



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 104906355 A

(43) 申请公布日 2015. 09. 16

(21) 申请号 201510398678. 4

(22) 申请日 2015. 07. 09

(71) 申请人 青岛华仁技术孵化器有限公司

地址 266071 山东省青岛市市南区香港中路
32号五矿大厦 801-A 室

(72) 发明人 孙霞

(74) 专利代理机构 北京科亿知识产权代理事务

所(普通合伙) 11350

代理人 苏雪雪

(51) Int. Cl.

A61K 36/8968(2006. 01)

A61P 9/06(2006. 01)

A61K 35/36(2015. 01)

A61K 35/413(2015. 01)

权利要求书1页 说明书6页

(54) 发明名称

用于治疗心律失常的中药组合物及其制备方法

(57) 摘要

本发明提供了一种用于治疗心律失常的中药组合物,其原料组分包括牛黄、刺五加、党参、甘松、阿胶、淫羊藿、麻黄、麦冬、赤芍、酸枣仁、五味子、桂枝、血竭、龙眼肉和莲子。其较单纯的西药治疗可以更好的降低心律失常的指标,改善患者的临床征象,防止心律失常进一步恶化,同时无毒副作用、具有高度的安全性和舒适感。

1. 一种用于治疗心律失常的中药组合物,其特征在于:原料组分包括牛黄、刺五加、党参、甘松、阿胶、淫羊藿、麻黄、麦冬、赤芍、酸枣仁、五味子、桂枝、血竭、龙眼肉和莲子。

2. 如权利要求 1 所述的中药组合物,其特征在于:各原料组分的重量份分别为牛黄 8-12 重量份,刺五加 6-10 重量份,党参 4-10 重量份,甘松 5-10 重量份,阿胶 4-9 重量份,淫羊藿 8-16 重量份,麻黄 8-17 重量份,麦冬 5-11 重量份,赤芍 4-10 重量份,酸枣仁 7-14 重量份,五味子 10-18 重量份,桂枝 8-12 重量份,血竭 12-18 重量份,龙眼肉 5-10 重量份,莲子 6-12 重量份。

3. 如权利要求 1 或 2 所述的中药组合物,其特征在于:各原料组分的重量份分别为牛黄 10-12 重量份,刺五加 8-10 重量份,党参 7-10 重量份,甘松 8-10 重量份,阿胶 7-9 重量份,淫羊藿 11-16 重量份,麻黄 14-17 重量份,麦冬 8-11 重量份,赤芍 7-10 重量份,酸枣仁 11-14 重量份,五味子 14-18 重量份,桂枝 10-12 重量份,血竭 15-18 重量份,龙眼肉 7-10 重量份,莲子 9-12 重量份。

4. 如权利要求 1 至 3 所述的中药组合物,其特征在于:各原料组分的重量份分别为各原料组分的重量份分别为牛黄 10 重量份,刺五加 8 重量份,党参 7 重量份,甘松 8 重量份,阿胶 7 重量份,淫羊藿 11 重量份,麻黄 14 重量份,麦冬 8 重量份,赤芍 7 重量份,酸枣仁 11 重量份,五味子 14 重量份,桂枝 10 重量份,血竭 15 重量份,龙眼肉 7 重量份,莲子 9 重量份。

5. 权利要求 1 至 4 所述中药组合物的制备方法,其特征在于,制备步骤为:

(1) 将所述原料组分中的各组分按比例混合,加入相对于混合物质量 5-7 倍量的 70% 乙醇,回流提取 3 次,每次时间分别为 1.5、1、1 小时,过滤,合并滤液;

(2) 65℃ 减压浓缩滤液,浓缩比例为 1000ml 药液: 41g 生药,然后按照 50ml 絮凝剂/1000ml 药液的量,于 45-55℃ 加入 1% 壳聚糖絮凝剂,使其沉降 3 小时,高速离心;

(3) 取上清液,70℃ -75℃ 浓缩至相对密度 1.35-1.37,再加入虫草菌丝粉,65℃ 干燥 4h,即得复方制剂浸膏粉;

