粒细胞为主,而非嗜酸性粒细胞,因此在治疗上不同于支气管哮喘。临床观察到在治疗婴儿病毒感染出现喘息时使用吸入 β-受体激动剂时疗效没有过敏性哮喘好。本组病例使用吸入糖皮质激素及 β-受体激动剂与单一吸入 β-受体激动剂疗效比较,结果表明联合吸入糖皮质激素患者在缓解临床症状方面比单一吸入 β-受体激动剂好,两组比较差异有显著性,这可能与吸入糖皮质激素能减轻气道的感染性炎症,消除气道水肿,使气道通畅有关。患儿虽然症状减轻,但临床仍有咳嗽及喘鸣音。在病情最终控制及住院时间上,两组比较差异无显著性。这表明吸入糖皮质激素虽然可以减轻临床症状但不能缩短病毒感染自然病程。有作者认为:婴幼儿暂时喘息和非特异质性喘息均非哮喘,这些婴儿吸入皮质激素无效[3]。对于出现病毒感染引发婴儿喘息者,治疗上仍应以抗炎治疗为主。

参考文献

[1] 陈育智,赵京. 儿童支气哮喘的诊断及治疗[M]. 北京:人民卫生出版社,2004: 14.

[2] TAUSSIG L M, WRIGHT A L, HOLBERG C J, et al. Tusson children, s respiratory study: 1980 to present[J]. J Allergy Clin Immunol, 2003, 111: 661-675.

[3] JAYARAM L, PIZZICHINI E, LEMIÈRE C, et al. Steroid naive eosinophilic asthma: anti-inflammatory effects of fluticasone and montelukast[J]. Thorax, 2005, 60(2): 100-105.

(收稿日期:2007-03-08 编辑:张素文)

灯盏生脉胶囊佐治冠心病心绞痛 30例

高安

陕西省中医医院心内科(西安 710003)

为观察灯盏生脉胶囊佐治冠心病心绞痛的临床疗效,笔者采用灯盏生脉胶囊与硝酸酯类联合治疗冠心病心绞痛患者 30例,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 60例均为我科 2006年 2～11月住院病例,诊断符合WHO提出的缺血性心脏病的命名和诊断标准。患者随机分为观察组与对照组,观察组 30例,男 18例,女 12例,年龄 50～75岁,平均 62.5岁,病程 2～6年;对照组 30例,男 20例,女 10例,年龄 52～77岁,平均 64.5岁,病程 2～8年;两组患者在性别、年龄、病情程度、病程上差异均无显著性。

1.2 方法 对照组给予硝酸酯类,观察组则硝酸酯类与灯盏生脉胶囊联用,予口服灯盏生脉胶囊(每粒 0.18 g,由云南生物谷灯盏花药业有限公司提供,主要成分为灯盏细辛、人参、五味子、麦冬等),每次 2粒,3次/d,连服 4周。

两组患者于治疗前及治疗后 4周分别记录心绞痛疗效及心电图、血脂变化,同时记录副作用。

1.3 疗效标准 ①心绞痛疗效标准:症状完全消失为显效;症状减轻,发作次数明显减少为有效;症状无改变为无效。②心电图疗效标准:显效:心电图恢复至大致正常或达到正常;有效:ST段降低,治疗后回升 0.05 mV以上,但未达到正常水平,主要导联倒置,T波变浅(达 25%以上)或 T波由平坦变为直立;无效:心电图与治疗前基本相同。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验及 t 检验。

表 3 两组治疗前后血脂比较 ($\bar{x}\pm s$) mmol/L

组别		TG	TC	HDL	LDL
观察组	治疗前	2.34±0.36	6.28±0.72	1.12±0.24	3.66±1.12
	治疗后	2.12±0.28△	5.86±0.50△	1.29±0.26△	3.11±0.25△
对照组	治疗前	2.26±0.35	6.04±0.68	1.14±0.25	3.60±1.10
	治疗后	2.25±0.32	6.04±0.66	1.15±0.24	3.58±1.10

△与本组治疗前比较 $P<0.05$

2 结果

2.1 两组心绞痛疗效比较 两组疗效结果经统计学处理,差异有显著性($P<0.01$)。见表 1。

表 1 两组心绞痛疗效比较 例

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	30	20	6	4	87*
对照组	30	15	4	11	63

*与对照组比较 $P<0.01$

2.2 两组治疗前后心电图疗效比较 两组疗效结果经统计学处理,差异有显著性($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组治疗前后心电图疗效比较 例

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	30	10	12	8	73*
对照组	30	5	11	12	53

*与对照组比较 $P<0.05$

2.3 两组治疗前后血脂变化情况 观察组治疗前后差异均有显著性($P<0.05$),而对照组治疗前后差异无显著性($P>0.05$)。见表 3。

2.4 副作用 观察组与对照组均无明显副作用。

3 讨论

冠心病心绞痛是现代医学中严重危害人类健康的常见病与多发病,是因冠状动脉粥样硬化使血管腔狭窄或阻塞,和(或)因冠状动脉功能性改变(痉挛)导致心肌缺血缺氧或坏死而引起的心脏病。属中医"胸痹"范畴,其病位在心,与肝、脾、肾密切相关,属本虚标实症,其病机为气阴两虚,痰瘀痹阻心脉,心脉失养,而致胸痹。灯盏生脉胶囊以灯盏细辛为主药,辅以人参、五味子、麦冬,具有补气,调补五脏,滋阴补肾,宁心柔肝,去瘀补虚等药理作用,其有效化学成分为二咖啡酰奎宁酸酯及灯盏花乙素,芹菜素、高黄芹菜素等酮类化合物,可增强心脏对缺血缺氧耐受性,改善微循环,抑制血小板聚集,促进纤溶活性,预防血栓形成,并可清除氧自由基,对抗脂质过氧化和缺血再灌注损伤,还具有调脂、降低血黏度、改善血流变作用。

综观上述结果,灯盏生脉胶囊联合硝酸酯类在治疗冠心病心绞痛方面,对临床症状改善、心电图疗效及血脂调节方面均明显优于对照组,无明显副作用,可长期服用,是目前治疗冠心病心绞痛较好的中成药。

(收稿日期:2007-03-20 编辑:庄晓文)

© 1994-2008 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net