

120 例不稳定型心绞痛的地尔硫卓治疗临床观察

李娜 刘润梅 王晶 张津津 李良 夏云峰[△]

(解放军总医院第一附属医院干一科 北京 100048)

摘要 目的 探讨地尔硫卓治疗不稳定型心绞痛的临床疗效,以供医生参考使用。方法 将我院 2010 年 1 月~2011 年 5 月收治的 120 例不稳定型心绞痛的患者随机分为两组,对照组患者给予硝酸甘油,实验组患者给予地尔硫卓,比较两组患者的治疗效果。结果 实验组患者的总有效率为 93.33%(56/60),对照组患者总有效率为 78.33%(47/60),实验组明显优于对照组患者 $P<0.05$ 。结论 地尔硫卓治疗不稳定型心绞痛具有较好的疗效,值得在临床应用。

关键词 地尔硫卓;不稳定型心绞痛;心绞痛

中图分类号 R541.4 文献标识码 A 文章编号 1673-6273(2012)10-1883-03

Diltiazem Treatment of 120 Cases of Unstable Angina Pectoris

LI Na, LIU Run-mei, WANG Jing, ZHANG Jin-jin, LI Liang, XIA Yun-feng[△]

(The First Affiliated Hospital of General Hospital of PLA, 100048, Beijing, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the clinical effects of diltiazem treatment on unstable angina. **Methods:** 120 patients diagnosed with unstable angina during January 2010 and May 2011 were randomly divided into two groups: control group were treated with nitroglycerin, and the experimental group were treated with diltiazem. Compare the therapeutic effect between the two groups. **Results:** The total effective rate of patients was 93.33% (56/60) in the experimental group, but 78.33% (47/60) in the control group. The experimental group showed a better effect than control group, $P<0.05$. **Conclusion:** Diltiazem treatment had a good effect on unstable angina, so it is worth of clinical application.

Key words: Diltiazem; Unstable angina; Angina

Chinese Library Classification(CLC): R541.4 Document code: A

Article ID:1673-6273(2012)10-1883-03

前言

不稳定型心绞痛是临床常见的一种疾病,其属于心血管急症之一,患者的临床表现较为多样,且病情进展十分迅速,如不及时治疗,患者可能会发生急性心肌梗死,或导致猝死。因此,如何更好地治疗不稳定型心绞痛,最大程度地改善患者的预后至关重要^[1,2,3]。临床常用硝酸甘油对患者治疗,其效果并不十分理想。我院在临床工作中,使用地尔硫卓对患者治疗,取得了较好的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2010 年 1 月~2011 年 5 月收治的 120 例不稳定型心绞痛的患者作为本次实验的研究对象。所有患者均符合中华医学会心血管病分会制定的诊断标准^[4,5]。排除心功能 4 级、房室传导阻滞 II 度以上、心率清醒时仍低于 60 次/min。将患者按照随机数字表随机分为两组。对照组患者 60 例,其中男性 38 例,女性 22 例,患者年龄在 43~78 岁之间,平均(57.95±5.62)岁;其中静息型 14 例,劳力型 16 例,梗死后心绞痛 11

例,混合型心绞痛 19 例。7 例患者合并有高血压疾病,6 例患者合并糖尿病,11 例患者合并高血脂。实验组患者 60 例,其中男性 36 例,女性 24 例,患者年龄在 45~79 岁之间,平均(58.14±6.02)岁;其中静息型 17 例,劳力型 13 例,梗死后心绞痛 12 例,混合型心绞痛 18 例。8 例患者合并有高血压疾病,5 例患者合并糖尿病,9 例患者合并高血脂。两组患者的性别、年龄、心绞痛类型和合并症等无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 实验方法和步骤

两组患者均给予抗凝、抗血小板、合并症的基础治疗等^[6,7]。对照组给予硝酸甘油治疗。药物剂量为每分钟 10μg,维持治疗 48h。实验组给予地尔硫卓治疗,首次剂量给予 10mg 静脉注射,静脉推注时间为 5min,随后使用 3mg/h 进行维持静脉点滴 48h。静脉用药结束后给予口服地尔硫卓。观察比较两组患者的心绞痛的发作次数、心绞痛发作需要的缓解时间。为患者进行心电图检查。

1.3 疗效判定标准

显效 心绞痛发作次数减少 80%以上,基本不使用药物治疗,心电图 ST 段恢复正常;

有效 心绞痛发作次数减少 50%以上,药物治疗使用量减少 50%以上,心电图 T 波倒置变浅^[8];

无效 心绞痛发作次数、药物用量均未见减少,心电图无明显变化。

1.4 统计学分析

将我院的试验数据均录入 SPSS18.0 软件包进行统计学分

作者简介:李娜(1981-),女,学士,医师,主要研究方向:影响老年冠心病发病的相关因素及治疗。

△通讯作者:夏云峰(1963-),男,硕士生导师,主任医师,主要从事老年心血管病临床工作,电话 010-66848711, E-mail pla@pla304.com.cn

(收稿日期 2012-01-03 接受日期 2012-01-26)

析,其中计量资料采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{X} \pm S$)表示,各组间对比方法为t检验,计数资料采用例数(n)、百分数(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。取95%可信区间, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

表1 两组患者的治疗效果比较

Table 1 Comparison of therapeutic effect between two group

Group	n	Excellent	Effective	Noneffective	Total effective rate
Experimental group	60	30(50.00%)	26(43.33%)	4(6.67%)	93.33%
Control group	60	20(33.33%)	17(28.33%)	13(21.67%)	78.33%

Note: Comparison of the total effective rate: $\chi^2=5.95$, $P < 0.05$

表2 两组心绞痛发作次数及持续时间比较

Table 2 Comparison of the number of times and the duration time of unstable angina

Group	n	Times	Duration time(min)
Experimental group	60	2.04 $\pm$ 1.55	10.32 $\pm$ 6.55
Control group	60	3.38 $\pm$ 1.06	27.62 $\pm$ 10.33
Statistic		t=8.58	t=9.97
P		<0.05	<0.05

3 讨论

不稳定型心绞痛的发病原因较多,其是冠状动脉粥样硬化基础上,形成炎性不稳定斑块,进而导致疾病的发生。患者发病率较高,病情变化较快,可以转变为稳定型心绞痛,甚至发展为急性心肌梗死,严重者还可导致猝死。不稳定型心绞痛心绞痛的临床治疗药物,主要以抗血小板、抗凝和治疗心肌缺血为主。其中抗心肌缺血的药物以硝酸酯类和 β 受体阻滞剂为主。但是,通过临床经验的不断总结,我们发现,部分心绞痛患者对硝酸酯类药物不敏感^[9-12]。

地尔硫卓是苯噻嗪类的钙通道阻滞剂,其可作用到多个生理系统,其对心血管的作用最为显著。药物能够通过抑制钙离子进入血管平滑肌,进而使小动脉被舒张,导致体循环的动脉压降低,冠状动脉血流和肾灌注增加。同时,药物还能够终止房室结引起的室上性心动过速,减慢心室的反应,发挥有效的抗心律失常作用。研究表明,地尔硫卓还能够恢复红细胞和血小板的正常功能,直接影响血小板对钙离子的社区,抑制血小板聚集。药物能够通过抑制心肌和冠脉血管等平滑肌细胞膜作用,阻止钙通道阻滞剂,进而抑制钙离子的内流^[13],减少细胞内的钙离子浓度,可有效地缓解冠脉痉挛。地尔硫卓还能够通过对血小板包膜的作用^[14],减少血小板的聚集,进而降低患者的血液粘稠度,保护心肌的缺血部位。

研究认为,地尔硫卓对不稳定型心绞痛的作用主要为以下几个方面:首先,药物能够对缺血的心肌有保护作用,其使冠状动脉血管扩张,有效增加了心肌缺血部的血流,同时还能够有效减慢心率,进而降低心肌的收缩能力,使外周血管扩张,减少心肌的耗氧量,缓解患者的心绞痛。其次,药物能够穿过心肌纤

维膜,减少钙离子的内流,减少损伤电流,并致力心律失常,改善心肌的供需平衡。第三,地尔硫卓还可以逆转心肌肥厚,减少左心室容积,降低外周血管阻力和动脉压,起到降低血压的作用。

实验组患者的总有效率为93.33%(56/60),对照组患者总有效率为78.33%(47/60),实验组明显优于对照组患者, $P < 0.05$,差异有统计学意义,详见表1。

实验组患者治疗后心绞痛发作次数更少,心绞痛最长持续时间明显缩短,与对照组比较,差异明显, $P < 0.05$,差异有统计学意义,详见表2。

药物在使用中仅有少数患者会出现头痛、头晕、面部潮红和恶心等情况,其较为严重的不良反应为低血压等,其均能够通过停药和减少药物剂量而减少。本次实验中,实验组患者均无明显不良反应。

