

新活素联合西红花口服液治疗难治性心力衰竭临床效果研究

阿丽亚·迪力夏提, 买尼沙·买买提

新疆维吾尔自治区维吾尔医医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探究新活素联合西红花口服液治疗 2024 年 1 月-2024 年 12 月本院收治的 50 例难治性心力衰竭患者, 随机分为对照组和观察组, 每组 25 例。对照组采用常规抗心力衰竭治疗, 观察组在常规治疗基础上联合使用新活素与西红花口服液。比较两组患者治疗前后的心功能指标(左心室射血分数、左心室舒张末期内径)、6 分钟步行距离、BNP 水平及临床疗效。**结果** 治疗后, 观察组左心室射血分数提升至 $(48.2 \pm 5.1)\%$, 显著高于对照组的 $(42.3 \pm 4.8)\%$; 左心室舒张末期内径缩小至 $(55.6 \pm 4.3)\text{mm}$, 小于对照组的 $(59.8 \pm 4.7)\text{mm}$; 6 分钟步行距离大于对照组; BNP 水平降至 $(1256.3 \pm 215.4)\text{pg/mL}$, 低于对照组的 $(1789.5 \pm 246.7)\text{pg/mL}$, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组总有效率达 88.0% (22/25), 高于对照组的 68.0% (17/25) ($P < 0.05$)。**结论** 新活素联合西红花口服液治疗难治性心力衰竭, 可有效改善患者心功能, 提高运动耐力, 降低神经内分泌因子水平, 临床效果显著, 值得推广。

【关键词】 新活素; 西红花口服液; 难治性心力衰竭; 临床效果

【收稿日期】 2025 年 6 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250356

Clinical effect of new activated substance combined with safflower oral liquid in the treatment of refractory heart failure

Aliya Dilixiati, Mainisha Maimaiti

Uighur Medical Hospital, Xinjiang Uygur Autonomous Region, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To investigate the efficacy of Xin Huo Su combined with Red Flower Oral Liquid in treating 50 patients with refractory heart failure admitted to our hospital from January 2024 to December 2024. The patients were randomly divided into a control group and an observation group, each consisting of 25 patients. The control group received conventional anti-heart failure treatment, while the observation group received Xin Huo Su and Red Flower Oral Liquid in addition to conventional treatment. The study compared the heart function indicators (left ventricular ejection fraction, left ventricular end-diastolic diameter), 6-minute walk distance, BNP levels, and clinical outcomes before and after treatment. **Results** After treatment, the left ventricular ejection fraction of the observation group increased to $(48.2 \pm 5.1)\%$ compared to the control group's $(42.3 \pm 4.8)\%$; the left ventricular end-diastolic diameter decreased to $(55.6 \pm 4.3)\text{mm}$ compared to the control group's $(59.8 \pm 4.7)\text{mm}$; the 6-minute walk distance was greater than that of the control group; BNP levels decreased to $(1256.3 \pm 215.4)\text{pg/mL}$ compared to the control group's $(1789.5 \pm 246.7)\text{pg/mL}$, with all differences being statistically significant ($P < 0.05$). The overall effective rate of the observation group reached 88.0% (22/25), significantly higher than the control group's 68.0% (17/25) ($P < 0.05$). **Conclusion** Xin Huo Su combined with Red Flower Oral Liquid is effective in treating refractory heart failure, improving heart function, enhancing exercise endurance, and reducing neuroendocrine factor levels, with significant clinical outcomes, making it worthy of promotion.

【Keywords】 Xinhuo; Rhododendron oral liquid; Refractory heart failure; Clinical effect

难治性心力衰竭又称顽固性心力衰竭, 是指经规范使用利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂 (ACEI) 或血管紧张素 II 受体拮抗剂 (ARB)、 β -受体阻滞剂、

洋地黄等药物治疗后, 仍存在呼吸困难、乏力、水肿等症状, 且心功能分级处于 III-IV 级的心力衰竭状态^[1]。新活素是一种重组人脑利钠肽, 能调节血压和血容量,

