

参麦注射液并大剂量维生素 C

治疗病毒性心肌炎疗效观察

□ 赵 霞 (中国中医研究院望京医院 北京 100102)

关键词 病毒性心肌炎 中西医结合疗法 参麦注射液

病毒性心肌炎是临床较为常见的的心脏疾患,好发于青壮年。各种病毒感染都可引起心肌炎,其中以引起肠道和上呼吸道感染的各种病毒感染最多见,柯萨奇 β 病毒占居首位。患者临床表现多样化,无特异性症状和体征。轻者几无症状,重者可致猝死。笔者在常规治疗的基础上,采用参麦注射液并大剂量维生素 C,取得良好疗效,现报告如下:

1 临床资料

选择病毒性心肌炎患者 28 例,诊断标准参照 1995 年全国心肌炎心肌病专题会议《成人急性病毒性心肌炎诊断参考标准》。其中男 16 例,女 12 例;年龄 14~18 岁 4 例,20~48 岁 24 例;心电图 ST-T 改变 6 例,房性早搏 4 例,室性早搏 6 例,房室传导阻滞 4 例,两项以上改变的 8 例。随机分为治疗组和对照组,各 14 例。两组病例在性别、年龄、临床表现等方面均无显著性差异。

2 治疗方法

患者充分休息,给予抗病毒、营养心肌、控制心律失常等常规治疗。治疗组在此基础上采用参麦注射液 20~40ml 加入 5% 或 10% 葡萄糖 250~500ml 中静脉点滴,并用维生素 C 10g 直接静脉点滴,每日 1 次,2 周为一疗程。休息 3~5 天,继续第二疗程。

3 疗效标准

显效:治疗后临床主要症状、体征消失,心电图、心肌酶恢复正常;有效:临床症状、体征减轻,心电图好转,心肌酶下降;无效:症状、体征、心电图、心肌酶均无改善。

4 治疗结果

治疗组显效 11 例,有效 2 例,总有效率 93%,对照组显效 6 例,有效 3 例,总有效率 64%。治疗组优于对照组 ($P < 0.05$)。

5 讨论

病毒性心肌炎的治疗主要针对病毒感染和心肌炎症两个方面。在常规治疗的基础上采用参麦注射液并大剂量维生素 C 静脉点滴,对心肌细胞的恢复有良好的促进作用,

可使疗效明显提高;与对照组比较,总有效率提高 29%。无明显毒副作用,并可减少抗心律失常药物的剂量和用药时间。

参麦注射液由红参、麦冬、五味子组成,具有益气固脱、滋阴复脉、养阴生津之功效。现代药理研究表明参麦注射液能通过抑制心肌细胞膜 ATP 酶活性,增加 Na^+ 、 Ca^{++} 交换,使 Ca^{++} 内流增多,从而改善心肌细胞代谢,保护心肌,增强心肌收缩力,提高心肌的耐缺氧能力。

心肌发生炎症时,自由基产生增多,某些酶活性下降,从而导致心肌细胞严重受损。因此在急性期采用大剂量自由基清除剂维生素 C 治疗,疗效肯定,症状很快消退。实验表明每日腹腔注射大量维生素 C,可减少或推迟柯萨奇病毒感染小鼠心肌炎发病及减轻心肌损伤,降低死亡率。维生素 C 直接静脉点滴速度过快对血管有轻微刺激作用,如不能耐受,可适当调慢滴速。输液瓶应避免光,以免维生素 C 被氧化。