

稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常疗效观察

岳修宇

(河南省平顶山市第二人民医院 平顶山 467002)

摘要:目的:探讨冠心病心律失常患者应用稳心颗粒联合胺碘酮治疗的效果及安全性。方法:选取 2017 年 1 月~2018 年 7 月我院收治的 100 例冠心病心律失常患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组各 50 例。对照组应用胺碘酮治疗,观察组应用稳心颗粒联合胺碘酮治疗。比较两组临床疗效、心率、血压、24 小时动态心电图以及不良反应发生情况。结果:观察组治疗总有效率显著高于对照组($P<0.05$);治疗前,两组患者心率、收缩压、舒张压及室早、房早次数比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组心率、收缩压、舒张压及室早、房早次数均显著低于对照组($P<0.05$);两组患者不良反应发生率比较无显著差异($P>0.05$)。结论:冠心病心律失常患者应用稳心颗粒联合胺碘酮治疗的效果显著,安全性高,值得临床推广应用。

关键词:冠心病;心律失常;稳心颗粒;胺碘酮

中图分类号:R541.4

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.10.031

冠心病为临床常见心血管系统疾病,对人们的身体健康造成了严重威胁^[1]。一旦冠心病患者合并心律失常,将进一步加重患者病情,影响患者生活质量。随着我国老龄化问题日益加重,冠心病心律失常的发生率呈现逐年上升的趋势^[2]。目前,临床对冠心病心律失常的治疗多采取抗心律失常药物,但因其具有不同程度的不良反应,且该类药物本身又可导致新的心律失常,长期使用受到一定限制^[3]。本研究采用稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常,取得显著效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 1 月~2018 年 7 月我院收治的 100 例冠心病心律失常患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组各 50 例。观察组男 29 例,女 21 例;年龄 23~79 岁,平均年龄(54.89 ± 5.90)岁;病程 6 个月~10 年,平均病程(5.35 ± 4.18)年。对照组男 28 例,女 22 例;年龄 25~77 岁,平均年龄(55.10 ± 5.87)岁;病程 8 个月~12 年,平均病程(6.05 ± 5.21)年。两组患者性别、年龄以及病程等一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者除给予冠心病常规用药外,治疗前 1 个月未使用任何抗心律失常药物。对照组应用胺碘酮(国药准字 H44021623)治疗,100~200 mg/次,2~3 次/d,口服。观察组在对照组基础上联合稳心颗粒(国药准字 Z10950026)治疗,3 次/d,9 g/次,口服。两组患者均连续治疗 4 周。

1.3 观察指标及评价标准 (1)比较两组临床疗效。显效:临床症状及心律失常消失;有效:心律失常减少 $\geq 50\%$,临床症状显著减轻;无效:心律失常减少 $<50\%$,临床症状无改善甚至加重。治疗总有效率=显效率+有效率^[4]。(2)记录两组治疗前后心

率、血压(收缩压和舒张压)以及 24 小时动态心电图情况(室早、房早次数)。(3)比较两组恶心、呕吐、胃肠不适等不良反应发生情况。

1.4 统计学方法 数据处理采用 SPSS20.0 统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组治疗总有效率显著高于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较					
组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效[例(%)]
对照组	50	20	16	14	36(72.00)
观察组	50	28	18	4	46(92.00)
χ^2					6.775 1
P					<0.05

2.2 两组治疗前后心率、血压比较 治疗前,两组患者心率、收缩压、舒张压比较,差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后,观察组心率、收缩压、舒张压均明显低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组治疗前后心率、血压比较($\bar{x} \pm s$)					
组别	n	时间	心率(次/min)	收缩压(mm Hg)	舒张压(mm Hg)
观察组	50	治疗前	130.22 $\pm$ 8.8	140.66 $\pm$ 12.55	90.88 $\pm$ 9.05
对照组	50	治疗前	131.12 $\pm$ 8.9	141.76 $\pm$ 11.55	90.78 $\pm$ 9.15
t			0.508	0.456	0.055
P			>0.05	>0.05	>0.05
观察组	50	治疗后	87.56 $\pm$ 8.79	111.58 $\pm$ 12.82	74.61 $\pm$ 7.25
对照组	50	治疗后	110.34 $\pm$ 9.89	132.74 $\pm$ 14.62	88.71 $\pm$ 8.53
t			12.174	7.695	8.906
P			<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组治疗前后 24 h 动态心电图情况比较 治疗前,两组患者室早、房早次数比较,差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后,观察组室早、房早次数显著低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表

3。

表 3 两组治疗前后 24 h 动态心电图情况比较(次/24 h, $\bar{x} \pm s$)					
组别	n	时间	室早	房早	
观察组	50	治疗前	900.00± 98.90	952.00± 99.90	
对照组	50		903.00± 97.90	953.00± 98.90	
t			0.152	0.050	
P			>0.05	>0.05	
观察组	50	治疗后	475.00± 97.90	387.99± 105.00	
对照组	50		623.00± 90.90	527.00± 98.99	
t			18.420	26.412	
P			<0.05	<0.05	

