

早搏灵治疗过早搏动 82 例临床及实验研究

李树青¹ 牛成早² 牟 玲¹

摘要 应用早搏灵治疗过早搏动(简称早搏)82例,同时与用心律平和异搏定两组作对照观察,并进行动物实验。结果表明,治疗组用药后不仅有效地控制早搏,使心悸、胸闷等症状明显缓解,而且可治疗严重心衰并发的早搏,且无毒副作用,总有效率为78.0%,与心律平组比较差异有显著性($P<0.05$)。提示早搏灵对早搏的疗效可靠。动物实验亦证实,早搏灵具有增强心肌收缩力的作用。

主题词 期外收缩/中医药疗法 @ 早搏灵

近年来,心律失常的发病率明显增高,尤其早搏更为常见。为探讨治疗早搏的有效药物,我们自1996年1月始,选用早搏灵对早搏进行系统的临床观察及实验研究,并取得比较好的疗效,现将结果报告如下。

1 临床研究

1.1 临床资料:172例早搏患者均为门诊和住院病人,诊断标准根据《实用内科学》^[1]随机分为治疗组和心律平、异搏定两对照组。治疗组82例,男性45例,女性37例,年龄17~69岁,平均 28.3 ± 12.1 岁。其中室性早搏48例,室上性早搏34例。心律平对照组50例,男性23例,女性27例,年龄16~72岁,平均 31.2 ± 13.4 岁。其中室性早搏29例,室上性早搏21例。异搏定对照组40例,男性23例,女性17例,年龄18~71岁,平均 31.8 ± 11.5 岁。其中室性早搏18例,室上性早搏22例。3组病因绝大多数为心肌炎后遗症,少数为冠心病、心肌病和高血压病。早搏的病程为2周~21年,平均为3年,均曾连续服过慢心律、黄连素、心得安等1种以上的抗心律失常药物。

1.2 治疗及观察方法:所有病例用药前均先停用其他抗心律失常药物3天,治疗组每日给早搏灵(黄连15g,黄芪50g,炙甘草20g,麦冬20g,五味子15g,生地黄15g,炒枣仁20g等药物)1剂,分3次水煎服。心律平对照组每次给心律平150mg,每日3次,口服;异搏定对照组每次给异搏定80mg,每日3次,口服。2周为1个疗程,均连续用药1~4个疗程。

观察指标:用药前后、用药期间和随访时详细记录患者的临床症状、心率、血压、心电图和动态心电图。于

服药后的第1、3、5天及以后每周的同一时间复查一次心电图。每次检查时除询问症状及有无副作用等情况外,均听诊1分钟,并作1分钟的心电图记录,以计算每分钟的早搏次数。有心功能不全者应用超声彩色多普勒测房室的大小和肺楔压、每搏量(SV)及射血分数(EF)等指标。数据均采用治疗前后配对的 t 检验和组间治疗差值比较的 t 检验。

1.3 治疗结果

1.3.1 疗效判断标准:按1979年全国中西医结合防治冠心病及心律失常研究座谈会制订的标准进行评定:(1)显效:用药后过早搏动消失;(2)有效:用药后过早搏动较原有减少50%以上;(3)无效:用药后无变化。

1.3.2 3组临床疗效比较:治疗组82例,治疗后显效15例,有效49例,无效18例,总有效率为78.1%;心律平组50例,显效11例,有效20例,无效19例,总有效率为62.0%;异搏定组40例,显效8例,有效18例,无效14例,总有效率为65.0%,治疗组与心律平组比较,差异有显著性($P<0.05$)。治疗组用药后心悸、胸闷、气急等症状明显好转,治疗组有12例病人伴心功能不全,在常规治疗心衰的基础上应用早搏灵方剂,经过1~2个疗程治疗后,室性早搏减少50%以上,超声彩色多普勒检查SV和EF都明显增加,心衰基本治愈。两对照组有5例心功能不全,口服心律平或异搏定后心衰均有不同程度加重。治疗组38例(46.3%)停药后随访1~2年,仅有3例复发,系因心肌炎复发所致。两对照组停药后有21例复发,此结果表明,早搏灵方剂具有较好的远期疗效。

