

难治性心衰应用新活素联合左西孟旦治疗的效果研究

刘 晔

娄底市第一人民医院心血管内科 湖南娄底 417009

【摘要】目的 探究将左西孟旦与新活素应用于治疗难治性心衰的治疗效果,并分析及预后。**方法** 选取我院 2016 年 8 月至 2017 年 12 月期间收治的 78 例心力衰竭患者的临床资料。按照患者入院顺序,将所有患者的资料分为对照组和实验组,每组中均包含 39 例患者,对照组患者应用新活素对患者进行治疗,而实验组患者则在对照组的基础上加入左西孟旦进行治疗,对比两组患者的治疗效果。**结果** 实验组治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在对难治性心衰的患者进行治疗时,在常规应用新活素抗心衰治疗的基础上,加用左西孟旦进行治疗,能够有效改善患者的心功能,提高患者的治疗效果具有积极的应用意义,值得推广使用。

【关键词】 静脉注射;新活素;急性心衰;心力衰竭

【中图分类号】 R541.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561(2018)05-014-02

当前,人们患病的可能性不断提高,尤其是心脑血管疾病,其发生率明显呈上升趋势^[1]。心力衰竭是临床常见的心内科疾病,在发病中,患者心脏电位变化频率、节律等异常现象较为明显,从而使得其身体严重不适^[2]。如果患者没有及时对患者的心律加以控制,使之恢复正常,将可能会导致患者心功能不全,从而引发休克的现象,危及患者生命安全。在某些状况下,就算患者生命得以保全,但是在出院后,患者仍旧会存在身体机能缺失的现象。故而,临床对于该种疾病的治疗十分重视。新活素与左西孟旦联用是临床新发现的一种治疗方案,其治疗效果显著,且用药后患者基本无不良反应发生,安全性较高^[3]。本次研究探究将左西孟旦联用新活素治疗难治性心衰的治疗效果,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 8 月至 2017 年 12 月期间收治的 78 例难治性心力衰竭患者的临床资料。

纳入标准:(1)所有患者均经过动态心电图监测符合心力衰竭诊断标准;(2)意识清晰,无认知障碍;(3)患者及其家属知情,且签署知情同意书。将其随机分为实验组和对照组,每组 39 例。实验组男 21 例,女 18 例,年龄 24-71 岁,平均年龄(44.38±7.32)岁;对照组男 24 例,女 16 例,年龄 24-72 岁,平均年龄(44.21±7.31)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者均采用常规血管扩张、抗血小板聚集以及吸氧利尿等方案进行基础治疗。

对照组患者应用新活素进行基础治疗,用药方式为静脉负荷剂量滴注治疗,用药量为 1.5 μg/kg,并应用 0.0075-0.015 μg/(kg·min)进行治疗。

实验组在此基础上加用左西孟旦进行治疗,用药方式为注射用药,用药量为 12 μg/kg,用药方式为静脉推注用药,在 10min 内推注完毕。

1.3 统计学方法

所有患者的临床基础资料均用统计学软件 SPSS17.0 或是 SPSS19.0 处理,其中总有效率与不良反应发生情况等计数资料用率(%)的形式表达,数据采取卡方检验,计量资料用(均值±标准差)的形式表示,并采取 t 检验,若 $p < 0.05$,则证明统计学意义存在。

1.4 评价标准

采用中华医心血管病学会制定《中华心血管病杂志》的相关规定,将其疗效分为显效:患者临床症状明显得以改善,心功能完全恢复正常,且无复发现象;有效:患者症状有所

好转,心功能基本恢复正常,未见复发现象,不对患者的正常生活造成影响;无效:患者临床症状以及心力衰竭无明显变化。总有效率=显效率+有效率。

2 结果

实验组治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表。

表 1: 两组患者治疗效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	39	15	12	12	69.23%
实验组	39	23	14	2	94.87%

