

# 麝香通心滴丸联合沙库巴曲缬沙坦钠片治疗

## 慢性心力衰竭临床疗效观察

麦合普拜·拜合提亚尔<sup>1</sup> 王庆海<sup>2</sup> 康永安<sup>1</sup>

1. 三峡大学湖北 湖北 宜昌 443002

2. 三峡大学第二人民医院 湖北 宜昌 443000

**【摘要】**目的：分析麝香通心滴丸联合沙库巴曲缬沙坦钠片治疗慢性心力衰竭临床疗效。方法：2020年1月-2021年1月期间选取60例患者（慢性心力衰竭），根据治疗方法差异将患者分成两组，对照组患者使用沙库巴曲缬沙坦钠片，而观察组患者在沙库巴曲缬沙坦钠片基础上应用麝香通心滴丸，观察两组患者所取得的治疗效果。结果：治疗前，两组患者的心脏功能指标无明显差异（ $P>0.05$ ），治疗后，观察组各项心脏功能指标明显优于对照组（ $P<0.05$ ），观察组治疗有效率为96.67%，对照组为76.67%，观察组的不良反应发生率为3.33%，对照组为23.33%，观察组治疗效果更为理想，出现的不良反应更少（ $P<0.05$ ）。结论：在慢性心力衰竭患者进行治疗时，与单一使用沙库巴曲缬沙坦钠片相比，联合应用麝香通心滴丸可以明显改善患者的心脏功能，不良反应比较少，联合用药方式取得的治疗效果比较满意，值得推广应用。

**【关键词】**：慢性心力衰竭；麝香通心滴丸；沙库巴曲缬沙坦钠片；临床疗效

### 引言

对于慢性心力衰竭这种疾病来说，发病原因比较复杂，会导致左心室过度扩张，又或者是肥厚性重塑，属一种治疗难度比较大的心功能不全综合征。在这种疾病进行治疗过程中，一般采用药物治疗方法，常用的药物为沙库巴曲缬沙坦钠片，效果还不够理想。随着联合用药方式的推广，可以联合麝香通心滴丸这种药物，进一步控制心衰病情发展。本研究选取60例患者（慢性心力衰竭），使用不同治疗方法，结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

2020年1月-2021年1月期间从选取60例患者（慢性心力衰竭），根据治疗方法差异将这些患者分成两组，每组均30例；其中，观察组男16例，女14例；年龄45-77岁，平均（ $60.9\pm 2.9$ ）岁，患病时间1-10年，平均（ $4.26\pm 0.54$ ）年。对照组男17例，女13例；年龄44-75岁，平均（ $60.7\pm 0.5$ ）岁；患病时间1-10年，平均（ $4.21\pm 0.52$ ）年，此次研究获得伦理委员会批准，患者知晓研究内容，患者签署知情同意书，比较两组患者的基本资料并无差异（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

患者均给予利尿剂、硝酸酯类药物、强心剂、血管紧张素转换酶抑制剂等常规治疗方法，对照组在此基础上使用沙库巴曲缬沙坦钠片（瑞士 Novartis Pharma Stein AG 生产，生

产批号：TN936），起始口服剂量为50mg/次，根据患者病情增加药量，最大剂量控制在200mg之内，2次/d，治疗时间为2个月。

观察组在使用沙库巴曲缬沙坦钠片的基础上加用麝香通心滴丸（生产厂家：内蒙古康恩贝药业有限公司圣龙分公司，批准文号：国药准字Z20080018，规格：35mg/丸），2丸/次，3次/d，治疗时间为2个月。

### 1.3 观察指标

治疗前后，分别观察患者心脏功能的相关指标，主要包括：左室舒张末径、左室收缩末径、左室射血分数。观察两组患者所取得的治疗效果，显效：慢性心衰症状基本消失，心功能明显改善，与治疗前相比超过2级；有效：心衰症状有所改善，心功能分级改善1级；无效：心衰相关症状未改善，心功能分级改善，病情甚至加重。观察两组患者用药后的不良反应情况，对恶心呕吐、心动过缓、高血钾症、头晕头疼的发生率进行统计。

### 1.4 统计学方法

本次研究使用SPSS软件20.0版本进行数据分析，用（%）形式表示百分率，使用卡方值 $\chi^2$ 检验计数资料[n（%）]，表示计量资料的方法为 $\bar{x}\pm s$ ，采用t检验，结果 $P<0.05$ 表示统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者心脏功能的相关指标

治疗前, 两组患者的心脏功能指标无明显差异 ( $P>0.05$ ), 治疗后, 观察组各项心脏功能指标明显优于对照组 ( $P<0.05$ ), 详细情况见表 1。

表 1 比较两组患者心脏功能的相关指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	左室舒张末径 (mm)		左室收缩末径 (mm)		左室射血分数 (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	58.31 $\pm 6.15$	47.10 $\pm 5.27$	48.07 $\pm 6.31$	39.41 $\pm 6.21$	40.04 $\pm 5.26$	56.02 $\pm 5.12$
对照组	30	58.52 $\pm 6.13$	51.03 $\pm 5.95$	48.05 $\pm 6.29$	43.36 $\pm 5.27$	40.41 $\pm 5.30$	45.30 $\pm 5.01$
t 值		0.132	2.7082	0.012	2.656	0.271	8.197
P 值		0.895	0.008	0.990	0.010	0.787	0.000

