

老年冠心病心律失常采用稳心颗粒联合美托洛尔治疗的效果分析

杨 昆

云南省第二人民医院 650021

【摘要】目的 探讨老年冠心病心律失常采用稳心颗粒联合美托洛尔治疗的效果。**方法** 选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月收治的老年冠心病心律失常患者 118 例，随机分为两组，对照组应用稳心颗粒治疗，研究组在对照组的基础上联合美托洛尔治疗。**结果** 研究组治疗效果优于对照组 ($P < 0.05$)；研究组不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 采用稳心颗粒联合美托洛尔治疗效果是比较显著的，并且可以有效减少不良反应的发生。

【关键词】 老年冠心病；心律失常；稳心颗粒；美托洛尔

【中图分类号】 R541.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 07-070-01

临床上较为常见的老年人心血管疾病的一种就是冠心病心律失常，患者发病时通常具有气促、心衰、心悸等症状，患者不及时就医致使病情严重时可能还会导致患者猝死^[1]。冠心病心律失常的群体以中老年为主，冠心病的发病急、病程周期较长再加上预后不佳等就会造成患者的死亡率变得更高，稳心颗粒是治疗冠心病心律失常的常用治疗药物，尽管它对于心功能有所改善，很大程度上降低猝死的发生概率，但从整体上来说其疗效并不是很理想。本文选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月收治的老年冠心病心律失常患者 118 例对于联合用药进行研究，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月收治的老年冠心病心律失常患者 118 例，随机分为两组各 59 例。对照组男 32 例，女 27 例，年龄 60~80 岁，平均年龄 (69.4.6±4.5) 岁，病程 2-10 年，平均 (6.4±1.3) 岁；其中室性早搏 20 例、交界性早搏 3 例、房性早搏 19 例、短阵室速 6 例、房颤 11 例；研究组男 39 例，女 20 例，年龄 62~81 岁，平均年龄 (70.8±4.5) 岁，病程 2-12 年，平均 (7.1±1.4) 岁；其中室性早搏 21 例、交界性早搏 4 例、房性早搏 18 例、短阵室速 7 例、房颤 9 例。本实验均在患者知情的条件下进行，两组患者一般资料比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用稳心颗粒治疗，方法如下：患者服用稳心颗粒，每天三次，每次一袋进行服用。

研究组在对照组的基础上联合美托洛尔治疗，方法如下：刚开始治疗时治疗标准是每次服用 12.5 毫克，每天服用 2 次，后期观察患者的具体情况以此来调整患者所服用的药物剂量，对照组和研究组患者的治疗时间都以一个月位基础。在患者治疗期间通过各类功能检查等方式来评价两组患者是否出现恶心呕吐、心动过缓、腹部不适等药物的不良反应发生^[2]。

1.3 观察指标

1.3.1 将对对照组患者和研究组患者所进行的不同方式的治疗进行对比，将患者情况分为效果显效、有效、无效。显效：患者气促、心衰、心悸等症状完全消失；有效：患者气促、心衰、心悸等症状明显减轻；无效：患者病症未得到任何改善还有所恶化。

1.3.2 比较两组患者治疗期间的不良反应发生情况，包括患者是否恶心呕吐、心动过缓、腹部不适。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析，其中计数进行 χ^2 (%) 检验，计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验， $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

研究组治疗效果优于对照组 ($P < 0.05$)，具体见表 1。

表 1：两组患者治疗效果对比 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	59	23 (39.0)	19 (32.2)	17 (28.8)	42 (71.2)
研究组	59	40 (67.8)	15 (25.4)	4 (6.8)	55 (93.2)
χ^2	/	/	/	/	6.467
P	/	/	/	/	< 0.05

2.2 两组患者不良反应发生对比

研究组不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，具体见表 2。

表 2：两组患者不良发生率对比 (例, %)

组别	例数	恶心呕吐	心动过缓	腹部不适	总发生率
对照组	59	8 (13.6)	2 (3.4)	4 (6.8)	14 (23.8)
研究组	59	2 (3.4)	1 (1.7)	1 (1.7)	4 (6.8)
χ^2	/	/	/	/	7.627
P	/	/	/	/	< 0.05

3 讨论

冠心病患者由于长时间所处在兴奋状态之中，会导致心肌缺血的情况发生，再加上心肌折返的发生率是非常容易导致患者产生心律失常。心律失常是较为常见的心血管疾病，具体可以分为室性早搏、交界性早搏、房性早搏、短阵室速、房颤等。对于当前治疗老年冠心病心律失常的药物都普遍存在有一定的不良反应等问题，它不仅会影响患者的治疗疗效，还会在一定程度上降低患者的对于药物顺应性^[3]。

稳心颗粒在进入患者体内后减缓心率快速等问题，在一定程度上使心输出量有所降低，但只采用稳心颗粒来治疗老年冠心病心律失常是很难得到良好的治疗效果的，尽管稳心颗粒对于患者的症状治疗有一定的缓解，但是还是会产生一些不良反应，所以，联合治疗就成为当前的一种趋势^[4]。本文探讨老年冠心病心律失常采用稳心颗粒联合美托洛尔治疗的效果发现，研究组治疗效果优于对照组 ($P < 0.05$)，研究组不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述，采用稳心颗粒联合美托洛尔治疗效果是比较显著的，并且可以有效减少不良反应的发生。

【参考文献】

- [1] 王超, 白敏, 陈磊. 丹参注射液联合酒石酸美托洛尔治疗老年冠状动脉粥样硬化性心脏病临床评价 [J]. 中华中医药学刊, 2018, 036(003):700-702.
- [2] Ding N, Wang X, Tucker K L, et al. Dietary patterns, bone lead and incident coronary heart disease among middle-aged to elderly men [J]. Environmental research, 2019, 168(JAN.):222-229.
- [3] 王兆博, 赵玉娟, 周凡超, 等. 稳心颗粒对比西药抗心律失常药物治疗心房纤颤临床疗效的 Meta 分析 [J]. 中国中药杂志, 2019, 044(011):2379-2389.
- [4] 付盈菊, 刘志宁, 宋玉新. 酒石酸美托洛尔片联合辛伐他汀片治疗冠心病心绞痛临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2018, 34(08):12-15.