

复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病的临床观察

梁 鵬*,董守仁,彭 欢,陈雅丽,孟婉玉(郑州大学第五附属医院心内三科,郑州 450000)

中图分类号 R541.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)32-4555-04

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.32.30

摘要 目的:探讨复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病的临床疗效及安全性。方法:将120例冠心病患者采用随机数字表法分为对照组与观察组,各60例。在给予血管紧张素转换酶抑制剂、低分子肝素、 β 受体阻滞药、硝酸酯类药物等常规治疗基础上,对照组患者同时给予阿司匹林肠溶片口服,每次100 mg, qd;观察组患者在对照组治疗基础上给予复方丹参滴丸口服,每次270 mg, tid。两组患者均持续用药6个月。观察两组患者的临床疗效与心电图疗效,检测两组患者治疗前后的血小板参数、心功能指标、肺功能指标及冠状动脉SYNTAX评分变化,并观察不良反应发生情况。结果:治疗后,观察组患者的临床疗效有效率和心电图疗效有效率均显著高于对照组(分别为95.0% vs. 76.67%、71.67% vs. 51.67%),差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的血小板最大聚集率、血浆血栓素 B_2 水平、平均血小板体积、左室收缩末期内径、左室舒张末期内径均显著低于或小于对照组,心排量、左室射血分数、第一秒用力呼气量及第一秒用力呼气量占用力肺活量百分率、肺一氧化碳弥散量均显著高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的SYNTAX评分显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者的不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病,能够改善患者心肺功能和血小板参数,疗效较好,且安全性较高。

关键词 冠心病;复方丹参滴丸;阿司匹林;心功能;血小板参数;肺功能;疗效

Clinical Observation of Compound Danshen Dropping Pill Combined with Aspirin in the Treatment of Coronary Heart Disease

LIANG Kun, DONG Shouren, PENG Huan, CHEN Yali, MENG Wanyu (Third Dept. of Cardiology, the Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore the clinical efficacy and safety of Compound danshen dropping pill combined with aspirin in the treatment of coronary heart disease (CHD). METHODS: 120 CHD patients were divided into control group and observation group by random number table method, with 60 cases in each group. Based on routine treatment as ACEI, low molecular heparin, β receptor block and nitric acid ester, control group was additionally given Aspirin enteric coated tablet orally, 100 mg each time, qd; observation group was additionally given Compound danshen dripping pills orally, 270 mg each time, tid, on the basis of control group. Treatment of 2 groups lasted for 6 months. Clinical efficacy and ECG efficacy were observed in 2 groups. The changes of platelet parameters, heart function indexes, lung function indexes and SYNTAX score of coronary artery were detected in 2 groups before and after treatment, and the occurrence of ADR was observed. RESULTS: After treatment, the effective rates of clinical efficacy and ECG efficacy in observation group were significantly higher than in control group (95.0% vs. 76.67%, 71.67% vs. 51.67%), with statistical significance ($P < 0.05$). The platelet maximum aggregation rate, plasma thromboxane B_2 , mean platelet volume, left ventricular end systolic diameter and left ventricular end diastolic diameter of observation group were significantly lower or less than those of control group; the cardiac output, left ventricular ejection fraction, first second forced respiratory volume, F EV%, diffusing capacity of pulmonary carbon monoxide of observation group were significantly higher than those of control group, with statistical significance ($P < 0.05$); SYNTAX score of observation group was significantly lower than that of control group, with statistical significance ($P < 0.05$). There was no statistical significance in the incidence of ADR between 2 groups ($P > 0.05$). CONCLUSIONS: Compound danshen dripping pills combined with aspirin in the treatment of CHD is safe and effective, and can improve cardiac function and platelet parameters, and prevent the occurrence of ischemic events.

