

DOI:10.3724/SP.J.1008.2012.00573

## 生脉注射液辅助治疗冠心病合并心力衰竭的临床观察

辛倩, 单兆亮\*

解放军总医院心内科, 北京 100853

**[摘要]** **目的** 探讨生脉注射液对冠心病合并心力衰竭患者的辅助治疗效果。**方法** 选取我院2009年至2011年收治的冠心病合并心力衰竭患者56例, 随机分为观察组和对照组, 每组28例, 对照组为基础治疗; 观察组为基础治疗+生脉注射液(40 ml, 加入5%葡萄糖注射液250 ml, 每日1次, 疗程7 d)。采用超声心动图检测患者治疗前及治疗后心功能指标变化。**结果** 与治疗前相比, 治疗后对照组的左室射血分数(LVEF)、左室收缩末直径(LVESD)、左室舒张末直径(LVEDD)、每搏输出量(SV)和左室短轴缩短率(FS)均有改善, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 观察组治疗后的心功能指标改善更明显, 与治疗前及对照组治疗后相比, 差异均有统计学意义( $P < 0.01, P < 0.05$ ); 观察组治疗的总有效率为82.1%, 较对照组(75.0%)有所提高( $P < 0.05$ )。两组均未见明显不良反应。**结论** 生脉注射液可改善心脏收缩功能, 疗效肯定。

**[关键词]** 生脉注射液; 冠心病; 心力衰竭; 心脏功能; 治疗结果

**[中图分类号]** R 541.4

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0258-879X(2012)05-0573-02

### Adjuvant treatment with *Shengmai* injection for chronic heart failure combined with coronary heart disease: a clinical observation

XIN Qian, SHAN Zhao-liang\*

Department of Cardiology, General Hospital of PLA, Beijing 100853, China

**[Abstract]** **Objective** To explore the treatment effect of *Shengmai* injection on patients with chronic heart failure combined with coronary heart disease. **Methods** From 2009 to 2011, 56 patients with coronary heart disease combined with chronic heart failure were equally divided into two groups randomly. Patients in the control group received conventional treatment and the observation group was also given *Shengmai* injection (40 ml *Shengmai* injection in 250 ml glucose, once daily for 7 days). The following parameters were examined and compared before and one week after treatment: left ventricular ejection fraction (LVEF), left ventricular end-systolic diameter (LVESD), left ventricular end-diastolic diameter (LVEDD), stroke volume (SV) and left ventricular fractional shortening (FS). **Results** All the above five parameters were significantly improved after treatment in both groups ( $P < 0.05$ ), and the improvement in the observation group was significantly greater than that in the control group ( $P < 0.01$ ). The total effective rate in the observation group was 82.1%, which was significantly higher than that in the control group (75.0%,  $P < 0.05$ ). No obvious adverse reaction was noticed in the two groups. **Conclusion** *Shengmai* injection can definitely improve the systolic function of heart in patients with heart failure.

**[Key words]** *Shengmai* injection; coronary disease; heart failure; heart function; outcome

[Acad J Sec Mil Med Univ, 2012, 33(5): 573-574]

冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)发展到后期往往导致心力衰竭。心力衰竭不仅使冠心病的治疗更为复杂, 其病死率也极高。在治疗方面, 除了强心、利尿、扩血管等常规治疗以外, 中西药物联合治疗方案也在不断探索中<sup>[1-2]</sup>。我院采用生脉注射液联合利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、 $\beta$ -肾上腺素能受体阻滞剂等治疗冠心病合并心力衰竭患者, 取得了良好效果, 现报告如下。

### 1 资料和方法

1.1 一般资料 选取我院2009年至2011年住院治疗的冠

心病合并心力衰竭患者56例。随机分为观察组和对照组, 每组28例。观察组中, 男15例、女13例, 平均(58.9±8.7)岁; 心功能Ⅱ级5例, Ⅲ级14例, Ⅳ级9例; 包括不稳定性心绞痛21例、陈旧性心梗5例、急性心梗2例; 合并高血压病23例、糖尿病13例。对照组中, 男16例、女12例, 平均(59.6±9.2)岁。心功能Ⅱ级6例, Ⅲ级18例, Ⅳ级4例; 包括不稳定性心绞痛23例、陈旧性心梗4例、急性心梗1例; 合并高血压病25例、糖尿病10例。所有患者均符合世界卫生组织(WHO)制定的冠心病诊断标准, 并按美国纽约心脏病学会(NYHA)心功能分级标准分级, 除外严重心律失常(频

**[收稿日期]** 2012-03-13

**[接受日期]** 2012-05-04

**[作者简介]** 辛倩, 硕士生, 住院医师, E-mail: iamcindy\_1982@yahoo.com.cn

\* 通信作者(Corresponding author). Tel: 010-55499310, E-mail: shanzl301@sina.com

发室早、室速、高度房室传导阻滞等)、瓣膜性心脏病、明显肝肾功能障碍、出血或凝血疾病、阻塞性肺疾病以及严重电解质紊乱的患者,对于控制不良的高血压、糖尿病患者也进行排除。两组患者性别、年龄和病情(心功能)均有可比性。

