



# 老年冠心病心律失常应用参松养心胶囊联合美托洛尔缓释片治疗的疗效观察

张 军

(祁阳县中医医院 湖南祁阳 426100)

**摘要：目的** 采用参松养心胶囊联合美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常，观察治疗效果。**方法** 随机选取2014年3月~2017年3月我院心内科门诊以及住院部收治的冠心病心律失常患者100例，分为试验组和对照组各50例，给予所有对照组患者在基础治疗基础上口服美托洛尔缓释片，给予试验组患者和对照组患者一样的治疗基础上加口服参松养心胶囊进行治疗，观察患者治疗后的症状，统计患者的治疗总有效率以及不良事件发生率。结果 试验组患者治疗总有效率为92.00%，对照组是70.00%，可见试验组患者治疗有效率明显比对照组患者高，且差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )，对照组患者不良事件发生率为6.00%，试验组患者不良事件发生率为4.00%，两组患者比较没有明显差异，( $P>0.05$ )。结论 参松养心胶囊与美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常的效果显著，值得在临床上推广。

**关键词：**冠心病；心律失常；参松养心胶囊；美托洛尔

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187 (2017) 21-359-01

心律失常多伴于各种器质性心脏病，其中以冠状动脉粥样硬化性心脏病（冠心病）为多见，心律失常可以作为冠心病的主要临床表现之一。冠心病的心律失常有多种形式，且心律失常一旦产生则会长久存在，其中以过早搏动、心房颤动等最常见[1]。冠心病发生严重心律失常时，意味着其预后不理想。冠心病合并心律失常患者在老年群体中发生率极高，主要临床症状是袭击缺血、胸闷、头晕、心悸、全身乏力等，若患者的疾病得不到有效的控制，会引起血流动力的改变，损害到患者的心脏泵功能，甚至会危及患者的生命[2]。临床上治疗冠心病心律失常主要方法是以西药为主，对于中药治疗该疾病明确效果还需要进一步研究证明，本次研究采用参松养心胶囊联合美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常，取得了满意的疗效，为临床上治疗提供了有效研究数据。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 随机选取2014年3月~2017年3月我院心内科门诊以及住院部收治的冠心病心律失常患者100例，所有患者入院后经过24h动态心电图、超声、实验室等相关检查确诊符合世界卫生组织WHO制定的冠心病诊断标准。患者均有不稳定型心绞痛、心肌梗死合并心律失常等症状，心悸、气短、头晕、乏力等，排除病态窦房结综合征、房室传导阻滞患者；排除类风湿心脏病、肺源性心脏病等其他心脏疾病患者。排除严重肝肾功能不全、电解质紊乱患者。使用电子随机系统对这100例患者进行随机分组，分为试验组和对照组各50例，其中试验组患者男性26例，女性24例，年龄在28~73岁之间，就平均年龄为(46.7±11.2)岁，房性期前收缩患者19例，室性期前收缩患者15例，交界性期前收缩患者10例，短阵心房颤动6例，患者病程为2~11年，平均病程为(4.7±1.3)年；对照组患者男性27例，女性23例，年龄在27~75岁之间，就平均年龄为(47.1±10.4)岁，房性期前收缩患者18例，室性期前收缩患者14例，交界性期前收缩患者11例，短阵心房颤动7例，患者病程为1~11年，平均病程为(4.5±1.4)年。两组患者在性别、年龄、病程、病情等基础资料相似，比较没有差异无统计学意义( $P>0.05$ )。本次研究获得国家局批件，并参考本医院伦理委员会批准启动试验。所有患者均得到充分知情，并签署知情同意书。

**1.2 方法** [3]所有的患者均给予常规的强心药、他汀类降脂药，血管紧张素转换酶抑制剂、利尿剂、营养心肌的基础治疗，停用所有抗心律失常药物。

**对照组** 给予所有对照组患者在基础治疗基础上口服美托洛尔缓释片(AstraZeneca AB

，国药准字J2010098)进行治疗，一天一次，初始剂量为25mg每次，医师根据患者的血压水平以及心率变化情况进行服药调整，早晨服用，可掰开服用，但不能咀嚼或压碎，服用时应该用至少半杯液体送服。同时摄入食物不影响其生物利用度。治疗周期为4周。

**试验组** 给予试验组患者和对照组患者一样的治疗基础上加口服参松养心胶囊进行治疗，4粒每次，3次每天，治疗周期为4周。

**1.3 观察指标** 观察患者治疗后的症状，统计患者的治疗总有效率以及不良事件发生率。疗效评判标准：显效：患者心悸、气短等临床症状消失，期前收缩以及房颤次数减少至少80%，心电图恢复正常；有效：患者心悸、气短等临床症状减少，期前收缩以及房颤次数减少至少50%~80%，心电图没有恢复正常，但是有很大的改善；无效：患

者心悸、气短等临床症状没有改善，期前收缩以及房颤次数减少在50%以下，心电图没有什么改善。

**1.4 统计学分析** 采用SPSS20.0软件包对所有数据进行处理，数据以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示，计量资料采用t检验，计数资料采用 $\chi^2$ 检验，以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果对比

试验组患者治疗总有效率为92.00%，对照组患者治疗总有效率为70.00%，可见试验组患者治疗有效率明显比对照组患者高，且差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )，见表1。

表1 两组患者治疗效果对比[n(%)]

| 组别  | 例数   | 显效        | 有效        | 无效        | 总有效率      |
|-----|------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | N=50 | 24(48.00) | 22(44.00) | 4(8.00)   | 46(92.00) |
| 对照组 | N=50 | 18(36.00) | 17(34.00) | 15(30.00) | 35(70.00) |

### 2.2 两组患者不良事件发生率

对照组患者不良事件发生率为6.00%，试验组患者不良事件发生率为4.00%，两组患者比较没有明显差异，( $P>0.05$ )，见表2。

表2 两组患者不良事件发生率(n)

| 组别  | 例数   | 心动过缓 | 厌食 | 低血压 | 总发生率(%) |
|-----|------|------|----|-----|---------|
| 观察组 | N=50 | 0    | 1  | 1   | 4.00    |
| 对照组 | N=50 | 1    | 1  | 1   | 6.00    |

## 3 讨论

冠心病合并心律失常患者是比较常见的老年疾病，患者会有胸闷、头晕、心悸、全身乏力等，严重的患者甚至会猝死，严重影响患者的生活质量以及健康[4]。可见控制心率失常有着非常重要的意义。参松养心胶囊可以改善患者的心肌缺血、抗心律失常药的作用，没有明显副作用，单独服用也可起到很好的治疗效果，与冠心病治疗的西药联合使用，效果显[5]。本次研究试验组运用参松养心胶囊与美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常，效果明显比单独服用美托洛尔缓释片对照组患者好，综上所述，参松养心胶囊与美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常的效果显著，值得在临床上推广。

### 参考文献：

- [1]曲娜，才江平. 参松养心胶囊联合美托洛尔缓释片治疗冠心病心律失常的临床疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2015,23(4): 109-110.
- [2]苏艳. 参松养心胶囊与美托洛尔缓释片联合方案治疗冠心病心律失常的疗效评估[J]. 中国伤残医学, 2015,25(7):10-11.
- [3]董修祿. 参松养心胶囊联合美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(27):3771-3772.
- [4]罗艳丽. 参松养心胶囊联合美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常的效果研究[J]. 临床医学, 2016, 36(9):117-119.
- [5]魏铁彬. 观察参松养心胶囊联合美托洛尔缓释片治疗老年冠心病心律失常疗效[J]. 中医临床研究, 2016, 8(24):41-42.