

宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗室性心律失常的临床研究

赵梅¹, 丁懿轩²

1. 青岛黄岛区人民医院, 山东 青岛 266400

2. 青岛西海岸新区胶南第一高级中学, 山东 青岛 266400

摘要： 目的：评估分析室性心律失常患者采用宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗的临床效果。方法：择取本院收治58例室性心律失常患者样本，于2023年6月-2024年6月开展治疗方案随机对照试验，依据病历号单双数将患者区分为观察组（n=29）、对照组（n=29）。对照组患者行普罗帕酮治疗，观察组患者行宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗，比较两组治疗总有效率、心电图检查结果、不良反应发生率。结果：观察组相较于对照组治疗总有效率更高（ $P < 0.05$ ）；治疗后观察组相较于对照组各项心电图检查结果更低（ $P < 0.05$ ）；两组不良反应发生率对比无显著差异（ $P > 0.05$ ）。结论：室性心律失常患者采用宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗效果显著，可改善多项心电图检查结果，值得推广应用。

关键词： 宁心宝胶囊；普罗帕酮；室性心律失常

Clinical Study of Ningxinbao Capsule Combined with Propafenone in the Treatment of Ventricular Arrhythmia

Zhao Mei¹, Ding Yixuan²

1. Qingdao Huangdao District People's Hospital, Qingdao, Shandong 266400

2. Jiaonan No.1 High School, Qingdao West Coast New Area, Qingdao, Shandong 266400

Abstract： Objective: To evaluate the clinical effect of Ningxinbao capsule combined with propafenone in the treatment of patients with ventricular arrhythmia. Methods: 58 patients with ventricular arrhythmia were selected from our hospital and randomized controlled trial of treatment plan was carried out from June 2023 to June 2024. Patients were divided into observation group (n=29) and control group (n=29) according to the odd-even number of medical records. The control group was treated with propafenone, and the observation group was treated with Ningxinbao capsule combined with propafenone. The total effective rate, electrocardiogram results and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. Results: The total effective rate of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). After treatment, the results of electrocardiogram in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). Conclusion: The treatment effect of Ningxinbao capsule combined with propafenone in patients with ventricular arrhythmia is significant, which can improve the results of many electrocardiogram tests, and is worth popularizing.

Keywords： Ningxinbao capsule; propafenone; ventricular arrhythmia

心律失常主要指心脏电传到系统异常所致心跳不规则，疾病类型包括室性心律失常与室上性心律失常^[1]。室性心律失常主要包括室性早搏、室性心动过速、心室颤动等，患者主要临床表现为心悸、气短等症状，如长期未有效治疗，可诱发室颤或心源性猝死。临床多通过药物治疗室性心律失常，普罗帕酮为常规基础抗心律失常药物，起效迅速，但远期治疗效果不佳^[2]。中医药在室性心律失常治疗中具有突出优势，宁心宝胶囊为中主要成分为虫草头孢菌粉，可改善心功能，缓解房室传导阻滞^[3]。本研究抽选58例室性心律失常患者，探析宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗的临床效果。

一、资料与方法

（一）一般资料

择取本院收治58例室性心律失常患者样本，于2023年6月-2024年6月开展治疗方案随机对照试验，依据病历号单双数

将患者区分为观察组（n=29）、对照组（n=29）。观察组中18例男性与11例女性，年龄51-64岁，平均（ 57.42 ± 4.86 ）岁，病程6-11个月，平均（ 8.59 ± 1.22 ）个月。对照组中17例男性与12例女性，年龄53-63岁，平均（ 57.38 ± 4.92 ）岁，病程8-10个月，平均（ 8.65 ± 1.18 ）个月，两组基础性资料可比（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：①经心电图等检查与《内科学》中诊断标准符合。②无药物过敏反应。③签署研究同意书。

排除标准：①合并其他心脏疾病。②入组前服用其他心律失常治疗药物。③其他因素导致无法配合研究。

（二）方法

对照组患者为普罗帕酮治疗，用药剂量为150mg/次，3次/d，定期行心电图检查，结合患者临床症状改善情况调整用药剂量，单次增加用药剂量的幅度为50mg，单次用药剂量上限为900mg，共用药8周。

