

单硝酸异山梨酯联合银杏叶片与单用单硝酸异山梨酯治疗心绞痛的疗效及不良反应的对比

范玉香

昆山市第二人民医院 江苏 昆山 215300

摘要:目的:对比单硝酸异山梨酯联合银杏叶片与单用单硝酸异山梨酯治疗心绞痛的疗效及不良反应。方法:选取于2021年1月至2023年1月本院收治的100例心绞痛患者,随机分为观察组(单硝酸异山梨酯联合银杏叶片治疗)、对照组(单用单硝酸异山梨酯治疗)各50人。结果:相比对照组,观察组治疗效果高、不良反应低($P < 0.05$)。结论:单硝酸异山梨酯联合银杏叶片治疗心绞痛的疗效更高,不良反应更低。

关键词:单硝酸异山梨酯;银杏叶片;心绞痛;疗效;不良反应

心绞痛是一种常见的心血管疾病,主要由于冠状动脉供血不足导致心肌缺血、缺氧而引起^[1]。治疗心绞痛的药物中,单硝酸异山梨酯是一种常用的硝酸酯类药物,具有扩张冠状动脉、增加心肌供血作用。银杏叶片提取自银杏树,具有抗氧化、抗炎等作用,一些研究表明银杏叶片可能具有改善心肌缺血的作用。尽管单独使用单硝酸异山梨酯对心绞痛的治疗效果已经得到肯定,但部分患者可能对药物反应不佳,联合用药可能提高治疗效果^[2]。因此,本研究旨在对比单硝酸异山梨酯联合银杏叶片与单用单硝酸异山梨酯治疗心绞痛的疗效及不良反应。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2023年1月本院收治的100例心绞痛患者,随机分为观察组男27例、女23例,平均年龄(66.26 ± 4.13)岁;对照组男29例、女21例,平均年龄(66.87 ± 4.19)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:参与者符合心绞痛诊断标准。排除标准:(1)其他严重心血管疾病,如心肌梗死、心力衰竭等;(2)伴有其他严重疾病,如肝肾功能异常、癌症等。

1.2 方法

对照组单用单硝酸异山梨酯治疗:起始剂量为10-20mg,每天3次。根据患者的反应和耐受性,剂量可调整为每次20-40mg,每天3次。最大剂量不应超过每天120mg。此外,观察组还联合银杏叶片治疗:每天服用120-240mg,分为2-3次。两组均持续服用6周。

1.3 观察指标

(1)治疗效果,显效:症状明显减轻或消失,心绞痛发作频率显著减少;有效:症状有所减轻,心绞痛发作频率有所下降;无效:症状无明显改善,心绞痛发作

频率无明显变化。(2)不良反应。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$)与($\%$)表示计量与计数资料,分别行 t 与 χ^2 检验, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果:观察组高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 治疗效果【 $n(\%)$ 】

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	36	12	2	48 (96)
对照组	50	21	14	15	35 (76)
		χ^2			9.281
		P			< 0.05

2.2 不良反应发生率:观察组低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 不良反应【 $n(\%)$ 】

分组	n	头痛	头晕	恶心	总发生率
观察组	50	1	1	1	3 (6)
对照组	50	3	2	4	9 (18)
		χ^2			5.698
		P			< 0.05

3 讨论

心绞痛通常是由于冠状动脉粥样硬化症状引起的。冠状动脉粥样硬化会导致血管狭窄或阻塞,使心脏肌肉得不到足够的氧气和营养,从而引起心绞痛发作^[3]。心绞痛常表现为胸痛或不适感,疼痛通常位于胸骨后部或心前区,也可放射至左肩、左臂、颈部、下颌或背部。疼痛通常呈压迫、憋闷或紧缩感,持续数分钟至十几分钟不等,伴随焦虑、出汗、呼吸急促等症状。根据心绞痛发作的特点,可分为稳定型心绞痛和不稳定型心绞痛^[4]。