3 讨论

不同原因所出现的心血管疾病或心脏病,最终均会发展为心力衰竭,是一种十分复杂的临床病症。患者在临床上主要会表现为呼吸受阻、咳嗽反复,严重时,甚至可能出现晕厥休克和心脏骤停的症状,直接威胁到患者的生命安全。而导致难治性心衰的发生,病症发作的主要原因均是由心血管疾病所导致的。所以在对难治性心衰患者进行治疗时,需要加强对患者病症控制,才能保证患者的治疗效果^[4]。

在目前,多数患者发生心力衰竭后送至医院,需要第一时间对其进行心电图等检测,确诊后方可用药。相关研究发现,左西孟旦是一种新型正性肌力药物,不仅能够对患者的心功能进行提升,同时也不会造成患者心肌耗氧量增加,能够有效避免心律失常的发生。这种药物还能够促进肌钙蛋白 c 对钙离子的活性,有效提高心肌纤维对钙离子的敏感性,增加心肌收缩力,同时左西孟旦还能够通过开放式管平滑肌的 ATP 敏感性钾通道,抑制钙离子内流,从而起到扩张血管的效果,减轻患者心脏前后负荷,增加冠脉灌注,促进患者的血流动力学稳定。而新活素对于血管加压素 V_2 受体产生抑制效果,还能够对机体的抗利尿激素分泌量进行控制,不仅能够改善患者的体液蓄积状况,还能够促进患者的排尿,弥补常规利尿剂的不足,具有较好的治疗效果^[5]。在对患者进行临床治疗时,也应该根据患者的具体临床病症和发展情况,选择合适的药物,通过规律且良好的饮食配合用药才能保证治疗效果,从而改善患者的心肌功能,提高患者的生活质量。

本次研究显示,实验组治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。实验结果说明,在对难治性心衰的患者进行治疗时,在常规应用抗心衰治疗的基础上,加用左西孟旦进行治疗,能够有效改善患者的心功能,提高患者的治疗效果具有积极的应用意义,值得推广使用。

【参考文献】

[1] 卞静,宋涛,赵严,等.新活素联合左西孟旦治疗难

(下转第 16 页)

表 2: 两组患者对于医院护理满意度的对比

组别	例数 (n)	非常满意 [n(%)]	基本满意 [n(%)]	不满意 [n(%)]	满意度 [n(%)]
观察组	60	38 (63.3)	20 (33.3)	2 (3.4)	38 (96.6)
对照组	60	24 (40.0)	25 (41.7)	11 (18.3)	89 (81.7)

3 讨论

腹腔镜胆囊切除术在治疗良性胆囊疾病方面虽然具有很多优势,但是手术对于人体会产生很多的应激反应,这会对患者的身体与心灵都造成巨大的伤害,所以,针对进行腹腔镜胆囊切除术的患者,一定要做好护理配合,防止患者出现并发症,减少患者身体对手术所产生的应激反应。循证护理是护理人员综合能力的体现,他要求护理人员在对接受腹腔镜胆囊切除术的患者进行护理的过程中,要综合运用自己的护理知识与技能,端正自身的护理态度以及行为,真正实现以患者为中心实施护理。由于接受腹腔镜胆囊切除术的患者存在比较复杂的问题,所以护理人员在实施循证护理的过程中,要切实落实循证护理方式,按照循证护理的相关要求准确实施,尽最大可能减轻患者在治疗过程中的痛苦,降低患者术后并发症的发生概率,提高患者对于医院护理的满意度,

培养自身的专业护理意识^[3]。本次研究结果显示,接受循证护理的观察组患者在术后并发症发生率以及对医院的护理满意度方面均优于接受常规护理的观察组患者,这说明循证护理在对接受腹腔镜胆囊切除术患的护理过程中能够起到很好的护理效果。

通过本次的研究我们可以发现,在对接受腹腔镜胆囊切除术的患者进行护理时,采取循证护理措施能够获得更好的护理效果,患者术后的并发症发生概率比较低,能够显著提高患者对医院的护理满意度,是一种理想的腹腔镜胆囊切除术护理措施,值得在临床上进行广泛的推广与应用。

〔参考文献〕

- [1] 王满珍.以循证护理为基础的临床护理路径在腹腔镜下胆囊切除术患者中的应用探讨[J].医学理论与实践,2016,25(2):205-207.
- [2] 熊春红,王小云,郑琴,等.循证护理联合临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用[J].南昌大学学报(医学版),2014,52(6):66-68.
- [3] 尹世萍,戚雅敏,季晓云,等.腹腔镜胆囊切除术中循证护理的运用效果观察[J].世界中医药,2015(a01):282-282.