KEYWORDS Coronary heart disease; Compound danshen dropping pill; Aspirin; Heart function; Platelet parameter; Lung function; Efficacy

冠心病是临床较为常见的心血管疾病,严重威胁着人们的身心健康。阿司匹林是治疗冠心病常用的抗凝药物,其疗效已得到临床肯定,且价格较为低廉。然而,部分患者治疗期间可能出现阿司匹林抵抗,疗效并不理想。中医学认为冠心病属于“胸痹”的范畴,与气虚血瘀、脉络阻塞密切相关,可遵循活血祛瘀、舒筋活络的原则治疗。复方丹参滴丸主要由丹

参、三七、冰片组成,具有活血、祛瘀、理气、镇痛的效果,在临床心血管疾病治疗中具有较高的应用价值^[1]。既往研究指出,复方丹参滴丸在改善血管内皮功能、缓解心绞痛病情、冠心病支架术后再狭窄预后等方面具有积极意义,但关于其对冠状动脉病变影响的报道还相对较少。为此,本研究探讨了复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病的临床疗效及安全性。

1 资料与方法

1.1 诊断标准

* 主治医师,硕士。研究方向:冠心病。电话:0370-66916855。
E-mail: heimeidaixia@yeah.net

西医诊断标准参照国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组制定的《缺血性心脏病的命名及诊断标准》^[2];中医诊断标准参照《现代中医临床诊断学》^[3]。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①符合上述临床诊断标准,并经冠状动脉造影证实者;②心电图改变;③中医辨证为血瘀证,临床表现为胸痛、痛有定处、舌质紫黯;④入组前7 d未服用抗凝、抗血小板聚集的药物;⑤患者均知情同意并签署知情同意书。

排除标准:①重度心肺功能障碍、心律失常、肾功能障碍等疾病患者;②精神疾病史者;③过敏体质者;④未按规定服药者;⑤妊娠期或哺乳期妇女;⑥中医辨证为气虚证、痰浊证、气滞证、寒凝证的冠心病患者。

1.3 研究对象

本研究方案经医院医学伦理委员会审核通过后,选取2013年3月—2014年3月我院冠心病患者120例,按随机数字表法分为对照组和观察组,各60例。观察组患者中男性39例,女性21例;年龄39~72岁,平均(51.29±3.38)岁;病程2~13年,平均(5.59±2.33)年;合并疾病:高血压13例,糖尿病11例,高血脂7例,脑梗死2例,心肌梗死3例,心功能不全1例。对照组患者中男性33例,女性27例;年龄36~71岁,平均(50.19±4.02)岁;病程2~14年,平均(6.84±2.68)年;合并疾病:高血压12例,糖尿病9例,高血脂8例,脑梗死2例,心肌梗死4例,心功能不全1例。两组患者的性别、年龄、病程、基础疾病等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.4 治疗方法

两组患者入院后均给予血管紧张素转换酶抑制剂、低分子肝素、 β 受体阻滞剂、硝酸酯类药物等治疗,并指导患者进行适量运动,每次持续30~40 min,每周4~5次。对照组患者同时给予阿司匹林肠溶片(万邦德制药集团股份有限公司,批准文号:国药准字H13023762,规格:25 mg)口服,每次100 mg, qd。观察组患者在对照组治疗基础上给予复方丹参滴丸(天士力制药集团股份有限公司,批准文号:国药准字Z10950111,规格:27 mg(丸)口服,每次270 mg, tid。两组患者均持续用药6个月。

1.5 观察指标

①观察两组患者临床疗效及心电图疗效。参照《中药新药临床研究指导原则》拟定的诊断标准^[4]执行。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 \times 100%。②患者于治疗前后分

表3 两组患者治疗前后血小板参数比较($\bar{x}\pm s$)

Tab 3 Comparison of platelet parameters between 2 groups before and after treatment($\bar{x}\pm s$)

组别	n	PAGM, %		TXB ₂ , pg/ml		MPV, fl	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	69.64±10.06	39.09±9.64*	124.29±27.64	62.05±15.67*	10.86±0.64	8.64±0.52*
对照组	60	68.71±11.33	48.35±8.44**	126.33±30.57	74.05±14.69**	10.91±0.77	9.35±0.84**

