

〔文章编号〕 1007-0893(2019)06-0107-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2019.06.052

灯盏细辛注射液对冠心病心绞痛的治疗效果

杨琼琼

(河南科技大学附属许昌市中心医院, 河南 许昌 461000)

〔摘要〕 目的: 研究灯盏细辛注射液对冠心病心绞痛的临床治疗效果。方法: 选取 2017 年 1 月至 2019 年 1 月在河南科技大学附属许昌市中心医院治疗的冠心病心绞痛患者 80 例, 将患者随机分为对照组和观察组, 各 40 例, 对照组患者给予常规的西医治疗, 观察组患者给予灯盏细辛注射液治疗, 观察并比较两组患者的治疗效果以及治疗前后血脂水平的变化情况。结果: 经过不同的治疗后, 观察组治疗有效率高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗前, 两组患者的三酰甘油 (TG)、血清总胆固醇 (TC)、高密度脂蛋白-胆固醇 (HDL-C)、低密度脂蛋白-胆固醇 (LDL-C) 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 经过不同的治疗后, 两组患者的 TG、TC、HDL-C、LDL-C 水平较治疗前均有改善, 且观察组改善的幅度大于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 临床上采用灯盏细辛注射液治疗冠心病心绞痛患者, 能够促进患者的微循环, 改善患者的血脂水平。

〔关键词〕 灯盏细辛注射液; 冠心病; 心绞痛

〔中图分类号〕 R 256.2; R 542.2 〔文献标识码〕 B

冠心病心绞痛是现在临床上比较多见的一种疾病, 最近几年来, 大多数人的生活方式发生了很大的变化, 该病的发病患者也一直在不断增加, 降低了患者的生活质量^[1]。有研究人员认为, 冠心病患者发病主要是因为脂质代谢不正常而引起心肌缺血, 主要的表现有心律失常、心力衰竭等。如患者发病后, 在有效的时间内给予其有效的治疗和护理对提高患者的治疗效果、改善患者的预后等均有着非常重要的作用^[2]。笔者选取 2017 年 1 月至 2019 年 1 月在本院治疗的冠心病心绞痛患者 80 例, 给其给予了不同的治疗方法, 进一步探讨了灯盏细辛注射液对冠心病心绞痛的临床治疗效果, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月至 2019 年 1 月在本院治疗的冠心病心绞痛患者 80 例, 患者均符合《内科学》^[3]中冠心病心绞痛的诊断标准, 且经中医辨证诊断为痰瘀互阻型冠心病心绞痛患者。排除出现心肌梗死、不稳定型心绞痛等症状的患者。患者均表现为不同程度的胸痛、胸闷等症状, 部分患者还表现为畏寒、手足不温、气短等症状, 还表现为舌苔白, 脉沉迟或沉紧等症状。将患者随机分为对照组和观察组, 各 40 例, 对照组中, 男 22 例, 女 18 例, 年龄 48~80 岁, 平均 (59.3 ± 13.9) 岁, 病程 1~12 年, 平均 (5.1 ± 0.4) 年; 观察组中, 男 21 例, 女 19 例, 年龄 49~81 岁, 平均 (60.1 ± 12.8) 岁, 病程 1~13 年, 平均 (5.3 ± 0.5) 年。患者及家

属均对本研究知情, 且自愿参与研究。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组患者给予常规的西医治疗, 治疗人员对患者行抗血小板、稳定斑块、扩冠、控制心率等治疗, 再取 0.25~0.50 mg 的硝酸甘油 (北京益民药业有限公司, 国药准字 H11021022) 给患者舌下含服。给予观察组患者灯盏细辛注射液治疗, 治疗人员根据患者病情的严重程度取 4~8 mL 灯盏细辛注射液 (云南生物谷药业股份有限公司, 国药准字 Z53021620), 将其与 250~500 mL 的 0.9% 氯化钠注射液混合后给患者静脉滴注, 2 次·d⁻¹。两组患者均连续治疗 1 个月。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者的治疗效果以及治疗前后血脂水平的变化情况。在治疗效果方面, 当患者经过治疗后, 心绞痛发作的次数减少大于 90%, 胸痛、气短等症状全部消失, 心电图回到等位线判断为显效; 当患者经过治疗后, 心绞痛发作的次数减少 50%~80%, ST 段开始恢复, 胸痛、胸闷气短等症状有所缓解则判断为有效; 当患者经过治疗后, 心绞痛发作的次数没有明显改善, 甚至有所加重, 胸痛、胸闷气短等症状没有好转则判断为无效。治疗有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%^[4]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表

〔收稿日期〕 2019-02-12

〔作者简介〕 杨琼琼, 女, 主治医师, 主要从事心血管内科工作。

示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果比较

经过不同的治疗后, 观察组治疗有效率为 92.5%, 高于对照组的 80.0%, 组间比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者的治疗效果比较 ($n = 40$, 例)

组别	显效	有效	无效	总有效 / n (%)
对照组	20	12	8	32(80.0)
观察组	22	15	3	37(92.5) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后血脂水平比较

治疗前两组的三酰甘油 (three triacylglycerol, TG)、血清总胆固醇 (total cholesterol, TC)、高密度脂蛋白-胆固醇 (high density lipoprotein-cholesterol, HDL-C)、低密度脂蛋白-胆固醇 (low density lipoprotein-cholesterol, LDL-C) 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 经过不同的治疗后, 两组患者的 TG、TC、HDL-C、LDL-C 水平与治疗前比较均有改善, 且观察组改善的幅度大于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者治疗前后血脂水平比较 ($n = 40$, $\bar{x} \pm s$, $\text{mmol} \cdot \text{L}^{-1}$)

组别	时间	TC	TG	HDL-C	LDL-C
对照组	治疗前	5.4 ± 1.4	2.3 ± 0.8	1.4 ± 0.4	4.5 ± 0.5
	治疗后	3.8 ± 0.7 ^b	1.7 ± 0.6 ^b	1.9 ± 0.3 ^b	3.7 ± 0.4 ^b
观察组	治疗前	5.5 ± 1.5	2.2 ± 0.7	1.4 ± 0.5	4.6 ± 0.6
	治疗后	3.3 ± 0.2 ^{bc}	1.4 ± 0.3 ^{bc}	2.4 ± 0.2 ^{bc}	2.8 ± 0.1 ^{bc}

与同组治疗前比较, ^b $P < 0.05$; 与对照组同时期比较, ^c $P < 0.05$
注: TG—三酰甘油; TC—血清总胆固醇; HDL-C—高密度脂蛋白-胆固醇; LDL-C—低密度脂蛋白-胆固醇

3 讨论

冠心病一旦发病后会给患者的身心健康带来很大的影响, 如引发患者机体内血流动力学的改变, 导致患者的心脏循环受到阻碍, 进而引起心肌缺血、室颤、心动过速严重的并发症, 对患者的生命安全造成了严重的威胁。由于老年人身体素质不断下降, 各项机能在逐渐退化, 代谢异常缓慢, 直接增加了冠心病合并心绞痛的发病率^[5]。中医学上认为, 冠心病属于胸痹、心痛范畴, 属于瘀血症状, 主要的发病原因是因为寒邪内驱, 饮食失调, 年迈体虚或者是情志失调密切相关, 治疗的时候必须要注意辨证施治, 帮助患者活血化瘀^[6]。

本研究研究选取了 80 例冠心病心绞痛患者, 其中的

40 例 (对照组) 给予常规的西医治疗, 另外的 40 例 (观察组) 给予灯盏细辛注射液治疗后, 结果显示, 经过不同的治疗后, 观察组治疗有效率高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗前, 两组患者的 TG、TC、HDL-C、LDL-C 比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 经过不同的治疗后, 两组患者的 TG、TC、HDL-C、LDL-C 水平与治疗前比较均有改善, 且观察组改善的幅度大于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。灯盏花是一种现在临床上应用比较广泛的天然活性中草药, 性寒、味苦, 具有散寒解表、活血舒筋, 消肿止痛, 活血化瘀的功效; 用药后可以帮助患者益气活血, 温阳通络, 促进微循环, 活血化瘀止痛^[7]。灯盏细辛注射液是从灯盏花素草里面提取出来的中药制剂, 可以帮助患者降低外周阻力, 促进血流动力学的变化, 增加血流量和灌注量, 促进正常代谢, 从而增加心肌的血供状态, 降低血液的黏稠度, 抑制血小板的聚集, 促进微循环, 活血化瘀; 其次, 该药物用药后还可以帮助患者改善缺血缺氧的症状, 与垂体后叶素进行对抗, 促进脂质代谢, 以免发生氧化反应, 清除自由基, 抑制钙离子的内流, 减少心肌耗氧量, 以免发生动脉粥样硬化, 从而保护患者的心肌细胞; 除此之外, 该药物还可以帮助患者降低 C 反应蛋白, 抑制坏死因子的表达, 保护患者的心功能, 缓解心绞痛症状, 增强治疗的效果^[8]。

综上所述, 临床上采用灯盏细辛注射液治疗冠心病心绞痛患者, 不但能够促进患者的微循环, 还能有效改善患者的血脂水平, 效果显著。

〔参考文献〕

- (1) 王凤姣, 谢雁鸣, 廖星, 等. 灯盏细辛注射液佐治冠心病心绞痛随机对照试验的系统评价和 Meta 分析 (J). 中国中药杂志, 2015, 40(16): 3298-3307.
- (2) 李春英, 王梅. 灯盏细辛注射液治疗冠心病心绞痛 65 例 (J). 中医研究, 2015, 28(10): 27-29.
- (3) 徐蓉娟. 内科学 (M). 北京: 中国中医药出版社. 2003: 150-156.
- (4) 张丙义. 灯盏细辛注射液对冠心病心绞痛患者血小板活化状态的影响探讨 (J). 中国继续医学教育, 2015, 7(27): 205-206.
- (5) 赵劲波, 李元红. 灯盏细辛与丹参对冠心病心绞痛治疗作用的系统评价 (J). 岭南心血管病杂志, 2013, 19(2): 208-211, 238.
- (6) 伍发杰. 灯盏细辛口服液治疗冠心病心绞痛的疗效及作用机制 (J). 求医问药 (下半月), 2013, 11(9): 289-290.
- (7) 杨宗平. 观察灯盏细辛注射液治疗冠心病心绞痛的临床疗效 (J). 中国继续医学教育, 2017, 9(29): 115-117.
- (8) 熊伟, 李济金. 联合应用灯盏细辛和西医疗法治疗冠心病心绞痛的疗效观察 (J). 当代医药论丛, 2014, 12(7): 217-218.