

慢性稳定型心绞痛应用倍他乐克联合麝香保心丸治疗的临床分析

林 超

福建医科大学附属第一医院 福建福州 350000

【摘要】目的 探究慢性稳定型心绞痛患者的治疗中,应用倍他乐克的临床效果。**方法** 从我院2017年2月至2019年2月的慢性稳定型心绞痛患者中,选取80例作为研究对象。随机分为观察组40例和对照组40例。其中,对照组治疗药物为倍他乐克,观察组治疗药物为倍他乐克联合麝香保心丸,对比两组患者治疗后相关指标和治疗有效率。**结果** 对比两组患者治疗前后患者的血浆比粘度和全血比黏度,治疗前,两组患者指标无明显差异,无统计学意义($p>0.05$);治疗后,观察组数值变化差异明显高于对照组,具有统计学意义($P<0.05$);对比两组患者治疗总有效率,观察组治疗总有效率为95%,而对照组治疗总有效率为75%,明显低于观察组($p<0.05$),具有统计学意义。**结论** 慢性稳定型心绞痛患者的治疗中,给予倍他乐克联合麝香保心丸治疗,具有更好的治疗效果,值得临床推广应用。

【关键词】 血流动力学;慢性稳定型心绞痛;倍他乐克;麝香保心丸

【中图分类号】 R541.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 11-056-02

慢性稳定型心绞痛是冠心病的一种,属于常见的心血管疾病,临床表现为超过一个月的时间,患者多次出现心绞痛症状^[1]。该类疾病具有较高的发病率,体现出胸闷心慌、胸部疼痛等症状,并且可能会产生蔓延,一般发作时间较短。患者因冠状动脉狭窄,日常生活中情绪激动或者劳累过度会出现心肌缺氧和缺血现象,引发心绞痛,对身体健康和生命安全造成了严重的威胁^[2]。本文对倍他乐克治疗慢性稳定型心绞痛患者的临床效果进行分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2017年2月至2019年2月的慢性稳定型心绞痛患者中,选取80例作为研究对象。随机分为观察组和对照组各40例,其中观察组男28例,女22例,年龄32—74岁,平均年龄(53.02 ± 4.33)岁,病程2.3—8.7年,平均病程(5.51 ± 1.22)年;对照组男26例,女14例,年龄30—76岁,平均年龄(52.16 ± 4.25)岁,病程1.8—6.2年,平均病程(4.53 ± 2.22)年。对比两组患者的性别、年龄、病程等一般资料,未出现明显差异,无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组治疗药物为倍他乐克,每日给予患者2次倍他乐克片,每次剂量为12.5mg,连续2周后,更改剂量为25mg,

连续用药3个月为一疗程。观察组以此为基础,联合给予麝香保心丸治疗。每日给予患者3次麝香保心丸,每次用量为1—2丸,连续服用3个月。

1.3 观察指标和疗效判定标准^[3]

对患者治疗前后的血流动力学指标进行观察分析,对比患者的血浆比粘度和全血比黏度。显效:经心电图检查,治疗后患者各项指标趋于健康,临床症状缓解;有效:经心电图检查,治疗后患者各项指标明显改善,临床症状相对缓解;无效:经心电图检查,治疗后患者各项指标仍然异常,临床症状无缓解,病情甚至恶化。治疗总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学分析

临床所有数据均采用SPSS19.0软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用t检验,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验;对比两组患者治疗前后患者的血浆比粘度、全血比黏度和治疗有效率,若两组差异 $P<0.05$ 时,表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗前后指标

对比两组患者治疗前后患者的血浆比粘度和全血比黏度,治疗前,两组患者指标无明显差异,无统计学意义($p>0.05$);治疗后,观察组数值变化差异明显高于对照组,具有统计学意义($P<0.05$),如表1:

