



•论 著•

心力衰竭合并房颤治疗中 β 受体阻断药的应用效果

粟林伟

(湖南省会同县中医医院急诊科 418300)

摘要:目的:研究心力衰竭合并房颤治疗中 β 受体阻断药的应用效果。**方法:**选取2016年1月~2017年1月间我院收治的心力衰竭合并房颤患者110例作为研究对象,按照患者入院先后顺序,采用数字奇偶法对患者进行分组,偶数划入试验组,奇数划入对照组,每组各55例。对照组给予常规的利尿、强心和扩血管治疗,试验组在此基础上加入美托洛尔进行治疗,观察两组患者的治疗效果,并对患者治疗期间的心功能指标变化进行比较。**结果:**试验组患者的治疗有效率明显高于对照组,试验组出现1例死亡,对照组出现5例死亡;治疗过程中两组患者心功能均有改善,且试验组治疗后心功能改善情况明显优于对照组患者,两组数据差异存在明显的统计学意义($P<0.05$)。**结论:** β 受体阻滞剂治疗心力衰竭合并房颤效果显著,且能够明显改善患者心功能,值得临床推广。

关键词:心力衰竭合并房颤; β 受体阻断药;应用效果

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2017)22-036-01

心力衰竭是一种常见的心血管疾病,而房颤则是心力衰竭中常见的并发症之一。心力衰竭对患者的正常生活影响极大,患者无法从事重体力劳动,对家庭造成负担[1]。心力衰竭发病的同时常伴随交感神经系统激活,利用 β 受体阻滞剂能够抑制心力衰竭发病过程中产生的不良生物反应,临幊上对 β 受体阻滞剂的应用十分广泛。为改善患者的生活质量,提高治疗效果,在基础治疗中加入 β 阻滞剂是目前治疗心力衰竭合并房颤的主流疗法。本文旨在研究心力衰竭合并房颤治疗中 β 受体阻滞剂的应用效果,故选取2016年1月~2017年1月间我院收治的心力衰竭合并房颤患者110例作为研究对象,采用分组对比的方式进行研究,现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年1月~2017年1月间我院收治的心力衰竭合并房颤患者110例作为研究对象,按照患者入院先后顺序,采用数字奇偶法对患者进行分组。偶数划入试验组,奇数划入对照组,每组各55例。试验组患者中男性患者32例,女性患者23例,年龄56~78岁,平均年龄为 (63.14 ± 5.33) 岁;对照组患者中男性患者30例,女性患者25例,年龄58~79岁,平均年龄为 (64.57 ± 5.92) 岁。造成心力衰竭的主要原因有:高血压性心脏病、冠心病及扩张型心肌病,以上患者资料均为随机选取,不存在特殊性,且两组患者的年龄、性别等差异不存在统计学意义($P>0.05$),故可以进行比较。

1.2 方法

对照组患者接受常规治疗,即利尿、强心和扩张血管等治疗,试验组患者在此基础上加入美托洛尔作为 β 阻滞剂进行治疗,初始剂量为6.25mg/次,2次/d,根据患者血压、耐受性及心率的变化调整用量,将患者心率控制在70~100次/min,血压不低于100/60mmHg,院

内治疗持续4周,院外随访持续6个月。

1.3 观察指标及疗效判定

观察两组患者的治疗情况,并对患者治疗期间的心功能变化进行监测和评估,疗效判定标准为:显效:患者经治疗后症状基本消失,心功能改善2级以上;有效:患者经治疗后症状好转,心功能有所改善;无效:患者经治疗后症状无好转或加重甚至死亡。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计学软件对本研究中的数据进行处理,对计数资料进行卡方检验,对计量资料进行T检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

试验组患者治疗有效率为96.36%,出现1例死亡病例,对照组患者治疗有效率为83.64%,出现5例死亡病例,以上两组数据差异存在统计学意义($P<0.05$),详情见表1。

表1 两组患者治疗效果比较(例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
试验组	55	33	20	2	96.36%
对照组	55	25	21	9	83.64%
P值	<0.05				

2.2 两组患者心功能变化情况

治疗过程中两组患者心功能均有改善,且试验组治疗后心功能改善情况明显优于对照组患者,两组数据差异存在明显的统计学意义($P<0.05$),详情见表2。

表2 两组患者心功能变化情况比较($x\pm s$)

组别	时间	LVDD	LVSD	LVEF
试验组	治疗前	61.45±11.52	47.72±12.37	0.61±0.15
	治疗4周	58.37±10.87	42.73±10.92	0.44±0.12
	6个月后	56.29±10.94	40.69±9.77	0.42±0.11
对照组	治疗前	61.72±11.68	47.94±13.08	0.59±0.19
	治疗4周	59.65±11.02	45.37±10.99	0.46±0.15
	6个月后	57.05±11.53	43.28±13.01	0.42±0.05

3. 讨论

心力衰竭合并房颤是一种常见的心血管疾病,发病原因主要为高血压性心脏病、冠心病及扩张型心肌病等。患者患病后会出现心律不齐等症状,对患者的正常生活造成较大影响。临床治疗该病症主要采用利尿、强心及扩张血管等方式,但在治疗中效果不够理想[2]。因此,寻求更加科学有效的治疗方法成为当务之急,本文通过分组对比得出以下数据。

试验组患者的治疗有效率明显高于对照组,试验组出现1例死亡,对照组出现5例死亡;治疗过程中两组患者心功能均有改善,且试验

组治疗后心功能改善情况明显优于对照组患者,两组数据差异存在明显的统计学意义($P<0.05$)。综上所述, β 受体阻滞剂治疗心力衰竭合并房颤效果显著,且能够明显改善患者心功能,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 顾盼盼. β 受体阻滞剂治疗心衰合并房颤患者的疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2016(A01):66~66.
- [2] 曾铖. β 受体阻断药在心力衰竭合并房颤治疗中的效果[J].中西医结合心血管病杂志:电子版,2016,4(15):73~74.