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)