### 2.2 比较两组患者的临床疗效

观察组获得的治疗有效率为 96.67%, 对照组为 76.67%, 观察组联合用药方式取得的治疗效果更为理想 ( $P<0.05$ ), 详见情况表 2。

表 2 比较两组患者的临床疗效[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	17	12	1	29 (96.67)
对照组	30	13	10	7	23 (76.67)
$\chi^2$ 值					5.1923
P 值					0.023

### 2.3 两组患者的不良反应发生率对比

观察组的不良反应发生率为 3.33%, 对照组为 23.33%, 观察组出现的不良反应更少 ( $P<0.05$ ), 详情见表 3。

表 3 两组患者的不良反应发生率对比[n (%)]

组别	例数	恶心 呕吐	心动 过缓	高血 钾症	头晕 头疼	发生率
观察组	30	0	0	0	1	1 (3.33)
对照组	30	3	2	1	1	7 (23.33)
$\chi^2$ 值						5.1923

## 参考文献:

[1] Lindenfeld J, Albert NM, Boehmer JP, et al. HFSA 2010 comprehensive heart failure practice guideline[J]. Card

P 值

0.023

## 3 讨论

心力衰竭主要指的是患者心肌受损, 心脏收缩功能以及舒张功能存在障碍, 心肌排量有所减少, 临床表现为水肿、淤血等等, 但是, 从本质上来说, 神经内分泌过度激活以及心室重构是根本发病原因。通过对心力衰竭的不断研究可知, 临床中对心室重构给予了高度关注, 通过改善心室重构能够控制心衰病情发展。

对于麝香通心滴丸这种药物而言, 其具有活血化瘀、益气通脉、止痛之功效, 药物组成包括: 人工麝香、人参茎叶总皂苷、熊胆粉、丹参、蟾酥等。根据相关药理学研究可知, 人工麝香能够对心肌供血进行提升, 进一步改善微循环, 同时还具有抗炎作用。人参茎叶总皂苷则可以对体内自由基进行清除, 发挥抗氧化作用, 缺血心肌再灌注损伤也能得到减少, 心肌功能可以得到改善。丹参、熊胆粉可以对血液黏度进行降低, 对血小板的黏附聚集率进行减小, 这样可以预防血栓。在蟾酥的作用下, 可以发挥抗炎作用, 提升心肌收缩力, 对冠状动脉进行扩张<sup>[1]</sup>。对于沙库巴曲缬沙坦钠片这种药物而言, 属于一种脑啡肽酶抑制剂, 沙库巴曲与缬沙坦钠的比例为 1: 1, 存在形式为钠盐复合物, 在慢性心力衰竭临床治疗中得到了大力推广。在沙库巴曲缬沙坦钠的影响, 可以发挥双重抑制作用, 这种药物进入机体之后, 可以代谢成为具有活性脑啡肽抑制剂, 对脑啡肽进行有效抑制, 进而减少利钠肽的降解, 进一步提升了利钠肽的浓度, 对血压水平的改善以及心肌肥厚抑制都具有积极影响, 经过减少心脏负荷, 可以对心室重构进行改善。

在本研究中, 治疗前, 两组患者的心脏功能指标无明显差异 ( $P>0.05$ ), 治疗后, 观察组各项心脏功能指标明显优于对照组 ( $P<0.05$ ), 观察组获得的治疗有效率为 96.67%, 对照组获得的治疗有效率为 76.67%, 观察组联合用药方式取得的治疗效果更为理想 ( $P<0.05$ ), 观察组的不良反应发生率为 3.33%, 对照组为 23.33%, 观察组出现的不良反应更少 ( $P<0.05$ )。

综上所述, 对慢性心力衰竭患者而言, 对其进行临床治疗中仅采用沙库巴曲缬沙坦钠片所获得治疗效果还不够理想, 要想尽快缓解心衰的症状, 联合麝香通心滴丸这种药物所取得治疗有效性相对较高, 有利于控制病情发展, 改善相关心脏功能指标, 治疗安全性比较高, 联合用药方式值得推广。

Fail,2010,16(6):e1-e194

[2] 王怡,牛子长,何斌,解小刚,刘剑,王未沫.麝香通心滴丸对稳定动脉粥样硬化斑块的机制研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2011,9(09):1083-1086.

[3] 袁玲,南一,吴洋,周丽.麝鼠香对心肌缺血大鼠 ET、CGRP、VEGF 的影响[J].宁夏医学杂志,2010,32(02):117-119+195.

[4] 刘华花.麝香通心滴丸对大鼠冠状动脉微血管功能障碍改善作用的研究[D].浙江大学,2019.

[5] 马建.沙库巴曲缬沙坦钠片对慢性心力衰竭患者的治疗效果观察[J].中国实用医药,2020,15(26):120-122.

[6] 赵文丽.沙库必曲/缬沙坦复方用于治疗心力衰竭[J].国际药学研究杂志,2015,42(5):615.

[7] Jhund PS,Fu M,Bayram E,et al;PARADIGM-HF Investigators and Committees.Efficacy and safety of LCZ696(sacubitril-valsartan)according to age:insights from PARADIGM-HF[J].Eur Heart J,2015,36(38):2576.

#### 作者简介:

麦合普拜·拜合提亚尔,女,新疆喀什,维吾尔族。在读硕士,三峡大学,单位邮编:443002,研究方向:心血管内科。

王庆海,男,湖北宜昌,土家族。职务:主任医师,学历:硕士,单位:三峡大学第二人民医院,单位邮编:443000,研究方向:心血管内科。