

米力农联合芪苈强心胶囊治疗慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的临床疗效

黄菲菲 王辉 高翔 黄仲略^{通讯作者}

(武汉市蔡甸区人民医院 心内科)

摘要: **目的:** 讨论米力农联合芪苈强心胶囊治疗慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的临床疗效。**方法:** 选择我院从 2017 年 5 月-2020 年 12 月就诊的 86 例慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者为研究对象, 采取随机分组的方式分为对照组 43 例病人, 观察组 43 例病人, 对照组患者实施常规治疗, 观察组患者在常规治疗的基础上加入米力农和芪苈强心胶囊进行治疗, 比较两组病患的临床疗效以及治疗前后心功能指标的变化。**结果:** 治疗后观察组患者的临床疗效高于对照组患者的临床疗效 ($P<0.05$), 而且治疗后观察组患者的动脉血二氧化碳分压低于对照组患者, 观察组患者的血氧分压高于对照组患者, ($P<0.05$)。**结论:** 米力农联合芪苈强心胶囊对慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者有一定的作用, 临床效果显著。

关键词: 慢性肺源性心脏病; 治疗; 缓解

慢性肺源性心脏病也称为肺心病, 是由于肺组织结构发生病变导致肺血管增加阻力, 造成右心扩张、肥大, 常常伴有右心衰竭的现象。对于慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的病人而言, 要采取一定的治疗措施, 从而帮助病人减轻病情, 缓解症状。本文主要研究米力农联合芪苈强心胶囊对慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者治疗效果。结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 5 月-2020 年 12 月就诊的 86 例慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者, 采取随机分组的方式, 其中对照组 43 例, 男女患者比例为 26:17, 年龄 55-82 岁, 平均 (65.25 ± 3.35) 岁, 病程 1-8 年, 平均 (3.54 ± 1.06) 年。观察组 43 例, 男女患者比例为 23:20, 年龄为 56-85 岁, 平均 (57.68 ± 3.14) 岁,

病程 2-9 年，平均（4.06±1.38）年。两组基本资料无明显差异（P>0.05）。

1.2 治疗方法

对照组采取常规治疗方案，利用常规治疗手段顺利进行治疗方案。

观察组在常规治疗方案的基础上加入米力农和芪苈强心胶囊进行治疗。将山东新时代药业有限公司生产的 10mg 米力农（国药准字 H20183361）加入 200ml 的生理盐水静脉输注，时间控制在 2-3h 之间，1 次/d；同时让患者口服石家庄以岭药业股份有限公司生产的芪苈强心胶囊（国药准字 Z20040141），4 粒/次，1 日/3 次，两组持续治疗 7 天^[1]。

1.3 观察指标

比较两组患者的临床疗效，以及心功能指标的变化。其中心功能指标的变化主要是心率、动脉血二氧化碳分压、动脉血氧分压。

1.4 疗效评价标准

显效：病人的症状得到了控制，心功能改善超过 2 级，有效：病人的体征出现好转，心功能改善超过 1 级，无效：病人的所有症状均无变化。（总有效率=显效率+有效率）。

1.5 统计学方法

以 SPSS21.0 统计学软件对相关数据进行分析，计数资料用[n(%)]表示,用 χ^2 检验，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，用 t 检验，P<0.05 为统计学差异的判断标准。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效的对比

治疗后观察组患者的临床疗效高于对照组患者的临床疗效（P<0.05），见表 1。

表 1 两组患者的临床疗效对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	43	31 (72.09)	10 (23.26)	2 (4.65)	41 (95.35)
对照组	43	23 (53.49)	12 (27.91)	8 (18.60)	35 (81.40)
χ^2	--	--	--	--	4.07
P	--	--	--	--	0.04

2.2 两组患者治疗前后心功能指标变化对比

治疗后观察组患者的动脉血二氧化碳分压低于对照组患者，而观察组患者血氧分压高于对照组患者，(P<0.05)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后心功能指标变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心率		动脉血二氧化碳分压		动脉血氧分压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	43	102.23±	91.35±	52.28±	44.32±	50.75±	68.53±
		11.34	5.83	8.54	6.24	9.87	10.05
对照组	43	103.64±	94.68±	52.89±	47.56±	51.36±	63.16±
		12.75	6.02	8.97	6.32	9.92	10.23
t 值	--	0.54	2.60	0.32	2.39	0.28	2.45
P 值	--	0.59	0.01	0.74	0.02	0.77	0.01

3 讨论

慢性肺源性心脏病患者由于肺部结构受损，导致胃部血管面积缩小，造成严重缺氧，同时又引起了血黏度增加以及继发性红细胞增加，最终造成肺循环受阻，加重心脏负荷，从而导致右心衰竭，呼吸困难。目前慢性肺源性心脏病合并右心衰竭患者的治疗方案主要就是降低肺血管的阻力以及肺动脉高压和心脏的负荷，采取利尿、血管扩张等方法进行综合治疗，再加上慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者长期缺氧，对一些药物的接受度较差，容易产生不良反应，造成治疗效果不佳，为此，对本院收治的慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者采取了米力农和芪苈强心胶囊进行治疗，进一步控制了病人的病情。

米力农是一种注射液，主要适用于对洋地黄、利尿剂治疗效果不佳的慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的病人，可以帮助病人改善心室舒张期顺应性，并且扩张外周血管，对病人的病情有一定的帮助^[2]。芪苈强心胶囊是一种中成药，主要包含人参、黄芪、附子、丹参等，主要有活血通络，利水消肿，益气温阳的作用，可以帮助患者改善水肿、气促等症状，帮助患者控制病情。通过本次研究显示：观察组患者在使用了米力农注射液和芪苈强心胶囊的治疗方案之后，临床疗效总

有效率 91.35%高于对照组患者的总有效率 81.40%，（ $P<0.05$ ）。同时观察组患者在治疗后的心率以及动脉血二氧化碳分压要低于对照组患者，而观察组患者的动脉血氧分压高于对照组患者，（ $P<0.05$ ）。因此，在慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者治疗过程中，使用米力农注射液和芪苈强心胶囊，有效的改善了病人的氧运输能力，降低了病人的心脏负荷量，病人的病情得到了一定缓解。

综上，米力农联合芪苈强心胶囊对慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的患者有一定的作用，有效缓解了病人的症状，临床效果显著。

参考文献：

- [1]. 刘其勇;卢凌珊.米力农联合芪苈强心胶囊治疗慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的临床疗效[J].医药天地.2021,18(4):72.
- [2]. 康晓洁;白春林.米力农联合芪苈强心胶囊治疗慢性肺源性心脏病合并右心衰竭的临床疗效[J].心血管病临床观察/研究.2019,17(8):1224-1226.