

- [12] 杨小军, 梁婧, 田诗政, 等. 丹参注射液对急性胰腺炎大鼠肠道黏膜血流和细菌移位影响的实验研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12(4): 245-247.
- [13] 李雷, 王桂敏, 蒋俊明, 等. 丹参对重症急性胰腺炎早期多器官组织脂质过氧化的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2005, 13(1): 1-3.

- [14] 邝钢, 李勇, 陈少轩, 等. 重症急性胰腺炎时 IL-1、IL-6、TNF- $\alpha$  变化及丹参注射液干预的实验研究[J]. 四川中医, 2004, 22(7): 18-20.

(收稿日期: 2007-05-30 修回日期: 2007-07-10)

(本文编辑: 李银平)

## • 经验交流 •

# 血必净注射液治疗慢性肺源性心脏病心功能不全疗效观察

王小雄, 王 龙

(海南省琼海市人民医院, 海南 琼海 571400)

【关键词】 心脏病, 肺源性; 心功能不全, 慢性; 中西医结合疗法; 血必净注射液

中图分类号: R242; R541.5 文献标识码: B 文章编号: 1008-9691(2007)04-0240-01

中西医结合治疗危重病且有独特优势<sup>[1]</sup>。我们用血必净注射液治疗慢性肺源性心脏病(肺心病)心功能不全取得满意疗效, 报告如下。

### 1 临床资料

1.1 病例: 选择 2005 年 3 月—2007 年 1 月我院急诊科及呼吸科患者 30 例, 均符合 1977 年全国第二次肺心病会议修订的诊断标准<sup>[2]</sup>。按随机原则分为治疗组和对照组, 两组患者年龄、性别、病情程度等比较差异无显著性( $P>0.05$ ), 具有可比性。

1.2 治疗方法: 两组均给予常规西医治疗, 包括持续低流量吸氧, 抗感染, 保持呼吸道通畅, 解痉、平喘、祛痰、降低肺动脉压、强心利尿、维持内环境稳定、对症支持等综合治疗。治疗组在此基础上联合使用血必净注射液 50 ml 加质量分数为 0.9% 的生理盐水 100 ml 静脉滴注, 每日 2 次, 2 周为 1 个疗程。

1.3 观察指标: 治疗前后动脉血氧分压( $\text{PaO}_2$ )、二氧化碳分压( $\text{PaCO}_2$ )、血 pH 值、超声心电图、心排血量(CO)、心排血指数(CI)、射血分数(EF)的变化。

1.4 疗效标准: 根据《中药新药临床研

究指导原则》<sup>[3]</sup>定为显效、有效和无效。

### 2 结果

2.1 两组临床疗效比较(表 1): 治疗组总有效率明显高于对照组( $P<0.05$ )。

表 1 两组疗效比较 例(%)

组别	例数(例)	显效	好转	无效	总有效
治疗组	15	11(73.3)	3(20.0)	1(6.7)	14(93.3)*
对照组	15	6(40.0)	5(33.3)	4(26.7)	11(73.3)

注: 与对照组比较: \* $P<0.05$

2.2 检测指标变化比较(表 2): 治疗组治疗后 pH 值、 $\text{PaO}_2$ 、CO、CI 和 EF 显著升高,  $\text{PaCO}_2$  显著下降( $P$  均  $<0.05$ )。

### 3 讨论

肺心病合并心功能不全属中医“喘证”、“痰饮”、“肺胀”等范畴, 起病在肺, 但久病影响心脏, 心主血脉, 气虚无力推动血脉运行, 加之痰湿内阻, 血脉不利, 形成血瘀, 导致心力衰竭, 本虚标实和血瘀贯穿于本病始终, 因此活血化瘀为治疗的关键<sup>[2,3]</sup>。

血必净注射液主要成分为红花、川芎、赤芍、丹参、当归。血必净注射液临床大多用于治疗急性危重病、多脏器功能障碍综合征和由感染引起的全身炎症反

应综合征, 经过临床实践证明, 疗效满意<sup>[4,5]</sup>。本研究证明血必净注射液能够有效改善慢性肺心病心功能不全患者的血液流变性, 提高  $\text{PaO}_2$ , 降低  $\text{PaCO}_2$ , 改善呼吸状态, 改善心脏收缩功能, 说明对于慢性肺心病心功能不全具有良好的治疗作用, 且为纯中药制剂, 临床上未见明显不良反应, 故有广阔的应用前景和进一步的研究推广价值。

### 参考文献:

- [1] 王今达. 开展中西医结合治疗急性危重病的思路和方法[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2000, 7(6): 323-325.
- [2] 董承琅, 陶寿淇, 陈源珠. 实用心脏病学[M]. 第 3 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1996: 1015-1016.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 1-45.
- [4] 曹书华, 高红梅, 王勇强, 等. 肝移植术后多器官功能障碍综合征中西医结合治疗的临床研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2002, 9(5): 263-266.
- [5] 梁显泉, 李志军, 刘红栓, 等. 血必净注射液治疗脓毒症 42 例[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12(4): 251-252.

表 2 两组治疗前后血气分析及心功能的比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数(例)	pH	$\text{PaO}_2$ (kPa)	$\text{PaCO}_2$ (kPa)	CO(L/min)	CI( $\text{ml} \cdot \text{s}^{-1} \cdot \text{m}^{-2}$ )	EF	
治疗组	治前	15	7.27 $\pm$ 0.08	8.59 $\pm$ 2.76	8.23 $\pm$ 1.71	3.33 $\pm$ 0.36	30.34 $\pm$ 7.17	0.32 $\pm$ 0.09
	治后	15	7.40 $\pm$ 0.04*	10.93 $\pm$ 1.96* $\Delta$	6.53 $\pm$ 1.19* $\Delta$	5.71 $\pm$ 0.79* $\Delta$	60.18 $\pm$ 6.67* $\Delta$	0.50 $\pm$ 0.18* $\Delta$
对照组	治前	15	7.31 $\pm$ 0.08	8.88 $\pm$ 2.53	7.98 $\pm$ 0.90	3.24 $\pm$ 0.46	32.51 $\pm$ 9.84	0.30 $\pm$ 0.26
	治后	15	7.20 $\pm$ 0.05	10.02 $\pm$ 2.00	6.77 $\pm$ 0.90	4.40 $\pm$ 0.62	46.68 $\pm$ 14.50	0.40 $\pm$ 0.10

注: 与本组治疗前比较: \* $P<0.05$ ; 与对照组治疗后比较:  $\Delta P<0.05$

作者简介: 王小雄(1962-), 男(汉族), 海南省人, 副主任医师。

(收稿日期: 2007-04-01) (本文编辑: 李银平)