1.3.3 药物的不良反应:治疗组在用药过程中和停药后无任何不良反应。心律平对照组有3例出现恶心、呕吐、口干和视物模糊。异搏定对照组则有5例出现头胀、头痛和面部潮红等不良反应,上述反应停药后均逐渐消失。

2 实验研究

2.1 实验材料:本实验用豚鼠,体重为150~250g,雌雄不限。早搏灵方剂经提取精制成静脉注射剂型,乌头碱由德国进口,氯化钡由北京红星化工厂生产。

2.2 方法与结果:用氯化钡和乌头碱分别将38只豚鼠造成早搏模型,其中氯化钡致室性早搏13只,室上

1 锦州医学院附属第一医院循环科,辽宁省锦州市人民街五段2号(121001)

2 锦州市81323部队医院

收稿日期:2000-01-17;修回日期:2000-03-01

性早搏 7 只。乌头碱致室性早搏 15 只,室上性早搏 3 只。然后又分别随机分为早搏灵组和生理盐水组。给药前后均用多导生理记录仪观察标准导联Ⅱ的变化,并描记心电图。待早搏出现 1 分钟后,早搏灵组由舌下静脉注射早搏灵 0.5ml/100g,生理盐水组则给以生理盐水 0.5ml/100g 静脉注射,注意观察两组早搏消失所需时间,用 t 检验确定各组间差异的显著性。动物实验结果证实,早搏灵对抗氯化钡和乌头碱所致室性早搏的疗效优于对照组($P < 0.01$)。早搏灵不仅能使早搏迅速消失,而且对心肌无力还有一定的改善作用。

3 讨论

早搏是临床较为常见的一种心律失常,中医统称为“心动悸、脉结代”。其致病因素较多,最常见的病因是气滞血瘀、心阳不足及气血两虚等,治疗的原则是审因辨证,采用活血化瘀、养心安神、温阳益气及补气养血等方法,临床多主张应用炙甘草汤、归脾汤、益气生脉汤等加减治疗早搏,其疗效评价不一。在此基础上,我们应用早搏灵对早搏进行临床及实验研究。临床观察结果表明,早搏灵取得比较好的疗效,表现在用药后,不仅心悸、胸闷等症状明显缓解,而且还有有效的控制早搏,尤其对室性早搏疗效更为明显,对严重心衰并发的早搏亦无禁忌,总有效率为 78.0%。而心律平和异搏定两对照组对早搏虽然也有较好的疗效,但两药对心肌均有负性作用,故在严重心衰并发的早搏应用时受到限制,早搏灵与心律平组相比疗效显著($P < 0.01$)。动物实验结果亦证实,早搏灵具有明显的纠正

早搏作用,与临床观察相符。另外,早搏灵在预防早搏复发、改善预后及延长病人生存期的远期疗效方面,亦明显优于对照组,说明早搏灵具有较理想的远期疗效。

动物实验和临床研究证实^[2,3],早搏灵中的黄连、炙甘草、麦冬等中药确有明显的抗心律失常作用,前者主要是通过延长动作电位的平台期(2 位相),直接或间接地促进 Ca^{2+} 跨膜内流,因而具有正性肌力作用,并可延长动作电位时程(APD)和降低 0 位相最大上升速率。通过延长 APD 和有效不应期(ERP),则有利于终止早搏的形成。方中炙甘草甘温益气,功能缓急补中养心为主,其治疗早搏的机制,可能与阻滞钠通道和对抗乙酰胆碱的作用有关。黄芪、麦冬不但有抗心律失常的作用,而且还具有营养心肌、增加冠脉流量、改善左心功能等疗效^[4,5],五味子、炒枣仁等则有镇静安神的作用,生地黄滋阴补血,诸药配伍,其功效相得益彰。综上所述,本方剂具有改善冠状动脉循环,增强心脏功能,抑制异位起搏点的兴奋性,消除早搏等作用。

