



•临床研究•

新活素对急性前壁心肌梗死急诊介入术后心力衰竭患者治疗效果

曹旭东

益阳市人民医院, 心内科 湖南 413000

摘要:目的 探讨新活素对急性前壁心肌梗死急诊介入术后心力衰竭患者的治疗效果。方法 抽取至我院就诊的急性前壁心肌梗死急诊介入术后心力衰竭患者82例(2016年02月28日-2017年03月09日),其中对常规组采取硝酸甘油治疗,实验组给予新活素治疗,对比两组患者的治疗效果。结果 实验组与常规组的治疗总有效率分别为95.12%与80.49%, $P<0.05$;治疗后实验组患者的肾素、血管紧张素II、醛固酮水平均明显优于常规组, $P<0.05$ 。结论 对急性前壁心肌梗死急诊介入术后患者采取新活素进行治疗便于将其心功能改善,治疗效果显著。

关键词:急性前壁心肌梗死;急诊介入术;心力衰竭;新活素

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)15-024-01

对于急性心肌梗死患者来说,容易引发心力衰竭症状,导致进一步加重病情[1]。随着临床研究的深入,脑利钠肽逐渐应用于该类疾病的检测中,便于改善患者预后,其中新活素又可称之为重组人脑利钠肽,为了对其治疗效果进行更加深入的研究,详情分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取至我院就诊的急性前壁心肌梗死急诊介入术后心力衰竭患者82例(2016年02月28日-2017年03月09日),所有患者给予心电图检测、心脏超声检测、临床症状判定等方式后疾病被确诊,同时将心源性休克、低血压、肺部感染、慢性阻塞性肺疾病、肺栓塞患者排除。

采取奇偶数分组模式($n=41$)。常规组:男性与女性分别占据23例与18例,42-78岁为年龄区间,(60.22±2.14)岁为平均年龄;实验组:男性与女性分别占据22例与19例,41-77岁为年龄区间,(59.85±2.33)岁为平均年龄。对比两组患者的一般资料无明显差异, $P>0.05$,具有良好的可比性。

1.2 方法

对两组患者均采取基础治疗方案,包括控制血压、抗凝、降脂、抗血小板治疗,采用血管紧张素转化酶抑制剂等药物进行治疗。常规组在此基础上采用硝酸甘油(多布瑞菲医药有限公司;H22023799)进行治疗,首次给药剂量为5ug/kg/min,之后依据患者实际血压情况

将给药剂量逐渐加大,其中最大的给药剂量应为50ug/kg/min。

对实验组患者给予新活素(成都诺迪康生物制药有限公司;S20050033)静脉注射,2min内给药1.5ug/kg,之后保持0.0075ug/kg/min的给药剂量静脉泵入,保持血压水平大于等于85/65mmHg,之后依据患者的实际病情将给药剂量调整为0.015-0.030ug/kg/min,两组患者均连续治疗36h。

1.3 判定标准与评价指标

对比两组患者的心功能改善情况,其中显效表示心功能改善程度超过2级;有效表示心功能改善程度超过1级;无效表示心功能无明显改善情况甚至加剧[2]。

对比两组患者治疗后的肾素、血管紧张素II、醛固酮水平:对患者静脉血液给予抗凝处理后,选择相关的实验试剂进行指标检测[3]。

1.4 统计学分析

将两组心力衰竭患者的相关资料记录至SPSS21.0的统计学软件中进行分析处理,心功能改善情况采用百分比、率表示, X^2 检验比较,肾素、血管紧张素II、醛固酮水平采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验比较,若组间数据差异显著以 $P<0.05$ 进行表示。

2 结果

2.1 心功能改善情况

下表1可知,实验组患者的心功能改善情况明显优于常规组, $P<0.05$ 。

表1 两组患者的心功能改善情况分析[n(%)]

分组	治疗显效	治疗有效	治疗无效	总有效率(%)
实验组($n=41$)	33(80.49)	6(14.63)	2(4.88)	95.12
常规组($n=41$)	23(56.10)	10(24.39)	8(19.51)	80.49

2.2 肾素、血管紧张素II、醛固酮水平

下表2可知,实验组患者治疗后的肾素、血管紧张素II、醛固酮水平均明显优于常规组, $P<0.05$ 。

表2 两组患者的肾素、血管紧张素II、醛固酮水平分析($\bar{x} \pm s$, ng/L)

分组	肾素	血管紧张素II	醛固酮
实验组($n=41$)	7.33±2.12	153.41±32.41	92.56±12.85
常规组($n=41$)	8.41±2.20	178.54±38.56	99.55±15.41

3 讨论

对心肌梗死患者给予介入手术进行治疗便于对其阻塞血管进行有效疏通,将其心肌血液供应有效恢复,但是采取该类手术进行治疗同样具有创伤性,可引发心室收缩障碍,导致心力衰竭症状[4]。对于急性心肌梗死后1h内的患者来说,其血清BNP水平将急剧增高,并在24h内达到顶峰,可对人体的心室负荷量进行有效反映。有关研究指出,在急性心力衰竭患者的严重阶段,将会引发BNP、循环神经激素失衡,导致增高了心室充盈压力。

本次研究对常规组患者采取硝酸甘油治疗,实验组给予新活素治疗,结果显示,实验组患者的心功能改善情况明显优于常规组,且治疗后的肾素、血管紧张素II、醛固酮水平相比常规组均明显较低。由此可知,对于心力衰竭患者来说,给予新活素进行治疗的效果更加显著,其属于一类外源性脑利

钠肽,可达到良好的利尿、利钠、降血压、松弛平滑肌等效果,可对肾脏与全身血管进行作用,进而对患者水盐代谢调节情况进行参与。其中肾脏中的BNP可对肾小球进行作用,便于对肾素与醛固酮的分泌、释放活动进行有效抑制,便于将尿钠与尿液的排泄量增加,进而达到良好的治疗效果[5]。

综上所述可知,对急性前壁心肌梗死急诊介入术后患者采取新活素进行治疗便于将其心功能改善,治疗效果显著。

参考文献

- [1]翟继民,程林.冻干重组人脑利钠肽治疗缺血性心力衰竭28例[J].中国老年学杂志,2013,33(2):430-431.
- [2]刘俊.急性前壁心肌梗死患者中应用重组人脑利钠肽对心脏、肝脏生物标记物的影响及其预后随访[D].新疆医科大学,2015.
- [3]巫菲,熊与恒,米睿等.急性心肌梗死急诊PCI术后早期应用新活素疗效的Meta分析[J].中国循证心血管医学杂志,2016,8(6):672-675.
- [4]徐通达.新活素治疗急性心肌梗死PCI术后合并心力衰竭的临床效果[J].世界临床医学,2016,10(23):65-65.
- [5]方芳.新活素对急性前壁心肌梗死急诊PCI术后对比剂肾病疗效的观察[D].大连医科大学,2014.