(4) 将浸膏粉与糖粉、糊精混合制颗粒,过 14 目筛,制成口服颗粒剂。

6. 权利要求 1-4 中任一项的原料组分在制备用于治疗心律失常的中药组合物中的应用。

用于治疗心律失常的中药组合物及其制备方法

技术领域

[0001] 本发明涉及中医药技术领域,尤其涉及一种用于治疗心律失常的中药组合物及其制备方法。

背景技术

[0002] 心律失常 (Cardiac Arrhythmia) 是指心脏冲动的频率、节律、起源部位、传导速度与激动次序的异常。正常的心脏激动起源于心脏的窦房结,窦房结发出的信号按一定的顺序和时间依次传递到心房和心室,激发心脏相应的部位产生激动。

[0003] 心律失常是临床常见病、多发病,严重的心律失常是心肌肥厚、心肌缺血、心肌梗死及心力衰竭等患者的最终死因之一。心律失常致死率非常高,但迄今为止,在我国每年心脏性猝死者约 55 万人左右,心脏性猝死的一、二级预防非常不到位。

[0004] 近年来,西医的非药物方式治疗心律失常取得了重大的进展,如射频导管消融根治房室结折返性心动过速、房室折返性心动过速、心房扑动和室性心动过速;埋藏式自动心脏复律除颤器 (ICD) 可显著改善恶性心律失常的预后。但是,心房颤动的射频导管消融的疗效不确切,恶性室性心律失常的射频导管消融成功率低,或即使接受了 ICD 治疗也需要长期服药。

[0005] 因此,抗心律失常药物仍然是治疗心律失常的主要方法。然而,抗心律失常西药制剂普遍存在致(促)心律失常作用,以及负性变力性、脏器毒性作用等毒副作用,尤其是大型流行病学试验——心律失常抑制试验 (CAST) 结果表明,用 I 类抗心律失常药物治疗心肌梗死后病人的室性早搏和非持续性室速,非但不能改善病人的预后,反而显著增加病人的猝死和病死率。因此,选择适合的抗心律失常药物对于该疾病的防治至关重要。

[0006] 中医药治疗心律失常,在缓解症状和改善生活质量等方面具有一定优势,显示了良好应用前景。心律失常属于中医“心悸”、“怔忡”的范畴。中医学认为,心悸多由于脏腑气血阴阳虚损、内伤七情、气滞血瘀交互作用致心失所养、心脉失畅而引起。多数中医学者认为,心悸属本虚标实之证,发病乃由素体虚弱、正气亏虚(本虚),邪毒乘虚而入(标实),侵及心脉所致。通过分型辨证选用适宜的中成药,对于改善上述症状、控制病情有较好的疗效。

[0007] 本发明的目的就是克服西药副作用大、现有中药疗效不显著等不足,按照中医组方和制备原则对中药组合物精心研制,提供一种具有针对性强、疗效好、周期短、价格低、无毒副作用等优点,又能使患者乐于接受,能较好的治疗心律失常的纯中药制剂。方中各组分相互协同起效,且药物制备简单、起效快、疗程短、对心律失常有很好的治疗作用。

发明内容

[0008] 本发明所要解决的技术问题是提供一种用于治疗心律失常的中药组合物,其较单纯的西药治疗可以更好的降低心律失常的指标,改善患者的临床征象,防止心律失常进一步恶化。

[0009] 为解决上述技术问题,本发明提供了一种用于治疗心律失常的中药组合物,其原料组分包括牛黄、刺五加、党参、甘松、阿胶、淫羊藿、麻黄、麦冬、赤芍、酸枣仁、五味子、桂枝、血竭、龙眼肉和莲子。

[0010] 其中,所述中药组合物中各原料组分的重量份分别为牛黄 8-12 重量份,刺五加 6-10 重量份,党参 4-10 重量份,甘松 5-10 重量份,阿胶 4-9 重量份,淫羊藿 8-16 重量份,麻黄 8-17 重量份,麦冬 5-11 重量份,赤芍 4-10 重量份,酸枣仁 7-14 重量份,五味子 10-18 重量份,桂枝 8-12 重量份,血竭 12-18 重量份,龙眼肉 5-10 重量份,莲子 6-12 重量份。

[0011] 优选地,所述中药组合物中各原料组分的重量份分别为牛黄 10-12 重量份,刺五加 8-10 重量份,党参 7-10 重量份,甘松 8-10 重量份,阿胶 7-9 重量份,淫羊藿 11-16 重量份,麻黄 14-17 重量份,麦冬 8-11 重量份,赤芍 7-10 重量份,酸枣仁 11-14 重量份,五味子 14-18 重量份,桂枝 10-12 重量份,血竭 15-18 重量份,龙眼肉 7-10 重量份,莲子 9-12 重量份。

