维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.5

参附注射液和硫酸镁佐治老年人慢性充血性心力衰竭的临床分析

饶香宏 （兴宁市人民医院急诊科，广东 兴宁 514500）

［摘 要］ **目的** 观察参附注射液和硫酸镁佐治老年人慢性充血性心力衰竭的临床疗效。方法 慢性充血性心力衰竭老年患者63例，随机分为对照组31例，治疗组32例。对照组常规给予降压药、强心药和利尿药治疗，治疗组在此基础上静脉滴注参附注射液和硫酸镁注射液，14 d为1疗程，比较两组的疗效。**结果** 对照组总有效率为71%，治疗组为97%，疗效相差显著（$P<0.05$）；治疗组的心率、左心室射血分数较对照组改善明显（$P<0.05$）。**结论** 参附注射液和硫酸镁佐治老年人慢性充血性心力衰竭疗效较好，能较好地改善心功能。

［关键词］参附注射液；硫酸镁；心力衰竭
［中图分类号］R541.61 ［文献标识码］A ［文章编号］1672－5042(2005)05－0308－02

Comparative study of Shenfu injection combined with magnesium sulfate and conventional therapy in treating chronic congestive heart failure treated in aged patients

RAO Xiang-hong (Emergency Department, The People's Hospital of Xingning City in Guangdong Province, Xingning 514500, China)

Abstract: Objective To compare the curative effect of Shenfu injection combined with magnesium sulfate and the conventional therapy in managing the chronic congestive heart failure in aged patients. **Methods** A total of 63 aged patients with chronic congestive heart failure were randomly divided into experimental group (n=32) and conventional therapy group (n=31, as control). The patients applied for conventional therapy were employed to hypotensive drug, cardiac tonic and emictory, while the experimental group was added with Shenfu injection and magnesium sulfate. **Results** Total effective rate was 71% in control group, 97% in experimental group ($P<0.05$). Heart rate and left ventricular ejection fraction were improved significantly in experimental group as compared with control group ($P<0.05$). **Conclusion** Treating the chronic congestive heart failure with Shenfu injection and magnesium sulfate can achieve better curative effects and improve the heart function in aged patients.

Keywords: Shenfu injection; magnesium sulfate; heart failure

老年人慢性充血性心力衰竭是常见病、多发病，可由冠状动脉粥样硬化、高血压、风湿性心脏病等多种疾病诱发所致，现多采用降压、强心和利尿等对症处理方法作常规治疗，疗效有待提高。近年，采用参附注射液和硫酸镁佐治老年人慢性心力衰竭引起了众多医生的关注。因此，有必要对参附注射液和硫酸镁佐治老年人慢性心力衰竭与常规治疗的疗效作一比较。

1 资料与方法

1.1 临床资料

老年人慢性充血性心力衰竭患者63例，随机分为两组，对照组（常规治疗组）31例、治疗组32例。对照组男17例、女14例，年龄62～90岁，平均病程7.4年。基础疾病为冠状动脉粥样硬化性心脏病12例、肺原性心脏病7例、高血压性心脏病6例、老年退行性瓣膜病2例、风湿性心脏病3例、扩张型心肌病1例。按纽约心脏病协会心功能分级：Ⅱ级6例，Ⅲ级13例，Ⅳ级12例；合并房性期前收缩4例，室性期前收缩2例。治疗组男19例，女13例，年龄64～91岁，平均病程7.5年。基础疾病为冠心病13例、肺原性心脏病8例、高血压性心脏病5例、老年性退行性瓣膜病3例、风湿性心脏病2例、扩张型心肌病1例。心功能分级：Ⅱ级6例，Ⅲ级13例，Ⅳ级13例，合并房性期前收缩4例，室性期前收缩3例。

1.2 治疗方法

所有病人的一般治疗相同，即低盐饮食、卧床休息和吸氧治疗等。对照组给予洋地黄、利尿药和血管扩张药治疗；治疗组在此基础上加用参附注射液30～50 ml，联合25%硫酸镁10 ml加入5%葡萄糖250 ml静脉滴注，滴速25～30滴/分，14 d为1疗程。

1.3 观察指标

用药前后观察以下指标：①根据乏力、心悸、呼吸困难等临床症状判断心功能改善情况；②检测左心功能，左心室舒张期内径（LVDD）和左心室收缩末期内径（LVDS）；③检测收缩压（SBP）、舒张压（DBP）、心率（HR）；④检测左心室射血分数。

1.4 疗效判定

显效：症状、体征明显缓解，左心室射血分数（LVEF）提高等于或超过0.20，心功能改善Ⅱ级；有效：症状、体征减轻、LVEF提高等于或超过0.10，心功能改善Ⅰ级；无效：治疗后临床症状无改善或加重，心功能不变。

