

地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤的疗效及安全性评价

蔡正敏

怀化市新晃县中医医院心血管内科 湖南怀化 419200

【摘要】目的 探究地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤的疗效及安全性。**方法** 选取我院收治的 84 例风湿性心脏病并快速型房颤患者进行研究观察, 双盲法随机进行分组, 单独使用地高辛进行治疗的 42 例患者为对照组, 使用地尔硫卓联合地高辛治疗的 42 例患者为观察组患者, 观察两组患者药物治疗效果及不良反应发生率。**结果** 单独使用地高辛进行治疗的对照组患者临床治疗总有效率为 76.19%, 使用地尔硫卓联合地高辛治疗的观察组患者临床治疗总有效率为 92.86%, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 单独使用地高辛进行治疗的对照组患者药物不良反应发生率为 7.14%, 使用地尔硫卓联合地高辛治疗的观察组患者药物不良反应发生率为 9.52%, 两组患者比较不良反应发生率不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 使用地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤临床效果良好, 能够显著提高患者治疗总有效率且不增加患者药物不良反应, 安全性较高, 值得推广。

【关键词】 地尔硫卓; 地高辛; 风湿性心脏病; 快速型房颤; 疗效及安全性

【中图分类号】 R541

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 07-116-02

风湿性心脏病是临床较为常见的一种心脏疾病, 主要由风湿热病菌引起, 患者主要临床表现有心悸、呼吸急促等, 严重者会出现端坐呼吸、心绞痛、二尖瓣面容等症状, 风湿性心脏病伴快速型房颤患者会出现电解质紊乱和风湿活动, 若未得到及时有效的治疗患者极易出现高血压、冠心病、心力衰竭等并发症, 危及患者健康及生命安全^[1]。此次研究选取 84 例风湿性心脏病并快速型房颤患者作为研究对象, 探究地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤的疗效及安全性, 现总结如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取我院于 2014 年 02 月-2018 年 03 月期间收治的 84 例风湿性心脏病并快速型房颤患者进行研究观察, 经临床诊断所有患者均确诊为风湿性心脏病, 排除患有其他严重心脏病、精神障碍及严重脏器功能不全的患者, 实验前患者均签署知情同意书。双盲法随机分为对照组 (地高辛) 和观察组 (地尔硫卓 + 地高辛) 各 42 例, 对照组男性患者 24 例, 女性患者 18 例, 年龄 40-83 岁, 平均年龄 (58.39 ± 4.87) 岁, 心功能分级: II 级 24 例, III 级 12 例, IV 级 6 例; 观察组男性患者 23 例, 女性患者 19 例, 年龄 38-82 岁, 平均年龄 (58.07 ± 4.73) 岁, 心功能分级: II 级 25 例, III 级 12 例, IV 级 5 例。

1.2 方法

两组患者均进行利尿、扩血管、保护心功能、维持水电解质、酸碱平衡及加强营养支持等常规治疗, 观察组患者在常规治疗的基础上使用地尔硫卓联合地高辛治疗进行治疗: 给予患者地尔硫卓 (生产批号: 20131107; 规格 90mg) 30-90mg/次, 口服, qd; 同时给予患者地高辛 (生产批号: 20131208; 规格 0.25mg) 0.125-0.50mg/次, 口服, qd。对照组患者单独使用地高辛进行治疗, 使用方法同观察组患者, 两组患者均进行 10d 的治疗。

1.3 观察指标

依据患者临床症状及指标改善强开将临床治疗效果分为:

①显效: 临床症状消失, 心功能各项指标正常, 静息状态下心率低于 70 次/min。②有效: 临床症状及心功能各项指标明显改善, 静息状态下心率低于 90 次/min。③无效: 临床症状无明显变化甚至加重, 心功能无明显改善, 静息状态下心率

超过 90 次/min。

1.4 数据处理

患者临床治疗效果及药物不良反应均使用率 (%) 表示, 使用统计学专用软件 SPSS18.0 对患者临床资料及实验结果进行分析处理, 组间差异满足统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

