

冠心宁注射液联合血栓通注射液治疗不稳定型心绞痛

罗先才*

(湖北麻城市人民医院,湖北 麻城 438300)

[摘要] **目的:**观察冠心宁注射液联合血栓通注射液治疗不稳定型心绞痛的临床效果。**方法:**选取 80 例不稳定型心绞痛患者按入院顺序随机分为两组,对照组 40 例患者在常规治疗基础上采用葛根素注射液 400~600 mg + 5% 葡萄糖,250 mL,gtt,观察组 40 例患者在常规治疗基础上采用冠心宁注射液 20 mL 联合血栓通注射液 20 mg,均加入 5% 葡萄糖注射液 gtt,250 mL,均治疗 2 周,治疗前、后检测 C 反应蛋白 CRP,血液流变学各项指标,并进行心电图检查,观察比较两组患者治疗效果。**结果:**观察组治疗后血液流变学各项指标(红细胞压积、全血黏度、纤维蛋白原)及 CRP 均较对照组下降更为明显,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者治疗后心绞痛症状改善总有效率为 87.50%,对照组为 65.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者心电图检查显效率为 75.00%,对照组为 50.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**采用冠心宁注射液联合血栓通注射液治疗不稳定型心绞痛,可明显改善患者血流变学各项指标,降低 CRP,疗效确切。

[关键词] 不稳定型心绞痛;冠心宁注射液;血栓通注射液

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)04-0303-03

Joint Treatment of Guanxinling Injection with Xueshuantong Injection for Treatment of Unstable Angina of 40 Cases

LUO Xian-cai*

(Macheng City People's Hospital, Macheng 438300, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the joint effect of Guanxinling injection combined with Xueshuantong injection for treatment of unstable angina. **Method:** Eighty patients with unstable angina patients were randomly divided into two groups by order of admission. Forty patients was treated by conventional therapy based on puerarin injection 400-600 mg + 5% glucose 250 mL gtt as the control group, and another 40 patients were treated by joint Guanxinling injection 20 mL 5% glucose 250 mL combined with Xueshuantong injection 120 mg + 5% glucase 250 mL gtt on the basis of the conventional treatment as the observation group. The clinical course was lasted for two weeks. Before and after treatment, C-reactive protein (CRP), hemorheological parameters, ECG and the outcome of treatment were observed and compared. **Result:** After treatment, compared with the control group, hemorheological parameters (hematocrit, whole blood viscosity, fibrinogen) and CRP were decreased more significantly ($P < 0.05$). Angina symptoms were improved in the observation group and the total effective rate was 87.50%, while 65.00% in the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). The ECG effective rate in the observation group was 75.00%, and 50.00% in the control group, with significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion:** The joint effect of Guanxinling injection combined with Xueshuantong injection for treatment of unstable angina can significantly improve hemorheological parameters and reduce CRP.

[Key words] unstable angina; Guanxinling injection; Xueshuantong injection

[收稿日期] 20120927(545)

[通讯作者] * 罗先才,主管药师,从事医院药学工作, Tel: 15272018786, E-mail: 1016127479@qq.com

不稳定型心绞痛(unstable angina pectoris, UAP)是急性冠脉综合征的一种,易发展为急性心肌梗死。目前多认为 UAP 的发病原因主要包括血管

内膜损伤,血管收缩、斑块加重等引起斑块破裂从而形成血栓^[1]。对 UAP 的治疗目的为降低心脏事件的发生、改善预后。因此,对此类患者采用积极合理的治疗至关重要。我院近年来对 40 例不稳定型心绞痛患者采用冠心宁注射液联合血栓通注射液治疗取得了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院自 2008 年 6 月至 2011 年 6 月期间收治的 80 例不稳定型心绞痛患者,其中男性 45 例,女性 35 例;年龄 45 ~ 74 岁,平均(65.98 ± 11.63)岁;病程 3 ~ 14 年,平均(6.79 ± 1.65)年。按入院顺序随机分为对照组和观察组各 40 例,两组患者一般资料无显著差异,具有可比性。

1.2 诊断标准 均符合 WHO 推荐的《缺血性心脏病的命名及诊断标准》及中华医学会心血管病分会 2000 年颁布的《不稳定性心绞痛诊断和治疗建议》中的诊断标准^[2]。

