

免了煎熬汤药方法不当或患者本身吸收不良造成的疗效欠佳。

(收稿日期: 2000-9-15)

## 灯盏花注射液治疗冠心病 60 例

穆艳芳

(天津职工医学院 300052)

中图分类号: R256.22 文献标识码: B

文章编号: 1005-1180(2001)02-0044-01

冠心病是临床常见的心血管疾病,主要表现为冠脉血流减少,心肌供血不足。属中医“胸痹”、“真心痛”范畴。目前国内外广泛应用“活血化瘀”药物进行治疗。笔者于 2000 年 2 月至 2000 年 9 月采用灯盏花注射液治疗冠心病 60 例,取得较好效果,现报导如下:

### 临床资料

所有病例均符合 WHO 冠心病诊断标准。均有心绞痛反复发作史和缺血性 ST-T 段的改变。60 例患者中,男性 28 例,女性 32 例,最大年龄 77 岁,最小年龄 45 岁,平均年龄 61 岁。心电图检查:ST-T 段减低者 32 例,T 波低平倒置 28 例。病程最长 18 年,最短 2 年,其中合并高血压者 27 例。

### 2 治疗方法

用云南制药厂生产的灯盏花注射液 20 mg,加 5% 葡萄糖或生理盐水 250 ml 静脉滴注,每日 1 次,10~15 天为 1 疗程。未愈者隔 10 天再进行第 2 疗程,血压过高者配合降压药。

### 3 疗效标准

根据 1979 年全国冠心病防治会议制定的内容进行评定。显效:症状消失,心电图检查恢复正常,心绞痛发作每周不多于 2 次。好转:心电图检查部分恢复正常,症状消失或基本消失,心绞痛发作次数、程度及持续时间明显减轻。无效:症状检查结果无改变。

### 4 治疗效果

显效 26 例,好转 28 例,无效 6 例,总有效率 90%。其中心电图检查恢复正常者 21 例,显效 18 例,好转 16 例,无效 5 例,总有效率 91.6%。

### 5 讨论

冠心病伴胸前区疼痛是冠状动脉粥样硬化引起的

一种缺血型心脏病。临床常表现为心绞痛及心肌梗塞,是目前老年人的主要致死原因。传统的西医疗法采用扩张冠状动脉药物及降低心肌耗氧量的药物进行治疗。灯盏花又名灯盏细辛,味辛,微苦,性温。具有活血化瘀,散寒除湿,祛风通络,解毒镇痛等功能,故多用于高血压、脑溢血、脑血栓的治疗等。灯盏花注射液是从灯盏花中提取的有效成份。静脉使用具有改善心功能,改善微循环,使冠脉血管扩张,增加冠脉流量,使心肌缺血、缺氧的症状得以改善的同时减少血小板聚集,降低血脂,以防止动脉粥样硬化的继发性改变,降低血栓的发生率,阻断或延长病变的发生与发展,故用灯盏花注射液治疗冠心病有一定疗效。

中医学认为冠心病的发生机理为瘀血内阻,血行不畅,心胸痹阻,脉络不通所致。对于中医诊断之“胸痹”,国内广泛应用“活血化瘀”药物进行治疗。灯盏花注射液的主要药理作用是“活血化瘀”。实验证明可加强心肌收缩力,扩张冠脉血管,使心肌缺血、缺氧状态得以改善。在临床症状消失或减轻的同时冠脉血流量增加,保护了动脉血管内壁,从而防止病灶粥样硬化斑块发生发展。最终使动脉管腔狭窄程度降低到较正常范围内。因此灯盏花注射液在冠心病的治疗中达到了“活血化瘀”的作用,故用此药治疗冠心病符合治疗原则。取得较好疗效。

(收稿日期: 2001-01-10)

## 生脉注射液治疗肺心病心衰 32 例临床观察

邵国荣

(天津市北辰区中医医院 300400)

中图分类号: R289.5 文献标识码: B

文章编号: 1005-1180(2001)02-0044-02

慢性肺原性心脏病(简称肺心病)在我国是一种发病率很高的疾病,1997 年~2000 年我科应用生脉注射液治疗肺心病心衰患者 32 例,与强心利尿治疗组对照观察,取得满意疗效。

### 1 临床资料

67 例患者中,男性 39 例,女性 (下转第 46 页)

受外界环境影响,加强思想品德教育,给予正确的导向,帮助她们建立良好的心态,培养独立思维的能力、应变能力、交流技巧、创新意识等等,真正做到“以病人为中心”,真正树立“为人民服务”的宗旨,增强职业的责任感和自豪感。

