

速效救心丸治疗老年冠心病无症状心肌缺血的观察

吴文彪 作者单位：200062，上海中医药大学附属普陀医院

【摘要】 目的探讨速效救心丸治疗老年冠心病无症状心肌缺血的疗效。方法对 58 例老年冠心病无症状心肌缺血患者，采用随机分期自身对照法，于治疗期用速效救心丸治疗，对照期用硝酸异山梨酯治疗。结果速效救心丸与硝酸异山梨酯均能减少无症状心肌缺血的发作次数与缩短无症状心肌缺血的持续时间。用药前后比较，有显著性差异($P < 0.05$)。两药比较以速效救心丸疗效较为明显。治疗期间未见毒副作用。结论速效救心丸安全有效，可作为治疗无症状心肌缺血的一种药物。

【关键词】 老年冠心病； 无症状心肌缺血； 速效救心丸

无症状心肌缺血(silent myocardial, SMI)在老年冠心病中十分常见，因其发作隐匿，易被忽视，故急性心肌梗塞及心性猝死的发病率都高于有症状心肌缺血【1,2】。为此，SMI 的防治日益受到重视。近年来，我们采用速效救心丸对 58 例老年冠心病 SM I 患者进行治疗观察，取得了较好的临床效果。现初步分析报道如下。

1 临床资料

58 例系本院住院或门诊患者。男 38 例，女 20 例；年龄 60~85 岁，平均(69.5±7.8)岁；病程 2 个月—9.6 年，平均(4.5±2.8)年。冠心病诊断符合 WHO 标准[3]。SMI 诊断标准按全国心肌缺血再灌注损伤和无症状心肌缺血专题研讨会意见[4]。

2 观察方法

采用随机分期自身对照法。每一患者分期轮换使用以下 2 种药物。治疗期予以速效救心丸(主要由川芎、冰片组成。天津中新药业第六中药厂生产。批号 20020300998)，每次 6 粒，每日 3

次，连续服用 4 周为 1 个疗程。对照期用硝酸异山梨酯(西安康复制药厂生产，批号 000320)，每日 3 次，每次 10 mg，4 周为 1 个疗程。两期间停药 1 周。每期前、末分别监测 24 h 动态心电图，用三导联激光 SXP . 8000 型分型系统，以磁带慢速 24 h 连续纪录后，置于主机快速回放。并由心电图医师进行分析复核，以纠正电脑的失误与伪差。然后计算 ST 段压低的发生次数与累计持续时间。同时记录血压、心率，并计算耗氧量指数(RPP)，($RPP = \text{心率} \times \text{收缩压} \times 10$)。化验血、尿、便常规及肝、肾功能等。统计学方法：各项资料以 $\pm s$ 表示，所得数据用 t 检验。

3 疗效观察

3.1 两期药物对 ST 段的影响与比较(见表 1) 裹 1 两期药物对 ST 段的影响 ($\pm s$)与本期治疗前比较，* $P < 0.01$ ；与对照期治疗后比较， $ZXp < 0.05$ 。

速效救心丸和硝酸异山梨酯均可明显减少 SMI 发作次数与缩短 SMI 持续时间。治疗期间用药前后比较有显著性差异($t=9.67, t=10.85, P < 0.05$)。对照期用药前后比较有显著性差异($t=5.19, t=5.33, P < 0.05$)。两期比较，以治疗期为显著($z=2.41, t=2.58, P < 0.05$)，说明速效救心丸的疗效更具优势。

3.2 两期药物对血压、心率、耗氧量指数、室性早博的影响与比较(见表 2)速效救心丸治疗期收缩压、心率、耗氧量指数虽有下降，但统计学上无显著性差异($t=1.58, t=1.65, t=1.79, P > 0.05$)。本组病例在 SMI 改善的同时，治疗期与对照期的室性早博亦随之减少，与用药前比较，均有显著性差异($t=2.39, t=2.10, P < 0.05$)。裹 2 两期药物对血压、心率、耗氧量指数、室性早博的影响($\pm s$)与本期治疗前比较，* $P < 0.05$ 。

3.3 不良反应

本组 1 例合并胃溃疡病患者在服用速效救心丸的第 1 天，有轻度上腹不适，未经特殊处理，在继续用药过程中自行缓解。4 例服硝酸异山梨酯后有头痛、面部潮红伴心悸，均坚持治疗。其余病例未见不良反应。疗程结束时复查血、尿、便常规，肝、肾功能等，58 例均无异常改变。

4 讨论

速效救心丸是根据中医学芳香温通、益气强心的原则，选用川芎、冰片等研制而成的中药制剂。近年证实它对血液系统有明显作用¹，川芎生物碱具有扩张冠状动脉、增加冠脉血流量及心肌营养血流量、降低心肌耗氧量，降低外周阻力作用。本组病例采用速效救心丸治疗，结果表明本药能有效地减少 SMI 的发生次数及缩短 SMI 持续时间，用药前后比较差异显著($P < 0.01$)。与硝酸异山梨酯比较亦有显著性差异($P < 0.05$)。且患者耐受良好，未见明显不良反应。说明速效救心丸安全有效，采用本药治疗 SMI 更为优越。根据本组病例的初步观察，速效救心丸可作为治疗老年冠心病 SMI 的药物，值得临床上进一步研究。

参考文献

- 1 车丕序．冠心病心肌缺血的动态心电图分析．中华心血管病杂志，1994，22(4)：299．
- 2 陈树兰，张新超．张淑香．动态心电图对无症状心肌缺血的检测研究．中华心血管病杂志。1992，20(2)：93-95．
- 3 陈灏珠，主编．内科学．第3版．北京：人民卫生出版社，1992．263-265．
- 4 胡大一，陈尚恭，戴玉华。等．全国心肌缺血再灌注损伤和无症状心肌缺血专题研讨会纪要．中华心血管病杂志，1992。20(2)：77．79．
- 5 周金黄，王筠默，李仪奎，邓文龙．中药药理学．上海科学技术出版社．1992．190—191．

(收稿日期：2005．05．31)