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,** $P<0.05$

Note: vs. before treatment, * $P<0.05$; vs. control group, ** $P<0.05$

2.4 两组患者治疗前后心功能指标比较

治疗前,两组患者的LVESD、LVEDD、CO、LVEF比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者的LVESD、LVEDD、CO、LVEF均显著得到改善,且观察组患者治疗后的LVESD、LVEDD显著小于对照组,CO、LVEF显著高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),详见表4。

2.5 两组患者治疗前后肺功能指标比较

别空腹静脉采血3 ml,置于3.8%枸橼酸钠抗凝试管中,采用比浊法测定血小板最大聚集率(PAGM),采用放射免疫法测定血浆血栓素B₂(TXB₂)水平,试剂盒分别购自美国Helena公司、解放军总医院东亚免疫技术研究所;采用五分类血球计数仪测定平均血小板体积(MPV)。③患者于治疗前后分别采用彩色多普勒超声诊断仪检测心功能,包括左室收缩末期内径(LVESD)、左室舒张末期内径(LVEDD)、心排血量(CO)、左室射血分数(LVEF)的变化。④患者于治疗前后分别采用肺功能检测仪检测第一秒用力呼气量(FEV1)及第一秒用力呼气量占用力肺活量百分率(FEV1%)、肺一氧化碳弥散量(DLCO)。⑤治疗前后采用冠状动脉SYNTAX评分系统对患者冠状动脉病变情况进行评分:正常为0分,低危为1~22分,中危为23~32分,高危为 \geq 33分。

1.6 统计学方法

采用SPSS 19.0软件对数据进行统计分析。计数资料以例或率表示,行 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,行 t 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后,观察组患者临床疗效的总有效率为95.00%,显著高于对照组的76.67%,差异有统计学意义($\chi^2=8.292, P=0.040$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较

Tab 1 Comparison of clinical efficacy between 2 groups

组别	n	显效,例	有效,例	无效,例	总有效率, %
观察组	60	31	26	3	95.00
对照组	60	26	20	14	76.67

2.2 两组患者心电图疗效比较

治疗后,观察组患者心电图疗效的总有效率为71.67%,显著高于对照组的51.67%,差异有统计学意义($\chi^2=5.076, P=0.024$),详见表2。

表2 两组患者心电图疗效比较

Tab 2 Comparison of ECG efficacy between 2 groups

组别	n	显效,例	有效,例	无效,例	总有效率, %
观察组	60	28	15	17	71.67
对照组	60	23	8	29	51.67

2.3 两组患者治疗前后血小板参数比较

治疗前,两组患者的PAGM、TXB₂、MPV比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者的PAGM、TXB₂、MPV均较治疗前显著下降,且观察组患者显著低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),详见表3。

治疗前,两组患者的FEV1、FEV1%、DLCO比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者的FEV1、FEV1%、DLCO均显著升高,且观察组患者显著高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),详见表5。

2.6 两组患者治疗前后SYNTAX评分比较

治疗前,观察组患者的SYNTAX评分为(28.64±7.61)分,对照组患者为(27.36±6.28)分,差异无统计学意义($t=1.004$,

表4 两组患者治疗前后心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)Tab 4 Comparison of heart function indexes between 2 groups before and after treatment($\bar{x} \pm s$)

组别	n	LVESD,mm		LVEDD,mm		CO,L/min		LVEF,%	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	53.36±5.39	42.06±3.57*	68.13±8.76	51.12±9.63*	4.21±0.96	5.79±0.94*	0.42±0.21	0.61±0.19*
对照组	60	54.97±5.11	47.73±4.11**	67.28±9.05	58.68±10.08**	4.28±0.86	5.31±0.93**	0.41±0.13	0.50±0.32**