[0012] 进一步优选地,所述中药组合物中各原料组分的重量份分别为牛黄 10 重量份,刺五加 8 重量份,党参 7 重量份,甘松 8 重量份,阿胶 7 重量份,淫羊藿 11 重量份,麻黄 14 重量份,麦冬 8 重量份,赤芍 7 重量份,酸枣仁 11 重量份,五味子 14 重量份,桂枝 10 重量份,血竭 15 重量份,龙眼肉 7 重量份,莲子 9 重量份。

[0013] 本发明还提供了上述中药组合物的制备方法,其制备步骤为:

[0014] (1) 将所述原料组分中的各组分按比例混合,加入相对于混合物质量 5-7 倍量的 70%乙醇,回流提取 3 次,每次时间分别为 1.5、1、1 小时,过滤,合并滤液;

[0015] (2) 65℃减压浓缩滤液,浓缩比例为 1000ml 药液:41g 生药,然后按照 50ml 絮凝剂/1000ml 药液的量,于 45-55℃加入 1%壳聚糖絮凝剂,使其沉降 3 小时,高速离心;

[0016] (3) 取上清液,70℃-75℃浓缩至相对密度 1.35-1.37,再加入虫草菌丝粉,65℃干燥 4h,即得复方制剂浸膏粉;

[0017] (4) 将浸膏粉与糖粉、糊精混合制颗粒,过 14 目筛,制成口服颗粒剂。

[0018] 本发明还提供上述原料组分在制备用于治疗心律失常的中药组合物中的应用。

[0019] 本发明的有益效果:

[0020] 本发明提供一种用于治疗心律失常的中药组合物,其较单纯的西药和现有中药治疗可以更好的降低心律失常的指标,改善患者的临床征象,防止心律失常进一步恶化,同时无毒副作用、具有高度的安全性和舒适感。

具体实施方式

[0021] 本发明提到的重量份是各组分之间的一个比例关系。

[0022] 本发明提供了一种用于治疗心律失常的中药组合物,其原料组分包括牛黄、刺五加、党参、甘松、阿胶、淫羊藿、麻黄、麦冬、赤芍、酸枣仁、五味子、桂枝、血竭、龙眼肉和莲子。

[0023] 进一步优选,所述中药组合物仅由上述原料组分组成。

[0024] 本发明所述的中药组合物配伍合理,作用效果显著,其中:

