

• 经验交流 •

# 步长稳心颗粒治疗老年室性心律失常 143 例临床分析

尹 琼, 魏 辉, 张芳蓉, 万书平

(天门市第一人民医院心内科, 湖北 天门 431700)

【关键词】 步长稳心颗粒; 老年; 心律失常; 室性心律; 中西医结合疗法

中图分类号: R285.6 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2011.04.024

老年人心脏结构和功能会发生进行性改变, 因此, 高血压、冠心病、各种心律失常及传导障碍的发生率也相应增加, 在冠心病和其他器质性心脏病患者中, 复杂的心律失常是心脏停搏和新发冠状动脉(冠脉)事件的先兆。因此, 临床上除积极治疗原发病因及去除诱因外, 正确选择抗心律失常药物显得尤其重要。本科于 2009 年 1 月至 2010 年 12 月使用步长稳心颗粒治疗老年室性心律失常患者 143 例, 取得了满意的疗效, 现报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料: 选择 2009 年 1 月至 2010 年 12 月本院门诊和住院收治的 285 例患者, 其中男 144 例, 女 141 例; 年龄 60~87 岁; 有心悸、心脏停搏感、头晕、心烦等症状, 心率 > 60 次/min; 经心电图和长程心电图证实为频发室性期前收缩(> 30 次/h)。经病史、体检、X 线胸片、心脏彩色多普勒及血生化检查等确诊为器质性心脏病 259 例, 因地高辛、乌头碱、电解质紊乱、支气管哮喘、严重心功能不全等引起的功能性室性期前收缩 26 例。有明显的窦性心动过缓者不纳入本次观察。

按入院先后顺序随机原则将患者分为两组, 治疗组 143 例, 对照组 142 例。两组性别、年龄比较差异无统计学意义(均  $P > 0.05$ ), 有可比性。本研究符合医学伦理学标准, 并经医院伦理委员会批准, 所有治疗获得患者或家属的知情同意。

1.2 治疗方法: 两组均按临床常规治疗原发病。在此基础上, 治疗组给予稳心颗粒(山东步长制药有限公司), 每次 5 g, 每日 3 次, 对照组给予酒石酸美托洛尔(倍他乐克), 每日 25~100 mg, 分 2 次口服, 两组均连用 2 个月后评定疗效。

作者简介: 尹琼(1972-), 女(苗族), 湖北省人, 副主任医师, Email: ybyq949838@sohu.com。

1.3 观察指标: 观察治疗前后普通心电图及 24 h 动态心电图; 血常规和肝、肾功能及水电解质的变化; 记录患者不良反应发生情况。

1.4 疗效评定标准: 参照 1995 年卫生部颁布的《中药新药治疗心悸的临床研究指导原则》拟定<sup>[1]</sup>, 显效: 根据临床症状、室性心律的发作次数较治疗前减少的比例、以及心电图改善情况评定为显效、好转、无效。

1.5 统计学方法: 计数资料采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 临床疗效: 治疗组心悸、心脏停搏感、头晕、心烦等症状总有效率明显高于对照组 [90.9% (130/143) 比 80.3% (114/142),  $P < 0.01$ ]。治疗组心电图示室性心律失常总有效率明显高于对照组 [86.7% (124/143) 比 60.6% (86/142),  $P < 0.05$ ]; 治疗组 24 h 动态心电图的总有效率较对照组有所增高, 但差异无统计学意义 [70.6% (101/143) 比 70.4% (100/142),  $P > 0.05$ ]。

2.2 不良反应: 治疗组仅 5 例出现胃肠道反应, 经调整服药时间得到改善, 而对照组 53 例患者出现明显心动过缓、心累、气急、乏力而被迫停药。两组治疗前后血常规、肝肾功能均无明显改变。

## 3 讨论

目前临床常用的抗心律失常药物除有抗心律失常的作用外, 很多还有明显的致心律失常作用, 因此限制了临床使用。倍他乐克是目前公认的抗心律失常疗效确切、且致心律失常副作用较小的药物, 但老年患者由于增龄因素心脏起搏和传导组织退行性改变, 常有窦性心动过缓、室性停搏、传导阻滞等缓慢性心律失常, 加上合并支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病等, 这些均是服用倍他乐克的禁忌证。寻找一个既有效又安全的抗老年室性心律失常药物是非常必要的。

中医认为心律失常属“心悸、怔忡”

范畴, 多由气阴亏虚、痰湿瘀血阻络、心脉失养而致心脉之气不相顺接, 属本虚标实证。步长稳心颗粒由党参、黄精、三七、甘松等药物组成, 具有活血化瘀、通络活脉、益气养阴、固本扶正等多种作用, 诸药合用达到宁心复脉、定悸安神的功效<sup>[2]</sup>。现代药理研究发现, 稳心颗粒可提高冠脉血流量, 降低心肌耗氧量, 改善心肌缺血和心功能状态, 其中党参补气益气、生津, 能扩张外周血管起到降血压的作用; 黄精补气养阴、健脾、润肺、益肾, 含有菸酸、黏液质醌类化合物及皂式, 能增加冠脉血流量, 对治疗高血压及冠心病有效; 三七可活血化瘀通络, 抑制血小板聚集, 降低血液黏度; 甘松具有延长动作电位的作用, 可有效抑制折返激动, 抗心律失常, 对异位节律的治疗作用类似奎尼丁, 可改善因心肌缺血而引发的异位兴奋灶所致的心律失常, 且作用较安全<sup>[3]</sup>。因此, 步长稳心颗粒通过多途径、多种方式抑制、阻断异位激动的发生和传导, 改善心肌血液供应, 从而起到抗心律失常的作用。

本组资料显示, 治疗组在改善临床症状、心电图方面优于对照组。提示稳心颗粒除了有抗心律失常作用外, 尚有显著的定悸安神作用, 对于症状明显尤其是伴有焦虑症的老年室性心律失常患者有着其他抗心律失常药物不可替代的作用, 且临床应用不良反应少, 安全有效, 值得临床推广应用。

## 参考文献

[1] 卫生部. 中药新药治疗心悸的临床研究指导原则. 北京: 人民军医出版社, 1995.

[2] 张桂华, 杨崔领. 步长稳心颗粒治疗心律失常疗效分析. 中国中西医结合急救杂志, 2009, 16(2), 120.

[3] 曹清云, 杨青存, 张欣. 心先安与稳心颗粒联用治疗难治性心力衰竭 198 例. 中国中西医结合急救杂志, 2004, 11(5), 310.

(收稿日期: 2011-07-14)  
(本文编辑: 李银平)