表 3。

表 3 两组疗效结果分析

分组	显效 (例%)	有效 (例%)	无效 (例%)	总有效率 (%)
治疗组 (450 例)	270(60.0)	151(33.6)	29(6.4)	93.6
对照组 (50 例)	22(44.0)	17(34.0)	12(22)	78.0

经统计学处理,两组比较疗效有显著性差异(P<0.05)。

控制心衰时间,治疗组为 8~13 天,对照组为 9~15 天。两组比较无显著性差异(P>0.05)。

治疗组心功能治疗前后的每搏输出量、每分输出量、心功能指数三项指标自身比较有明显差异,见表 4。

4 讨论与体会

随着现代医学的发展,强心剂、利尿剂和血管扩张剂的应用,为心力衰竭的治疗提供了较多的方法,但效果不太理想。越来越多的研究及临床资料表明,洋地黄制剂所引起的毒性反应给治疗上带来了相当的困难,其有效治疗量与中毒量很接近,较难掌握。经观察表明,随着年龄、性别及原发病的不同,对洋地黄制剂有不同的敏感性,而且有些病人长

期服用洋地黄制剂已无明显的效果。

表 4 两组心功能治疗前后比较

分组	心功能分级	治疗前 例(%)	治疗后 例(%)
治疗组 (450 例)	完全正常		81 (18)
	I		161(35.8)
	II	169(37.6)	123(27.3)
	III	187(41.6)	77(17.1)
对照组 (50 例)	IV	94(20.8)	8 (1.8)
	完全正常		4 (8)
	I		7 (14)
	II	14 (28)	21 (42)
	III	28 (56)	13 (26)
	IV	8 (16)	5 (10)

注:两组病人治疗前后自身比较,治疗组 P<0.01,对照组 P<0.05

充血性心力衰竭属祖国医学心悸、怔忡、喘证的范畴。其发病机理主要是心气虚、心脉瘀阻、痰饮内停、凌心壅肺所致。强心胶囊中重用黄芪以补心气,配合人参益气养心扶正,枳实、葶苈子泻肺利水降浊,丹参、郁金活血化瘀散邪,诸药合用,升降敛散具备,使正气得复,邪有出路,共具益气强心,化瘀降浊之功,对慢性心衰病人气虚血瘀,痰浊壅肺型尤为适宜,服后无一例出现不良反应。经临床观察,服用本药后;心功能指标有显著变化,说明本方重用益气药能增强心脏的收缩功能,加速有效循环血量,同时也减少了诱发心功能不全的不利因素。临床资料表明,常因感冒而加重心衰的住院病人 300 例,经服本药治疗后,感冒次数明显减少,机体免疫力明显提高,促进了心功能的恢复。227 例因食欲不振,胃脘胀满而加重心功能不全的病例,治疗后症状也有了明显的改善。说明本药在强心作用的同时,还强健脾胃,使气血有生化之源,后天之本得固,故取得了较好的疗效。