

脉络宁治疗老年冠心病 48 例

李路军¹, 许万兵², 曹江晨³

【关键词】 冠心病; 老年人; 脉络宁; 临床观察

中图分类号: R541.4 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)04-0349-01

对于休所老年冠心病患者分别采用脉络宁、复方丹参注射液治疗, 并进行随访观察, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全组 80 例均为离休老干部和家属, 所有患者诊断均符合冠心病的诊断标准。治疗组 48 例, 男 30 例, 女 18 例, 年龄 73 ~ 85 岁; 对照组 32 例, 男 22 例, 女 10 例, 年龄 71 ~ 82 岁。两组性别、年龄及病情大致相近, 有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均按常规治疗, 治疗组用脉络宁 20 ml, 加入生理盐水或 5% 葡萄糖注射液 250 ml 内静滴, 1 次/天; 对照组用复方丹参注射液 8 ml, 加生理盐水 250 ml, 1 次/天; 14 天为 1 疗程。

1.3 观察项目 临床症状及心电图之变化。

1.4 心电图疗效标准 ①显效: 心电图恢复正常; ②有效: 心电图轻微的 ST-T 改变, 运动后可疑阳性, 偶发室性早搏; ③无效: 不符合上述标准者。

1.5 统计学处理 计数资料用 χ^2 检验及 Riddit 分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者综合疗效之比较 治疗组有效率为 89.6% (43/48), 对照组为 84.4% (27/32), 两组有效率比较无统计学意义 ($P > 0.05$),

2.2 两组患者心电图改善情况之比较 治疗组显效率为 37.5% (18/48), 有效率为 35.4% (17/48), 无效率为 27.1% (13/48); 对照组分别为 18.8% (6/32)、25.0% (8/32)、56.2% (18/32)。两组有效率比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 不良反应 治疗组个别患者出现头晕、出汗、面红等现象, 第 2 天可恢复。查血常规及肝功能、肾功能均无明显变化; 全部病例均未发现明显不良反应。

3 讨论

冠心病指冠状动脉粥样硬化使血管腔狭窄或阻塞, 或(和)因冠状动脉功能性改变(痉挛)导致心肌缺血缺氧或坏死而引起的心脏病, 是严重危害人类健康的常见病。冠心病中医病机属本虚标实, 气虚为本, “气为血之帅, 血为气之母”, 气血运行不畅, 淤于脉道, 不通则痛。脉络宁系由中药牛膝、玄参、石斛、金银花等药物经化学提取后制成的复方注射剂, 具有清热养阴、活血化淤的功能, 其扩血管、抗凝、溶栓、改善微循环的疗效确切, 不良反应少, 在临床上得到广泛应用^[1]。研究证实, 该药确有明显的降低血液黏度及抗红细胞及血小板聚集作用, 因而能改善微循环, 增加组织血流量, 延长组织耐氧时间^[2]。故能抗血栓形成、改善脂质代谢紊乱、减少脂质在血管壁沉着, 从而有抗动脉粥样硬化作用, 有效改善冠状动脉循环及外周血循环。经脉络宁治疗后, 心脑血管事件发生及再发率下降了 67.0%^[3], 值得干休所临床应用。

【参考文献】

- [1] 田厚伦. 脉络宁的临床应用进展[J]. 时珍国医国药, 2007, 5(2): 505-506.
- [2] 柯宇平, 应荣斌, 潘光成. 低分子量肝素与脉络宁合用治疗急性及脑梗死的临床疗效观察 - 附 34 例报告[J]. 新医学, 2001, 32(6): 335-336.
- [3] 张改芝. 脉络宁预防缺血性心脑血管病发生及再发率的临床观察[J]. 陕西中医, 2007, 28(6): 669-670.

(收稿日期: 2010-04-22)

(本文编辑: 潘雪飞)

作者单位: 1. 214063 江苏无锡, 南京军区联勤部无锡干休所; 2. 264001 山东烟台, 解放军 73111 部队干休所; 3. 214063 江苏无锡, 解放军 73801 部队门诊部