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,** $P<0.05$

Note: vs. before treatment,* $P<0.05$; vs. control group,** $P<0.05$

表5 两组患者治疗前后肺功能指标比较($\bar{x} \pm s$)Tab 5 Comparison of lung function indexes between 2 groups before and after treatment($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FEV1,L		FEV1%,%		DLCO,%	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	1.18±0.30	1.59±0.34*	61.52±2.43	71.61±2.31*	69.03±7.34	78.36±8.64*
对照组	60	1.16±0.27	1.31±0.36**	61.25±2.38	65.64±4.16**	68.64±4.26	73.64±7.11**

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,** $P<0.05$

Note: vs. before treatment,* $P<0.05$; vs. control group,** $P<0.05$

$P=0.317$);治疗后,观察组患者的SYNTAX评分为(12.06±8.43)分,显著低于对照组的(18.67±7.11)分,差异有统计学意义($t=4.623, P<0.001$)。

2.7 不良反应

观察组患者有2例出现烧心,1例出现恶心,不良反应发生率为5.0%;对照组患者有1例出现恶心,1例出现呕吐,不良反应发生率为3.33%,组间比较差异无统计学意义($\chi^2=0.209, P=0.648$)。两组患者均为轻微不良反应,经针对性干预后均明显改善,未对临床治疗造成影响。

3 讨论

冠心病是临床常见心血管疾病,与患者年龄、血脂异常、血压升高、胰岛素抵抗、心血管病家族史等因素密切相关。近年来,多项研究指出,凝血因子在冠心病发展中起重要作用,可能贯穿于疾病发病始终,但尚缺乏量化指标。冠脉循环中聚集的血小板经多种途径活化,损伤血管内皮,释放血小板活化生长因子、TXB₂等,诱发血栓,导致心脏供血、供氧不足,加重心肌损害,尤以左心功能损害最为明显。TXB₂具有激活血小板作用,与血小板聚集率呈正相关关系,能够反映血小板活化情况。临床认为TXB₂上调是导致心血管疾病发生的重要原因,是“血瘀”病理的重要标志^[5]。此外,MPV升高是心血管疾病的高危影响因素,机体中大量血小板被消耗,会造成MPV上升,进而分泌更多的炎性介质,加速动脉粥样硬化病变,而动脉粥样硬化是冠心病发生的病理基础^[6]。另有文献指出,血小板活化与心功能显著相关,即心功能越差,血小板活化越明显,会释放大量的血小板生成因子,诱发微血栓^[7],所以可将血小板活化指标用于评价心功能。

SYNTAX评分是预测冠状动脉病变严重程度的重要指标,可用于评估缺血终点事件发生的风险。申静静等^[8]研究发现,SYNTAX评分与LVEF呈负相关关系,而LVEF是反映心脏收缩功能的重要指标。刘雅等^[9]分析冠状动脉病变支数与左心功能的关系,发现冠状动脉单支病变、双支病变及三支病变的LVEDD、LVEF等差异显著;直线相关分析显示,冠状病变程度与LVEDD呈正相关、与LVEF呈负相关。基于上述研究,笔者认为,冠状动脉病变程度与左心功能具有一定相关性。

中医学将冠心病归属于“胸痹”的范畴,认为冠心病与脏腑虚弱、饮食失调、寒邪侵袭等导致心脉痹阻有关。心脉痹阻则气血不行,水湿运行不利,久而生痰,与血瘀互结,津液无以上升滋养肝、肾、脾、心等脏腑组织。基于疾病病机,拟定活血祛瘀、行气、扶正、镇痛、舒经活络等法治疗。复方丹参滴丸是

治疗心血管疾病常用的中药制剂,由丹参、三七、冰片等组成。其中,丹参具有益气、活血、安神的功效;三七具有补气、活血、祛瘀的功效;冰片归心、脾、肺经,具有明目、去火、消肿镇痛的功效;三药联用,共奏活血祛瘀、理气行气、镇痛之功。现代药理学研究表明,丹参及三七的成分具有钙拮抗药的作用,可扩张冠状动脉,促进血液循环,改善心功能缺氧、缺血症状,提高左心功能;丹参素能够抗脂质过氧化,三七可降低机体血脂,两药共同发挥抗动脉粥样硬化作用。