## 2 适应新形式,培养实用性护理人才

2.1 树立现代护理观 现代护理是一门科学,以护理程序为基础的整体护理模式已广泛开展,应教育护生接受这种全新的思维方式,以指导未来的工作,使护理工作向高质量、高层次方向迈进。

2.2 打好理论基础 “理论是实践之母”,只有掌握了丰富的专业知识,今后在实际工作中才能将理论用于实践,把两者有机结合起来,以指导临床工作。

2.3 提高专业技能 护理学是一门实践性很强的学科,实际操作能力相当重要,提高动手能力,指导护生掌握操作要领,规范流程和要求,培养护生在今后工作中规范工作的良好习惯。

2.4 培养慎独精神 护理工作大部分工作需独立完成,“慎独”精神是一名合格护士首先应该具备的,在学校教育中就要给护生明确这样的观点:即领导在与不

在一个样,独立工作与集体工作一个样,检查与不检查时一个样,夜班与白班一个样。这是对患者负责,也是对自己负责。

2.5 加强护士语言、行为、衣着方面的规范 从语言、坐、立、行等方面严格要求,树立白衣天使的美好形象。安排文学赏析、音乐讲座、形体等选修课程,潜移默化中提高护生自身修养,以美好形象展示白衣天使的风采。

## 3 加强心理培养,提高护生的心理健康水平

在学校期间应加强丰富多采的课外活动,以减轻学习和实习期间所造成的压力,使同学之间的关系更加融洽,彼此更加信任,特别是对护生的心理特点,提高心理承受能力,帮助她们解决实际困难,促进心理健康。同时注重教学方式和方法,做到管理育人。

总之,中专护生所处年龄阶段恰逢青春期,思想尚不成熟,但接受新事物快,凡是健康的、积极的引导都会使她们蓬勃向上发展,只有多方努力,加强全方位教育,才能培养出素质精良、德才兼备的护理人才。

(收稿日期:2001-02-06)

(上接第 44 页)

28 例。年龄 54~81 岁,平均年龄 62.3 岁。以上病例均符合 1980 年全国第三次肺心病专业会议修订标准,疾病史 10~45 年不等。

## 2 治疗方法

全部患者均住院治疗。入院后采用(抽签法)分成治疗组和对照组。两组均采用消炎、止咳、平喘、祛痰等常规治疗。治疗组再给予生脉注射液 80 ml 加入 5% 葡萄糖液 250 ml 静脉滴注,每日 1 次,14 天 1 疗程,所有病例为 1~2 个疗程,而对照组则加用强心利尿剂治疗。

## 3 疗效观察

显效:咳嗽、咳痰、心悸、气促缓解,水肿消失,肺部罗音消失或显著减少,紫绀明显减轻,心率降至 100 次/分以下。有效:咳嗽、咳痰、心悸、气促好转,水肿减轻,肺部罗音减少。无效:症状、体征无好转或加重。

## 4 结果

治疗组显效 26 例,有效 4 例,无效 2 例,显效率 81.3%,总有效率 93.8%;对照组显效 5 例,有效 2 例,无效 4 例。显效率 11.1%,总有效率 88.6%。两组对比,治疗组显效率明显高于对照组,差异有高度显著

性( $P < 0.01$ )。

## 5 讨论

肺心病患者同时存在着缺氧,酸中毒,儿茶酚胺过多等情况,对洋地黄类强心剂易于中毒。利尿药易使电解质紊乱,并且利尿过多后还会使心脏前负荷降低,引起心排血量不足。生脉注射液则无此弊端,而且疗效好。使用生脉注射液改善肺心病心衰的机理可能与其能增加心脏贮备能力,提高机体耐缺氧有关,能使输出量增加,机体缺氧缓解,血浆中 PRA、AngI 和 ALD 水平下降。降低血粘稠度,降低循环阻力,抑制 IFE 抗体介导的体液免疫,激活网状内皮系统,促进细胞免疫及肾上腺功能,增加人体内源性糖皮质激素的释放对抗内毒素,有利于清除气道非特异性炎症,扩张支气管,改善通气功能,同时,非特异性抗炎作用有利于炎症的消散,与抗炎药有协同作用。

生脉注射液与生脉散煎剂相比,仍然保留了生脉散中人参大补元气,麦冬生脉清心,五味子敛气固表之功效,对气阴两虚的心衰患者尤为适用,其功效是任何西药不可代替的。

(收稿日期:2001-02-01)