[0025] 牛黄:甘、凉;清心,豁痰,凉肝,息风,解毒;用于热病神昏,中风痰迷,惊痫抽搐,癫痫发狂,咽喉肿痛,口舌生疮,痈肿疔疮。

[0026] 刺五加:辛、微苦,温;益气健脾,补肾安神;用于脾肺气虚,体虚乏力,食欲不振,

肺肾两虚,久咳虚喘,肾虚腰膝酸痛,心脾不足,失眠多梦。

[0027] 党参:甘,平;健脾益肺,养血生津;用于脾肺气虚,食少倦怠,咳嗽虚喘,气血不足,面色萎黄,心悸气短,津伤口渴,内热消渴。

[0028] 甘松:辛、甘,温;理气止痛,开郁醒脾;用于脘腹胀满,食欲不振,呕吐。

[0029] 阿胶:甘,平;补血滋阴,润燥,止血;用于血虚萎黄,眩晕心悸,肌萎无力,心烦不眠,虚风内动,肺燥咳嗽,劳嗽咳血,吐血尿血,便血崩漏,妊娠胎漏。

[0030] 淫羊藿:辛、甘,温;补肾阳,强筋骨,祛风湿;用于肾阳虚衰,阳痿遗精,筋骨萎软,风湿痹痛,麻木拘挛。

[0031] 麻黄:辛、微苦,温;发汗散寒,宣肺平喘,利水消肿;用于风寒感冒,胸闷咳喘,风水浮肿。

[0032] 麦冬:甘、微苦,微寒;养阴生津,润肺清心;用于肺燥干咳,阴虚癆嗽,喉痹咽痛,津伤口渴,内热消渴,心烦失眠,肠燥便秘。

[0033] 赤芍:苦,微寒;清热散血,散瘀止痛;用于热入营血,温毒发斑,目赤肿痛,肝郁胁痛,症瘕腹痛,跌扑损伤,痈肿疮疡。

[0034] 酸枣仁:甘、酸,平;养心补肝,宁心安神,敛汗,生津;用于虚烦不眠,惊悸多梦,体虚多汗,津伤口渴。

[0035] 五味子:酸、甘,温;收敛固涩,益气生津,补肾宁心;用于久嗽虚喘,梦遗滑精,遗尿尿频,久泻不止,自汗盗汗,津伤口渴,内热消渴,心悸失眠。

[0036] 桂枝:辛、甘,温;发汗解肌,温通经脉,助阳化气,平冲降气;用于风寒感冒,脘腹冷痛,血寒经闭,关节痹痛,痰饮,水肿,心悸,奔豚。

[0037] 血竭:甘、成,平;活血定痛,化瘀止血,生肌敛疮;用于跌打损伤,心腹瘀痛,外伤出血,疮疡不敛。

[0038] 龙眼肉:甘,温;补益心脾,养血安神;用于气血不足,心悸怔忡,健忘失眠,血虚萎黄。

[0039] 莲子:甘、涩,平;补脾止泻,止带,益肾涩精,养心安神;用于脾虚泄泻,带下,遗精,心悸失眠。

[0040] 所述中药组合中各原料组分的重量份分别为牛黄 8-12 重量份,刺五加 6-10 重量份,党参 4-10 重量份,甘松 5-10 重量份,阿胶 4-9 重量份,淫羊藿 8-16 重量份,麻黄 8-17 重量份,麦冬 5-11 重量份,赤芍 4-10 重量份,酸枣仁 7-14 重量份,五味子 10-18 重量份,桂枝 8-12 重量份,血竭 12-18 重量份,龙眼肉 5-10 重量份,莲子 6-12 重量份。

[0041] 优选地,所述中药组合中各原料组分的重量份分别为牛黄 10-12 重量份,刺五加 8-10 重量份,党参 7-10 重量份,甘松 8-10 重量份,阿胶 7-9 重量份,淫羊藿 11-16 重量份,麻黄 14-17 重量份,麦冬 8-11 重量份,赤芍 7-10 重量份,酸枣仁 11-14 重量份,五味子 14-18 重量份,桂枝 10-12 重量份,血竭 15-18 重量份,龙眼肉 7-10 重量份,莲子 9-12 重量份。

[0042] 进一步优选地,所述中药组合中各原料组分的重量份分别为牛黄 10 重量份,刺五加 8 重量份,党参 7 重量份,甘松 8 重量份,阿胶 7 重量份,淫羊藿 11 重量份,麻黄 14 重量份,麦冬 8 重量份,赤芍 7 重量份,酸枣仁 11 重量份,五味子 14 重量份,桂枝 10 重量份,血竭 15 重量份,龙眼肉 7 重量份,莲子 9 重量份。

[0043] 本发明提供的治疗心律失常的中药组合物可以根据常规剂型制备方法制备成各种口服剂型。

[0044] 本发明还提供了上述中药组合物的制备方法,包括:

[0045] (1) 将所述原料组分中的各组分按比例混合,加入相对于混合物质量 5-7 倍量的 70%乙醇,回流提取 3 次,每次时间分别为 1.5、1、1 小时,过滤,合并滤液;

[0046] (2) 65℃减压浓缩滤液,浓缩比例为 1000ml 药液:41g 生药,然后按照 50ml 絮凝剂/1000ml 药液的量,于 45-55℃加入 1%壳聚糖絮凝剂,使其沉降 3 小时,高速离心;

[0047] (3) 取上清液,70℃-75℃浓缩至相对密度 1.35-1.37,再加入虫草菌丝粉,65℃干燥 4h,即得复方制剂浸膏粉;