本研究中,观察组患者的临床疗效和心电图疗效均显著高于对照组,差异有统计学意义,与周勇^[10]的研究结果相符。观察组患者的心小板参数、心功能指标与SYNTAX评分改善情况均显著优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。说明复方丹参滴丸抗血小板聚集作用显著($P<0.05$),可降低机体血脂水平,改善血液微循环异常状态,减少对血管内皮细胞的损伤,从而有效预防血栓^[11]。

目前,临床关于冠心病与肺功能间的关系尚不明确。有学者认为,肺功能损伤可作为冠心病的预测因子^[12]。也有文献指出,冠心病患者肺功能显著低于正常人^[13]。本研究中,两组患者治疗后的FEV1、FEV1%、DLCO均较治疗前显著升高,且观察组患者显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),提示复方丹参滴丸对冠心病患者的肺功能亦有一定改善作用。笔者认为可能与以下两个因素有关:(1)冠心病患者经长期治疗后,心功能明显提高,气道阻力下降,能有效改善肺功能;(2)治疗后冠心病患者左心室收缩功能提高,可降低左心房压力,促使肺静脉血回流。但具体机制尚待进一步研究。

综上所述,复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病,能够改善患者心肺功能和血小板参数,疗效较好,且安全性较高。但本研究仍存在不足之处:(1)受观察时间、条件的限制,入选病例数较少,今后需扩大样本量,进行大范围前瞻性研究;(2)随访时间较短,未分析复方丹参滴丸联合阿司匹林治疗冠心病的远期预后效果;(3)未考察治疗费用,即用药的经济性,尚待进一步探讨。

参考文献

- [1] 楚玲,姚红艳.论中医“痰瘀”理论在冠心病介入术后的应用[J].中国中医急症,2015,24(5):825.
- [2] 国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组.缺血性心脏病的命名及诊断标准[J].中华心血管病杂志,1981,9(2):75.
- [3] 朱文锋,何清湖.现代中医临床诊断学[M].北京:人民卫

施保利通联合孟鲁斯特钠治疗儿童变应性鼻炎的临床观察

张建亚*, 黄正华#, 李琦(南京医科大学附属南京儿童医院, 南京 210008)

中图分类号 R856.76 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)32-4558-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.32.31

摘要 目的:观察施保利通联合孟鲁斯特钠治疗儿童变应性鼻炎的临床疗效及安全性。方法:选取变应性鼻炎患儿178例,按随机数字表法分为对照组和观察组,各89例。两组患儿均给予了布地奈德喷雾剂左右鼻孔各喷1次,每喷64 μg, bid。对照组患儿在常规治疗基础上口服孟鲁司特钠咀嚼片10 mg, qd。观察组患儿在对照组基础上加服施保利通片0.9 g, tid。两组患儿均治疗3个月。观察两组患儿临床疗效及治疗前后体液免疫[免疫球蛋白(Ig)G、IgA、IgM、IgE]和细胞免疫(CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺)水平,并比较不良反应发生情况。结果:观察组患儿临床总有效率为91.01%,显著高于对照组的70.79%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前,两组患儿IgG、IgA、IgM、IgE、CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺水平比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组患儿IgG、IgA、IgE、CD8⁺水平显著降低,IgM、CD3⁺、CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺显著升高,观察组疗效显著优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。两组患儿不良反应率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:施保利通联合孟鲁斯特钠治疗儿童变应性鼻炎疗效显著,能有效调节患儿免疫功能,且安全性较好。

关键词 施保利通;孟鲁斯特钠;变应性鼻炎;免疫功能;疗效

Clinical Observation of Esberitox Combined with Montelukast Sodium in the Treatment of Children Allergic Rhinitis