参考文献

- 1 陈源珠主编. 实用内科学. 第 4 版. 北京:人民卫生出版社,1996:157-173.
- 2 何友作,李树勋. 黄连素治疗早搏及房颤的临床观察. 临床医学,1991,11(1):27-28.
- 3 崔志清,林秀珍,郭世铎,等. 加味炙甘草汤注射液对大鼠实验性心律失常的防治作用. 中国中西医结合杂志,1993,13(7):423-424.
- 4 李树青,袁荣玺,高航,等. 黄芪治疗缺血性心脏病的临床观察. 中国中西医结合杂志,1995,15(2):77-79.
- 5 韦德慧,杨淑琴,梁启兆,等. 麦冬注射液的抗实验性心律失常和对离体心脏的作用. 中草药,1982,13(9):27-29.

中国中医研究院培训中心 2000 年招生通知

中国中医研究院是中国中医药研究和医疗教学的重要基地,本中心依托中国中医研究院科研医疗教学的优势,集国内大批中医药界名老中医药专家教授,雄厚的师资力量和他们丰富的临床技能知识和办学经验,为国内外广大医务工作者提供一个学习交流的机会,本中心真诚欢迎中医药界同行朋友来中心学习进修。现将 2000 年招生计划安排如下。

1. 任志远中国传统针灸刀(即小刀)疗法;薛立功古代圆针疗法的现代临床应用专题研修班:8月1日~8月7日;10月10日~10月19日;11月30日~12月6日。2. 中医美容学习班:用中医药、针灸等疗法治疗面部皮肤病,包括美白祛皱、黄褐斑、痤疮等。6月21日~6月23日;8月9日~8月11日。3. 全国高级中医进修班:8月17日~8月28日。4. 中西医结合肾病糖尿病诊疗经验专题进修班:8月30日~9月5日。5. 高级中医临床应用进修班:9月15日~9月24日。6. 继承名老中医经验专题研修班:9月25日~10月8日(1、2日休息)。7. 高级中医肛肠病诊疗技术进修班:10月10日~10月19日;12月16日~12月25日。8. 高级针灸临床应用进修班:10月20日~11月1日。9. 高级推拿按摩进修班:10月20日~11月1日。10. 高级中西医结合治疗骨折与肢体畸形矫正经验研修班:11月3日~11月12日。11. 中西医结合疼痛疗法专题进修班:11月14日~11月20日。12. 高级中西医结合血液病诊疗经验专题进修班:11月3日~11月19日。13. 中西医结合肿瘤综合疗法专题进修班:11月30日~12月6日。14. 中西医结合(外科)皮肤病、性病诊疗技术进修班:12月8日~12月14日。15. 中西医结合风湿病(痹证)临床诊疗进修班:7月7日~7月15日。

以上各班于开班前一日报名,上课地址:中国中医研究院培训中心第一、第二教室(内设冷暖空调)。高级中医肛肠病诊疗技术进修班学费 800 元,其他各班学费 680 元,报名费 10 元,学习结业颁发中英文对照钢印结业证书和继续教育学分证明。食宿统一安排,费用自理,请备 2 寸免冠照片 2 张,请于开学前一周电话联系。地址:北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院培训中心,邮编:100700,联系人:狄福金、沙力,电话:(010)64062096,64028399。京教社广字(京教)2000065 号 (广告编号:200007-10)

ABSTRACTS FROM ORIGINAL ARTICLES

Clinical and Experimental Studies on Treatment of 82 Cases of Premature Beat with Zao Bo Ling

Li Shuqing, Niu Chengzao, Mu Ling

Zao Bo Ling was adopted for treatment of 82 cases of premature beat (treatment group) and Rythmol and Isoptin were used as control groups. At same time, animal experiment was carried out. Results showed that premature beat was effectively controled and palpitation, chest distress and other symptoms were relieved obviously in the treatment group. Zao Bo Ling also could treat severe heart failure and did not have toxic side-effects. The total effective rate was 78.0% with significant difference as compared with that of the Rythmol group and the Isoptin group respectively ($P < 0.05$), and the animal experiment proved that it could strengthen myocardial contractive power. It is suggested that Zao Bo Ling has reliable therapeutic effect for premature beat.