[0048] (4) 将浸膏粉与糖粉、糊精混合制颗粒,过 14 目筛,制成口服颗粒剂。

[0049] 本发明还提供上述原料组分在制备用于治疗心律失常的中药组合物中的应用。

[0050] 实施例

[0051] 以下采用实施例来详细说明本发明的实施方式,借此对本发明如何应用技术手段来解决技术问题,并达成技术效果的实现过程能充分理解并据以实施。

[0052] 实施例 1

[0053] 取牛黄 8 重量份,刺五加 6 重量份,党参 4 重量份,甘松 5 重量份,阿胶 4 重量份,淫羊藿 8 重量份,麻黄 8 重量份,麦冬 5 重量份,赤芍 4 重量份,酸枣仁 7 重量份,五味子 10 重量份,桂枝 8 重量份,血竭 12 重量份,龙眼肉 5 重量份,莲子 6 重量份,按比例混合;加入相对于混合物质量 5 倍量的 70%乙醇,回流提取 3 次,每次时间分别为 1.5、1、1 小时,过滤,合并滤液;65℃减压浓缩滤液,浓缩比例为 1000ml 药液:41g 生药,然后按照 50ml 絮凝剂/1000ml 药液的量,于 45℃加入 1%壳聚糖絮凝剂,使其沉降 3 小时,高速离心;取上清液,70℃浓缩至相对密度 1.35,再加入 5 重量份虫草菌丝粉,65℃干燥 4h,即得复方制剂浸膏粉;将浸膏粉与 3 重量份糖粉、2 重量份糊精混合制颗粒,过 14 目筛,制成口服颗粒剂。

[0054] 用法与用量:每日空腹服用三次。

[0055] 禁忌:(1) 忌食生冷食物;(2) 忌食腥物;(3) 内外出血症、溃疡症具一则忌服;(4) 女性经期,孕期勿用。

[0056] 实施例 2

[0057] 取牛黄 12 重量份,刺五加 10 重量份,党参 10 重量份,甘松 10 重量份,阿胶 9 重量份,淫羊藿 16 重量份,麻黄 17 重量份,麦冬 11 重量份,赤芍 10 重量份,酸枣仁 14 重量份,五味子 18 重量份,桂枝 12 重量份,血竭 18 重量份,龙眼肉 10 重量份,莲子 12 重量份,按比例混合;加入相对于混合物质量 7 倍量的 70%乙醇,回流提取 3 次,每次时间分别为 1.5、1、1 小时,过滤,合并滤液;65℃减压浓缩滤液,浓缩比例为 1000ml 药液:41g 生药,然后按照 50ml 絮凝剂/1000ml 药液的量,于 55℃加入 1%壳聚糖絮凝剂,使其沉降 3 小时,高速离心;取上清液,75℃浓缩至相对密度 1.37,再加入 7 重量份虫草菌丝粉,65℃干燥 4h,即得复方制剂浸膏粉;将浸膏粉与 5 重量份糖粉、4 重量份糊精混合制颗粒,过 14 目筛,制成口服颗粒剂。

[0058] 用法与用量、禁忌同实施例 1。

[0059] 实施例 3

[0060] 取牛黄 10 重量份,刺五加 8 重量份,党参 7 重量份,甘松 8 重量份,阿胶 7 重量份,

淫羊藿 11 重量份,麻黄 14 重量份,麦冬 8 重量份,赤芍 7 重量份,酸枣仁 11 重量份,五味子 14 重量份,桂枝 10 重量份,血竭 15 重量份,龙眼肉 7 重量份,莲子 9 重量份,按比例混合;加入相对于混合物质量 6 倍量的 70%乙醇,回流提取 3 次,每次时间分别为 1.5、1、1 小时,过滤,合并滤液;65℃减压浓缩滤液,浓缩比例为 1000ml 药液:41g 生药,然后按照 50ml 絮凝剂/1000ml 药液的量,于 50℃加入 1%壳聚糖絮凝剂,使其沉降 3 小时,高速离心;取上清液,73℃浓缩至相对密度 1.36,再加入 6 重量份虫草菌丝粉,65℃干燥 4h,即得复方制剂浸膏粉;将浸膏粉与 4 重量份糖粉、3 重量份糊精混合制颗粒,过 14 目筛,制成口服颗粒剂。

[0061] 用法与用量、禁忌同实施例 1。

[0062] 实施例 4 急性毒性测定

[0063] 用体重 18-22g 昆明小鼠 40 只,雌雄各半,以本发明实施例 3 的中药组合物为对象,以临床日用量的 175 倍给小鼠灌胃给药,观察 1 周,记录受试小鼠活动、行为及死亡情况,1 周后处死进行尸检。

[0064] 试验证明:灌胃后无显著毒性反应,一周内也无死亡。

[0065] 实施例 5 本发明中药组合物抗乌头碱诱发的大鼠心律失常作用的药效学研究

[0066] 1.1 试验方法

[0067] (1) 实验动物及分组

[0068] 健康清洁级 SD 大鼠 30 只,体重 180 ± 20 g,雄性。(中国科学院遗传研究所动物中心提供),随机分为 3 组,每组 10 只。第 1 组为模型组,给予生理盐水;第 2 组为试验组,给予由实施例 3 方法制备的组合物;第 3 组为阳性对照组,给予乙胺碘呋酮。

