



•临床研究•

清心汤对感染性心内膜炎内科治疗的临床研究

刘向阳

(湖南邵阳市中西医结合医院 心血管内科 湖南邵阳 422000)

摘要：目的：观察清心汤治疗感染性心内膜炎的临床疗效。方法：患者34例，随机分为2组，各17例，对照组采用抗感染治疗，治疗组在对照组基础上加以清心汤治疗(组方：水牛角、生地黄、玄参、太子参、地龙等)，疗程为4周，对比两组治疗前后左室舒张末内径(LVEDD)、左室射血分数(LVEF%)、短轴缩短率(FS)的变化情况，以及血清白细胞计数(WBC)、血沉(ESR)、C-反应蛋白(CRP)治疗前后的变化。结果：LVEDD、LVEF、FS、治疗组与对照组治疗后比较均 $P<0.01$ ；血清CRP、ESR和WBC治疗组与实验组的治疗后比较，均 $P<0.01$ 。结论：清心汤治疗感染性心内膜炎，可有效控制感染，改善心功能，提高临床疗效。

关键词：感染性心内膜炎 清心汤 中医药

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2017) 22-084-01

感染性心内膜炎(infective endocarditis, IE)为心脏内膜表面的微生物感染，伴赘生物形成，赘生物为大小不等、形状不一的血小板和纤维素团块，内含大量微生物和少量炎症细胞，可有发热、瘀点、心脏杂音、栓塞及贫血表现[1]。其病死率可高达10%~20%，约50%的IE患者经内科药物治疗后可以治愈[2]。抗感染治疗是内科治疗基础，但细菌的耐药是其难点，为避免细菌耐药，发挥中医药特殊，本研究用清心汤治疗感染性心内膜炎取得较好疗效，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料与分组 收集我院自2016年1月至2017年10月期间34例IE心内科住院患者，所有患者诊断按照Duke标准进行筛选，即主要标准：血培养阳性，超声心动图阳性征。次要标准：发热，血管征，免疫现象，微生物依据，超声心动图表现。如果患者符合2个主要标准；或有1个主要标准和3个次要标准；或有5个次要标准即可诊断。治疗组17例，其中男11例，女6例；年龄20~78(48.6±3.4)岁；病史为7~60d，平均35d；其中风心病8例、先心病5例、心肌病1例、人工瓣膜置换术后3例；对照组17例，其中男12例，女5例；年龄20~74(46.8±4.3)岁；病史为5~55d，平均33d；其中风心病9例、先心病5例、心肌病1例、人工瓣膜置换术后2例。

表1 2组治疗前后心功能参数及炎症因子的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	LVEDD (mm)		FS (%)		LVEF (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	66.6±8.3	53.2±7.3 ^a	22.8±3.4	32.5±3.7 ^a	35.6±7.8	53.4±6.9 ^a
对照组	65.8±7.9	61.3±8.2 ^a	23.1±3.6	30.3±3.2 ^a	36.2±7.6	43.7±6.3 ^a
	WBC (10 ⁹ /L)		CRP (mg/L)		ESR (mm/h)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	13.6±8.3	7.6±5.8 ^a	45.8±8.7	16.3±4.7 ^a	62.6±7.9	18.4±5.4 ^a
对照组	12.8±7.6	9.3±6.3 ^a	43.7±6.5	27.5±5.9 ^a	57.3±8.7	37.6±6.3 ^a

3 讨论

本研究清心汤是由《温病条辨》中清营汤加丹参、当归、太子参、地龙组成。现代研究[3-4]清营汤具有明显的解热、抗炎、免疫调节、抗氧化作用。增加太子参益气健脾、生津润肺，通过改善心肌组织的氧化应激状态，能显著改善慢性心衰的心功能[5]；当归具有补血活血、调经止痛、润肠通便的功能，能有效抑制血管紧张素II诱导的心肌细胞肥大[6]。地龙主要具有清热定惊、通络、平喘、利尿的功效，有抗凝作用[7]；该方合用，具有清营解毒，透热养阴、益气生津、活血通络的功能，达到消炎、抗凝作用。

治疗组服用中药后，体温5~7天逐渐下降，精神状态、面色较前好转，未见体温反复升高，而对照组在抗菌治疗过程中，有12例病人出现体温反复升高，根据药敏结果，调整抗生素类别，考虑治疗组抗菌药物与中药合用，能减少细菌耐药，增强抗感染疗效，起到协同作用。治疗中2例患者，出现气促，双下肢轻度水肿，脉沉滑，辨证为阴损及阳，阳气虚弱、气不化水，出现阳虚水泛、水凌心肺之征，佐以肉桂阳中求阴，达到阴阳互济之功。

2组性别、年龄、基础心脏病比较，均 $P>0.05$ 差异无统计学意义。

1.2 方法 2组患者均使用头孢哌酮舒巴坦，2.0~4.0(据体重计量)，分2~3次使用。治疗组加用中药清心汤，药物组成：水牛角15g、生地黄20g、玄参15g、竹叶15g、麦冬15g、丹参20g、黄连6g、银花15g、连翘15g、当归15g、太子参15g、地龙10g、甘草6g。每日1剂，水煎取汁100mL，分早晚2次温服，疗程为10天。

1.3 疗效判断标准 比较2组治疗前后心功能的变化，检测左心室射血分数(LVEF)、左室舒张末内径(LVEDD)、短轴缩短率(FS)差异；血清白细胞计数(WBC)、血沉(ESR)、C-反应蛋白(CRP)治疗前后的变化。

1.4 统计学分析 采用SPSS 18.0统计分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示，两样本均数的比较用t检验，两样本率的比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组治疗前后心功能参数的比较 2组治疗后与治疗前LVEF、LVEDD、FS比较， P 均 <0.05 ；治疗组与对照组治疗后比较均 $P<0.01$ ；2组治疗后与治疗前血清CRP、ESR和WBC比较，均 $P<0.05$ ；治疗组与实验组的治疗后比较，均 $P<0.01$ ，见下表。

参考文献：

- [1] Hoen B, Duval X. Epidemiology of infective endocarditis [J]. Rev Prat, 2014, 62(4): 511—514.
- [2] 李英, 张晓娟等. 感染性心内膜炎170例临床特点分析[J]. 实用医学杂志, 2015, 28(7): 1142—1144.
- [3] 翟玉祥. 清营汤对管热阴伤证动物模型的作用及其机理[J]. 中国实验方剂学杂志, 2004, 10(5): 53.
- [4] 宋欣伟. 清营汤对热盛阴虚证心衰心肌细胞因子的影响[J]. 中华中医药学刊, 2016, 25(9): 538—540.
- [5] 沈祥春等. 太子参对心肌梗死大鼠氧化应激的干预作用[J]. 华西药理学杂志, 2014, 23(4): 413—416.
- [6] 肖军花. 当归部位对心肌生理特性和动作电位的影响[J]. 中国药理通报, 2015, 19(9): 1066—1068.
- [7] 赵晓瑜等. 一种体内溶栓活性优于总蚯蚓纤溶酶的组分[J]. 药学报, 2016, 41(11): 1068—1073.