

美托洛尔联合稳心颗粒治疗冠心病心律失常的临床观察

陈刚*, 宋敏(资阳市第一人民医院, 四川 资阳 641300)

中图分类号 R541.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)48-4564-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.48.18

摘要 目的:观察美托洛尔联合稳心颗粒治疗冠心病心律失常的疗效与安全性。方法:将我院291例冠心病心律失常患者随机分为A、B、C组,每组97例。A组患者口服稳心颗粒9 g/次, tid, B组患者口服美托洛尔12.5 mg/次, bid, C组患者口服美托洛尔6.25 mg/次, bid+稳心颗粒9 g/次, tid。3组疗程均为4周。观察各组临床疗效、PR间期、QRS波时限、QTc间期变化情况和不良反应发生情况。结果:治疗后C组患者总有效率显著高于A组与B组,而A组与B组比较差异无统计学意义;C组患者PR间期、QRS波时限、QTc间期改善情况显著优于A组和B组,而A组与B组比较差异亦无统计学意义;C组患者不良反应发生率显著低于A组与B组,而A组与B组比较差异无统计学意义。结论:美托洛尔联合稳心颗粒治疗冠心病心律失常疗效显著,可改善患者临床症状,安全性亦较好

关键词 美托洛尔;稳心颗粒;冠心病心律失常;疗效;安全性

Clinical Observation of Metoprolol Combined with Wenxin Granule in the Treatment of Coronary Heart Disease and Arrhythmia

CHEN Gang, SONG Min (Ziyang Municipal First People's Hospital, Sichuan Ziyang 641300, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy and safety of Wenxin granule combined with metoprolol in the treatment of coronary heart disease and arrhythmia. METHODS: 291 cases of coronary heart disease and arrhythmia were randomly divided into A, B, C groups with 97 cases in each group. Group A was treated with Wenxin granules orally, 9 g/time, 3 times/d; group B metoprolol orally, 12.5 mg/time, 2 times/d; group C metoprolol 6.25 mg/time, 2 times/d+Wenxin granule orally, 9 g/time, 3 times/d. Treatment course of 3 groups lasted for 4 weeks. Clinical efficacy, PR interval, QTc interval, QRS wave duration and ADR were observed in each group. RESULTS: The total effective rate of group C were significantly higher than that of group A and B; there was no statistical significance between group A and group B; the improvement of PR interval, QRS wave duration and QTc interval in group C were better than in group A and B; there was no statistical significance between group A and group B. The incidence of ADR in group C was significantly lower than in group A and B; there was no significant difference between group A and B. CONCLUSIONS: Wenxin granule combined with metoprolol is effective and safe for coronary heart disease arrhythmia, and it has the broad prospects of clinical application.

KEYWORDS Metoprolol; Wenxin granules; Coronary heart disease and arrhythmia; Therapeutic efficacy; Safety

冠心病是临床常见的心血管疾病中重要的一组疾病,是内科常见病、多发病,以胸闷、心悸、气短、失眠和头昏等为主要临床表现,严重者可引起血液流变学改变,甚至发生猝死。该病严重威胁患者的生命安全,常需药物进行干预。随着我国人口老龄化、生活水平的提高,冠心病、高血压发病率增高,心律失常发病率亦随之增高^[1-2]。美托洛尔是临床常用的抗心律失常药物,稳心颗粒亦是一种抗心律失常的中药制剂^[3]。笔者观察了美托洛尔联合稳心颗粒治疗冠心病心律失常的疗效和安全性,并与单用美托洛尔或稳心颗粒进行对比,以为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2012年1月—2013年6月在我院住院治疗的冠心病室性心律失常患者291例,所有患者均符合《中药新药临床研究指导原则》^[4]中冠心病室性心律失常的诊断标准。排除

