

参松养心胶囊联合美托洛尔控制室性心律失常效果探讨

王宏达

衡阳县人民医院 湖南衡阳 421200

[摘要]目的 探讨参松养心胶囊联合美托洛尔控制室性心律失常效果。**方法** 选取我院 2016 年 5 月至 2017 年 5 月接诊室性心律失常患者 100 例,将其按照数字随机表法分成研究组和对照组,每组分别 50 例,研究组患者使用参松养心胶囊联合美托洛尔治疗,对照组患者单纯使用美托洛尔治疗,对比两组患者的症状积分和心电图变化情况。**结果** 研究组患者治疗前的症状积分(8.78±2.11)分,对照组患者为(8.56±2.13)分, $P > 0.05$;研究组患者治疗后的症状积分(2.55±1.11)分,对照组患者为(6.75±1.45)分, $P < 0.05$;研究组患者的心电图改变有效率 98%,对照组患者为 86%, $P < 0.05$ 。**结论** 参松养心胶囊联合美托洛尔就治疗室性心律失常的效果要优于单独使用美托洛尔,能够稳定心律,值得推广使用。

[关键词] 参松养心胶囊;美托洛尔;室性心律失常;效果

[中图分类号] R541.7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561(2018)02-063-01

大量研究结果证实美托洛尔治疗冠心病和心肌梗死患者时能够改善心电活动不稳定造成的心律失常,从而降低并发症和死亡率,但是有部分患者无法耐受大量美托洛尔,容易造成低血压和心动过缓^[1]。本文选取我院 2016 年 5 月至 2017 年 5 月接诊室性心律失常患者 100 例,采用不同药物治疗,现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 5 月至 2017 年 5 月接诊室性心律失常患者 100 例,所有患者均符合《中药新药临床研究指导原则》中室性心律失常的诊断标准,排除及甲状腺功能亢进、不稳定型心绞痛、严重肝肾功能障碍的患者^[2]。将其按照数字随机表法分成研究组和对照组,每组分别 50 例。研究组男性患者 27 例,女性患者 23 例,年龄 52-75 岁,平均年龄(59.6±7.2)岁,其中肺心病 8 例、冠心病 25 例、高血压性心脏病 17 例。对照组男性患者 26 例,女性患者 24 例,年龄 50-75 岁,平均年龄(59.5±7.1)岁,其中肺心病 9 例、冠心病 26 例、高血压性心脏病 15 例。两组患者的常规临床资料无显著对比差距, $P > 0.05$ 。

1.2 研究方法

对照组患者使用美托洛尔治疗,口服酒石酸美托洛尔 50mg/次(生产企业:阿斯利康制药有限公司,批准文号:国药准字 H32025391),2 次/d。研究组患者采用参松养心胶囊联合美托洛尔治疗,美托洛尔使用方法与对照组相同,参松养心胶囊(生产企业:北京以岭药业有限公司,批准文号:国药准字 Z20103032) 1.2g(3 粒)/次,3 次/d。两组患者的均治疗 1 个月。

1.3 观察指标

治疗效果按照动态心电图的变化情况作为标准,显效:治疗后心电图恢复正常或心率失常发作次数减少超过 75%;有效:心律失常发作次数减少超过 50%;无效:心律失常发作次数未减少或加重。同时对比两组患者的症状积分,采用半定量积分方法,对比心前区疼痛、心慌、气短、胸闷作为评分依据,发作次数自己频繁且严重 3 分、轻而频繁或重而不频繁 2 分、轻而不频繁 1 分。

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS21.0 进行统计学分析,其中正态分布数据使用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 Student's t test 进行检验,分类数据使用 χ^2 test 进行分析,以 0.05 为检验标准,当 $P < 0.05$ 时说明对比存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前的症状积分对比情况

两组患者治疗前的症状积分对比无差异, $P > 0.05$;治疗后研究组患者的症状积分较对照组患者明显降低, $P < 0.05$,见表 1。

2.2 两组患者的治疗后的临床效果对比情况

研究组患者治疗后的心电图改善有效率为 98%,对照组患者心电图改善有效率为 86%, $P < 0.05$,见表 2。

表 1: 两组患者治疗前后的症状积分对比情况

组别	例数	治疗前	治疗后
研究组	50	8.78±2.11	2.55±1.11
对照组	50	8.56±2.13	6.75±1.45
t		0.51886	16.2634
P		> 0.05	< 0.05

表 2: 两组患者治疗后的心电图改善情况对比

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	50	38	11	1	98%
对照组	50	21	12	7	86%
χ^2					4.8913
P					< 0.05

3 讨论

参松养心胶囊,内选十种中草药,可以有效地调节患者心肌功能,进而改善患者心律失常的临床症状。且美托洛尔对于室上性心律失常症状,也有着非常好的治疗效果。心律失常是临床上的常见病和多发病,病情变化快,容易反复发作,症状轻时患者会出现心悸不适,重者会出现血液动力学改变,危及患者的生命安全。老年患者心律失常的治疗主要是缓解临床症状和改善心肌缺血状态^[3]。美托洛尔是对 β_2 无部分激动活性的 β_1 -受体阻滞剂,能够改善患者的心功能,延长舒张周期,能够预防心律失常。参松养心胶囊的主要成分有人参、麦冬、丹参、桑寄生、山茱萸、炒酸枣仁、土鳖虫、甘松等。根据现代药理学研究表明^[4],参松养心胶囊能够改善机体的应激状态,可以刺激心肌兴奋性,调节自主神经功能,使用后可以提高心肌组织的钠离子、钾离子-ATP 酶的活性,从而降低冠动脉阻力,减少心肌耗氧量。大量实验结果显示^[5],参松养心胶囊能够改善冠心病患者室性早搏和心脏的自主神经功能,可以减少无症状性心肌缺血的发生次数和持续时间。结合本次研究结果,研究组患者的症状积分明显低于对照组,而治疗总有效率明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,参松养心胶囊联合美托洛尔就治疗室性心律失常的效果要优于单独使用美托洛尔,能够稳定心律,值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 冷静.参松养心胶囊联合倍他乐克治疗慢性心功能不全合并快速型心律失常临床研究[J].亚太传统医药,2017,21(24):144-145.
- [2] 姚辉臣.参松养心胶囊治疗稳定型心绞痛疗效及对 hs-CRP 及 IL-6 的影响[J].广东医学,2017,38(21):268-270.
- [3] 英虎,陈振锋,叶素媛,等.参松养心胶囊治疗慢性心功能不全合并室性早搏的疗效观察[J].广东医学,2017,38(21):274-275.
- [4] 徐婧熙,程晓昱,葛岚.参松养心胶囊治疗慢性心力衰竭合并室性早搏疗效和安全性的 Meta 分析[J].安徽医药,2018,22(1):122-126.
- [5] 淑枝,扈晓霞,李敬,等.参松养心胶囊与比索洛尔治疗脑心综合征心律失常的疗效比较[J].现代药物与临床,2017,32(12):2344-2348.