单独使用地高辛进行治疗的对照组患者临床治疗总有效率为 76.19%, 使用地尔硫卓联合地高辛治疗的观察组患者临床治疗总有效率为 92.86%, 组间比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 数据见表 1:

表 1: 两组患者临床治疗效果比较 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=42)	17 (40.48)	15 (35.71)	10 (23.81)	32 (76.19)
观察组 (n=42)	23 (54.76)	16 (38.10)	3 (7.14)	39 (92.86)

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者药物不良反应发生率比较

单独使用地高辛进行治疗的对照组有 1 例患者出现室性早搏, 2 例患者出现恶心、纳差等胃肠道反应, 患者药物不良反应发生率为 7.14% (3/42); 使用地尔硫卓联合地高辛治疗的观察组有 2 例患者恶心呕吐等胃肠道反应, 1 例患者心电图出现异常, 1 例患者出现头晕症状, 患者药物不良反应发生率为 9.52% (4/42), 两组患者比较不良反应发生率不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

风湿性心脏病并快速型房颤是临床一种常见疾病, 地高辛作为一种中效洋地黄类强心剂, 是风湿性心脏病并快速型房颤患者常用的治疗药物, 对心室心率具有较好的治疗效果, 单纯使用地高辛进行治疗需药量较大, 患者极易出现洋地黄中毒现象, 且具有显著的负性肌力, 使得地高辛临床治疗效果受到限制^[2]。

地尔硫卓是一种非双氢吡啶类钙离子拮抗剂, 也是风湿性心脏病并快速型房颤患者常用药物, 负性肌力较弱, 能够显著抑制房室结区钙通道, 控制机体活动后的心室率, 联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤具有协同作用, 能够

(下转第 118 页)

有效提升。将腹腔镜手术治疗与胆道镜手术共同作用在胆道结石患者的治疗环节中,患者手术切口有效减少,手术时间被缩短,控制了患者术中的出血量。加之患者切口周围皮肤的刺激减少,使得患者其术后感染、出血等并发症风险被有效控制,同时患者通过应用腹腔镜联合胆道镜治疗方案,其病灶观察更加的清晰,便于患者病灶清除效果提升,有助于患者术后康复效果提高^[8]。对此次研究结果分析,继发性胆道结石患者治疗过程中,应用腹腔镜以及胆道镜联合手术治疗,减少了患者接受手术治疗的时间,降低了术中平均出血量,有助于患者加速术后康复,早日出院,其临床疗效要明确优于传统的开腹手术治疗效果,差异有统计学意义($P < 0.05$);同时通过在继发性胆道结石中应用腹腔镜以及胆道镜治疗手段,能够有效减少患者术后并发症发生风险(6.12%),与传统开腹手术对患者术后并发症造成的影响(22.44%)比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,对继发性胆道结石患者的治疗环节中,通过将腹腔镜与胆道镜治疗手段相结合,应用价值极佳,于临床中进行推广的意义较为深远。

【参考文献】

- [1] 迪力夏提·吐尼牙孜.腹腔镜手术与传统手术治疗胆管结石临床疗效对比研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(66):87-88.
- [2] 尚东,张庆凯,张桂信.多镜联合治疗复杂胆道结石的难点与要点[J].中华肝胆外科杂志,2018,7(03):177-180.
- [3] 彭成江,张伟,邹文贵等.开腹胆道镜下钬激光碎石治疗复杂性胆道结石的临床分析[J].云南医药,2018,39(02):131-134.
- [4] 沈炜,朱延安,沈滨杰等.40例胆道镜、腹腔镜、十二指肠镜三镜联合治疗肝外胆道结石的体会[J].浙江创伤外科,2018,23(02):392-393.
- [5] 尚奎.腹腔镜联合胆道镜治疗继发性胆道结石术后并发症的临床效果[J].航空航天医学杂志,2018,29(04):452-454.
- [6] 刘宝国.腹腔镜联合胆道镜在肝内外胆道结石治疗中的应用[J].中国现代医生,2018,56(07):40-42.
- [7] 黄进团,陈业晞.腹腔镜联合肾镜治疗肝外胆道结石50例临床疗效分析[J].河北医学,2018,24(01):59-62.
- [8] 肖东.腹腔镜联合微创手术治疗胆道结石的临床疗效与并发症分析[J].当代医学,2018,24(01):8-10.