观察组患者参照对照组治疗方案，增加宁心宝胶囊治疗，用药剂量为2粒/次，2次/d，共用药8周。

（三）评价标准

（1）治疗8周后评估两组治疗总有效率，如室早、短阵室速偶发则属于显效；如室早、短阵室速发作频率、发作时间均减少50%以上则属于有效；如室早、短阵室速发作频率、发作时间均无改善则属于无效，统计显效、有效患者占比为治疗总有效率。（2）治疗前及治疗8周后两组均行心电图检查，测定室性早搏、短阵室速、QRS波时限。（3）统计两组患者各类不良反应发生率。

（四）统计学方法

SPSS23.0软件分析研究数据，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）为t检验，计数资料%为 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学层面差异。

二、结果

（一）治疗总有效率组间对比结果

观察组相较于对照组治疗总有效率更高（ $P < 0.05$ ），见表1中内容。

表1 治疗总有效率组间对比结果（n/%）

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组（n=29）	19	9	1	28（96.6）
对照组（n=29）	17	6	6	23（79.3）
χ^2 值				4.061
P值				0.043

（二）心电图检查结果组间对比结果

治疗后观察组相较于对照组各项心电图检查结果更低（ $P < 0.05$ ），见表2中内容。

表2 心电图检查结果组间对比结果（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	室性早搏		短阵室速（次/24h）		QRS波时限（s）	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组（n=29）	6279.48 ± 351.94	1362.04 ± 59.84	7.51 ± 1.03	1.38 ± 0.25	0.15 ± 0.07	0.06 ± 0.01
对照组（n=29）	6279.53 ± 351.86	2559.76 ± 84.21	7.47 ± 0.98	3.29 ± 0.83	0.17 ± 0.06	0.11 ± 0.03
χ^2 值	0.001	62.435	0.152	11.866	1.168	8.515
P值	1.000	0.000	0.880	0.000	0.248	0.000

（三）不良反应发生率组间对比结果

两组患者不良反应发生率比较无明显差异（ $P > 0.05$ ），见表

3中内容。

表3 不良反应发生率组间对比结果（n/%）

组别	头晕头痛	恶心呕吐	低血压	不良反应发生率
观察组（n=29）	2	1	0	3（10.3）
对照组（n=29）	1	2	1	4（13.8）
χ^2 值				0.162
P值				0.686

三、讨论

相关资料统计显示，我国心律失常发病率呈逐年明显升高的趋势，发病人群以中老年人为主^[4]。心律失常主要指心脏电脉冲的频率、起源、节律、传导速度等方面存在异常，室性心律失常是源自心室异位节律点产生的心律失常，疾病的表现形式包括室颤、室速、室早等。室性心律失常的致病原因包括先天性心脏病、冠心病、心力衰竭、心肌病等，如长期未能有效治疗干预可诱发心源性猝死^[5]。

临床治疗室性心律失常的基础方案为对症治疗、病因治疗、生活方式干预等，常用治疗药物包括钠离子通道阻滞剂、延长复极药物、钙离子通道阻滞剂、 β 肾上腺素受体阻滞剂等^[6]。普罗帕酮为临床治疗室性心律失常的常规药物，归属于Ic类抗心律失常药物，其主要作用机理是结合心脏内部特定位点，阻滞钠离子通道，抑制钠离子内流，使传导速率减慢，延长心脏收缩除极速率，进而延长有效不应期与动作电位间期^[7]。另据临床研究证实，普罗帕酮可选择性作用于心房传导纤维与心肌传导纤维，使心肌细胞电位阈值提高，显著增加房室旁路的前向与逆行的传导速率，降低房室兴奋度，使折返性心律失常得到有效清除，进而缓解室性心律失常相关症状^[8]。单纯采用普罗帕酮能够对 β 受体、钙离子通道产生较强的阻滞作用，并可有效抑制心肌组织收缩，可有效治疗室性早搏、室速，但无法缓解心房颤动、心房扑动相关症状，长期用药容易引发各类不良反应。宁心宝胶囊属于中成药制剂，主要成分为虫草头孢菌粉，其主要功效是增加窦性心律，改善房室与窦房结的传导功能，改善心功能，可有效缓解房室传导阻滞、难治性缓慢性心律失常等多种疾病的临床症状^[9]。室性心律失常患者采用宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗能够实现两种药物成分之间的良好协同药效，使心脏电脉冲的频率、起源、节律、传导速度恢复正常，进而缓解室性心律失常相关症状，其效果明显优于单一普罗帕酮治疗。

