

# 曲美他嗪、参麦注射液与左卡尼汀三联疗法治疗急性病毒性心肌炎的临床疗效研究

马 洁 (天津市公安医院, 天津 300042)

[摘 要] 目的: 对应用左卡尼汀、曲美他嗪、参麦注射液三种药物联合对患有急性病毒性心肌炎的患者实施治疗的临床效果进行研究。方法: 抽取90例患有急性病毒性心肌炎的患者, 随机分为对照组与治疗组, 每组45例。采用左卡尼汀与参麦注射液联合对对照组患者实施治疗; 采用左卡尼汀、曲美他嗪、参麦注射液三种药物联合对治疗组患者实施治疗。结果: 治疗组患者急性病毒性心肌炎治疗效果明显优于对照组; 心肌功能复常时间和用药治疗总时间明显短于对照组。结论: 应用左卡尼汀、曲美他嗪、参麦注射液三种药物联合对患有急性病毒性心肌炎的患者实施治疗的临床效果非常明显。

[关键词] 左卡尼汀; 曲美他嗪; 参麦注射液; 急性病毒性心肌炎; 治疗

急性病毒性心肌炎指的是心肌出现局限性或弥漫性急性炎症反应病变。本次研究对急性病毒性心肌炎患者应用药物三联法治疗的效果进行研究。现报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料: 选择2011年3月~2013年3月我院收治的患有急性病毒性心肌炎的患者90例, 随机分为对照组与治疗组, 每组45例。对照组男26例, 女19例; 年龄42~74岁, 平均 $(57.4 \pm 1.1)$ 岁; 患病时间14~78 d, 平均 $(35.7 \pm 1.2)$  d。治疗组男25例, 女20例; 年龄44~73岁, 平均 $(57.3 \pm 1.2)$ 岁; 患病时间12~79 d, 平均 $(35.8 \pm 1.3)$  d。两组一般资料比较差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ , 具有可比性。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组治疗方法: 静脉滴注左卡尼汀, 100 mg/kg, 1次/d, 静脉滴注参麦注射液, 60 ml/次, 1次/d, 计划治疗2周。

1.2.2 治疗组治疗方法: 在对照组基础上, 口服曲美他嗪, 20 mg/次, 3次/d, 计划治疗2周。

1.3 观察指标: 对两组患者的心肌功能复常时间、用药治疗总时间、急性病毒性心肌炎治疗效果等指标进行对比研究。

1.4 治疗效果评价方法: 显效: 症状表现及体征已经全部消失, 心脏扩大现象消失、心电图表现、心脏功能、血清肌钙蛋白检查结果、心肌酶水平均已恢复正常。有效: 症状表现及体征有明显减轻, 心脏扩大现象有显著好转, 心电图表现、心脏功能、血清肌钙蛋白检查结果、心肌酶水平等有显著改善但仍然没有恢复正常。无效: 症状表现、体征没有任何改善甚至进一步恶化<sup>[1]</sup>。

1.5 统计学处理: 使用SPSS 18.0对各项资料进行统计、分析, 各项参数均以均数 $\pm$ 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 心肌功能复常时间和用药治疗总时间: 对照组患者经左卡尼

汀与参麦注射液联合治疗 $(12.74 \pm 1.06)$  d后心肌功能恢复正常, 共计用药治疗 $(15.21 \pm 1.47)$  d; 治疗组患者经左卡尼汀、曲美他嗪、参麦注射液三种药物联合治疗 $(8.76 \pm 1.31)$  d后心肌功能恢复正常, 共计用药治疗 $(11.28 \pm 1.53)$  d。两组心肌功能复常时间和用药治疗总时间组间差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。

2.2 急性病毒性心肌炎治疗效果: 两组急性病毒性心肌炎患者病情治疗效果组间差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。详见表1。

表1 两组患者急性病毒性心肌炎治疗效果比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	45	13 (28.9)	20 (44.4)	12 (26.7)	33 (73.3)
治疗组	45	17 (37.8)	24 (53.3)	4 (8.9)	41 (91.1)
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

急性病毒性心肌炎患者的主要临床症状表现有所不同, 病情严重程度也会有一定的差异, 病情程度严重者可出现扩张型心脏病、心源性休克、顽固性心律失常、心力衰竭等症状, 甚至会导致患者猝死, 目前临床上还没有明确的治疗方法<sup>[2]</sup>。曲美他嗪是3-酮酰辅酶A抑制剂的类衍生物, 可以使维持磷酸和三磷酸腺苷水平得以维持, 对游离脂肪酸氧化进行抑制, 在耗氧较少的情况下, 使三磷酸腺苷(ATP)的实际释放量增加, 阻止乳酸产生, 对心肌能量的代谢进行改善, 进而保护心肌细胞<sup>[3]</sup>。

## 4 参考文献

- [1] 龚 正, 宗刚军. 左卡尼汀治疗病毒性心肌炎急性期效果观察[J]. 交通医学, 2009, 23(2): 173.
- [2] 王爱萍, 谢 飞. 参麦注射液联合黄芪注射液治疗小儿病毒性心肌炎84例[J]. 中国药业, 2011, 20(6): 77.
- [3] 赵美华, 张 琼, 姜 坚, 等. 曲美他嗪对急性病毒性心肌炎的治疗价值[J]. 中华心血管病杂志, 2009, 3(1): 245.

[收稿日期: 2013-09-27 编校: 郑英善]