(上接第 114 页)

电视辅助胸腔镜手术治疗,因增加视频操作孔,术中在处理肺血管困难时可以通过视频孔进入腔镜直线切割闭合器,减少操作难度,但增加的操作孔同时可加重患者术后疼痛感,对患者机体造成不同程度损伤^[4]。本次研究采用了单孔电视辅助胸腔镜手术,对早期非小细胞肺癌患者实行治疗,可在腋前线/腋后线第4-6肋间,作为手术入路,所有操作均可经操作孔完成,操作者视角与开放手术一致,术野暴露更直观,减少操作切口降低对患者机体构成的不良影响。

总之,早期非小细胞肺癌经单孔电视辅助胸腔镜手术治疗,临床效果确切、安全,还能改善患者疼痛症状、CRP水平,促使患者及早恢复身体健康,掌握相关技术的情况下可进行

临床应用推广。

【参考文献】

- [1] 牛磊.不同胸腔镜手术治疗早期非小细胞肺癌的近期疗效比较[J].临床外科杂志,2017,25(7):500-504.
- [2] 赵伍忠,贺跃.单操作孔电视胸腔镜在早期非小细胞肺癌根治术中的应用价值[J].实用医技杂志,2017,24(2):133-135.
- [3] 王耿杰,马良赟,廖泽飞.单孔胸腔镜下肺段切除术治疗外周型早期非小细胞肺癌的临床分析[J].医学理论与实践,2017,30(2):217-219.
- [4] 陶天晓,刘士学,朱健等.早期非小细胞肺癌患者单操作孔与多操作孔胸腔镜肺叶切除术后生活质量的比较[J].江苏大学学报(医学版),2017,27(5):449-451.

(上接第 115 页)

急性肠胃炎的治疗效果明显,能够有效改善临床症状,且不会增加不良反应,能够保证治疗安全性,值得推广。

【参考文献】

- [1] 孔敏.复方嗜酸乳杆菌片联合奥美拉唑肠溶片治疗急性肠胃炎的疗效观察[J].吉林医学,2014,35(12):2543-2544.
- [2] 杨代群.复方嗜酸乳杆菌片联合奥美拉唑肠溶片治疗急性肠胃炎的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电

子期刊),2016,16(84):17-18.

- [3] 邹德芳.复方嗜酸乳杆菌片联合奥美拉唑治疗急性肠胃炎的疗效观察[J].中国处方药,2015,13(11):77-78.
- [4] 朱红梅.奥美拉唑肠溶片联合复方嗜酸乳杆菌片治疗急性肠胃炎的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2014,1(9):1620,1623.
- [5] 陈永超.采用奥美拉唑肠溶片与复方嗜酸乳杆菌片联合方式对急性肠胃炎患者实施治疗的效果分析[J].医学信息,2016,29(4):260-261.

(上接第 116 页)

显著提高患者药物治疗效果,同时能够有效减少地高辛的使用量,不仅能够减少患者药物不良反应发生率,还能够增强地高辛纠正心率的作用,显著改善患者心功能,是治疗风湿性心脏病并快速型房颤的理想联合用药方案^[3]。

此次研究结果显示,使用地尔硫卓联合地高辛治疗的观察组患者临床治疗总有效率为92.86%,显著高于单独使用地高辛进行治疗的对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),具有较高的应用价值。

综上所述:使用地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤临床效果良好,能够显著提高患者治疗总有效

率且不增加患者药物不良反应,显著改善患者心功能,使用安全性较高,使得推广使用。

【参考文献】

- [1] 钟声宇.地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病合并快速性房颤的疗效评价[J].中国继续医学教育,2015,7(1):160-160.
- [2] 孙良楨,方镇.地尔硫卓联合地高辛治疗风湿性心脏病并快速型心房颤动的临床效果[J].中国当代医药,2017,24(24):66-68.
- [3] 肖丽,智永超.地尔硫卓与地高辛治疗风湿性心脏病并快速型房颤的临床疗效[J].中国现代药物应用,2016,10(19):168-169.