我院在临床工作中,给予患者地尔硫卓进行治疗,采用静脉滴注联合口服两种方法,其中静脉滴注的作用迅速,并通过微量泵等对药物剂量的控制,维持血液中的有效血药浓度,可有效地缓解患者的临床症状。而口服用药可维持治疗,并延长到患者出院后。

通过实验结果显示,实验组患者的总有效率更高(93.33%),患者治疗后心绞痛的发作次数降低,其每次发作时持续时间减少,与对照组比较,差异明显, $p < 0.05$,差异有统计学意义。

总之,使用地尔硫卓治疗不稳定型心绞痛具有较好的疗效,医生要根据患者的实际情况,合理选择药物的用药方法^[15],并注意药物的不良反应。

参考文献(References)

- [1] 张赛丹,张盛玲,廖旺,等.静脉用地尔硫卓对难治性不稳定型心绞痛的疗效观察[J].中国现代医学杂志,2003,13(12):87-88
Zhang Sai-dan, Zhang Sheng-ling, Liao Wang, et al. Intravenous Ssites Diltiazem for Refractory Unstable Angina Pectoris [J]. China Journal of Modern Medicine, 2003, 13 (12): 87-88
- [2] 郭炳彦.吸烟对不稳定型心绞痛患者血清脂联素水平的影响[D].河

- 北医科大学, 2008
- Guo Bing-yan. Smoking in Patients with Unstable Angina Serum Adiponectin levels[D]. Hebei Medical University, 2008
- [3] 陈海英. 不稳定型心绞痛合并 2 型糖尿病患者单核细胞 TLR4 信号通路的变化及其调控机制[D]. 大连医科大学, 2009
- Chen Hai-ying. Unstable Angina in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus Monocyte TLR4 Signal Pathway Changes and Regulatory Mechanisms[D]. Dalian Medical University, 2009
- [4] 冯妍. 不稳定型心绞痛活血解毒干预及稳定型心绞痛终点事件分析[D]. 中国中医科学院, 2009
- Feng Yan. Unstable Angina and Stable Angina Blood Detoxification Intervention End Point Analysis of[D]. China Academy of Traditional Chinese Medicine, 2009
- [5] 张铭朋. 老年不稳定型心绞痛患者血浆 TAFI 的变化及低分子量肝素对其影响[D]. 山东大学, 2006
- Zhang Ming-peng. In Elderly Patients with Unstable Angina Changes in Plasma TAFI and Its Impact on Low Molecular Weight Heparin [D]. Shandong University, 2006
- [6] 侯子雨, 葛树旺, 李连东, 等. 口服地尔硫卓治疗不稳定型心绞痛的疗效和安全性[J]. 新乡医学院学报, 2007, 24(4): 383-385
- Hou Zi-yu, Ge Shu-wang, Li Lian-Dong, et al. Oral Diltiazem Treatment of Unstable Angina and Safety [J]. Xinxiang Medical College, 2007, 24 (4): 383-385
- [7] 许波, 汪小海, 王丽君, 等. 异氟醚和地尔硫卓联合作用对人精子运动功能的影响[J]. 中华男科学杂志, 2008, 14(12): 1109-1111
- Xu Bo, Wang Xiao-hai, Wang Li-jun, et al. Isoflurane and the Combined Effects of Diltiazem on Human Sperm Motility Function [J]. Journal of Andrology, 2008, 14 (12): 1109-1111
- [8] 刘英, 程翔, 廖玉华, 等. 地尔硫卓对心脏缺血 / 再灌注后心肌炎症的影响[J]. 中国药理学通报, 2010, 26(1): 56-59
- Liu Ying, Cheng Xiang, Liao Yu-hua, et al. Diltiazem on Myocardial Ischemia/Reperfusion Myocardial Inflammation Effects [J]. Chinese Pharmacology Bulletin, 2010, 26 (1): 56-59
- [9] 李振华, 皮洪琼, 袁直, 等. 盐酸地尔硫卓药物树脂复合物的制备及其体外释药动力学研究[J]. 离子交换与吸附, 2001, 17(1): 1-8
- Li Zhen-hua, Pi Hong-qiong, Yuan Zhi, et al. Diltiazem Hydrochloride Drug Resin Complexes Preparation and in Vitro Release Kinetics[J]. Ion exchange and adsorption, 2001, 17 (1) : 1-8
- [10] 林斌, 章耀, 戴海岳, 等. 静脉注射美托洛尔、地尔硫卓治疗快速心房纤颤的临床疗效观察[J]. 心血管康复医学杂志, 2007, 16(1): 69-71
- Lin Bin, Zhang Yao, Dai Hai-Yue et al. Intravenous Metoprolol, Diltiazem Treatment of Rapid Atrial Fibrillation Clinical Observation [J]. Cardiovascular Rehabilitation Medicine, 2007, 16 (1) : 69-71
- [11] 唐怀宇, 牛晓明. 静脉泵注地尔硫卓治疗不稳定型心绞痛临床观察[J]. 吉林医学, 2008, 29(24): 2313
- Tang Huai-yu, Niu Xiao-ming. Intravenous Infusion of Diltiazem Treatment of Unstable Angina Clinical Observation [J]. Jilin Medicine, 2008, 29(24): 2313
- [12] 方波, 马虹. 地尔硫卓预防冠心病病人气管插管心血管不良反应的临床研究[J]. 中国血液流变学杂志, 2011, 21(2): 276-279
- Fang Bo, Ma Hong. Diltiazem Endotracheal Intubation to Prevent Coronary Heart Disease Patients in Clinical Studies of Cardiovascular Adverse Events[J]. Chinese Journal of Hemorheology, 2011, 21 (2) : 276-279
- [13] 高剑峰, 赵海燕, 王世雄, 等. 钙拮抗剂盐酸地尔硫卓对小鼠吗啡戒断反应及血清单胺类递质的影响[J]. 中国药物依赖性杂志, 2001, 10(2): 101-103
- Gao Jian-feng, Zhao Hai-yan, Wang Shi-xiong, et al. Calcium Antagonist Diltiazem Hydrochloride Morphine withdrawal Response in Mice and the List of Amine Neurotransmitters Affect Blood [J]. Chinese Journal of Drug Dependence, 2001, 10(2): 101-103
- [14] 彭道地, 吕引祝, 欧淑其, 等. 地尔硫卓联合地高辛治疗心力衰竭并慢性快速房颤分析[J]. 中国现代医学杂志, 2002, 12(6): 73-74
- Peng Dao-di, Lu Yin-zhu, Ou Shu-qi, et al. Combined Diltiazem and Digoxin Treatment of Heart Failure with Chronic Atrial Fibrillation Analysis[J]. China Journal of Modern Medicine, 2002, 12 (6): 73-74
- [15] 李永春, 李江涛. 地尔硫卓治疗慢性肺源性心脏病急性期的疗效及对内皮素-1 的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2011, 8(5): 45-47
- Li Yong-chun, Li Jiang-tao. Diltiazem Treatment of Chronic Pulmonary Heart Disease, Acute Phase Efficacy and Effects of Endothelin-1 [J]. Practical Clinical Medicine, 2011, 8 (5): 45-47