［作者简介］饶香宏（1953－），男，广东省兴宁市人，主治医师，主要从事心血管临床研究。电话：(0753)3351096

［收稿日期］2005－07－18 ［修回日期］2005－08－17

维普资讯 http://www.cqvip.com

2 结果

治疗组和对照组在治疗前后对肝、肾功能均无明显影响，各观测指标结果见表1和表2。

表1 两组治疗前后疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率%
对照组	31	7	15	9	70.74
治疗组	32	14**	17	1**	97*

*：两组比较 $P<0.05$，**：$P<0.01$

表2 两组治疗前后心率、血压、LVEF、LVD变化（$\bar{x}\pm s$）

观测项目	对照组		治疗组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
HR(次/分)	106±12	80±6*	108±12	70±6
SBP(kPa)	19.1±4.5	15.2±2.3	19.2±4.5	14.5±1.9
DBP(kPa)	12.8±1.6	10.2±2.1	12.5±1.5	9.8±2.1
LVDS(mm)	49.6±4.7	14.5±2.9*	49.8±4.3	39.8±2.6
LVDD(mm)	69.0±4.0	58.0±4.0*	68.0±5.0	56.0±4.0
LVEF	0.38±0.11	0.44±0.10	0.38±0.12	0.60±0.13

*：与对照组治疗前后比较，$P<0.05$

3 讨论

老年人慢性充血性心功能衰竭的发生率高，且随年龄增长呈上升趋势，可能与老年人心血管系统发生了一系列所谓的“生理性老化”有关，常常并存多系统、多器官的疾病，机体内环境的稳定性发生了巨大变化，机体免疫力和各器官功能均显著下降。

镁为机体的必需元素之一，参与调节机体的生理功能[1]。Mg^{2+} 可激活 Na^+-k^+-ATP 酶和心肌腺苷化酶，对维持心肌线粒体的完整性和促进其氧化磷酸化过程有重要作用，心肌缺镁可使线粒体肿胀、破裂，导致心肌代谢降低，心肌收缩力减弱，心脏排血量降低，加重心力衰竭，故补镁可改善心肌代谢，增加心肌收缩力[2]。另外，Mg^{2+} 还对心肌有保护作用，细胞外 Mg^{2+} 浓度增高可对抗儿茶酚胺对心肌的损害，还可减少洋地黄的毒副作用，有利于改善心功能，无明显负性肌力作用。因此，Mg^{2+} 在心血管系统中有抗心律失常、防治洋地黄中毒、抗心肌缺血和治疗心力衰竭作用。老年人平常进食较少，胃肠吸收功能差，易致缺 Mg^{2+}，心力衰竭时由于食欲不振，胃肠道瘀血，吸收功能更差，加之应用洋地黄、利尿药等更易导致体内缺镁，故在治疗老年人慢性充血性心力衰竭时适量补 Mg^{2+} 是需要的[3]。

参附注射液的主要成分是吉林红参和黑附子，人参具有补气、复脉固脱、补脾益肺之功效；黑附子能固阳救逆，逐寒祛饮、散瘀。本品提取物的主要成份为人参皂甙、乌头类生物碱，临床药理研究表明[4]，它能缓解支气管平滑肌痉挛，提高机体免疫力，并能提高耐缺氧及抗应激能力，提高动脉血氧分压和血氧饱和度，降低外周阻力，改善微循环，增强心肌收缩力和增加心脏排血量，扩张外周血管，改善组织器官的缺氧、缺血状态。

本组资料显示，参附注射液联用硫酸镁对治疗老年人慢性充血性心力衰竭有较好的疗效，能够有效地改善心功能，是一较好的抗心衰治疗方案。

[参考文献]

[1] 林善锬．实用内科学[M]．第10版．人民卫生出版社，1997．809-811．

[2] 王桂霞，侯 扬．镁在心脏病中的作用[J]．首都医药，1999，6(4)：30-31．

[3] 侯应龙，杜日映．现代心力衰竭诊断治疗学[M]．北京：人民军医出版社，1997．275．

[4] 刘灵敏．参附注射液治疗肺心病疗效观察[J]．实用中医内科杂志，2002，16(1)：10．

(编辑：文 灿)

关于计数和计量的用法

计数和计量(整数、小数、分数、百分数、约数)包括序数、编号4位和4位以上的数字采用三位分节法，不用“千分撇”，节与节之间留半个数字的空隙(2,431改为2 431)。年份、部分代号、仪器型号等非计量数字不用分节，也不加千分撇。尾数“0”多，5位以上的数字，可以用“万”“亿”表示，但不得以十、百、千、百、万、十亿等汉字表示，例如3 579 000可写成357.9万但不能写成3百57万9千或357万9千。

(本刊编辑部)