

参麦联合银杏达莫注射液治疗冠心病心绞痛患者 临床疗效分析

An effective analysis of treating CHD and angina with Shenmai plus Yinxingdamo injection

韩果 陈艳娟

(江西省萍乡市中医院, 江西 萍乡, 337000)

中图分类号: R541.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0016-02 证型: BDG

【摘要】 目的: 探讨参麦联合银杏达莫注射液治疗冠心病心绞痛患者临床疗效。方法: 将 80 例患者随机分为两组, 两组患者均采用常规西药治疗, 治疗组加用参麦联合银杏达莫注射液静脉滴注治疗, 对照组则加用丹参注射液静脉滴注治疗; 两组共治疗两周后观察两组患者的心绞痛症状和心电图情况。结果: 两组心绞痛疗效及心电图疗效总有效率比较, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组对缓解心绞痛及心电图的改善有较好疗效, 治疗组优于对照组。结论: 参麦联合银杏达莫注射液治疗冠心病心绞痛有较好的治疗作用。

【关键词】 冠心病; 心绞痛; 参麦联合银杏达莫注射液

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical effects of the integrative therapy. Methods: To divide 80 patients into two groups, both took the routine therapy; the observed group took the Shenmai plus Yinxingdamo injection more; the control group took Shenmai injection more; and then angina symptoms and ECG were compared with each other. Results: The difference is significant ($P<0.05$). Conclusion: Shenmai plus Yinxingdamo injection is better for treatment.

【Keywords】 CHD; Angina; Shenmai plus Yinxingdamo injection

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.008

1 一般资料

80 例病例均为 2010 年 1 月~2012 年 7 月我院住院病人, 均被诊断为冠心病心绞痛, 均有心绞痛反复发作史和缺血性 ST-T 的改变。

2 方法

将 80 例患者随机分为两组, 其中治疗组 40 例, 男性 25 例, 女性 15 例, 年龄最小 36 岁, 最大 79 岁, 病程 4 个月~23 年。对照组 40 例, 男性 23 例, 女性 17 例, 年龄最小 37 岁, 最大 81 岁, 病程 6 个月~21 年。两组病例在性别、年龄、病程等方面比较差异无显著性, 具有可比性。

3 诊断标准

诊断标准: 冠心病心绞痛诊断标准参照国际心脏病学会和协会及 WHO 临床命名标准化专题报告《缺血性心脏病的命名及诊断标准》。

4 治疗方法

两组患者均采用常规西药治疗: 应用消心痛 10mg, Tid; 拜阿司匹林 100mg, QN; 倍他乐克 12.5mg, Bid; 辛伐他汀 20mg, QN; 心绞痛发作时舌下含化硝酸甘油。治疗组加用参麦注射液 40ml 加入生理盐水 250ml 中静脉滴注及银杏达莫注射液 20ml 加入生理盐水 250ml 中静脉滴注, 每日 1 次治疗;

对照组则加用复方丹参注射液 20ml 加入生理盐水 250ml 中静脉滴注, 每日 1 次治疗, 两组共治疗两周后观察两组患者的心绞痛症状和心电图情况。

5 疗效标准

心绞痛和心电图疗效标准参照 1993 年卫生部制定的《中药新药治疗胸痹(冠心病、心绞痛)临床指导原则》。①心绞痛疗效标准显效: 心绞痛症状基本消失; 有效: 症状明显改善, 心绞痛发作次数明显减少到治疗前 50% 以上; 无效: 症状无明显好转或加重。②心电图疗效标准显效: 心电图恢复到“大致正常”或达到“正常心电图”; 有效: ST 段压低, 在治疗后回升 0.05mV 以上, 但未达到正常水平, 倒置的 T 波变浅达 25% 以上或 T 波由平坦变直; 无效: 心电图基本和治疗前相同。

6 统计学方法

采用 SPSS11.0 版统计软件包进行统计学处理, 采用 χ^2 检验, 统计学处理后, 得出最终统计结果并进行评价。

7 结 果

两组心绞痛疗效及心电图疗效总有效率比较, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组对缓解心绞痛及心电图的改善有较好疗效, 治疗组优于对照组。