(上接第 1878 页)

- [15] Moore TJ, Watson T, Green S. Complications of surgically treated supracondylar fractures of the femur [J]. J Trauma, 1987, 27 (4) : 402-406
- [16] Funovics PT, Vecsei V, Wozasek GE. Mid-to long-term clinical findings in nailing of distal femoral fractures [J]. J Surg Orthop Adv, 2003, 12(4) : 218-224
- [17] Seifert J, Stengel D, Matthes G, et al. Retrograde fixation of distal femoral fractures results using a new nail system [J]. J Orthop Trauma, 2003, 17(7): 488-495
- [18] Helfet D, Lorich DG. Retrograde intramedullary nailing of supracondylar femoral fractures[J]. Clin Orthop, 1998, (305): 80-84
- [19] 曹烈虎, 苏佳灿, 张春才. 手术治疗股骨髁上骨不连 26 例疗效分析[J]. 中国骨伤, 2009, 22 (1) : 59-60
- Cao Lie-hu, Su Jia-chan, Zhang Chun-cai. An analysis On the curative effects of surgical operation of 26 cases of Supracondylar femur nonunion[J]. China J Orthop & Traum, 2009, 22 (1) : 59-60
- [20] 廖浩, 方煌, 陈安民, 等. 60 例四肢长管骨骨不连的原因分析. [J]. 中国矫形外科杂志, 2005, 13(6): 1207-1209
- Liao Hao, Fang Huang, Chen An-min, et al. The causes analysis of bone nonunion of limb tubular bones in 60 patients[J]. Orthop J Chin, 2005, 13(6): 1207-1209