



· 药物与临床 ·

尼可地尔治疗稳定性心绞痛的临床疗效及药学特征观察

王欢 (张家界市人民医院 湖南张家界 427000)

摘要:目的 对稳定性心绞痛患者使用尼可地尔的治疗方法的临床效果和药学特征进行评估。方法 一共收集稳定性心绞痛患者样本78个,随机分为对照组和研究组,研究组为尼可地尔的治疗方法,对照组为常规治疗,观察临床效果以及药学特征。结果 研究组尼可地尔的治疗方法比对照组常规的治疗方法有效,安全性好,心绞痛发作次数和单次发作减少。结论 尼可地尔的治疗方法的效果显著可以临床应用。

关键词: 尼可地尔 稳定性心绞痛 临床效果 药学特征

中图分类号: R541.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-142-01

稳定性心绞痛主要是有过度体力劳动而引起的心肌缺血等症状,症状会随着休息或口服硝酸甘油后减轻或消失,若心绞痛发生突然,会引起心肌梗塞^[1],严重威胁着病人的健康和生命安全。本试验对78例稳定性心绞痛患者进行治疗,随机将病人分为对照组和研究组,对照组为常规的治疗方法,研究组为尼可地尔的治疗方法,具体研究内容如下:

1 一般资料

1.1 基本资料

收集78例稳定性心绞痛患者,随机分为研究组和对照组,每组各39人,对照组采用常规的方法进行治疗,其中男性患者18人,女性患者21人,患者年龄30-70岁,平均(50.96±6.07)岁,身高155-180cm,平均身高(169.4±4.7)cm,体重40-80kg,平均体重(63.5±11.2)kg。研究组采用尼可地尔的方法进行治疗,其中男性患者23人,女性患者16人,患者年龄20-70岁,平均(48.13±7.42)岁,身高150-185cm,平均身高(171.7±5.6)cm,体重40-80kg,平均体重(61.8±10.1)kg。两组患者在性别、年龄、体重、身高以及产次上均无统计学差异($P > 0.05$)。两组患者均确诊为稳定性心绞痛,所有患者均签署同意书,并且通过医院伦理委员会批准。

1.2 治疗方法

对照组:采用常规的方法,口服阿司匹林并且含服硝酸甘油,嘱咐病人多卧床休息,并尽量避免体力劳动。

研究组:采用尼可地尔的方法,在常规治疗方法的基础上,口服尼可地尔,直至病情缓解,若病情未得到缓解,需加大尼可地尔的服用量。

1.3 观察指标

观察两组的治疗效果,分为效果显著、有效和无效,效果显著是指心绞痛发作减少80%以上,发作持续时间缩短,心电图显示无异常;有效是指心绞痛发作减少60%-80%,心电图显示ST段降低至少0.05mm;无效是指心绞痛发作减少不足60%,心电图未见好转^[2]。并统计每周心绞痛发生次数,以及每次的发作时间。

1.4 统计学处理

采用SPSS21.0软件处理实验数据,计量方法用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验;计数方法使 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为试验有统计学差异。

2 结果

2.1 比较对照组和研究组治疗效果,结果显示均有统计学意义($P < 0.05$)见表1。

表1: 两组治疗效果的比较 ($n=39, \bar{x} \pm s$)

组别	效果显著 (n, %)	有效 (n, %)	无效 (n, %)	总有效率
研究组	13 (33.33%)	24 (61.54%)	2 (5.13%)	94.87%
对照组	5 (12.82%)	23 (58.97%)	11 (28.2%)	71.79%
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 比较对照组和研究组每周发生心绞痛的次数和每次发

作的时间以及不良反应发生的概率,结果显示均有统计学意义($P < 0.05$)见表2。

表2: 两组每周发生心绞痛的次数和每次发作的时间的比较 ($n=39, \bar{x} \pm s$)

组别	n	心绞痛发生次数 (次/周)	每次发作时间 (min)	不良反应概率 (n, %)
研究组	39	4.2±2.3	4.3±5.1	2 (5.13%)
对照组	39	8.1±2.9	8.2±6.3	5 (12.82%)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

稳定性心绞痛是冠心病的一种,主要由于体力劳动引起的,因此也称为“劳力性心绞痛”^[3]。患者会有胸部不适的症状,发生疼痛时卧床休息或口服硝酸甘油即可缓解疼痛或疼痛消失,当再次劳动时还会出现心绞痛的症状,因此稳定性心绞痛会对患者造成健康和生命的危害,严重的患者会出现心肌梗死和猝死。因此需要有效积极的治疗,临床上多用含服硝酸甘油和口服抗血小板药物阿司匹林来减轻或缓解疼痛,但是治疗效果却不理想^[4]。尼可地尔是首个应用于临床的腺苷三磷酸敏感钾离子通道开放剂,近年来在各类心绞痛治疗中广泛应用于,尼可地尔属于血管扩张剂,有效改善心脏血流灌注,降低心脏的负荷,改善心脏的代谢功能,保护心肌细胞,避免发生心肌细胞缺血,有效预防心肌梗死和减少血栓形成^[5]。因此采用尼可地尔治疗稳定性心绞痛,可有效降低不良反应的发生率,安全性高,改善了心绞痛的发病次数和发作时间。

本次研究中,选取78例稳定性心绞痛患者,并进行治疗,随机将74例患者分为两组,对照组39人,采用常规方法进行治疗,研究组39人,采用尼可地尔进行治疗,治疗结果表明采用尼可地尔的效果要优于常规治疗,对照组治疗效果显著为12.82%,有效为58.97%,总有效率为71.79%;研究组治疗效果显著为33.33%,有效为61.54%,总有效率为94.87%。并且服用尼可地尔后研究组患者每周心绞痛发生的次数和每次发作的时间均得到改善,并且两组均未出现严重的不良反应,研究组不良反应发生概率要低于对照组。

综上所述,尼可地尔的治疗对稳定性心绞痛患者的效果明显,且副作用小,安全性好,减少了心绞痛发作次数和发作时间,可临床推广应用。

参考文献

- [1] 范永臻,黄河,吴名星,等.尼可地尔对稳定性心绞痛患者PCI术后冠状动脉微循环阻力指数的影响[J].国际心血管病杂志,2015,42(6):412-415.
- [2] 严聪吉,张德波,叶素荣,等.尼可地尔对稳定性心绞痛患者的疗效探析[J].心血管病防治知识(下半月),2015,14(4):46-48.
- [3] 许键,何燕,罗蓓蓓,等.尼可地尔对稳定性心绞痛合并高血压性肾病的疗效观察[J].中国现代医生,2016,54(33):95-97.
- [4] 郭佳飞.尼可地尔联合曲美他嗪治疗慢性稳定性心绞痛患者的临床疗效[J].中国实用医药,2016,11(29):133-134.
- [5] 翁晓珊.尼可地尔治疗稳定性心绞痛的临床效果及药学分析[J].临床合理用药,2018,11(1):38-39.