



•论 著•

胺碘酮和厄贝沙坦对心力衰竭并心律失常的效果及对患者心功能的影响分析

杨 震

(常德市第一中医医院 心内科 邮编: 415000)

摘要: 目的: 分析胺碘酮和厄贝沙坦对心力衰竭并心律失常的效果及对患者心功能的影响。方法: 选取我院心力衰竭并心律失常患者一共 96 例, 患者收取时间在 2016 年 2 月 10 日至 2017 年 1 月 5 日, 将心力衰竭并心律失常患者 96 例随机分为观察组、对照组, 观察组 48 例患者-实施胺碘酮和厄贝沙坦, 对照组 48 例患者-实施胺碘酮治疗。结果: 观察组心力衰竭并心律失常患者的 LVEF、LVEDD、LVESD 与对照组具有显著差异 ($P < 0.05$), 观察组心力衰竭并心律失常患者的总有效率 93.75% 与对照组具有差异 ($P < 0.05$)。结论: 通过对心力衰竭并心律失常患者实施胺碘酮和厄贝沙坦治疗, 取得显著效果, 能改善患者心功能。

关键词: 胺碘酮; 厄贝沙坦; 心力衰竭; 心律失常; 心功能

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 06-118-01

心力衰竭发病率呈上升趋势, 心力衰竭也可称为心衰, 常见的发病人群为中老年人, 其具有死亡率高、发病率较高等特点, 而多数心力衰竭患者常合并心律失常, 若未及时治疗, 易导致患者生命受到严重影响[1-2]。因此, 我院将心力衰竭并心律失常患者作为研究对象, 分别实施不同的治疗, 见我院各项研究内容中的描述。

1 资料和方法

1.1 资料

选取我院心力衰竭并心律失常患者一共 96 例, 患者收取时间在 2016 年 2 月 10 日至 2017 年 1 月 5 日, 将心力衰竭并心律失常患者 96 例随机分为观察组、对照组。

排除标准-(1)合并肾脏、肺、肝等严重疾病、(2)精神异常患者。纳入标准-(1)96 例患者经过超声心动图和心电图检查确诊, 均符合心力衰竭并心律失常诊断标准、(2)临床资料完整。

观察组: 年龄: 患者年龄在 50 岁-80 岁, 平均年龄 (65.01 ± 1.02) 岁, 性别: 20 例女性患者、28 例男性患者。

对照组: 年龄: 患者年龄在 51 岁-80 岁, 平均年龄 (66.15 ± 1.17) 岁, 性别: 21 例女性患者、27 例男性患者。

两组心力衰竭并心律失常患者各项指标 (平均年龄以及性别) 无差异, 两组患者之间能进行对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组 48 例心力衰竭并心律失常患者 (实施胺碘酮治疗)。

首先对患者进行常规治疗, 再给予患者使用胺碘酮 (武汉五景药业有限公司; 国药准字 H42021103), 每日两次、每次服用 0.2g。

观察组 48 例心力衰竭并心律失常患者 (实施胺碘酮和厄贝沙坦)。胺碘酮治疗方式和观察组相同, 再实施厄贝沙坦 (深圳市海滨制药有限公司; 国药准字 H20000510) 治疗, 每天一次、每次服用 0.15g。

1.3 观察指标

对比以及分析观察组、对照组心力衰竭并心律失常患者的 LVEF、LVEDD、LVESD 等心功能指标变化和总有效率。

1.4 统计学处理

本次研究中实施-SPSS26.0 软件, 将对照组以及观察组心力衰竭并心律失常患者的 LVEF、LVEDD、LVESD、总有效率指标进行统计, 本次研究内容中%采用计数资料进行表示, T 使用计量资料进行表示, 以 $P < 0.05$ 表示两组-观察组、对照组各项指标对比大不相同, 具有差异。