哮喘、肝肾功能不全、严重肺部疾病、急性心力衰竭、心率 <60 次/min以及II度以上房室传导阻滞者。将所有患者按照随机数字表法分为A、B、C组,每组97例。其中,A组男性48例,女性49例;年龄最小56岁,最大81岁,平均 (67.7 ± 8.8) 岁;心功能分级:I级25例,II级28例,III级27例,IV级17例;发病情况:室性期前收缩44例,短阵室速36例,房颤并室性期前收缩17例。B组男性49例,女性48例;年龄最小55岁,最大78岁,平均 (67.8 ± 6.0) 岁;心功能分级:I级23例,II级30例,III级28例,IV级16例;发病情况:室性期前收缩42例,短阵室速40例,房颤并室性期前收缩15例。C组男性51例,女性46例;年龄最小57岁,最大82岁,平均 (69.8 ± 9.2) 岁;心功能分级:I级26例,II级27例,III级29例,IV级15例;发病情况:室性期前收缩41例,短阵室速43例,房颤并室性期前收缩13例。3组患者年龄、性别等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究方案经我院医学院伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书。

1.2 治疗方法^[5-6]

对有冠心病、高脂高胆固醇血症和高血压的患者对症状治

* 副主任医师。研究方向:心血管内科及重症医学。电话:028-26052528。E-mail: chengang001@126.com

疗(包括强心、利尿、扩血管等),在此基础上A组患者口服稳心颗粒(山东步长制药有限公司)9 g/次,tid;B组患者口服美托洛尔(阿斯利康制药有限公司)12.5 mg/次,bid;C组患者口服美托洛尔6.25 mg/次,bid+稳心颗粒9 g/次,tid。3组疗程均为4周。

1.3 观察指标^[7]

观察3组患者临床疗效,PR间期、QRS波时限、QTc间期等变化情况,治疗期间测定患者的血清电解质、血常规及肝肾功能,同时记录治疗期间不良反应发生情况。

1.4 疗效评价标准

参照《中药新药临床研究指导原则》^[4]的疗效评价标准。显效:心悸、胸闷、气短、全身乏力等临床症状明显改善,夜间睡眠状态良好,动态心电图检查显示心律失常全部消失或者改善在90%以上。有效:患者临床症状改善,夜间睡眠状态较差,动态心电图检查显示心律失常改善为50%~90%。无效:患者临床症状无改善,夜间不能入睡,动态心电图检查显示心律失常改善<50%。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.5 统计学方法

所有数据采用SPSS 18.0统计软件包进行分析处理。计数资料以率表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表2 治疗后3组患者PR间期、QRS波时限、QTc间期改善情况($\bar{x} \pm s, s$)

Tab 2 The improvement of PR interval, QRS wave duration and QTc interval in 3 groups($\bar{x} \pm s, s$)

组别	例数	PR 间期		QRS 波时限		QTc 间期	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	97	0.148 ± 0.011	0.141 ± 0.012*	0.077 ± 0.019	0.082 ± 0.018*	0.38 ± 0.04	0.42 ± 0.05*
B组	97	0.147 ± 0.016	0.142 ± 0.015*	0.076 ± 0.013	0.083 ± 0.012*	0.40 ± 0.03	0.44 ± 0.01*
C组	97	0.149 ± 0.014	0.139 ± 0.019**	0.075 ± 0.008	0.084 ± 0.006**	0.39 ± 0.02	0.47 ± 0.03**

与治疗前比较:* $P < 0.05$;与A组、B组比较:** $P < 0.05$

vs. before treatment: * $P < 0.05$; vs. group A and B: ** $P < 0.05$

2.3 不良反应发生情况

A组出现1例头昏,2例恶心、食欲下降,2例上腹轻度不适,所有症状均较轻微,无需停药可自行恢复,不良反应发生率为5.1%;B组出现3例眩晕和头痛,2例腹泻,2例窦性心动过缓,停药后症状自行消失,无需治疗,不良反应发生率为7.3%;C组仅出现2例恶心,1例呕吐,其余未见明显不良反应发生,不良反应发生率为3.1%。C组患者不良反应发生率显著低于A组与B组,而A组和B组比较差异无统计学意义。