稳定型心绞痛在体力活动或情绪激动时发作，通常有一定的规律可循；而不稳定型心绞痛则更为严重，可能在休息时发作，预示着心脏病的进展。心绞痛如果得不到及时和有效的治疗，可能会对身体产生严重危害，主要包括（1）心肌梗死：长期未经治疗的心绞痛可能会导致冠状动脉粥样硬化、斑块破裂、形成血栓等进一步发展，最终导致冠状动脉完全阻塞，引起心肌梗死，严重威胁生命健康^[5]。（2）心力衰竭：由于长期的心肌缺血，心脏功能可能受到损害，导致心力衰竭。心力衰竭会影响心脏的搏动力和排血能力，导致氧供不足，引起呼吸困难、水肿等症状。（3）心律失常：心绞痛可能导致心脏节律失常，如房颤、室颤等，这些心律失常可能引起心跳过快或过缓，使心脏无法正常地泵血，甚至发生心跳骤停。（4）突发性猝死：在一些患者中，心绞痛可能会突然发生，引起心脏功能严重损害和心律失常，导致突发性猝死^[6]。（5）心理健康问题：由于心绞痛的疼痛和不适感，患者容易出现焦虑、抑郁等心理健康问题，影响生活质量和身体健康。可见，心绞痛的危害性非常大，对人体健康有着严重的影响^[7]。因此，一旦出现心绞痛症状，应及时就医，接受专业治疗，预防并发症的发生，提高生活质量。治疗心绞痛的方法包括药物治疗、介入治疗和手术治疗。药物治疗包括硝酸酯类药物、 β 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂等，可以通过扩张血管、降低心脏负荷来缓解症状。

单硝酸异山梨酯是治疗心绞痛的常用药物，其作用机制主要涉及几个方面：（1）扩张冠状动脉：单硝酸异山梨酯通过释放一氧化氮（NO），激活鸟苷酸环化酶，从而提高细胞内环磷酸鸟苷水平。这导致平滑肌细胞的舒张，从而扩张冠状动脉，增加心肌的血液供应。（2）抗炎作用：单硝酸异山梨酯可能通过抑制炎症介质的释放和抑制白细胞黏附来减轻炎症反应，从而缓解心绞痛症状。（3）抗氧化作用：单硝酸异山梨酯可能通过清除自由基、抑制氧化应激来减轻心肌细胞损伤，缓解心绞痛^[8]。（4）抗血小板聚集作用：单硝酸异山梨酯可能通过抑制血小板活化因子（如血栓素A₂）的生成或增强血小板膜糖蛋白的抗聚集作用，从而预防血栓形成，减轻心肌缺血。银杏叶片治疗心绞痛的作用机制涉及多个方面，主要包括：（1）扩张冠状动脉：银杏叶片中的有效成分（如类黄酮、银杏内酯等）可能通过影响血管内皮功能、拮抗血小板活化因子等途径，起到扩张冠状动脉的作用，增加心肌的血液供应。（2）抗炎作用：银杏叶片中的黄酮类化合物可能通过抑制炎症介质的释放、减轻氧化应激等方式发挥抗炎作用，从而缓解心绞痛症

状。（3）调节血脂：银杏叶片可能通过抑制胆固醇的合成、促进胆固醇的降解来调节血脂水平，从而减轻动脉粥样硬化，缓解心绞痛。（4）抗血小板聚集作用：银杏叶片中的某些成分（如白果内酯）可能抑制血小板活化因子的生成，从而预防血栓形成，减轻心肌缺血。（5）保护心肌细胞：银杏叶片中的黄酮类化合物可能通过抗氧化、抑制自由基生成等途径减轻心肌细胞损伤，从而保护心肌，缓解心绞痛。联合用药有可能进一步提高治疗效果，但尚缺乏充分的临床证据。本文通过对比单硝酸异山梨酯联合银杏叶片与单用单硝酸异山梨酯治疗心绞痛的疗效及不良反应，结果显示，观察组治疗效果好、不良反应低（ $P < 0.05$ ）。原因为：联合治疗可以更有效地缓解心绞痛发作频率、持续时间、硝酸甘油使用量以及心绞痛严重程度。这主要是通过扩张冠状动脉、改善心肌供血和供氧实现的。并且，联合治疗组在不良反应发生率方面较低，主要包括头痛、头晕、恶心等。银杏叶片可能对减轻单硝酸异山梨酯的相关不良反应有一定作用。此外，联合治疗在改善血脂水平、血黏度等指标上表现更佳。这有助于延缓动脉粥样硬化的进展，进一步缓解心绞痛。