(上接第 11 页)

说明了对宫颈癌患者常规护理的基础上添加人文关怀护理和心理护理能有效改善患者负性情绪,增强患者治疗依从性,提高患者的生活质量。

综上所述,在宫颈癌护理中,对患者施加人文关怀和心理护理的应用效果显著,能有效改善患者负性情绪,提高患者生活质量。

〔参考文献〕

- [1] 谭颖.妇科宫颈癌护理中的人文关怀以及心理护理方法探讨[J].中国继续医学教育,2017,9(32):165-166.
- [2] 蒋蓉.妇科宫颈癌护理中的人文关怀与心理护理效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(29):127+131.
- [3] 张丽.探究人文关怀和心理护理在宫颈癌护理中产生的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(29):140+142.
- [4] 姜宝东.人文关怀和心理护理在宫颈癌患者护理中的应用效果观察[J].当代医学,2016,22(17):116-117.

(上接第 12 页)

也不会造成额外的术后不良反应,是一种有效的治疗方案,值得推广使用。

〔参考文献〕

- [1] 皇甫佳文,颜伟,张菊根,吴振启,郭剑明.经皮肾镜碎石术与输尿管软镜治疗肾结石的临床疗效对比研究[J].河北医学,2016,22(10):1683-1685.
- [2] 李勇,李志军.肾结石治疗中输尿管软镜与经皮肾镜碎石术的应用意义对照分析[J].中国社区医师,2016,32(29):79-80.

- [3] 朱峰,范毛川,陈帅奇,余沁楠,李建昌,张会清.输尿管软镜与微创经皮肾镜碎石术治疗直径 $\leq 2\text{cm}$ 肾结石的对比分析[J].新乡医学院学报,2016,33(06):533-535+540.
- [4] 王贤广.肾结石患者行输尿管软镜与经皮肾镜碎石术治疗的效果对比评定[J].中国继续医学教育,2016,8(01):69-70.
- [5] 钟瑞伦,杨国胜,邱晚拂,刘百川,王炳卫,王健富,李高远,江郁慧.输尿管软镜碎石术和经皮肾镜碎石术治疗小于 2cm 肾结石对机体应激反应的探讨[J].中国内镜杂志,2015,21(09):906-909.

(上接第 13 页)

素栓治疗效果显著,能够有效改善患者临床症状,提升患者生活质量,值得临床推广应用。

〔参考文献〕

- [1] 何国梅.LEEP刀联合重组人干扰素 $\alpha-2b$ 栓治疗HPV感染重型宫颈病变的临床疗效[J].中国生育健康杂志,2017,

28(2):164-167.

- [2] 孟立群.围术期干扰素栓联合LEEP刀宫颈锥切术治疗CIN I、II期患者的疗效及其对免疫功能的影响[J].中国妇幼保健,2017,32(11):2488-2490.
- [3] 张军.LEEP刀联合 α -干扰素栓治疗宫颈糜烂的临床疗效探讨[J].中外医疗,2016,35(19):42-43.

(上接第 14 页)

治性心衰的临床研究[J].当代医学,2018,(3):50-53.

- [2] 夏阳,陈景开,宗刚军,等.左西孟旦治疗难治性心衰的疗效及对室性心律失常的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,(12):1374-1376.

- [3] 保中伟,王为群,姜燕.左西孟旦与米力农治疗难治

性心力衰竭的临床疗效比较[J].中国循证心血管医学杂志,2017,(10):1247-1249.

- [4] 林琳,包金丽.左西孟旦治疗扩张型心肌病合并难治性心衰的疗效分析[J].中国医药指南,2013,(20):619-620.

- [5] 王霞.左西孟旦治疗顽固性心力衰竭的护理体会[J].医学信息,2016,(15):273-274.