3 讨论

西医认为冠心病患者心律失常的发生原因可能是其肾上腺素能神经张力增高、低钾、低镁、酸中毒、细胞内钙增高,从而诱发触发活动,出现临床症状^[8]。美托洛尔为 β 受体阻滞药,通过改变室性期前收缩的异常自律性、折返机制、机械反馈机制等达到治疗目的。由于该药存在窦性心动过缓、房室传导阻滞、低血压、乏力、眩晕等不良反应,在临床使用受到一定限制^[9-10]。

冠心病心律失常在中医学属“胸痹”“心悸”范畴。中医学认为,此病是由于心主血脉、藏神志的生理功能失常所致,常出现心悸、胸闷气短、头晕、心烦、乏力等症状。对其治疗应该采取益气养阴、活血化痰的方法。稳心颗粒主要成分有党参、三七、黄精、琥珀、甘松、五味子等,具有益气养阴、活血化痰、宁心安神的功效。有研究报道,稳心颗粒能够延长内、外膜心肌细胞的动作电位时程,使心室跨壁复极离散度缩短^[11],其不

2 结果

2.1 3组患者临床疗效比较

治疗后,A组患者总有效率为89.7%,B组患者总有效率为90.7%,C组患者总有效率为94.7%,C组显著高于A组和B组(均 $P < 0.05$),而A组与B组比较差异无统计学意义。3组患者临床疗效比较详见表1。

表1 3组患者临床疗效比较(例)

Tab 1 Comparison of therapeutic efficacies among 3 groups(case)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率,%
A组	97	48	39	10	89.7
B组	97	42	46	9	90.7
C组	97	51	41	5	94.7*

与A组、B组比较: $P^* < 0.05$

vs. group A and B: $P^* < 0.05$

2.2 3组患者PR间期、QRS波时限、QTc间期改善情况

治疗前3组PR间期、QRS波时限、QTc间期比较差异无统计学意义;治疗后3组患者PR间期、QRS波时限、QTc间期均有明显改善,且C组患者改善情况显著优于A组和B组(均 $P < 0.05$),而A组与B组比较差异无统计学意义。3组患者PR间期、QRS波时限、QTc间期改善情况详见表2。

仅抗心律失常效果良好,而且没有美托洛尔的低血压、房室传导阻滞等不良反应。

本研究观察了美托洛尔联合稳心颗粒治疗冠心病心律失常的疗效和安全性,并与单用美托洛尔或稳心颗粒进行比较。结果表明,治疗后C组患者临床疗效优于A组与B组,差异有统计学意义;C组患者PR间期、QRS波时限、QTc间期改善情况亦明显优于A组与B组(均 $P < 0.05$)。QRS波时限、QTc间期均是室性心律失常的敏感指标,上述指标改善提示患者冠心病预后较好。安全性方面,C组减少了美托洛尔的用量,不良反应发生率显著低于A组与B组,差异亦有统计学意义。

综上所述,美托洛尔联合稳心颗粒治疗冠心病心律失常疗效显著,可改善患者临床症状,安全性亦较好。

参考文献

- [1] 钟东.稳心颗粒与美托洛尔联合治疗冠心病心律失常的效果评价[J].中国实用医药,2010,5(20):33.
- [2] 黄强.美托洛尔联合步长稳心颗粒治疗心律失常的临床疗效[J].实用心肺脑血管病杂志,2011,19(2):213.
- [3] 史华,彭薇.稳心颗粒治疗心律失常有效性与安全性的Meta分析[J].中国医药导报,2012,9(5):65.
- [4] 国家药品监督管理局.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002:68-69.
- [5] 许晶.稳心颗粒治疗老年冠心病心律失常应用体会[J].中

盐酸氨溴索联合异丙托溴铵用于慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床观察

臧发荣^{1*}, 卢火佳¹, 陈飞¹, 林佳梅¹, 陈宇²(1.湖州市长兴县人民医院, 浙江长兴 313100; 2.杭州市第一人民医院, 杭州 310006)

中图分类号 R563 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)48-4566-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.48.19

