

- 总负荷的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2001, 8; 367-369.
- [4] 罗助荣, 郑冰. 葛根素对不稳定心绞痛患者血小板颗粒膜蛋白、溶酶体膜蛋白及血浆纤溶酶原激活物抑制物、C 反应蛋白的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21; 31-33.
- [5] 石瑞丽, 张建军. 葛根素对缺血性血管内皮细胞凋亡的保护作用[J]. 药学报, 2003, 38; 103-107.
- [6] 高秀荣, 王春梅, 秦桂云, 等. 葛根素注射液改善冠心病微循环的临床观察[J]. 中国微循环, 2002, 6; 216-217.
- [7] 王万铁, 沈炳权, 金可可, 等. 葛根素对心肌缺血-再灌注损伤兔乳酸脱氢酶活性变化的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2004, 11; 349-351.
- [8] 陈江斌, 黄从新, 李庚山, 等. 葛根素对再灌注损伤心肌细胞内  $K^+/Na^+$  及  $Ca^{2+}$  浓度的影响[J]. 中国危重病急救医学, 1999, 11; 48-49.

(收稿日期: 2005-11-13)

(本文编辑: 李银平)

## • 经验交流 •

# 参麦注射液治疗慢性肺源性心脏病 53 例疗效观察

苏耀中, 郭晓宁

(福建省大田县医院内科, 福建 大田 366100)

【关键词】 参麦注射液; 肺心病; 血气分析

中图分类号: R256.2; R242 文献标识码: B 文章编号: 1008-9691(2006)03-0190-01

2000 年 8 月—2003 年 8 月, 用参麦注射液治疗慢性肺源性心脏病(肺心病)急性发作期患者疗效满意, 报告如下。

## 1 病例与方法

1.1 病例: 100 例患者诊断符合文献[1]标准, 随机分为两组。参麦组 53 例中男 38 例, 女 15 例; 年龄 52~82 岁, 平均(62.9±5.9)岁; 轻度 10 例, 中度 24 例, 重度 19 例; 合并肺性脑病 8 例, 酸碱代谢紊乱 36 例。对照组 47 例中男 36 例, 女 11 例; 年龄 53~77 岁, 平均(61.9±5.7)岁; 轻度 8 例, 中度 18 例, 重度 21 例; 合并肺性脑病 7 例, 酸碱代谢紊乱 34 例。两组比较差异无显著性, 具有可比性。

1.2 治疗方法: 对照组给予持续低流量吸氧、抗生素、支气管扩张剂、化痰剂、扩血管药、强心剂、利尿剂、呼吸兴奋剂并纠正酸碱和电解质紊乱等。参麦组在对照组治疗基础上, 用参麦注射液 30 ml 加质量分数为 10% 的葡萄糖 250 ml 静脉滴注, 每日 1 次, 连用 2 周。治疗前后观察患者症状、体征、血气分析、血液流变学变化及抗生素使用时间。

1.3 统计学方法: 数据以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用 SPSS 9.0 分析软件, 先对数据进行正态性检验和方差齐性检验, 用两独立样本均数  $t$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 抗生素使用时间: 治疗组抗生素使用时间(11±2) d, 较对照组(15±3) d 平均缩短 3~5 d。

2.2 动脉血气和血液流变学的变化(表 1): 参麦组治疗后动脉血气和血液流变学指标均较治疗前有所改善。

## 3 讨论

肺心病患者发生低氧血症和(或)高碳酸血症的主要原因是通气功能损害, 通气不足, 通气/血流比例失调, 弥散功能障碍和动-静脉分流。参麦注射液能提高内皮系统功能, 抑制平滑肌细胞膜  $Na^+-K^+-ATP$  酶活性, 增加钙内流, 增加心肌收缩力, 改善微循环, 提高心排量, 增加机体耐缺氧能力, 具有辅助控制感染、改善心血管功能[2-4]。

参麦注射液主要由人参、麦冬组成,

具有改善微循环、降低血黏度、改善缺氧的作用。肺心病患者久病气虚, 而肺朝百脉, 肺气虚则血液运行不畅, 气虚血瘀造成心血瘀阻, 出现胸闷、胸痛、气促、呼吸困难。参麦注射液为大补元气, 使气足血运通畅, 化痰活血而缓解症状, 通过益气养阴功能, 可提高机体免疫力, 改善心肺功能, 使抗生素更好地发挥作用, 因此能缩短抗生素的使用时间, 具有一定的临床应用价值。

## 参考文献:

- [1] 戎卫海. 循环系统疾病[M]//戴自英, 陈灏珠, 丁训杰. 实用内科学. 第 9 版. 北京: 人民卫生出版社, 1994; 1192-1198.
- [2] 陈怀珍, 汪丽华, 张倩华, 等. 加用川芎嗪注射液和参麦注射液治疗肺源性心脏病急性期患者 36 例[J]. 中国中西医结合急救杂志, 1997, 4; 451-452.
- [3] 黄永斌. 参麦和参附注射液联用治疗急性心肌梗死临床观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12; 107.
- [4] 郭兴化, 徐哲明, 徐碧林. 参麦注射液治疗老年人心力衰竭疗效观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2001, 8; 201.

表 1 两组治疗前后动脉血气和血液流变学参数的比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数(例) | pH | PaO <sub>2</sub> (mm Hg) | PaCO <sub>2</sub> (mm Hg) | 血浆黏度(mPa·s)  | 全血黏度比       | 血细胞比容      |             |
|-----|-------|----|--------------------------|---------------------------|--------------|-------------|------------|-------------|
| 参麦组 | 治疗前   | 53 | 7.34±0.02                | 45.76±2.16                | 61.68±1.20   | 1.87±0.03   | 4.40±0.24  | 0.44±0.01   |
|     | 治疗后   | 53 | 7.35±0.01                | 61.78±1.48*△              | 45.20±1.20*△ | 1.17±0.02*△ | 3.94±0.07△ | 0.38±0.01*△ |
| 对照组 | 治疗前   | 47 | 7.34±0.03                | 46.39±1.50                | 61.80±1.17   | 1.90±0.04   | 4.40±0.21  | 0.44±0.02   |
|     | 治疗后   | 47 | 7.34±0.02                | 52.83±1.17                | 55.62±1.02   | 1.87±0.02   | 4.42±0.14  | 0.44±0.01   |

注: 与本组治疗前比较: \* $P < 0.01$ ; 与对照组治疗后比较: <sup>△</sup> $P < 0.01$ ; 1 mm Hg=0.133 kPa; PaO<sub>2</sub> 为动脉血氧分压, PaCO<sub>2</sub> 为动脉血二氧化碳分压

(收稿日期: 2005-10-04 修回日期: 2006-04-18)

作者简介: 苏耀中(1959-), 男(汉族), 福建德化人, 副主任医师。

(本文编辑: 郭方)