1.2 治疗方法 对照组为基础治疗,包括阿司匹林、硝酸酯类制剂、利尿剂、ACEI、β-肾上腺素能受体阻滞剂、洋地黄和他汀类药物等。观察组在进行基础治疗的同时加用生脉注射液(吉林省集安益盛药业股份有限公司,国药准字Z22026097-98)40 ml,将其加入5%葡萄糖注射液250 ml静滴,每日1次,连用7 d。

1.3 监测指标 采用超声心动图检测,观察左室射血分数(LVEF)、左室收缩末直径(LVESD)、左室舒张末直径(LVEDD)、每搏输出量(SV)、左室短轴缩短率(FS)等心功能指标。

1.4 疗效评价 显效:治疗后临床症状及体征明显改善,心

功能增加1或2级;有效:治疗后临床症状及体征有改善,心功能增加1级;无效:治疗后临床症状及体征、心功能无改善或病情加重。

1.5 统计学处理 采用SPSS 18.0软件进行统计学分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间均数比较用t检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验。检验水平( $\alpha$ )为0.05。

### 2 结果

2.1 心功能指标 两组心功能指标的比较见表1。结果显示:两组治疗后LVEF、LVEDD、LVESD、SV和FS均有改善,与治疗前相比差异有统计学意义( $P < 0.05, P < 0.01$ );观察组治疗后心功能指标改善更明显,与对照组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 两组心功能指标的比较

							$n=28, \bar{x} \pm s$
组别	时间	LVEF (%)	LVEDD d/mm	LVESD d/mm	SV V/ml	FS (%)	
对照组	治疗前	39.6±12.2	65.1±5.4	41.5±6.0	45.75±6.81	24.5±5.4	
	治疗后	43.4±19.7*	63.9±5.3*	40.4±5.8*	60.46±8.02*	38.1±5.2*	
观察组	治疗前	38.3±14.3	65.3±7.2	41.6±7.1	46.71±7.24	25.4±4.9	
	治疗后	58.2±23.4**△	59.5±6.5**△	36.9±5.2**△	69.02±10.53**△	42.1±5.7**△	

LVEF: 左室射血分数; LVEDD: 左室舒张末直径; LVESD: 左室收缩末直径; SV: 每搏输出量; FS: 左室短轴缩短率. \*  $P < 0.05, ** P < 0.01$  与治疗前比较; △  $P < 0.05$  与对照组比较

2.2 临床疗效评价 对照组治疗后症状改善,8例患者NYHA心功能增加1级,3例增加2级;观察组治疗后症状改善更明显,16例NYHA心功能增加1级,7例增加2级。观察组治疗的总有效率为82.1%,较对照组(75.0%)高( $P < 0.05$ ,表2)。两组均未见明显不良反应。

表2 两组临床疗效的比较

组别	N	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	显效率 (%)	总有效率 (%)
对照组	28	16	5	7	57.1	75.0
观察组	28	20	3	5	71.4*	82.1*

\*  $P < 0.05$  与对照组比较

### 3 讨论

生脉注射液由人参(红参、党参)、麦冬、五味子组成。有益气、养阴生津、复脉固脱的功能,可用于气阴两亏、脉虚欲脱的心悸气短、四肢厥冷、汗出、脉欲绝及心肌梗死、心源性休克、感染性休克等症候。多项临床试验证实,冠心病、心肌炎等多种病因引起的心力衰竭应用生脉注射液治疗后均取得好的疗效<sup>[3-5]</sup>。本研究结果亦提示,在冠心病合并心力衰竭常规治疗的同时,加用生脉注射液治疗心力衰竭,患者的临床症状及心功能均得到明显改善,与对照组相比差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。这些结果进一步证实了生脉注射液治疗心力衰竭的功效。虽然本研究的结果与其他关于生脉注

射液治疗心力衰竭的研究结果相一致,然而本研究中更加详细地阐述了心功能指标的改善。有纳入14篇临床试验的Meta分析结果显示,在慢性心力衰竭常规西药治疗基础上加用生脉注射液的临床疗效优于单用西药治疗,且未发现明显的不良反应<sup>[6]</sup>。总之,生脉注射液可以明显改善冠心病合并心力衰竭患者的临床症状和心功能,应用简便,适于临床推广。

### 4 利益冲突

所有作者声明本文不涉及任何利益冲突。

### [参考文献]

- [1] 赵敏,陈满秋,于晓风,曲绍春,睢大箕.生脉注射液联合注射用乌司他丁对大鼠心肌梗死后心力衰竭的保护作用[J].中国老年学杂志,2011,31:4854-4856.
- [2] 钱宏利.中西医结合治疗冠心病心力衰竭临床观察[J].现代中西医结合杂志,2011,20:3157-3158.
- [3] 徐丽娟.生脉注射液治疗冠心病心力衰竭的疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2009,17:384-385.
- [4] 胡晓梅,韩振华.生脉注射液对充血性心力衰竭病人的疗效观察[J].中国心血管病研究杂志,2004,2:796-797.
- [5] 叶雷,赵立琳.生脉注射液治疗慢性充血性心力衰竭的疗效观察[J].陕西中医,2011,32:1287-1288.
- [6] 陈婧,罗美霞,郑镭,周迎春.生脉注射液治疗慢性心力衰竭疗效的Meta分析[J].中国中医药信息杂志,2011,18:25-28.

[本文编辑] 魏学丽,孙岩