2.4 两组不良反应发生率比较 观察组出现恶心 2 例、呕吐 1 例、胃肠不适 2 例,不良反应发生率为 10.00%;对照组出现恶心 2 例、呕吐 1 例、胃肠不适 1 例,不良反应发生率为 8.00%。两组患者不良反应发生率比较无显著差异, $\chi^2=0.2361, P>0.05$ 。

3 讨论

近年来,冠心病心律失常发病率不断上升,且呈年轻化趋势,对人们的身心健康造成了严重危害^[5-6]。该病临床表现为头晕、胸闷、气短、心悸等症状,显著降低了患者的生活质量^[7]。许多抗心律失常的药物在一定程度上具有提高病死率的危险,故探寻新的有效药物对冠心病心律失常的临床治疗具有重要意义。胺碘酮是一种Ⅲ类抗心律失常药物,应用范围较为广泛,具有扩张冠状动脉、促进甲状腺代谢的作用,治疗心律失常的效果显著^[8]。稳心颗粒是一种有效的抗心律失常的中成药,可有效降低冠状动脉灌注阻力,强化心脏血液供应,降低心肌耗氧量,且具有较高的安全性。稳心颗粒包括党参、甘松、三七、琥珀以及黄精等成分。其中,党参可抑制血小板聚集,减少心肌耗氧量,提升动脉血流量;甘松主要作用靶点为心肌细胞膜上的钙通道、钠通道和钾通

道,对心肌细胞功能具有改善作用;三七具有扩血管和强心的作用,可有效改善机体状态和微循环;琥珀具有活血化瘀、安神以及镇静作用。

本研究结果显示, 观察组治疗总有效率显著高于对照组($P<0.05$);治疗前,两组患者心率、收缩压、舒张压及室早、房早次数比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组心率、收缩压、舒张压及室早、房早次数均显著低于对照组($P<0.05$);两组患者不良反应发生率比较无显著差异($P>0.05$)。说明冠心病心律失常患者应用稳心颗粒联合胺碘酮治疗,有助于提高临床疗效,缓解心律失常症状,且不良反应较低。该结果与巫胜林^[9]的研究结果相似。综上所述,在冠心病心律失常患者应用稳心颗粒联合胺碘酮治疗的效果显著,安全性高,具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1]冯治宽,王恒亮,杨宁.稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病室性心律失常疗效观察[J].陕西中医,2017,38(7):857-858
[2]魏恒山,刘治敏,吕冬冬.稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常疗效观察[J].疾病监测与控制,2017,11(6):504-505
[3]陈宇.中成药稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常患者的疗效观察[J].中国民康医学,2017,29(4):63-64
[4]尹海英.稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(13):59-60
[5]李丹丹,朱志良.稳心颗粒联合胺碘酮在冠心病心律失常治疗中的应用效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(1):187-188
[6]韩自旺,马金霞.稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常疗效观察[J].中国现代药物应用,2015,9(22):169-170
[7]钟守乐,赵云.应用稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常的疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(24):51,53
[8]朱翠玲,李露露,孙彦琴,等.稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常的疗效[J].中医临床研究,2015,7(16):3-6
[9]巫胜林.稳心颗粒联合胺碘酮治疗冠心病心律失常疗效分析[J].中外医学研究,2014,12(17):41-42

(收稿日期: 2018-08-26)

强心汤联合比索洛尔治疗慢性心力衰竭的临床效果观察

白天明

(浙江省丽水市中医院 丽水 323000)

摘要:目的:观察强心汤联合比索洛尔治疗慢性心力衰竭(CHF)的效果及对患者心功能的影响和不良反应发生率。方法:从 2017 年 1~12 月于本院就诊的慢性心力衰竭患者中随机选取 120 例为研究对象,并随机分为对照组和实验组,各 60 例。对照组使用比索洛尔治疗,实验组使用强心汤联合比索洛尔治疗,观察并比较两组左室射血分数(LVEF)、左室收缩末期容积(LVESV)、左室舒张末期容积(LVEDV)、心肌能量消耗(MEE)四项心功能指标,以评估两组临床治疗效果和治疗总体有效率、不良反应发生情况。结果:实验组总有效率明显高于对照组,实验组 LVEF、LVESV、LVEDV、MEE 四项指标改善明显优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。两组均无明显不良反应。结论:强心汤联合比索洛尔治疗慢性心力衰竭对患者心功能的改善要优于单纯使用比索洛尔治疗,同时患者不良反应发生率,说明强心汤联合比索洛尔治疗慢性心力衰竭效果良好,安全性高。

关键词:慢性心力衰竭;强心汤;比索洛尔;心功能;副作用

中图分类号:R541.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.10.032

慢性心力衰竭 (Chronic Heart Failure, CHF)好发于老年人,其发病原因往往复杂且患者病死率居高不下^[1]。临床表现为患者心脏功能减退后机体稳

态失衡和代谢障碍,继而神经内分泌系统活性升高且呼吸受到抑制,活动程度受限^[2]。相关研究显示,对于慢性心衰,目前临床上主要以药物治疗为主,但