改善心脏功能;西红花口服液源于传统中药,具有活血化瘀、养血安神等功效。本研究旨在探究两者联合应用于难治性心力衰竭的临床效果,为临床治疗提供新思路。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月在本院心血管内科住院治疗的 50 例难治性心力衰竭患者。其中男性 28 例,女性 22 例;年龄 45-78 岁,平均年龄 (62.5±8.3) 岁。将患者按随机数字表法分为对照组和观察组,每组 25 例。两组患者在性别、年龄、病程、心功能分级等方面比较,差异无统计学意义 (P>0.05),具有可比性。

纳入条件:符合《中国心力衰竭诊断和治疗指南》中难治性心力衰竭诊断标准;心功能分级为III-IV级;自愿参与本研究并签署知情同意书。

排除条件:合并严重肝肾功能障碍、恶性肿瘤、血液系统疾病;对新活素或西红花口服液成分过敏;近 1 个月内使用过其他影响心功能的特殊药物;存在精神障碍无法配合治疗者。

1.2 方法

对照组采用常规抗心力衰竭治疗,包括限制钠盐摄入,根据患者情况使用利尿剂(呋塞米、氢氯噻嗪等)、ACEI/ARB (福新普利纳片、氯沙坦等)、β-受体阻滞剂(美托洛尔缓释片)、洋地黄类药物(地高辛)等,同时纠正水电解质紊乱及其他诱因。

观察组在对照组常规治疗基础上,静脉滴注新活素(重组人脑利钠肽),首先以 1.5 μg/kg 静脉冲击 3 分钟,随后以 0.0075 μg/(kg·min) 的速度持续静脉滴注,疗程 3 天。同时口服西红花口服液,每次 10mL,

每日 3 次,连续服用 4 周。治疗期间密切监测患者生命体征、尿量、电解质等指标,根据病情调整药物剂量 [2-3]。

1.3 观察指标

心功能指标:采用彩色多普勒超声心动图检测患者治疗前后的左心室射血分数 (LVEF)、左心室舒张末期径 (LVEDD)。

运动耐力:通过 6 分钟步行试验测定患者治疗前后的 6 分钟步行距离,评估运动耐力改善情况。

血清学指标:采集患者治疗前后空腹静脉血,采用酶联免疫吸附法测定血清 B 型钠尿肽 (BNP) 水平,该指标可反映心脏负荷及神经内分泌激活程度。

临床疗效:显效:治疗后心功能分级改善 2 级以上,临床症状基本消失;有效:心功能分级改善 1 级,临床症状明显减轻;无效:心功能分级无变化或加重,临床症状无改善。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS20.0 系统统计软件。计量资料,以“均数±标准差” ($\bar{x} \pm s$) 呈现,组间比较运用独立样本 t 检验,计数资料用例数和百分比 (n/%) 描述,通过卡方检验 (χ^2) 对比两组差异。设定 P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

治疗后,观察组心功能及血清学指标优于对照组 (P<0.05),见表 1。

观察组 6 分钟步行距离较对照组显著升高,总有效率显著高于对照组,差异均有统计学意义 (P<0.05),见表 2。

表 1 心功能及血清学指标对比

组别	治疗前			6	治疗后		
	LVEF (%)	LVEDD (mm)	BNP (pg/mL)		LVEF (%)	LVEDD (mm)	BNP (pg/mL)
观察组	40.1±4.5	62.3±5.1	3256.8±356.7		48.2±5.1	55.6±4.3	1256.3±215.4
对照组	39.8±4.3	61.9±4.9	3312.5±348.9		42.3±4.8	59.8±4.7	1789.5±246.7
t	0.165	0.462	0.381		6.515	4.921	42.152
P	>0.05	>0.05	>0.05		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 运动耐力及临床疗效对比

组别	n	6 分钟步行距离 (治疗前)	6 分钟步行距离 (治疗后)	有效率
观察组	25	311.5±45.2	412.5±51.6	22/88%
对照组	25	319.52±44.5	354.7±48.6	17/68%
t/χ²	-	25.815	49.821	6.134
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

肾素-血管紧张素-醛固酮系统与交感神经系统持续兴奋,促使血管收缩、水钠潴留,加重心脏负荷,心肌损伤不断进展,缺血、炎症、氧化应激等因素持续破坏心肌细胞,影响心脏泵血功能,血流动力学紊乱,心输出量不足致组织器官灌注不良,形成恶性循环,最终导致难治性心力衰竭病情顽固难愈^[4-5]。