7.1 两组治疗前后心绞痛疗效比较

见表 1。

表 1 两组治疗前后心绞痛疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	40	22	13	5	87.5
对照组	40	16	12	12	70

7.2 两组治疗后心电图疗效比较

见表 2。

表 2 两组治疗后心电图疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	40	24	12	4	90.0
对照组	40	19	11	10	75

8 讨 论

目前人们生活水平明显提高，冠心病心绞痛发病率有所上升，是临床常见病、多发病，单独采用西医针对心肌缺血的治疗，有时病情改善并不令人满意。冠心病心绞痛多为心气（阳）不足，因虚致瘀，心脉瘀阻，益气活血是本病的基本方法^[1]。参麦注射液由人参、麦冬组成，人参可补元气，益气固脱；麦冬可滋阴润肺清心，两者共用达益气养阴之功。银杏达莫注射液则起活血化瘀之作用。参麦注射液具有扩血管作用，增加缺氧机体心输出量，降低缺氧机体的循环阻力；有抗氧自由基，减少脂质过氧化，降低心肌耗氧量，稳定细胞膜等作用^[2]。银杏达莫注射液主要成分为银杏总黄酮、潘生丁等，潘生丁有抑制血小板粘附聚集和分泌功能^[3]。银杏中的总黄酮对内皮素（强缩血管物质）有明显的抑制作用，故具有较强的扩血管效应，可改善局部血液循环，纠正因缺血、缺氧而造成的组织损伤^[4]。应用参麦联合银杏达莫注射液治疗冠心病心绞痛对缓解心绞

痛及心电图的改善有较好疗效，可使心绞痛发作次数减少，心绞痛症状改善，从而可提高冠心病患者生活质量，疗效肯定。参麦联合银杏达莫注射液配以口服西药，中西医结合治疗冠心病心绞痛，可得到事半功倍之效，有很大的临床应用价值。

参考文献:

- [1]陈维琴.黄芪合丹参注射液治疗冠心病心绞痛 40 例[J].四川中医,2001,19(3):37-38
- [2]王庆春.参麦注射液治疗缺血性心肌病 26 例[J].河南中医,2006,26(9): 69-70
- [3]江明性.药理学[M].4 版.北京人民出版社,1996:210
- [4]曹卫华,刘志辉,崔星慧,等.银杏达莫对糖尿病周围神经病变患者神经传导速度的影响[J].中国康复理论与实践,2006,12(9):800-801

作者简介:

韩呆，主治医生，江西省萍乡市中医院内科。

陈艳娟，主治医生，江西省萍乡市中医院内科。

编辑：王艳娟 编号：EA-120818169 (修回：2012-11-18)

当归四逆汤治疗腰椎间盘突出症术后麻木综合征 临床观察

Clinical observation on treating numbness syndrome caused by lumbar disc herniation after decompression procedure with the Danggui Sini decoction

叶林强 梁德

(广州中医药大学第一附属医院，广东 广州，510405)

中图分类号：R323.3⁺³ 文献标识码：A 文章编号：1674-7860 (2012) 21-0017-03 证型：AGD

【摘 要】 目的：观察当归四逆汤治疗腰椎间盘突出症术后麻木综合征的临床疗效。方法：将 39 例腰椎间盘突出症患者，随机分为治疗组（19 例）和对照组（20 例），两组均接受神经减压术，治疗组术后加服当归四逆汤治疗，治疗 6 周。应用下腰痛 JOA 评分对治疗效果进行评定。结果：在术后 2 周及 6 周时评价两组治疗效果，术后两组的 JOA 评分与术前相比均有显著性差异 ($P<0.01$)，治疗组术后 2 周及 6 周时均较对照组有显著改善 ($P<0.01$)。结论：神经减压术治疗腰椎间盘突出症患者可获得较好的疗效，当归四逆汤有利于促进术后麻木综合征的恢复，可强化减压手术的治疗效果。

【关键词】 腰椎间盘突出症；麻木综合征；当归四逆汤

【Abstract】 Objective: To observe the effect of the Danggui Sini decoction on treating numbness syndrome caused by lumbar disc herniation after decompression procedure. Methods: 39 patients were randomly divided into treatment group and control group. Both of