

临床报道

三参稳律汤治疗早搏的临床及实验观察

周云霄* 袁今奇* 郭文征* 陆 明* 刘晨波*

王迎周* 张秋月* 张尚俭[△] 刘金秀[△] 刘政江[△]

近10年来,我们运用三参稳律汤观察了104例早搏病人,取得了初步的疗效并进行了动物实验。现将临床观察及实验结果报告如下。

一、临床观察

1. 一般资料:随机设治疗组和对照组,全部病例均住院观察。治疗组(三参稳律汤组)104例,男45例,女59例。年龄20~75岁,平均44岁。病程3个月至15年,其中4年以内者76例,平均病程3年8个月。本组诊为病毒性心肌炎35例,冠心病28例,高血压性心脏病10例,风湿性心脏病7例,植物神经功能紊乱16例,原因不明8例。早搏分类属房性26例,结区性10例,室性68例。早搏严重程度属轻度11例,中度81例,重度12例。对照组30例,使用常规剂量心得安和苯妥英钠治疗。

2. 治疗方法:三参稳律汤由红参6克、丹参30克、苦参15~30克、当归30克、麦冬12克、五味子12克、薤白9克、茯苓15克、炒枣仁30克和琥珀3克(碾碎,一日分二次冲服,每晚再加服3克)组成。以上为一剂量,每日一剂,水煎分二次服。对照组服心得安20~30毫克,一日3次,苯妥英钠0.1克,一日3次或每晚一次服。

两组病例在治疗前合并有风湿活动者,先给予抗风湿治疗;合并充血性心力衰竭者用洋地黄先改善心功能后始行治疗;合并感染及时予以抗感染治疗;血压高者配合降压治疗;心绞痛发作期用缓解心绞痛药物。在治疗观察期间停用其他抗心律失常药物及低分子右旋酐、706代血浆、极化疗法、复方丹参注射液等。

3. 疗效评定标准:两组病例均以30天为一疗程,一疗程结束后作疗效评定,必要时连续第二疗程。根据1979年全国中西医结合防治

冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会制订的《心律失常严重程度及疗效参考标准》进行评定,凡治疗后早搏消失者为显效,治疗后早搏次数较前减少50%以上或减轻一度者为有效,治疗后早搏无变化者为无效。

4. 治疗结果和分析:治疗组104例,治疗结果获显效46例(44.2%)、有效40例(38.5%)、无效18例(17.3%);总有效率为82.7%。对照组30例,分别为3例(10%)、7例(23.3%)、20例(66.7%);总有效率为33.3%。两组疗效比较,差异非常显著($P < 0.01$)。

治疗组104例中有房性早搏26例,总有效率为88.5%;结区性早搏10例,总有效率为80%;室性早搏68例,总有效率为80.9%。各类早搏的疗效无显著差异。不同病因所致早搏的疗效以冠心病引起者疗效较高,总有效率为92.9%;病毒性心肌炎所致者疗效较差,总有效率为68.6%。病程长短对疗效有一定影响,病程 < 1 年者34例,总有效率为94.1%;病程1~4年42例,总有效率为90.5%;病程 > 5 年28例,总有效率为57.1%。表明病程在5年以上者疗效较差。104例中治疗1个疗程者70例,总有效率为78.6%;治疗2个疗程者34例,总有效率为91.2%。表明疗程适当延长,疗效可有所提高。

治疗过程中,治疗组未见明显副作用;对照组中21例有不同程度恶心、纳差,9例腹胀,5例皮肤瘙痒,经对症处理后均逐渐缓解。

二、实验研究

1. 动物的早搏模型制备:健康家兔雄性4只,雌性3只,体重 2 ± 0.5 公斤。以20%氨

* 新疆石河子医学院附属医院

[△] 新疆石河子医学院生理教研室

基甲酸乙酯按 0.5 g/kg 剂量静脉注射麻醉后, 予 1% BaCl₂ 溶液, 按 2 mg/kg 剂量由兔耳缘静脉注射给药, 并于 2 秒钟内注射完毕。用国产 SBR-1 型示波器监测心律变化, 并用国产 XDF-1 型心电图机跟踪描记心电图。以给 BaCl₂ 后到出现第一次早搏的时间为该动物药物诱发早搏的潜伏期; 以第一次早搏出现到最后一次早搏出现的时间为其早搏持续期。待实验动物心律恢复正常 24 小时后, 同法重复上述步骤进行第二次实验。