表1: 对比两组患者的血浆比粘度和全血比黏度 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	血浆比粘度		全血比黏度	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	1.94 ± 0.25	1.33 ± 0.12	9.73 ± 1.47	5.92 ± 1.04
对照组	40	1.92 ± 0.26	1.74 ± 0.30	9.72 ± 1.51	7.82 ± 1.21
t		0.19	8.98	0.04	9.14
p		0.84	0.01	0.96	0.01

注:治疗前,对比两组, $p>0.05$; 治疗后,对比两组, $p<0.05$

2.2 对比两组患者的临床治疗有效率

观察组40例患者,无效2例(5%),显效20例(50%),有效18例(45%),治疗总有效率为95%;而对照组40例患者,无效10例(25%),显效10例(25%),有效20例(50%),治疗总有效率为75%,明显低于观察组($p<0.05$),具有统计学意义。

3 总结

心绞痛是冠心病常见的合并症,包括好多种类型,如自发型心绞痛、混合型心绞痛和劳累型心绞痛等^[4]。其中,劳

累型心绞痛比较多发,患者在日常生活中因过度疲劳会引发心绞痛,治疗不及时会恶化或者合并心肌梗死,危及生命安全。随着社会的迅速发展,竞争压力越来越大,心绞痛患者也出现低龄化现象,需要引起重视。而老年人受到自身机体条件的限制,因机能衰退、耐受力差、免疫力低、常合并其他症状等因素,临床治疗也存在一定的难度^[5]。相对于外科手术来说,给予患者药物治疗更为安全。一般治疗心绞痛的药物包括 β -受体阻滞剂、硝酸酯、控制脂质代谢等药物^[6]。倍他乐克作为一种 β -受体阻滞剂,相对于其他药物,能够选

择性与患者 β 肾上腺素受体融合,具有更好的治疗效果。例如,分离脂肪,松弛内脏平滑肌、扩张支气管和舒张血管等。同时,倍他乐克的药物吸收率比较好,只需3-5小时。联合应用麝香保心丸,其中麝香可活血化瘀,人参可益气行滞,冰片可开窍止痛,诸药合用具有益气强心之功效^[7-8]。患者冠状动脉痉挛可以诱导血液淤滞,致使血浆纤维蛋白肽纤维蛋白肽A浓度升高,心外膜冠状动脉直径缩小,从而导致心肌缺血,出现心绞痛症状。因此,分析患者血浆比粘度和全血比粘度指标,可有效判断出临床症状是否得到缓解。对比本文中两组患者血流动力学指标和治疗总有效率,采用自清洗旋转式黏度计测量,观察组血浆比粘度和全血比粘度改善情况明显高于对照组,具有统计学意义($P<0.05$)。服药后,血流动力学数值明显下降,说明患者血液黏度减小后,心肌收缩逐渐恢复正常、心率减缓后,心肌缺血症状得到改善,心肌耗氧量减少,心绞痛症状可得到有效缓解。由此表明倍他乐克联合麝香保心丸治疗慢性稳定型心绞痛患者,具有更好的治疗效果。

综上所述,慢性稳定型心绞痛患者的治疗中,给予倍他乐克联合麝香保心丸治疗,具有更好的治疗效果,值得临床应用。

(上接第54页)

着操作简便、创伤小、止血快、并发症少等优势,随着该技术的不断进步,消化内镜治疗被广泛应用到上消化道出血中,并且获得了不错的效果。在本次研究中,观察组患者止血时间、住院时间、疼痛程度、治疗有效率以及出血复发率均明显优于常规组患者,其结果能够充分体现消化内镜应用于上消化道出血治疗中的重要价值^[5]。