[0069] (2) 乌头碱诱发的大鼠心律失常模型的建立:以上各组灌胃体积为 $20\text{ml} \cdot \text{kg}^{-1}$ 。试验前 30min 灌胃给药,然后分别给予各组大鼠腹腔注射戊巴比妥钠 ($30\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1}$) 麻醉,固定于手术台,分离左颈静脉插管输入药物,尾静脉插入头皮针输入乌头碱。作 II 导联心电图记录。用晨动泵从尾静脉以 $5 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 恒速推注乌头碱,直至心跳停止,其间监测心电图变化。

[0070] (3) 指标测定:记录室性早搏 (VP)、室性心动过速 (VT)、室性纤颤 (VF) 和心脏停跳 (CA) 时的乌头碱用量。

[0071] 1.2 统计方法:采用 SPSS13.0 软件进行统计分析,所有数据用均数 ($\bar{x} \pm s$) 标准差表示,组间比较用 t 检验, $P < 0.05$ 认为有统计学意义。

[0072] 1.3 实验结果:

[0073] 见表 1。与模型对照组相比,组合物与阳性对照组的室性早搏 (VP)、室性心动过速 (VT)、室性纤颤 (VF) 和心脏停跳 (CA) 时的乌头碱用量均明显增加 ($P < 0.05$)。

[0074] 表 1. 本发明中药组合物对乌头碱诱发的大鼠心律失常影响 ($\bar{x} \pm s$, μg)

[0075]

组别	n	VP	VT	VF	CA
模型对照组	10	23.44 ± 2.57	25.32 ± 3.21	40.42 ± 5.85	73.15 ± 2.33
阳性对照组	10	$37.95 \pm 2.18^*$	$36.47 \pm 2.86^*$	$88.38 \pm 3.32^*$	$119.75 \pm 4.01^*$
中药组合物组	10	$41.54 \pm 2.23^*$	$40.26 \pm 3.06^*$	$94.57 \pm 3.27^*$	$132.21 \pm 3.65^*$

[0076] 注:与模型对照组比较, $*P < 0.05$

[0077] 实施例 6 临床实验

[0078] 1.1 一般资料

[0079] 设治疗组 100 例,对照组 100 例。两组在年龄、性别的分配上经统计学处理无显著性差异。心律失常类型有:窦性心动过缓(SB)、窦房传导阻滞(SAB)、窦性静止(SA)、房室传导阻滞(AVB)、交界心律(JR)。疾病分类有冠心病、病毒性心肌炎、迷走神经功能亢进。诊断符合 ISFC 和 WHO 标准。

[0080] 1.2 治疗方法

[0081] 治疗组服用实施例 3 的中药组合物,每次服用 5 粒,每日 3 次。

[0082] 对照组服用建参片(上海中药三厂),每次 6 片,每日 3 次。

[0083] 双盲观察,服用 28 天为一疗程。

[0084] 1.3 疗效标准

[0085] 参照 1979 年全国中西医结合防治冠心病座谈会修订心电图疗效标准。

[0086] 1.4 治疗结果

[0087] 治疗组显效 51 例,有效 38 例,无效 11 例,总有效率为 89%。建参片组显效 19 例,有效 25 例,无效 56 例,总有效率为 44%。两组总有效率相比较有非常显著意义。

[0088] 治疗组治疗前后心率比较十分满意:SB(窦性心动过缓)+SAB(窦房传导阻滞)、SB(窦性心动过缓)+SA(窦性静止)、I° ~ III° AVB(房室传导阻滞) $P < 0.05$,SB(窦性心动过缓) $P < 0.01$ 。

[0089] 两组患者在治疗期间都未发生明显的不良事件。未出现明显的肝肾功能损害,严重的血液系统疾病和心脑血管意外事件。说明中药组合物的治疗对患者无明显不良影响。

[0090] 以上所述,仅是本发明的较佳实施例而已,并非是对本发明作其它形式的限制,任何熟悉本专业的技术人员可能利用上述揭示的技术内容加以变更或改型为等同变化的等效实施例。但是凡是未脱离本发明技术方案内容,依据本发明的技术实质对以上实施例所作的任何简单修改、等同变化与改型,仍属于本发明技术方案的保护范围。