

2.3 不良反应 治疗期间研究组 1 例患者出现发热、寒战, 停药后恢复正常, 未见血液、肝肾功能等异常, 不良反应发生率为 2.5%; 对照组 2 例患者出现恶心、呕吐, 3 例患者出现发热、寒战, 不良反应发生率为 12.5%。研究组患者不良反应发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 5.162$, $P = 0.000$)。

3 讨论

游离脂肪酸属于非酰化脂肪酸, 血中游离脂肪酸主要为脂肪酸代谢、机体细胞能量代谢的中间产物、底物, 但游离脂肪酸水平过高会导致高游离脂肪酸血症、动脉粥样硬化、心力衰竭等^[4]。研究显示, 冠心病患者血清游离脂肪酸水平较高, 且游离脂肪酸可参与冠状动脉氧化应激反应, 对血管内皮细胞功能造成破坏, 进而促进冠心病的发生发展^[5]。相关研究表明, 血清游离脂肪酸水平和心肌损伤密切相关, 且其是冠心病患者心肌损伤过程中的危险因素, 因此可以将其作为预测冠心病患者心肌损伤的重要指标^[6-8]。现代药理学研究认为, 心血瘀阻、痰阻心脉等中医证型与游离脂肪酸密切相关^[9-10], 本研究观察了参麦注射液对冠心病患者高敏肌钙蛋白及游离脂肪酸水平的影响。

参麦注射液组方来源于生脉散, 其主要成分为红参、麦冬。红参具有补元固脱、强心安神等功效; 麦冬为参麦注射液的辅助成分, 具有滋阴润肺、养心除烦等功效, 两者联合具有益气固脱、养阴生津等功效。现代药理学研究证实参麦注射液的作用机制如下: (1) 扩张冠状动脉、脑动脉, 降低血管阻力; (2) 减少心肌耗氧量、提高心肌缺氧耐受性; (3) 有效改善微循环; (4) 抑制血小板聚集, 降低血液黏度; (5) 清除氧自由基, 切实有效地保护心肌。Wen 等^[11]研究结果显示, 参麦注射液能有效改善 2 型糖尿病患者胰岛素抵抗, 且其适用于糖尿病的各个阶段。本研究结果显示, 治疗前两组患者血清高敏肌钙蛋白和游离脂肪酸水平间无差异, 治疗后研究组患者血清高敏肌钙蛋白和游离脂肪酸水平均低于对照组; 两组患者治疗前后血脂指标间无差异, 且观察组患者不良反应发生率低于对照组。提示参麦注射液能有效降低冠心病患者血清高敏肌

钙蛋白和游离脂肪酸水平, 对血脂指标无明显影响, 且不良反应较轻微。

综上所述, 参麦注射液能有效降低冠心病患者血清高敏肌钙蛋白和游离脂肪酸水平, 具有心肌保护作用且安全性较高, 值得临床推广应用。

参考文献

- 毛玉山, 徐益敏, 王汇, 等. 参麦注射液对 2 型糖尿病患者胰岛素抵抗的影响 [J]. 中成药, 2013, 35 (5): 915-918.
- 运乃茹. 参麦注射液药理及临床研究进展 [J]. 河北中医, 2011, 33 (8): 1253-1255.
- 刘军刚. 参麦注射液治疗扩张型心肌病疗效与安全性的系统评价 [J]. 中成药, 2012, 34 (8): 1456-1461.
- 李谊文, 贾邵斌. 游离脂肪酸与冠心病关系的研究进展 [J]. 宁夏医学杂志, 2008, 30 (2): 187-188.
- 高淑彩. 参麦注射液联合西医治疗慢性心力衰竭 76 例疗效观察 [J]. 河北中医, 2012, 34 (5): 707-708.
- 陈元粉. 参麦注射液治疗急性充血性左心衰竭 60 例疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2013, 8 (3): 182.
- 李斌, 余琦玲, 钟向红. 2 型糖尿病伴冠心病患者胰岛素抵抗与游离脂肪酸关系研究 [J]. 临床荟萃, 2008, 23 (1): 13-14.
- 于佳雪, 徐亚伟, 肖丹, 等. 游离脂肪酸与心血管疾病 [J]. 现代生物医学进展, 2013, 11 (10): 1979-1982.
- 吴洁人, 徐黎阳, 舒磊. 参麦注射液对急性心肌梗塞患者血清 C 反应蛋白水平的影响 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2013, 23 (4): 269-270.
- 丁黎明, 翁文浩, 许闪闪, 等. 血清游离脂肪酸水平与冠心病心肌损伤程度相关性研究 [J]. 同济大学学报: 医学版, 2010, 31 (4): 66-69.
- Wen J, Wen Y, Zhiliang L, et al. A decrease in the percentage of circulating mDC precursors in patients with coronary heart disease: a relation to the severity and extent of coronary artery lesions? [J]. Heart Vessels, 2013, 28 (2): 135-142.

(收稿日期: 2015-10-09; 修回日期: 2016-01-14)

(本文编辑: 谢武英)

• 从医者说 •

我行医生涯中的第一次流泪

刚参加工作不久, 有一天我在急诊值班, 收了一个车祸重伤病人——一个大概 10 岁左右的小女孩, 入院的时候已经昏迷且没有自主呼吸。我给她进行了紧急气管切开并上呼吸机, 进行药物治疗。从病人住院的第一天开始, 我每天都看着她, 很想把她救活, 但到第 14 天的时候, 病人开始出现一些情况, 我们必须给她吸痰, 所幸前几次都救过来了。到第 15 天的时候, 痰无论如何再也吸不出来了, 只能眼睁睁看着她停止心跳……

抢救结束, 其他医生出去跟病人家属宣布坏消息, 我自己一个人跑到角落里掩面痛哭。我恨自己无能, 让一个鲜活的生命就这样在眼前消失了, 这件事对年轻的我来说打击很大, 而且直到现在想起来都很感伤。作为一名救死扶伤的医生, 我希望每一个病人都能康复, 都能拥有健康的生命。

本刊“从医者说”栏目欢迎广大医务工作者踊跃投稿, 投稿邮箱: xnfxgb@chinagp.net

(摘自: 医脉通; 作者: 刘建欣)