1.3 排除标准 ①急性心肌梗死患者;②合并严重心肺功能疾病、急性脑血管疾病、严重肝肾功能障碍及严重造血系统原发性疾病;③合并重度神经官能症、更年期综合征及对研究中所用药物过敏^[3];④依从性差及资料不全者。

1.4 治疗方法 两组患者均采用常规治疗:低流量持续吸氧,发病时给予硝酸甘油舌下含服,同时采用加入硝酸甘油 10 ~ 15 mg 的葡萄糖溶液 gtt,根据患者血压及临床症状情况维持使用。采用低分子肝素 4 100 U sc,q12 h,共治疗 5 ~ 7 d。同时口服阿司匹林 100 mg,qd,倍他乐克 25 mg,bid。根据患者病情酌量给予钙拮抗剂及降脂药等药物治疗。观察组:在常规治疗基础上加用冠心宁注射液及血栓通注射

液治疗:20 mL 冠心宁注射液(神威药业有限公司)加入 250 mL 5% 葡萄糖液,磷酸血栓通注射液 120 mg(丽珠集团利民制药厂)加入 250 mL 5% 葡萄糖液,gtt,输液速度 30 滴/min,1 次/d,共治疗 2 周^[4]。对照组:在常规治疗基础上以葛根素注射液(山西普德药业有限公司)400 ~ 600 mg 溶于 5% 的葡萄糖注射液静脉滴注,共治疗 2 周。

1.5 观察指标 记录患者每日心绞痛发作次数,程度及持续时间等,治疗 2 周后进行心电图检查,观察心电图改善情况;对患者肝肾功能及血、尿常规等指标进行检测;采用 SA-6000 全自动锥板式血液流变学检测仪(北京赛科希德科技发展有限公司)对患者治疗前后血液流变学各项指标进行检测,采用 EIESA 法进行 C 反应蛋白(CRP)检测(人 CRP 检测 EIESA 试剂盒,上海彩佑实业有限公司)。

1.6 疗效评定标准 依据中药新药临床研究指导原则^[5]进行疗效评定。①根据患者心绞痛发作次数及硝酸甘油用量减少程度进行评定,显效:减少 ≥ 80%;有效:减少 50% ~ 79%;无效:治疗前后无明显减少甚至增加。②根据患者心电图检查结果进行疗效评定,有效:缺血心电图 ST 段较治疗前恢复 0.5 ~ 1.0 mm,倒置的 T 波转为低平或直立;无效:心电图无明显变化;加重:心电图 ST 段下降 ≥ 0.5 mm。

1.7 统计学处理 采用 SPSS 15.0 软件计算资料,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验,*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血液流变学各项指标变化比较 观察组治疗后血液流变学各项指标及 CRP 均较对照组下降明显,差异显著(*P* < 0.05),见表 1。

表 1 两组患者治疗前后血液流变学指标变化比较($\bar{x} \pm s, n = 40$)

组别	时间	红细胞压积/V·V ⁻¹	全血黏度/mPa·s	纤维蛋白原/g·L ⁻¹	CRP/mg·L ⁻¹
观察	治疗前	0.49 ± 0.04	8.97 ± 1.20	5.87 ± 0.48	10.84 ± 1.98
	治疗后	0.36 ± 0.02 ¹⁾	6.34 ± 0.87 ¹⁾	3.01 ± 0.31 ¹⁾	6.21 ± 1.32 ¹⁾
对照	治疗前	0.49 ± 0.04	8.91 ± 1.09	5.91 ± 0.46	10.56 ± 1.67
	治疗后	0.45 ± 0.03	7.73 ± 1.02	4.98 ± 0.45	8.87 ± 2.01

注:与对照组比较¹⁾*P* < 0.05(表 2 同)。

2.2 两组患者心绞痛症状疗效比较 观察组患者治疗后心绞痛症状改善总有效率为 87.50%,对照组为 65.00%,差异(*P* < 0.05),见表 2。

2.3 两组患者心电图疗效比较 观察组患者心电图检查显效率为 75.00% (30/40),对照组为

表 2 两组患者心绞痛症状疗效比较(*n* = 40) 例(%)

组别	显效	有效	无效	总有效
观察	25(62.5)	10(25.0)	5(12.5)	35(87.5)
对照	14(35.0)	12(30.0)	14(35.0)	26(65.0)