摘要 目的:观察盐酸氨溴索联合异丙托溴铵用于慢性阻塞性肺疾病(COPD)急性加重期的临床疗效和安全性。方法:选取132例COPD急性加重期患者随机均分为观察组和对照组。对照组患者予以休息、抗感染、低流量吸氧、祛痰及对症支持治疗;观察组患者在对照组治疗的基础上加用盐酸氨溴索2 ml+异丙托溴铵2 ml+0.9%氯化钠注射液1 ml雾化吸入,3次/d。两组患者均连续治疗14 d。比较两组患者治疗后的临床疗效及治疗前后肺功能指标、血清内皮生长因子(VEGF)水平变化,并观察不良反应情况。结果:治疗后观察组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗前两组患者肺功能指标、VEGF水平比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组患者肺功能指标均较治疗前显著升高,血清VEGF水平均较治疗前显著下降,且观察组患者改善程度优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。两组患者均未见明显不良反应发生。结论:盐酸氨溴索联合异丙托溴铵用于COPD急性加重期有较好疗效,能有效降低患者血清VEGF水平,且安全性较好。

关键词 盐酸氨溴索;异丙托溴铵;慢性阻塞性肺疾病;急性加重期;内皮生长因子;疗效;安全性

Clinical Observation of Ambroxol Hydrochloride Combined with Ipratropium Bromide in the Treatment of Acute Exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

ZANG Fa-rong¹, LU Huo-quan¹, CHEN Fei¹, LIN Jia-mei¹, CHEN Yu²(1.Changxing County People's Hospital of Huzhou City, Zhejiang Changxing 313100, China; 2.Hangzhou Municipal First People's Hospital, Hangzhou 310006, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of ambroxol hydrochloride combined with ipratropium bromide in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (COPD). METHODS: 132 patients with acute exacerbation of COPD were randomly divided into observation group and control group. The control group was given the treatment as having a rest, anti-infection, low-flow oxygen inhalation, eliminating phlegm and symptomatic and supportive treatment; while observation group was additionally given aerosol inhalation of Ambroxol hydrochloride 2 ml+ipratropium bromide 2 ml+0.9% Sodium chloride injection 1 ml on the basis of control group, 3 times a day. Both groups received treatment for consecutive 14 days. Clinical efficacies, lung function index and VEGF before and after treatment were compared between 2 groups, and the occurrence of ADR was observed. RESULTS: Total effective rate of observation group was significantly higher than that of control group; there was statistical significance ($P<0.05$). There was no statistical significance in lung function index and VEGF levels between 2 groups before treatment ($P>0.05$). The lung function indexes of 2 groups were increased significantly, while the levels of VEGF were decreased significantly after treatment; the improvement of observation group was better than that of control group; there was statistical significance ($P<0.05$ or $P<0.01$). No obvious ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Ambroxol hydrochloride combined with ipratropium bromide shows good therapeutic efficacy and can decrease the serum level of VEGF with good safety.

KEYWORDS Ambroxol hydrochloride; Ipratropium bromide; Chronic obstructive pulmonary disease; Acute exacerbation; VEGF; Therapeutic efficacy; Safety

- 国实用医药,2009,4(33):127.
- [6] 卢林帆.稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病心律失常疗效分析[J].中国医药指南,2011,9(12):34.
- [7] 余春桥.步长稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病室性心律失常60例临床观察[J].Western Journal of Traditional Chinese Medicine, 2013,26(1):76.
- [8] 邱清华,张丽洁.稳心颗粒对冠心病患者QT间期离散度的影响及对心律失常的治疗作用[J].中西医结合心脑血管病杂志,2010,8(4):405.
- [9] 谢日星.步长稳心颗粒治疗心律失常临床疗效观察[J].国际医药卫生导报,2006,12(03):55.
- [10] 王廷涛,张俊,张效明,等.稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病室性心律失常疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2009,17(6):489.
- [11] 郭观华,柯伟良,郑云龙.美托洛尔联合稳心颗粒治疗室性期前收缩的临床观察[J].中国药房,2011,22(24):2389.

* 主治医师。研究方向:呼吸内科。电话:0572-6023641。E-mail:912747529@qq.com

(收稿日期:2014-09-28 修回日期:2014-10-29)