本研究结果显示，治疗干预后观察组治疗总有效率、心电图检查结果均明显优于对照组，据此认为宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗效果显著，可有效改善心电图检查结果。分析具体原因可知，普罗帕酮为临床常用Ic类钠离子通道阻滞剂类药物，其主要作用是阻滞钠离子流入心脏传导系统中，进而降低心脏传导速率，使患者的动作电位时程得到明显延长，并能够有效抑制心肌舒张过程中的自律性与兴奋性，进而缓解多种心律失常相关症状。宁心宝胶囊属于麦角菌科冬虫夏草菌体通过发酵获取的虫草头孢菌粉，主要成分包括氨基酸、微量元素，其主要作用是舒张

冠脉血管,调节免疫功能,缓解心律失常相关症状。药理学研究认为,宁心宝胶囊可提高心率,改善窦房结、房室传导功能,改善心脏功能,适用于房室传导阻滞、缓慢型心律失常等疾病的治疗^[10]。采用宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗能够实现两种治疗方案之间的有效协同效应,可通过不同途径改善室性心律失常的发病机理,改善心电图检查结果,缓解多种临床症状,其效果明显优于单一普罗帕酮治疗方案^[11]。本研究中,两组不良反应发生率无明显差异,其原因是宁心宝胶囊为中成药,主要成分为冬虫夏草

提取物,药物成分对机体组织无刺激性,与普罗帕酮联合应用不影响用药安全性^[12]。

综上分析可知,室性心律失常患者采用宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗效果显著,可改善多项心电图检查结果,值得推广应用。本研究方案中择取的室性心律失常患者数量比较少,未开展多个中心临床数据的综合对比分析研究,研究时间较短,室性心律失常患者采用宁心宝胶囊联合普罗帕酮治疗的机制仍需研究。

参考文献

[1] 刘静雅,吴泽阳,朱佳,等. 宁心宝胶囊联合达比加群酯治疗非瓣膜性心房颤动的治疗效果[J]. 中国医院用药评价与分析, 2022,22(8):964-968.

[2] 钱利利,程玉海,张莹,等. 宁心宝胶囊联合盐酸胺碘酮片治疗室性心律失常患者的效果[J]. 中国民康医学, 2022,34(20):102-104.

[3] 蔡继锐,林伟,杨光,等. 宁心宝胶囊联合盐酸胺碘酮片治疗阵发性心房颤动患者的疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020,31(16):2557-2559.

[4] 陈思宇,周晓莉,黄巧娟,等. 参松养心胶囊联合宁心宝胶囊治疗窦性心动过缓伴室性早搏[J]. 西部医学, 2020,32(11):1626-1629.

[5] 王小范. 宁心宝胶囊联合盐酸胺碘酮片治疗阵发性心房颤动患者的疗效分析[J]. 医学理论与实践, 2020,33(18):3004-3006.

[6] 刘云海,陈斌. 宁心宝胶囊联合可达龙治疗阵发性心房颤动的临床效果与联合后安全性[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2018,18(45):189,191.

[7] 朱佳,杨宁,靳明晨,等. 血府逐瘀汤联合宁心宝胶囊治疗非瓣膜性房颤血栓栓塞的疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2023,50(9):94-98.

[8] 于海英. 联合应用黄芪注射液与宁心宝胶囊治疗病态窦房结综合征的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2015(5):131-132.

[9] 仲伟智. 宁心宝胶囊联合曲美他嗪治疗老年缓慢型心律失常的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2016(4):182-182,183.

[10] 戴立新. 氨茶碱联用宁心宝胶囊治疗心动过缓型病窦综合征28例分析[J]. 山东医药, 2007,47(26):133.

[11] 贾君迪,李玉峰,肖琨,等. 宁心宝胶囊治疗心律失常的疗效及安全性系统评价及Meta分析[J]. 中国中药杂志, 2021,46(5):1260-1267.

[12] 柳江红,陈丽萍,陶懿臻. 宁心宝胶囊联合曲美他嗪治疗老年人缓慢型心律失常疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2014,23(2):172-173.