50.00% (20/40),观察组优于对照组(*P* < 0.05)。

3 讨论

冠心病不稳定型心绞痛患者发病时主要表现为心前区闷痛或压榨样疼痛,同时伴有乏力、心悸及气短等症状,严重危害了人类的健康。研究证实冠心病患者血液流变性发生明显改变,血黏度增加,促使血小板黏附聚集,增加了局部血管壁的压力,进一步加重狭窄^[6]。而且有越来越多的研究表明,血浆黏度,纤维蛋白原及红细胞压积是冠心病的三大重要危险因素,当这3种指标增高时,冠心病的发病率也明显增加^[7]。因此,目前临床上常将这些血液流变学指标的变化作为评价不稳定型心绞痛患者治疗是否有效的重要依据^[8]。

大量研究表明CRP是心血管疾病的独立危险因素,CRP在冠心病危险分层、预测心血管事件的发生及判断冠心病疗效等方面均具有较高的临床应用价值,而且有文献报道表明CRP增高的不稳定型心绞痛患者在短期内发生不良临床事件机率更高,且对常规治疗反应较差^[9]。

冠心宁注射液主要成分为玄参、石斛及牛膝等中药的提取物,可清热养阴、活血化瘀。研究证实冠心宁注射液可降低全血及血浆黏度,降低血细胞聚集力,抑制血小板聚集,加强脂质代谢,从而可以抗动脉硬化^[10],另外,它还可调节部分激素及改善免疫功能等^[11]。冠心宁注射液用于不稳定型心绞痛的治疗,可使血管扩张、改善微循环,从而增加冠状动脉血流量,而且其作用温和,作用时间长,对于有溶栓禁忌症的不稳定型心绞痛患者尤其适合^[12]。

血栓通是从川芎根茎中提取分离出的一种生物碱单体,可扩张冠状动脉、降低血管压力、解除冠状动脉痉挛,对血管内皮也具有显著的保护作用,从而改善冠状动脉血流量,改善心肌缺血,而且可降低血液黏度,改善血液流变性,抗血栓形成^[13]。

从本组研究结果可以看出,观察组患者血液流变学各项指标及CRP均较对照组改善更显著,且无论是症状疗效还是心电图检查结果均较对照组改善更明显。由此可见,采用冠心宁注射液联合血栓通注射液治疗不稳定型心绞痛,可使患者血液流

变学得到显著改善,CRP明显降低,疗效确切,不失为不稳定型心绞痛的治疗良方。

[参考文献]

- [1] 赵凤林,卢先彬,龚昌杰,等.冠心宁注射液联合血栓通注射液治疗不稳定型心绞痛临床研究[J].实用中医药杂志,2010,26(6):375.
- [2] 王宁夫,霍勇.钙离子拮抗剂在急性冠脉综合征治疗中的应用[J].中国医药导报,2010,7(26):12.
- [3] 刘东敏.舒血宁联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛临床观察[J].中国实验方剂学杂志,2011,17(19):258.
- [4] 任晓莉.丹红注射液治疗不稳定型心绞痛126例临床观察[J].中医临床研究,2011,3(9):30.
- [5] 周小莉,王周远,周玉涛,等.通心络胶囊联合舒血宁注射液治疗冠心病心绞痛54例[J].中医临床研究,2012,4(1):14.
- [6] 李虹,张援月,刘美鑫,等.冠心宁注射液对120例不稳定型心绞痛患者心功能作用的观察[J].哈尔滨医科大学学报,2007,41(4):408.
- [7] 王海涛,殷春明.冠心宁注射液治疗不稳定型心绞痛的疗效观察[J].中国临床研究,2011,24(9):792.
- [8] 王严冬,申春梯.香通片治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J].中国实验方剂学杂志,2009,15(6):74.
- [9] 田丰,李庆海.通脉稳心汤治疗冠心病心绞痛[J].中国实验方剂学杂志,2011,17(1):187.
- [10] 黄治平.中西医结合治疗稳定性心绞痛合并高胆固醇血症48例[J].中国实验方剂学杂志,2010,16(14):237.
- [11] 吕浩,张楠,张杰,等.盾叶冠心宁片治疗气滞血瘀型冠心病心绞痛临床研究[J].上海中医药杂志,2008,42(11):30.
- [12] 郑直,石洪.冠心宁对不稳定型心绞痛患者血栓素A2与前列环素比值的影响[J].心血管康复医学杂志,2010,19(3):316.
- [13] 阮毅敏.低分子肝素钙联合冠心宁治疗不稳定型心绞痛66例临床观察[J].中医药导报,2008,14(3):19.

[责任编辑 何伟]