



倍他乐克对心肌梗死患者院外治疗临床效果评价

傅 强

江苏省睢宁县岚山镇岚山卫生院内科 221217

【摘要】目的 探讨倍他乐克对心肌梗死患者院外治疗临床效果。**方法** 我院自 2015 年 1 月至 12 月期间收治 ST 段抬高型梗死患者 60 例，对患者作随机分组处理，观察组与对照组均为 30 例。两组患者院内治疗后病情稳定，出院后对照组患者进行常规治疗治疗，观察组患者以常规治疗加用倍他乐克进行治疗，分析比较两组患者的疗效。**结果** 12 周及 24 周时对患者进行随访，其中 12 周时，观察组与对照组疾病复发率分别为 6.7% 及 16.7%，病死率分别为 0% 及 6.7%，组间比较存在明显差异性 ($P < 0.05$)。24 周时，观察组与对照组疾病复发率分别为 10% 及 20%，病死率分别为 3.3% 及 10%，组间比较存在明显差异性 ($P < 0.05$)。**结论** 心肌梗死患者院外应用加用倍他乐克治疗有助于降低患者的疾病复发率及病死率，可在临床上进行推广应用。

【关键词】 倍他乐克；心肌梗死；院外治疗；临床效果

【中图分类号】 R542.22 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 01-059-01

心肌梗死是临床上的常见病，该病发生主要因冠状动脉闭塞、血流中段、心肌持久性缺血所致^[1]。近年来，随着人们生活习惯等改变，使得心肌梗死的发生率呈明显上升趋势。有关资料统计，我国每年心肌梗死的新发人数每年至少 50 万，引起高度重视。对于心肌梗死患者，多给予患者 β 受体阻滞剂进行治疗，以改善患者预后，降低患者疾病复发率及死亡率^[2]。但该种药物治疗是长期的，应当向患者做出全面的说明。在本次调查中，笔者将重点分析加用倍他乐克对心肌梗死患者院外治疗的效果，帮助更多患者了解倍他乐克在心肌梗死疾病中的应用效果。现作下述报道：

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 1 月至 12 月期间在我院接受治疗的 60 例 ST 段抬高型心肌梗死患者作为本次调查对象，对患者进行随机分组处理，观察组与对照组各为 30 例。观察组患者中，男 16 例、女 14 例，患者年龄为 25—70 岁，平均年龄为 (44.8 ± 2.3) 岁；对照组患者中，男 15 例、女 15 例，患者年龄为 25—70 岁，平均年龄为 (45.0 ± 2.4) 岁。两组患者经过院内吸氧及溶栓、扩冠、抗凝等基础治疗后病情稳定并出院。患者对于本次分组情况具有知情权并签署同意书。组间一般资料分析无明显差异性 ($P < 0.05$)，可作为对比参照。

1.2 方法

对照组患者出院后定期返院复查，并根据返院检查情况定期对患者进行止痛、吸氧等治疗。观察组患者出院后给予加用药物倍他乐克进行治疗，口服给药，每日 2 次，每次 25mg，每疗程 24 周，患者治疗 1 个疗程后对比分析疗效。

1.3 评价指标

在治疗 12 周及 24 周时对患者进行随访，了解患者的疾病复发率及病死率。

1.4 统计学处理

所得数据经 SPSS18.0 统计学软件作分析，对于计数资料，以百分比形式表示，并行 χ^2 检验；对于计量资料，以 (均数 $\pm$ 标准差) 形式表示，并行 t 检验。若 $P < 0.05$ ，提示存在统计学差异。

2 结果

12 周及 24 周时对患者进行随访，其中 12 周时，观察组与对照组疾病复发率分别为 6.7% (2/30) 及 16.7% (4/30)，观察组均为复发心绞痛；对照组复发心绞痛 2 例、心律失常 1 例、心肌梗死 1 例。病死率分别为 0% (0/30) 及 6.7% (2/30)，组间比较存在明显差异性 ($P < 0.05$)。24 周时，观察组与对照组疾病复发率分别为 10% (3/30) 及 20% (6/30)，观察组包括复发心绞痛 2 例、心肌梗死 1 例；对照组复发心绞痛 2 例、心律失常 2 例、心肌梗死 2 例。病死率分别为 3.3% (1/30) 及 10% (3/30)，组间比较存在明显差异性 ($P < 0.05$)。

3 讨论

心肌梗死是临床上的常见病，该病患者心脏功能受到明显损伤，严重时甚至导致患者死亡，受到临床高度重视。心肌梗死近年来发生率呈明显上升趋势，许多中年人群因不注重日常的保养及压力较大等原因，使得心肌梗死的发生向低龄化发展^[3]。对于心肌梗死患者，由于其心脏结构出现了变化，心功能异常，在一定条件下，患者原本较为稳定的结构将转化为不稳定结构，可导致急性心肌缺血等不良事件的发生，或导致患者出现心功能不全、心肌电生理活动异常等恶性情况，最终导致患者心率失常，因此心肌梗死是较为严重的心血管疾病^[4]。目前，临床上通常给予患者药物保守治疗，以达到降低病死率及复发率的目的。但由于患者心肌细胞受损等，短期治疗往往不彻底，患者病情只是暂时性的控制。因此对于心肌梗死患者，需接受长期药物治疗，改善预后，预防复发。

倍他乐克是临床上用于心肌梗死院外治疗的常用药物，倍他乐克属于 β 受体阻滞剂。即是临床上溶栓治疗等应用较为广泛，但倍他乐克仍为关键性治疗药物，效果显著。 β 受体阻滞剂主要作用机制如下：对缺血的心肌细胞进行保护，减少心肌耗氧量，降低血压，减轻心脏负担。此外还可较好的稳定心肌细胞及溶酶体膜，抑制血小板聚集^[5]。

但由于多种因素干扰，包括医疗单位软硬件条件限制，未能对患者做出良好的溶栓治疗及患者经济能力等原因，患者在院内未能坚持使用药物治疗，依从性较差，因此院外疗效不显著。由本次调查结果可知，虽服用倍他乐克治疗患者的疾病复发率及病死率均明显低于常规治疗，但不可否认，观察组患者的复发率及病死率仍是较高的。这就说明倍他乐克药物治疗可能受到上述因素的影响，未能真正意义上的发挥治疗效果。因此笔者呼吁，对于心肌梗死患者，除了给予相应的药物治疗外，还需对患者进行健康宣教，帮助患者了解更多疾病信息，能够重视疾病，进而更好的改善预后，发挥药物功效，促进患者康复。此外，在患者进行出院后，建议医院对患者进行不定期的随访，提醒患者一些注意事项，如不要突然停药或漏服药物。

参考文献：

- [1] 历艳杰, 杨艳云. 倍他乐克对心肌梗死患者的院外治疗的效果观察 [J]. 求医问药 (学术版), 2011, 09(11):146.
- [2] 赵洪君. 倍他乐克在急性心肌梗死中的应用 [J]. 中外健康文摘, 2012, 09(2):49-50.
- [3] 何永斌. 倍他乐克治疗高血压伴无症状性心肌缺血的临床意义 [J]. 医药前沿, 2012, 02(18):178-179.
- [4] 邢妙莉, 陈润, 汤真等. 心肌梗死患者的疾病防治及有效护理分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2016, 16(40):273-273, 274.
- [5] 赵书坤. 心肌梗死后倍他乐克与他汀类药物对心脏保护作用分析 [J]. 中国保健营养 (上旬刊), 2013, 23(7):3906-3906.