Authors' address: First Affiliated Hospital of Jinzhou Medical College, Jinzhou 121001.

Key words: Extra Systole/TCM therapy @Zao Bo Ling
(Original article on page 410)

Clinical Observation on 35 Cases of Polycystic Ovary Syndrome Treated with Tonifying the Kidney Plus Acupuncture Sang Haili

Tonifying the kidney plus acupuncture method was used for treatment of 35 cases of polycystic ovary syndrome (treatment group). Bu Shen Huo Xue Capsules No. I, II, III and IV were respectively administrated according to different syndrome types such as kidney deficiency accompanied with blood stasis and stagnation of phlegm and retention of heat in liver and gallbladder, and different time of menstrual cycle. Acupuncture treatment for promoting ovulation was carried out on the 12th day of menstruation. Results indicated that the cured rate was 48.6% and 33.3%, the total effective rate was 91.4% and 80.0%, the ovulation rate was 82.9% and 80.0%, the pregnancy rate was 42.9% and 26.7%, recovering-normal rate of menstrual cycle was 94.3% and 80.8% in the treatment group and the Clomiphene control group respectively. The treatment group in the clinical therapeutic effect, the pregnancy rate, recovering-normal rate of menstruation was significantly superior to those of the control group ($P < 0.05$ or $P < 0.01$).

Author's address: The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, Jinan 250012

Key words: Polycystic ovary syndrome/TCM therapy
(Original article on page 412)

Investigation on Picture of the Tongue Before and After Transplantation of Hemopoietic Stem Cells in 44 Cases of Malignant Hematopathy

Li Haiyan, Feng Sizhou, Qian Linsheng, et al.

Picture of the tongue was observed in 44 cases of malignant hematopathy before and after transplantation of hemopoietic stem cells. Results showed that before transplantation, 28/44 cases were thin fur and after transplantation the picture of the tongue had obvious change, at the early stage 29/44 cases were thick and greasy fur, 14/44 cases were dark-purplish proper of tongue, and at the late stage of transplantation 15/44 cases were thick and greasy fur, and 14/44 cases were brown, grey or black fur. From the point of view of traditional Chinese medicine, this therapy has effect on the organism in the series of patients and has a certain directive significance for clinical treatment based on differentiation of symptoms and signs.

Authors' address: Hospital of Hematopathy, Institute of Hematology, China Xiehe Medical University, Chinese Academy of Medical Sciences, Tianjin City 300020

Key words: Hematopathy/surgical operation Hemopoietic stem cell

(Original article on page 422)

Study on Correlatively of Interleukin-1 and Other Cellular Factors with Essence of Deficiency of the Lung-yin

Shen Weizi, Sun Yan, Zhang Shuren, et al.

The relations between of interleukin-1 β (IL-1 β), interleukin-6 (IL-6), tumor necrosis factor (TNF α) and lung yin-deficiency syndrome were studied by means of immunohistachemical method. Results indicated that expression levels of IL-1 β and TNF α in macrophages and other non-tumor cells were correlated with lung yin-deficiency syndrome, expression levels of IL-1 β and TNF α in non-tumor cells of lung yin-deficiency syndrome group were higher than those of normal control group and patient control group; the IL-1 β /IL-6 ratio and TNF α /IL-6 ratio in non-tumor cells were closely related with lung yin-deficiency syndrome, IL-1 β /IL-6 ratio and TNF α /IL-6 ratio in non-tumor cells of lung yin-deficiency group were higher those of the normal control group and the patient control group. The authors hold that IL-1 β and TNF α cellular factors are essence of yin-deficiency.

Authors' address: Guangzhou City Hospital of Tumor, Guangzhou 510095.

Key words: Deficiency of the Lung-yin/immunology
(Original article on page 423)