常规治疗虽能在一定程度上缓解症状,但难以从根本上逆转心室重构和改善心脏功能,新活素作为重组人脑利钠肽,与内源性脑利钠肽结构和功能相似,可与血管平滑肌和内皮细胞上的利钠肽受体结合,通过鸟苷酸环化酶途径使细胞内环磷酸鸟苷(cGMP)水平升高,产生扩血管、利钠、利尿作用,降低心脏前、后负荷;同时抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统(RAAS)和交感神经系统过度激活,减少心肌纤维化和心室重构,从而改善心脏功能。

在维吾尔医上心力衰竭归属为“水肿”、“心源性气喘”等范围,维医上,心脏是生命力的源泉,是人体最重要的三大支配器官之一,不仅为全身供应着生命力,还调节着胃、脾、肾等器官并监督其他器官保持完整性及协调性。上述体液质的变化一旦发生,首先影响生命力的产生,其次导致心脏“精气”与“力”的异常形成和循环失调,如果心脏发生“精气”的虚弱或消失,虽然心脏结构不发生变化,但会导致心脏功能的虚弱或消失,最终导致心力衰竭。现代药理研究表明,西红花口服液主要成分西红花,含西红花苷、西红花酸等有效成分,能维持体液质平衡,保护组织和器官循环^[6-7]。

维医治疗本病的原则为辨证选择口服药合剂或成药,以调节或成熟致病性异常体液质并清除致病性体液质,恢复体液质平衡,开窍阻滞,补益脏腑,改善血液循环为原则进行内外同时治疗。

本研究中,联合治疗组 LVEF 提升幅度、LVEDD 缩小程度均优于对照组,6 分钟步行距离显著增加,说明该联合疗法能提高患者运动耐力,改善生活质量。BNP 水平显著降低,提示联合治疗可更好地抑制神经内分泌系统过度激活,减轻心脏负荷^[8]。

在实际治疗过程中发现,部分患者在使用新活素初期出现短暂低血压,通过调整滴注速度后症状缓解,

服用西红花口服液未出现明显胃肠道不适、过敏等不良反应,表明该联合治疗方案安全性较好。

综上所述,新活素联合西红花口服液治疗难治性心力衰竭,在改善心功能、提高运动耐力、调节神经内分泌等方面效果显著,且安全性良好,为临床治疗提供了新的有效途径,值得在临床实践中进一步推广应用。

参考文献

- [1] 姜卓,周洁,杨爱祥,等.新活素注射液联合速尿治疗难治性心力衰竭疗效及对心功能血气指标和血清 NT-proBNPCT 水平的影响[J].河北医学,2023,29(3):402-406.
- [2] 王瑾,关新,左西孟旦联合新活素治疗难治性心力衰竭的效果及对心功能,运动功能的影响[J].中国实用医刊,2022,49(17):4.
- [3] 钟祥,纪召娟,周倩倩.新活素联合左西孟旦注射液配合常规血管活性药物治疗难治性心力衰竭 40 例临床观察[J].甘肃中医药大学学报,2024,41(4):49-52.
- [4] 支翠菊,韩素霞.冻干重组人脑利钠肽联合沙库巴曲缬沙坦钠片治疗难治性心力衰竭的临床研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(13):4.
- [5] 吴德虎,程东.呋塞米联合冻干重组人脑利钠肽治疗难治性心力衰竭效果观察[J].中国乡村医药,2024,31(2):4-6.
- [6] 周元锋.难治性心力衰竭采用新活素注射液联合速尿治疗的效果及对其心功能,NT-proBNP 水平的影响[J].航空航天医学杂志,2024,35(6):719-721.
- [7] 高嘉.观察硝普钠,多巴胺,新活素三联用药对难治性心力衰竭临床治疗效果[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(8):2.
- [8] 刘宇,刘振玉.真武逐瘀汤联合新活素治疗难治性心力衰竭的疗效及安全性观察[J].广西中医药,2024(1):47.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS