



美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭患者临床有效性研究

陈毅慧

(汉寿县第二人民医院·汉寿县蒋家嘴中心卫生院 湖南汉寿 415904)

摘要：目的：本次实验课题主要探讨冠心病心力衰竭患者应用美托洛尔联合曲美他嗪治疗的临床效果。**方法：**通过随机的分组方法将本院2015年3月-2017年3月在院治疗的128例冠心病心力衰竭患者分配到实验组和对照组，对照组64例患者采用常规对症治疗，实验组64例在对症治疗基础上采用美托洛尔联合曲美他嗪进行治疗，对比两组治疗效果与心功能改善情况。**结果：**实验组冠心病心力衰竭患者治疗效率高于对照组，心功能改善情况优于对照组，均具有统计学差异($P < 0.05$)。**结论：**美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭疗效良好，值得推广。

关键词：美托洛尔；曲美他嗪；冠心病心力衰竭

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-015-01

冠心病在临床上属于一种心血管疾病，主要是因冠状动脉粥样硬化导致血管闭塞，进而引起心肌缺血[1]。冠心病病史较长，常常伴有各种并发症，严重的可引发心力衰竭，因此对冠心病心力衰竭患者需进行规范化的治疗，本次择取我院冠心病心力衰竭患者进行研究，报告如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本：本院128例冠心病心力衰竭患者。研究时间：2015年3月到2017年3月。根据随机数字分组方法分为两组，全部患者均符合《内科学》中冠心病及心力衰竭的诊断标准，且排除急性心肌梗死、心率失常、重要器官功能性障碍者。64例对照组患者中男34例，女30例，年龄51-82岁，平均年龄(63.9±5.71)岁，病程1-6年，平均病程(2.4±0.27)年；实验组64例中男性患者占38例，女性患者占26例，年龄53-82岁，平均年龄(64.2±4.93)岁，病程1-7年，平均病程(3.4±0.56)年。两组基本资料差异对比无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：给予强心剂、血管紧张素转换酶抑制剂、利尿剂等常规治疗[2]。

实验组：在常规治疗基础上给予患者美托洛尔(批准文号：国药准字H32025391；生产企业：阿斯利康制药有限公司)13.5mg/d口服治疗，根据患者病情变化逐渐增加用药剂量，最大用量100mg/d，2次/d；给予曲美他嗪(批准文号：国药准字H20083803；生产企业：南京正科制药有限公司)60mg/d口服治疗，3次/d。两组均治疗3个月。

表2 两组心功能情况分析对比($\bar{x} \pm s$)

组别	LVEF (%)		DBP (mmHg)		SBP (mmHg)		HR (次/min)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组 (n=64)	41.2±6.8	50.7±7.5	93.8±10.2	74.3±8.7	136.8±15.2	112.3±12.7	93.2±12.4	74.3±8.7
对照组 (n=64)	41.5±6.7	45.7±7.2	95.7±10.5	84.6±9.8	135.7±15.5	124.6±13.8	95.7±10.5	84.6±9.8
t 值	0.2514	3.8473	1.0383	6.2878	0.4053	5.2467	1.2308	6.2878
P 值	0.8019	0.0002	0.3011	0.0000	0.6859	0.0000	0.2207	0.0000

3. 讨论

心力衰竭是冠心病常见并发症之一，会导致心肌细胞缺氧，机体有氧运动能力下降，心脏收缩能力减弱，临床症状主要表现为夜间阵发性呼吸困难，咳嗽，活动后气喘等，临床治疗原则主要为扩血管、强心、利尿[3]。临床上治疗冠心病心力衰竭多采用动力学药物，主要是为了促进血液循环，扩张侧支心脏，减少心肌耗氧症状，增强心室舒张及收缩能力。美托洛尔是一种β1受体阻滞剂，能够降低心脏耗氧量，改善心率，增加心肌供血。曲美他嗪则属于哌嗪类衍生物中的一种，能够有效抑制肾上腺素，改善心肌能力，提高细胞线粒体中的能量代谢[4]。本研究结果显示，采取美托洛尔联合曲美他嗪治疗的实验组治疗效率为96.88%，明显优于采取常规对症治疗的对照组(84.38%)，且治疗后，对照组左室射血分数高于实验组，舒张压、收缩压、心率低于实验组， $P < 0.05$ ，提示美托洛尔联合曲美他嗪治疗效果更佳。

综上，美托洛尔联合曲美他嗪实施在冠心病心力衰竭患者的治疗过程中，能够降低患者心率，提高患者治疗效率，值得在临床上进一步推广。

月。

1.3 观察指标(疗效评价)

①治疗后，患者临床症状基本消失，心功能改善2级以上(显效)，患者临床症状明显好转，心功能改善1-2级(有效)，患者临床症状与心功能改善与治疗前相比无明显变化，甚至加重(无效)；②观察并记录两组患者治疗前后心功能指标(收缩压、舒张压、左室射血分数、心率)变化情况。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS20.0对数据进行研究，计数资料应用卡方检验，同时计数资料采用率(%)进行描述，计量资料应用配对t检验，数据对比后得到的P值小于0.05，则具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组冠心病心力衰竭患者治疗效果比较

两组试验组治疗效果对比，有统计学意义($P < 0.05$) (见表一)。

表1 两组治疗效率分析对比(%)

组别	数值(n)	显效	有效	无效	总有效率(%)
实验组	64	45	17	2	96.88
对照组	64	31	23	10	84.38
X ²	/	/	/	/	5.8851
P 值	/	/	/	/	0.0152

2.2 两组患者心功能情况比较

实验组与对照组患者治疗后心功能指标情况相比较，差异明显，统计学意义成立($P < 0.05$) (见表二)。

参考文献：

- [1]袁磊. 美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床疗效观察[J]. 中国现代医生, 2016, 54(06): 75-76+80.
- [2]姚朝阳. 麝香保心丸联合美托洛尔及曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2016, 14(06): 615-617.
- [3]白素娟. 美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭患者临床疗效观察[J]. 当代医学, 2017, 23(30): 97-99.
- [4]韩凌, 周文燕, 陈金良, 刘志明. 曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床疗效及对血浆脑钠肽的影响[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(21): 5041-5043.