7 只家兔在给予 BaCl₂ 后的 15 秒内, 两次实验均出现早搏。第一次实验的早搏潜伏期平均为 8.29 ± 4.68 秒 ($M \pm SD$, 下同)、早搏持续期平均为 4.86 ± 2.85 分; 第二次实验分别为 7.29 ± 2.63 秒、 5.86 ± 2.28 分。两次实验的早搏潜伏期和早搏持续期均无显著性差别 ($P > 0.05$), 说明动物实验模型的稳定性及可靠性均符合要求。

2. 实验方法, 实验动物随机分为三组。

(1) 给药组: 药用三参稳律汤, 以临床一剂量生药, 水煎三次, 并浓缩过滤成 100 毫升药汁。动物空腹 12 小时后, 于清醒状态下按 7 毫升/公斤体重剂量灌胃给药。1 小时后, 同早搏模型制备法记录其早搏的潜伏期和持续期。

(2) 盐水对照组 (简称对照组): 动物空腹 12 小时后, 给予等量生理盐水灌胃。1 小时后, 同早搏模型制备法记录早搏潜伏期和持续期。

(3) 给药前后的自身对照比较组: 同早搏模型制备, 先测各鼠 BaCl₂ 诱发室性早搏的潜伏期和持续期。待心律恢复正常 24 小时后, 给予三参稳律汤 (剂量同给药组) 灌胃。1 小时后, 同早搏模型制备法记录早搏潜伏期和持续期。

3. 实验结果: 对照组 7 只兔均出现早搏, 给药组 7 只兔中有 4 只兔出现早搏。表 1 示, BaCl₂ 诱发室性早搏的潜伏期给药组较对照组明显延长 ($P < 0.05$), 而早搏持续期给药组明显缩短 ($P < 0.05$)。

给药前后自身对照比较结果见表 2。用药前 7 只兔均出现早搏, 用药后出现早搏者 3 只兔, 药物诱发早搏的出现率药前显著高于药后

($P < 0.05$)。表 2 示, BaCl₂ 诱发室性早搏的潜伏期药后较药前延长, 而早搏持续期药后较药前显著缩短 ($P < 0.05$)。

表 1 两组抗 BaCl₂ 诱发室性早搏作用比较 ($M \pm SD$)

组别	动物数	早搏潜伏期 (秒)	早搏持续期 (分)
对照组	7	7.57 ± 3.15	6.43 ± 3.55
给药组	4	$13.00 \pm 4.08^*$	$1.75 \pm 0.50^*$

* 与对照组比较 $P < 0.05$

表 2 给药前后抗 BaCl₂ 诱发室性早搏作用的自身对照比较 ($M \pm SD$)

组别	动物数	早搏潜伏期 (秒)	早搏持续期 (分)
给药前	7	6.71 ± 2.50	6.00 ± 3.87
给药后	3	27.33 ± 23.18	$2.00 \pm 0^*$

* 与给药前比较 $P < 0.05$

以上的实验结果表明, 三参稳律汤能明显延长 BaCl₂ 诱发室性早搏的潜伏期, 并能明显缩短其早搏持续期, 说明该药有对抗心律失常的作用。

三、讨论

本组 104 例各种病因所致早搏, 经用三参稳律汤治疗观察, 总有效率为 82.7%, 远较对照组的 33.3% 为高 ($P < 0.01$)。三参稳律汤中的红参、麦冬、五味子益气养阴复脉; 丹参活血化瘀, 大剂量有镇静安神作用; 苦参清热燥湿, 有抗快速心律失常作用; 当归养血活血; 枣仁和琥珀具有宁心除烦、散瘀止血之功, 与上药合用, 能降低心肌兴奋性, 抑制异位兴奋灶; 薤白辛温通阳散结, 对胸闷、胸痛、憋气效佳; 茯苓宁心安神, 并可对抗苦参致胃。

通过动物实验观察到, 三参稳律汤对家兔药物诱发性早搏的效果是明显的, 同时对动物的精神状态、活动能力、食欲及饮水等方面均有明显改善。本实验仅对三参稳律汤的综合疗效进行了定性观察, 对其抗早搏的机理还有待进一步探讨。