

• 临床报道 •

益心脉颗粒预防心房纤颤 患者血栓栓塞 102 例

广西中医学院瑞康医院(530011)

唐耀平 刘 鹰 方显明

广西壮族自治区人民医院

梁 萍

心房纤颤(AF)是临床上最为常见的一种心律失常,而由 AF 导致的血栓是缺血性脑卒中最重要危险因素之一。血栓栓塞是 AF 患者常见的临床事件,华法林虽能有效减少 AF 患者血栓栓塞的发生,但由于存在着出血等副作用,使其临床使用受到限制。我们对 2003 年 1 月~2006 年 1 月在广西中医学院瑞康医院心内科住院或门诊患者采用益心脉颗粒预防心房纤颤患者血栓栓塞形成,效果显著,现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

所有入选的非瓣膜病慢性心房颤动患者均严格按照欧洲心脏病学会(ESC)和北美心脏起搏和电生理学会(NASPE)《关于房颤的命名和分类方法(2003)》的标准。

1.2 纳入标准

(1)所有入选的非瓣膜病慢性心房颤动患者,均经静息心电图或动态心电图等证实。(2)具有下列高危因素之一:①原发性高血压病;②糖尿病;③冠心病;④经彩色多普勒超声心动图证实左心房内径大于 45mm;⑤年龄大于 65 岁;⑥心功能不全(心功能Ⅱ~Ⅲ级);⑦既往有栓塞史。(3)入选前 2 周末使用过凝血系统方面药物,未经过规范抗血栓治疗。

1.3 剔除标准

(1)不同意入选者;(2)可逆性病因引起的房颤,包括急性心肌梗死、急性心肌炎,未经治疗的甲状腺机能亢进以及由于电生理检查、血管造影、起搏器手术引起的房颤、近期心胸外科手术史等,经治疗后房颤未再出现;(3)经药物或电复律后没有复发;(4)风湿性心脏瓣膜病;(5)人工瓣膜置换术后;(6)收缩压或舒张压 $\geq 180/100$ mmHg,但血压控制后可入选;(7)心腔内有血栓;(8)感染性心内膜炎;(9)急性心肌梗死后 1 个月内;(10)心脏外因素:6 个月内有脑血管意外者;6 个月内有消化道、泌尿生殖系统的出血;华法林过敏;严重的肝、肾功能不全者;由于其他疾病,需服用华法林或需服用影响华法林疗效的药物;妊娠和恶性肿瘤;确诊或可疑的血液系统疾病。

1.4 一般资料

入选患者共 204 例,采用随机数字表法随机分为观察组和对照组。观察组 102 例,其中男性 71 例,女性 31 例;年龄 43~76 岁,平均 62.4 岁;病程 5~25 年;其中冠心病 61 例,高血压心脏病 20 例,风湿性心脏瓣膜病 17 例,肺源性心脏病 6 例。对

照组 102 例,其中男性 69 例,女性 33 例;年龄 41~77 岁,平均 61.6 岁;病程 6~24 年;其中冠心病 59 例,高血压心脏病 18 例,风湿性心脏瓣膜病 19 例,肺源性心脏病 8 例。2 组患者在性别、年龄、病程、伴随疾病方面差异无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

治疗组予益心脉颗粒 10g,每日 2 次,口服;对照组予华法林 2.5mg(起始用量),每日 1 次,口服,并根据抗凝国际标准化比值(INR)调整华法林的用量,INR 控制在 2.0~3.0;以 3 个月为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程。华法林由上海九福制药厂生产,国药准字 H31022123。益心脉颗粒统一由瑞康医院制备。

3 治疗结果

3.1 两组给药前后食道超声心动图结果比较

观察组 102 例,给药前血栓数 17 个,血栓直径(40 ± 5.1)mm,自发声影数 80 个;给药 6 个月后分别为 6 个、(22 ± 3.6)mm、26 个。对照组 102 例中有 3 例患者由于无法坚持进行 INR 检测而中途退出试验,余下的 99 例患者中,给药前血栓数 16 个,血栓直径(41 ± 4.2)mm,自发声影数 79 个;给药 6 个月后分别为 5 个、(22 ± 2.1)mm、24 个。两组给药 6 个月后较给药前各项指标均有明显改善($P<0.05$),给药后组间比较差异无显著性意义($P>0.05$)。

3.2 两组血栓栓塞及出血并发症比较

观察组 102 例中,发生血栓栓塞 2 例(1 例为非致命性脑梗死,1 例为右下肢动脉血栓);对照组 99 例发生血栓栓塞 2 例;观察组未发现出血并发症,对照组出血并发症发生 12 例,其中严重出血 2 例,胃出血 1 例,血尿 1 例,均需输血处理;轻微出血 10 例,表现为皮肤黏膜出血及牙龈出血。

4 讨论

慢性 AF 并发血栓形成当属“血瘀证”,是由于脏气亏虚,气失失调,津液与血营运不畅,痰浊、瘀血内着,痰瘀互结而成。故益气通阳、化痰逐瘀是治疗本病的基本原则。基于这一认识,益心脉颗粒采用人参、桂枝、瓜蒌、水蛭、茯苓等中药。方中人参大补元气、安神益心为君药;桂枝通阳行脉,辅人参以振奋心阳为臣药;瓜蒌化痰;水蛭活血逐瘀、通脉散结,共为佐药;茯苓利湿消痰、宁心安神为使药。诸药合用,共奏补气通阳,化痰逐瘀之功,从而达到防治血栓之目的。

眼针结合头针、体针治疗脑卒中 手部功能障碍 50 例

内蒙古自治区呼伦贝尔市中蒙医院针灸科(021000)

张立涛 于金玲

脑卒中又称中风,是人类严重致残和死亡的重要原因之一。其致残的症状多种多样,包括语言功能障碍,吞咽功能障