

## 心达康胶囊对冠心病心绞痛的疗效及患者生活质量的影响

王兆寅

(济宁医学院第二教学医院)

**提要 目的** 观察心达康胶囊治疗冠心病心绞痛的疗效及对患者生活质量的影响。**方法** 采用随机、阳性药对照方法,将176例患者随机分为2组,治疗组105例口服心达康胶囊,2粒,每日3次,疗程4周;对照组71例口服地奥心血康胶囊,2粒,每日3次,疗程4周。**结果** 治疗组和对照组临床总有效率为84.8%和71.8% ( $P < 0.05$ );两组生活质量积分均有所降低,治疗组优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 心达康胶囊能有效改善心肌缺血症状,并能提高患者的生活质量。

**关键词** 心达康胶囊;冠心病;心绞痛;生活质量

心达康胶囊(美大康药业股份有限公司生产)由从沙棘果实中提取的有效成分醋柳黄酮(又称沙棘总黄酮)精制而成,主要药理作用能增加心肌血流量、降低心肌耗氧量、提高心肌缺氧的耐受能力,且对垂体后叶素所致的心肌缺血也有非常显著保护作用,适用于治疗缺血性心脏病、缺血性脑血管病、慢性心功能不全等。笔者通过对用心达康胶囊治疗冠心病心绞痛进行临床药理学考察,研究心达康胶囊治疗冠心病心绞痛的疗效,并观察其对生活质量的影响。

### 1 资料与方法

**一般资料:**本组共纳入每周发作1次以上的冠心病心绞痛患者176例,随机分为2组,治疗组105例,男58例,女47例,年龄40~69( $52.24 \pm 11.76$ )岁;病程0.23~20( $4.14 \pm 4.02$ )月,病情分级轻32例、中55例、重18例;对照组71例,男36例、女35例,年龄39~70( $52.34 \pm 12.05$ )岁,病程0.24~19( $4.19 \pm 4.06$ )月,病情分级轻23例、中36例、重12例。

**纳入标准:**符合冠心病心绞痛诊断<sup>[1]</sup>,属I、II、III级稳定型劳累性心绞痛;符合中医辨证气虚血瘀、胸阳痹阻型,需具备主证及舌脉者。

**治疗方法:**两组患者在治疗前1周,均停用其他相关药物,心绞痛发作时可服用硝酸甘油片。治疗组口服心达康胶囊,2粒,每日3次,疗程4周;对照组口服地奥心血康胶囊,2粒,每日3次,疗程4周。用药前后检查和记录临床症状、心绞痛发作情况、硝酸甘油用量变化、心电图及不良反应等。

**临床疗效判定标准<sup>[1]</sup>:**显效为心绞痛等主要症状消失,心电图恢复至正常心电图或达到大致正常(即正常范围心电图);有效为主要症状减轻,心电图改善达到有效标准;无效为主要症状无改善,心电图基本与治疗前相同;加重为主要症状与心电图较观察前加重。

**中医证候疗效判定标准<sup>[1]</sup>:**显效为临床症状、体征明显改善,即证候积分减少70%及以上;有效为临床症状、体征均有好转,即证候积分减少30%~70%;无效为临床症状、体征均无明显改善,甚或加重,即证候积分减少小于30%;加重为临床症状、体征均有加重,即证候积分无减少。

**中医证候疗效指数 = (治疗前积分 - 治疗后积分) / 治疗前积分 × 100%。**

**生活质量评定标准:**参照西雅图心绞痛调查量表(SAQ)

设计<sup>[2]</sup>,采用个人独立答卷的形式,主要由患者对以下8个方面进行自我判定<sup>[3]</sup>:(1)基本日常生活活动能力(BADL):反映冠心病患者整体综合生活能力,14项56分;(2)躯体症状:包括胸痛、胸闷、心悸、失眠等10种症状,40分;(3)情感状态:人群中抑郁发生率及程度,20项80分;(4)工作状况:由工作表现、承受能力、疲劳程度,能否集中精力等10个问题组成,40分;(5)社会参与:由参加社会活动、亲友往来等10项组成,40分;(6)认知功能:由记忆力、判断力等组成5项20分;(7)身心愉悦感:对身心健康状况的主观评价5项20分;(8)生活满意度:由生活标准、精神状态、社会交往等组成15项60分。以上项目均为4级评分,积分降低具有统计学意义表明状态改善,生活质量提高。

**统计学处理:**计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,前后比较用配对 $t$ 检验,组间生活质量各方面评分变化量比较采用 $t$ 检验。

### 2 结果

**临床疗效:**治疗组显效率为47.6%(50/105),总有效率为84.8%(89/105);对照组显效率为38.0%(27/71),总有效率为71.8%(51/71);治疗组硝酸甘油停( $n=46$ )减( $n=34$ )率为76.2%,对照组66.2%(24+23/71)。两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),治疗组优于对照组。

**心电图改善情况:**治疗组显效率为29.5%(31/105),总有效率为67.6%(71/105);对照组显效率为23.9%(17/71),总有效率为57.7%(41/71)。组间比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),表明两组疗效相当。

**中医证候改善情况:**治疗组显效率为55.2%(58/105),有效率为90.5%(95/105),对照组显效率为47.9%(34/71),有效率为78.9%(56/71);治疗后治疗组证候积分平均值由( $17.7 \pm 5.9$ )分降为( $10.3 \pm 3.3$ )分,差值( $7.4 \pm 2.8$ )分,对照组由( $17.6 \pm 5.7$ )分降为( $11.9 \pm 4.7$ )分,差值( $5.7 \pm 2.5$ )分,两组差值比较有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗组对胸痛、胸闷、气短、乏力的疗效优于对照组( $P < 0.05$ )。