2 结果

2.1 对比各项指标

观察组心力衰竭并心律失常患者的 LVEF、LVEDD、LVESD 与对照组具有显著差异 ($P < 0.05$), 见表 1 所示。

表 1: 分析观察组、对照组心力衰竭并心律失常患者的 LVEF、LVEDD、LVESD 等心功能指标变化

组别	例数 (n)	LVEF (%)	LVEDD (mm)	LVESD (mm)
观察组	48	50.71 ± 1.32	55.85 ± 3.15	51.27 ± 3.25
对照组	48	45.31 ± 0.95	60.52 ± 3.05	56.40 ± 3.15

注: 观察组和对照组 (两组患者) 相比较 $p < 0.05$ 。

2.2 对比总有效率

观察组心力衰竭并心律失常患者的总有效率 93.75% 与对照组具有差异 ($P < 0.05$), 见表 2 所示。

表 2: 分析观察组、对照组心力衰竭并心律失常患者的总有效率

组别	例数(n)	显效(n)	有效(n)	无效(n)	总有效率 (n; %)
观察组	48	40	5	3	45 (93.75)
对照组	48	30	8	10	38 (79.17)

注: 观察组和对照组 (两组患者) 相比较 $p < 0.05$ 。

3 讨论

研究显示, 心力衰竭为临床中多种心血管疾病终末阶段, 该疾病具有较高发病率, 在发病期间易并发心律失常, 加重患者的病情, 而实施一项有效的药物治疗, 对心力衰竭并心律失常患者十分重要[3-4]。

胺碘酮为临床常见药物, 能抑制室性心动持续过速和室性早搏, 能降低患者传导速度和窦房结自律性, 能在短期内控制患者的病情, 降低其死亡率, 但是该项药物单方面治疗效果不佳。通过在此基础上采用厄贝沙坦治疗, 取得显著效果, 患者实施联合治疗后, LVEDD、LVESD 与对照组相比较低、而 LVEF 呈现升高趋势, 表明两种药物联合治疗, 能改善心功能。厄贝沙坦能将患者肾上腺素张力降低, 减少患者心脏损伤, 同时能减少患者心肌耗氧量, 改善患者心室重塑, 促进心功能较快恢复, 该药物为血管紧张素 II 受体拮抗剂, 能阻断血管紧张素转换酶和血管紧张素 II 结合, 能使血管紧张素 II 含量降低, 多数患者采用联合治疗后, 能改善 LVEF、LVEDD、LVESD 等心功能指标, 提高治疗有效率, 促进心力衰竭并心律失常患者较快恢复。现如今, 胺碘酮和厄贝沙坦已经成为心力衰竭并心律失常患者首选联合用药方式[5]。

经研究表明, 观察组心力衰竭并心律失常患者的 LVEF、LVEDD、LVESD 与对照组具有显著差异 ($P < 0.05$), 观察组心力衰竭并心律失常患者的总有效率 93.75% 与对照组具有差异 ($P < 0.05$)。

综上所述, 通过对心力衰竭并心律失常患者实施胺碘酮和厄贝沙坦治疗, 取得效果, 能改善患者心功能, 提高疗效, 值得在进一步推广及运用。

参考文献:

- [1]张政国.胺碘酮联合替米沙坦治疗心力衰竭并心律失常的效果及对心功能的影响[J].河南医学研究,2017,26(17):3214-3215.
- [2]孙增晋.胺碘酮联合稳心颗粒治疗心力衰竭并心律失常的临床效果观察[J].世界临床医学,2016,10(21):113.
- [3]徐其宏,冯红英,李健等.参松养心胶囊联合胺碘酮治疗心力衰竭并心律失常的效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(1):34-35.
- [4]雷娜.心力衰竭并心律失常患者胺碘酮的应用效果观察[J].中国继续医学教育,2015,7(15):123-124.
- [5]马丽琴,段霞.胺碘酮治疗心力衰竭合并心律失常的临床观察[J].世界临床医学,2016,10(6):89.