综上所述消化内镜应用于上消化道出血患者中,不仅能够提高治疗效果,同时还能够有效的降低出血复发率,对患者的治疗与预后有着积极作用。

参考文献

- [1] 杨兆瑞. 通心络联合倍他乐克对冠心病稳定型心绞痛患者血流动力学的影响[J]. 基层医学论坛, 2019, 31(83): 1024-1026.
- [2] 王蕴懋, 姚华均. 倍他乐克缓释片与比索洛尔治疗心绞痛的疗效对比[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 17(4):433-434.
- [3] 闫明, 李莹, 魏晓冬, 芦珊. 稳定型心绞痛应用曲美他嗪和倍他乐克联合治疗的效果评估[J]. 黑龙江科学, 2017, 2(10):202-202.
- [4] 高建东. 对老年冠心病心绞痛患者给予倍他乐克治疗的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 31(83): 1024-1026.
- [5] 潘璐琳, 张瑶. 倍他乐克联合通心络胶囊治疗冠心病心绞痛临床研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 54(10):144-144.
- [6] 薛向春, 汪玉梅. 倍他乐克联合通心络胶囊治疗冠心病心绞痛的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 16(10):1413-1413.

- [1] 杨勇. 消化内镜治疗上消化道出血的疗效探析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(23):35-36.
- [2] 张所山, 李威, 孙营. 内镜下治疗上消化道出血的疗效分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(30):34-35.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.30.017.
- [3] 胡水才. 消化内镜应用于上消化道出血患者治疗的疗效及安全性[J]. 医疗装备, 2019, 32(20):118-119.
- [4] 柯文华. 上消化道出血应用消化内镜治疗的临床效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(94):116+118.
- [5] 刘毅. 上消化道出血应用消化内镜治疗的临床疗效[J]. 黑龙江医药, 2019, 32(05):1142-1144.

(上接第55页)

肯定,值得在临床上推广应用。

本次研究过程中。实验组患者的心率、心功能及血流动力学指标均显著优于对照组患者,组间差异显著,具有统计学意义;而且实验组患者的临床治疗有效率为91.11%,对照组患者的临床治疗有效率为68.89%,差异存在显著性,与肖秀国^[6]的研究结果完全吻合,由此可见,本项研究结果安全可靠,值得临床推广。慢性心力衰竭传统治疗中。多应用洋地黄、利尿剂等药物,针对患者心脏血流动力学失常情况,实施血管扩张及强心利尿等措施,临床效果缺乏理想性。通过 β 受体阻滞剂,可以对交感神经系统的兴奋程度给予有效抑制,降低患者的心率,提升 β 受体密度,促使其功能性反射恢复正常,降低患者心肌能量及氧气的消耗,不仅可以阻止心肌出现儿茶酚胺中毒,还能保证细胞内钙含量正常,保证心肌供血充足,强化心脏的舒张功能,避免患者猝死。除此之外。还可以对心室肥大情况给予有效逆转,保证心肌细胞活动,延缓或阻止心室重塑。美托洛尔作为 β -肾上腺素受体阻滞剂,可以对患者肾上腺能系统活动进行有效抑制,介导心肌重构。改善患者心脏的左室功能,降低心脏负荷,稀释儿茶酚胺,

提高患者心脏的收缩功能。值得注意的是,在临床应用中,需要确保患者心力衰竭情况平稳,初始剂量应最小,结合患者实际情况,逐渐增加剂量。如果患者存在IV级心功能不全、急性左心力衰竭情况,需慎用此药。

参考文献

- [1] 李霞. 曲美他嗪与酒石酸美托洛尔联合治疗风湿性心脏病合并慢性心力衰竭的临床疗效分析[J]. 中国药物评价, 2017, 34(2):115-117.
- [2] 陈俊禹, 曾文敏, 王博. 美托洛尔治疗风湿性心脏病慢性心力衰竭效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2018(1):56-57.
- [3] 王焕杰. 美托洛尔治疗风湿性心脏病慢性心力衰竭的临床研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(16):44-44.
- [4] 徐书灿. 美托洛尔治疗风湿性心脏病慢性心力衰竭的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2015(1):44-47.
- [5] 赵淑琴, 朱莉, 陆迎. 美托洛尔治疗风湿性心脏病慢性心力衰竭患者的疗效分析[J]. 中国临床保健杂志, 2016, 19(2):181-183.
- [6] 肖秀国. 风湿性心脏病慢性心力衰竭采用美托洛尔治疗临床效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018(4):89-90.