**生活质量评分:**治疗后两组日常生活活动能力、躯体症状、情感状态、工作状况、社会参与、认知功能、身心愉悦感、生活满意度的积分均有非常明显减少( $P < 0.01$ );组间评分变化量比较,治疗组对生活质量各方面的改善均优于对照组( $P < 0.05$ )。

## 影响居民自感健康与心理健康一致性相关多因素分析

张秋梅<sup>1</sup> 刘传新<sup>1</sup> 费孔军<sup>1</sup> 吉峰<sup>1</sup> 杨洪峰<sup>1</sup> 刘晓露<sup>1</sup> 段照明<sup>1</sup> 徐凌中<sup>2</sup>  
(<sup>1</sup> 济宁医学院精神医学卫生学院 <sup>2</sup> 山东大学卫生事业管理研究所)

**摘要** 目的 对威海市居民的自感健康和心理健康进行调查,分析两者之间的一致性,并对其影响因素进行分析。方法 采用编制的健康状况调查表以及选用相关心理量表,调查了威海市20409名城乡居民,此外还收集了威海市的统计年鉴和卫生统计年鉴资料。资料用FoxPro建立数据库,运用SPSS13.0软件进行统计分析。结果 自感健康状况和心理健康状况的一致性较好,Logistic回归分析显示两者的一致性还与年龄组、家庭类型、睡眠质量等因素有较强的相关关系( $P < 0.01$ )。结论 影响自感健康和心理健康一致性的因素是多方面的。

**关键词** 自感健康;心理健康;一致性

一般来说,自感健康是个体对自身健康状况的一种自我感觉,也就是对自身的健康状况做出的主观评价与评估<sup>[1]</sup>,是健康的一个重要指征。许多研究表明,在社区居民健康调查中,客观健康与自感健康有很强的相关性<sup>[2]</sup>。心理健康是指人们对环境及相互间具有最高效应及快乐的适应情况。本研究采用编制的健康状况调查表以及选用K10心理量表对威海市城乡居民自感健康与心理健康状况进行全面的调查和测量,分析两者之间一致性情况,找出其影响因素,并为今后社区健康促进及健康干预方案的设计提供依据。

### 1 对象和方法

**调查对象:**本次研究的调查对象是样本家庭的常住人口,包括居住并生活在一起半年以上的家庭成员与非家庭成员(如亲戚、保姆等)。如单身居住也作为一个住户进行调查。在通过随机抽样产生样本家庭后,调查员到样本家庭按照调查表的项目对该户所有成员逐一进行详细询问,填写居民健康状况调查问卷。

**调查方法:**本次调查采用多阶段分层整群随机抽样方

法,通过样本估计总体。首先把威海市的三市(乳山市、文登市和荣成市)一区(市区)的所有乡镇(街道办事处)按社会经济发展水平分为好、中、差3类;其次在每个市(区)的每类镇(街道办事处)中各随机抽取一个镇(街道办事处),共12个镇(街道办事处);然后再在每个样本镇(街道办事处)中随机抽取6个中等大小的行政村(居委会),共72个行政村(居委会);最后按照机械抽样方法在每个样本村(居委会)随机抽取120户居民家庭。

本次共收回调查问卷8600份,有效问卷8062份,应答率平均为93.74%。本次共调查了20409人,其中15岁及以上居民18867人,户均2.53人。

**调查内容:**自感健康主要是通过询问“您感觉自己的健康状况怎样?”来反映,心理健康采用Kessler和Mroczek编制的K10量表<sup>[3]</sup>,能够简明的反应调查人群的心理健康情况,并已证明对澳大利亚大规模的流行病学人口健康调查很有用<sup>[3,4]</sup>。本调查还包括调查人群的一般情况及家庭成员的基本信息等。

### 3 讨论

对于冠心病心绞痛的患者,除了传统的心绞痛和心电图作为其评价疗效的指标外,生活质量也成为评价药物和非药物治疗效果的一个重要指标<sup>[4]</sup>。生活质量是指患者的舒适程度、良好感受和对生活的满意度。生活质量的研究内涵至少应包括4个方面:(1)身体健康状况。包括各种生理功能活动有无限制、休息与睡眠是否正常等;(2)心理健康状况。包括智力、情绪、紧张刺激等;(3)社会健康状况。包括社会交往和社会活动、家庭关系等;(4)精神健康状况。包括对生命价值的认识、宗教信仰和精神文化等。生活质量评价对慢性病患者具有特殊的重要性,对于冠心病患者,当疾病的治疗不能达到痊愈时,能通过改善症状使患者达到相对独立的生活能力,保持一种健康舒适的感觉来减少因久病造成的不良心理作用。随着医学模式的改变,药物对患者生活质量的影响日益受到重视,已成为评价心血管药物临床疗效的一个重要方面。本次临床药理学研究结果显示,心达康胶囊不

仅有确切的治疗心绞痛、改善心肌缺血和相关临床症状的作用,同时还可以从基本生活能力、躯体症状、情感状态等8个方面改善患者的生活质量,从而提高冠心病心绞痛患者对生活的满意度。

### 参考文献

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行). 北京: 中国医药科技出版社, 2002. 68~73
- [2] 李静, 常改. 西雅图量表测量冠心病患者生活质量的评价. 中国公共卫生, 2004, 20(5): 495
- [3] 吴煥林, 王侠, 李新梅, 等. 邓老冠心病胶囊改善冠心病患者生活质量临床研究. 中国现代医学杂志, 2005, 15(16): 2464
- [4] 许绵绵, 戴若竹. 应用中文版36条简明健康状况调查表评估冠心病患者接受康复干预后生活质量的变化. 中国临床康复, 2005, 9(32): 50

(收稿日期 2008-09-17)