ZHANG Jianya, HUANG Zhenghua, LI Qi (The Affiliated Nanjing Children's Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210008, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of Esberitox combined with montelukast sodium in the treatment of children allergic rhinitis. METHODS: 178 children with allergic rhinitis were selected and divided into control group, and observation group according to random number table, with 89 cases in each group. Both groups were given Budesonide spray, once for left and right nostrils, 64 μg each spout, bid. Control group was given Montelukast sodium chewable tablet 10 mg, po, qd, on the basis of routine treatment; Esberitox group was given esberitox tablet 0.9 g, po, tid. Clinical efficacies of 2 groups were observed as well as the levels of humoral immune (IgG, IgA, IgM, IgE) and cellular immune (CD3⁺, CD4⁺, CD8⁺ and CD4⁺/CD8⁺) before and after treatment. The occurrence of ADR was compared. RESULTS: The total effective rate of observation group was 91.01%, which was significantly higher than 70.79% of control group and with statistical significance ($P < 0.05$). Before treatment, there was no statistical significance in the levels of IgG, IgA, IgM, IgE, CD3⁺, CD4⁺, CD8⁺ and CD4⁺/CD8⁺ between 2 groups ($P > 0.05$). After treatment, the levels of IgG, IgA, IgE and CD8⁺ decreased significantly in 2 groups ($P < 0.05$), while the levels of IgM, CD3⁺, CD4⁺ and CD4⁺/CD8⁺ increased significantly; the observation group was significantly better than the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). There was no statistical significance in the incidence of ADR between 2 groups ($P > 0.05$). CONCLUSIONS: Esberitox combined with montelukast sodium is effective in the treatment of allergic rhinitis, and can regulate immune function with good safety.

KEYWORDS Esberitox; Montelukast sodium; Allergic rhinitis; Immune function; Efficacy

生出版社, 2003: 396.

- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则: 试行[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 41.
- [5] 李嫣然, 王红艳, 吴方, 等. 不同血管紧张素受体拮抗剂对老年高血压患者血小板活性的影响[J]. 国际心血管病杂志, 2014, 41(6): 412.
- [6] 朱巧, 郭丽君. 平均血小板体积与心血管疾病的关系[J]. 中国心血管杂志, 2014, 19(3): 225.
- [7] 齐茗, 王晨霞. 血小板活化标志物 CD62P、PAC-1 与心血管病关系研究的进展[J]. 心血管康复医学杂志, 2014, 23(1): 98.
- [8] 申静静, 李丹, 王建华, 等. 心脏超声三维斑点整体应变与

SYNTAX 评分及左室射血分数的相关性[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2015, 7(1): 128.

- [9] 刘雅, 刘阔, 楼煜清, 等. 冠心病经皮冠脉介入治疗患者 N 末端脑钠肽前体水平与冠脉病变严重程度的相关性研究[J]. 中国全科医学, 2011, 14(16): 1 785.
- [10] 周勇. 复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛的疗效[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(8): 1 874.
- [11] 孙宏慧, 周和, 黎丽芸, 等. 复方丹参滴丸在社区冠心病患者康复中的价值[J]. 重庆医学, 2014, 43(11): 1 382.
- [12] 宫学华, 魏洪杰, 郭乐凌, 等. 230 例不同类型冠心病患者肺功能对比[J]. 武警后勤学院学报: 医学版, 2012, 21(7): 554.
- [13] 王宁夫, 周占林, 徐坚, 等. 心肺功能指标对冠心病诊断的预测价值[J]. 中华全科医师杂志, 2011, 10(12): 892.

(收稿日期: 2015-12-03 修回日期: 2016-03-21)

(编辑: 胡晓霖)

* 主治医师, 硕士。研究方向: 儿科耳鼻喉科。电话: 025-83116969。E-mail: entyaya@sina.com

通信作者: 主治医师, 硕士。研究方向: 儿科耳鼻喉科。电话: 025-83116969。E-mail: 13813090592@qq.com