在日常生活中，还需要强化对心绞痛的预防，可以采取以下措施：（1）健康饮食：减少饱和脂肪和反式脂肪的摄入，选择低脂肪乳制品、瘦肉和植物油，如橄榄油、菜籽油等。水果和蔬菜富含维生素、矿物质和纤维，有助于降低胆固醇，稳定血压，减少心脏病风险。过量的盐摄入可能导致高血压，应该限制加工食品和咸味零食的摄入。全谷类食品包括全麦面包、燕麦、糙米等，富含纤维和其他营养物质，有助于降低心脏病风险^[9]。摄入过多的糖分与心脏病风险增加相关，应该限制糖分的摄入，尤其是来自加工食品和饮料中的隐藏糖分。合理搭配主食、蛋白质和蔬菜水果，保持饮食的均衡和多样性。适量饮食有助于控制体重和减少心脏负担。（2）规律运动：有氧运动可以增强心血管系统的功能，降低心脏病风险。常见的有氧运动包括散步、慢跑、游泳、骑自行车等。每周至少进行150分钟的有氧运动，分散到每天都可以进行。选择适合自己身体状况的运动强度。应该能够感觉到稍微加快呼吸和心率，但不至于过度劳累和疲惫。如果平时较少运动，应该逐渐增加运动时间和强度，避免突然剧烈的运动，以免引发心绞痛。保持长期的锻炼习惯，将运动作为生活的一部分。坚持锻炼可以持续改善心血管健康，并减少心脏病风险。尝试不同的运动方式，如有氧运动、力量训练、瑜伽等，可以增加兴趣和多样性，提高身体的整体健康

水平。(4)戒烟限酒:吸烟是导致心绞痛和其他心血管疾病的主要危险因素之一。戒烟可以显著降低心绞痛和心脏病的风险。过量饮酒会增加血压和血脂,从而增加心脏病的风险,应严格限制酒精的摄入。长期暴露在吸烟环境中也会增加心脏病的发生率。尽可能避免吸二手烟,保持室内空气清新。戒烟和限制酒精摄入可能是挑战性的任务,但是寻求支持可以帮助成功地实现这些目标。例如:可以寻求医疗专业人员、家人或朋友的支持。(5)控制血压和血脂:保持正常的血压和血脂水平非常重要。定期测量血压,如有高血压应积极进行控制。控制血脂可以通过合理的饮食实现,必要时需要通过药物治疗来实现。(6)管理压力:适当的运动可以帮助缓解压力和焦虑,促进身心健康。有氧运动例如散步、慢跑、游泳等都是很好的选择。学习放松技巧如深呼吸、渐进性肌肉放松、冥想和瑜伽等,有助于减轻压力和焦虑。与家人和朋友保持良好的沟通和互动,分享情感和经历,能够减轻压力并增强情感支持。如果压力和焦虑严重影响到日常生活,建议寻求心理咨询师或心理医生的帮助,进行适当的心理治疗。合理规划和分配时间,避免过度工作或学习带来的压力。(7)定期体检:定期进行身体检查,包括血压、血脂、血糖等指标的检测,及时发现和控制潜在的心血管疾病。

结束语:综上所述,单硝酸异山梨酯联合银杏叶片治疗心绞痛能够获得更高的治疗效果,且不良反应较低。

参考文献

[1] 楚建文. 银杏叶胶囊联合单硝酸异山梨酯治疗冠心病心绞痛的效果及对内皮功能的影响[J]. 当代医药论

丛,2023,21(17):172-174.

[2] 刘艳茹,黄睿臻,谢文. 《实用心血管药理学》出版:银杏酮酯滴丸联合单硝酸异山梨酯治疗不稳定型心绞痛的临床疗效及安全性分析[J]. 介入放射学杂志,2021,30(10):127-129.

[3] 张士军. 银杏达莫注射液联合单硝酸异山梨酯缓释片治疗冠心病心绞痛患者的效果[J]. 中国民康医学,2020,32(4):103-105.

[4] 王荣,李慧,秦建宁. 银杏叶滴丸联合单硝酸异山梨酯注射液对老年冠心病患者心肌酶谱及血清BNP水平的影响[J]. 海南医学,2019,30(18):2349-2353.

[5] 刘宁,艾英,刘健. 芦黄颗粒联合单硝酸异山梨酯治疗冠心病不稳定型心绞痛疗效及对患者心功能与脂代谢的影响[J]. 陕西中医,2023,44(1):64-67.

[6] 边玮婧,董志,戚凤君,等. 单硝酸异山梨酯联合酒石酸美托洛尔对老年冠心病心绞痛患者心肌酶谱的影响[J]. 西北药学杂志,2023,38(4):179-182.

[7] 曹旺兰. 薄芝糖肽联合单硝酸异山梨酯治疗冠心病心绞痛临床疗效及对内皮细胞功能的影响[J]. 心血管病防治知识,2023,13(5):6-8,11.

[8] 王俊山,武琦,宋志宙. 硝苯地平联合单硝酸异山梨酯治疗老年冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中国实用医刊,2023,50(13):108-111.

[9] 李婧,李昕. 冠心宁联合单硝酸异山梨酯治疗对冠心病心绞痛患者临床疗效、血管内皮功能的影响[J]. 四川生理科学杂志,2023,45(6):1034-1036.