

螺内酯和美托洛尔联合应用对老年慢性心力衰竭患者左室重构及心功能的影响

肖卫红

富源县人民医院 云南曲靖 655500

【摘要】目的 分析螺内酯联合美托洛尔治疗老年慢性心力衰竭的疗效。**方法** 试验对象选择为我院在2017年1月至2019年9月收治的60例老年慢性心力衰竭患者,根据随机双盲法将其分为研究组(30例)与对照组(30例),对照组采取标准抗心衰方案治疗,研究组在对照组的基础上加用螺内酯和美托洛尔治疗,就其疗效进行分析对比。**结果** 研究组患者心功能分级优于对照组,LVESV、LVEDV明显低于对照组,LVEF明显高于对照组,两组对比 $P < 0.05$ 。**结论** 对老年慢性心力衰竭患者应用螺内酯联合美托洛尔治疗可有效改善其左室重构和心功能,此治疗方案适宜在临床中推广。

【关键词】 老年慢性心力衰竭; 螺内酯; 美托洛尔

【中图分类号】 R541.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 07-028-02

慢性心力衰竭是老年人的常见疾病,其发病率和死亡率较高,治疗起来也十分困难,临床中多采取药物治疗,但该类患者对疗效和治疗安全性的要求较高^[1]。螺内酯和美托洛尔是质量老年慢性心力衰竭的常用药物,临床中一般联合应用。本次试验就螺内酯和美托洛尔联合应用对老年慢性心力衰竭患者左室重构及心功能的影响进行具体分析总结。

1 资料和方法

1.1 一般资料

试验对象选择为我院在2017年1月至2019年9月收治的60例老年慢性心力衰竭患者,根据随机双盲法将其分为研究组(30例)与对照组(30例)。研究组中男性和女性分别有16例、14例;年龄介于60岁至82岁之间,平均年龄为 (72.1 ± 2.6) 岁。对照组中男性和女性分别有18例、12例;年龄介于60岁至84岁之间,平均年龄为 (72.3 ± 2.8) 岁。研究组与对照组患者上述基础资料对比 $P > 0.05$,本研究可行。

1.2 方法

对照组患者采取标准抗心衰药物治疗,根据患者病情应用血管紧张素受体拮抗剂、利尿剂等药物,并纠正水电解质失衡,给予患者饮食指导,嘱咐其注意休息。研究组患者在对照组的基础上

上加用螺内酯和美托洛尔治疗,口服螺内酯,每天2次,每次20毫克,该药为天津天药业股份有限公司生产,批准文号为国药准字H20045440;口服美托洛尔,初始剂量为每天2次,每次6.25毫克,之后可适度增加药量,每天2次,每次50毫克,该药为阿斯利康药业有限公司生产,批准文号为国药准字H32025391。两组患者均连续治疗一个月时间。

1.3 观察指标

观察对比两组患者左心室功能(LVESV、LVEDV、LVEF)和NYHA心功能分级。

1.4 统计学方法

各项试验资料采取SPSS19.0软件进行分析和处理,同类计数资料与计量资料的差异采取卡方检验和t检验分析,当 $P < 0.05$ 时,表示组间差异显著。

2 结果

2.1 研究组、对照组患者左心室功能对比

两组患者治疗前的各项心功能指标接近, $P > 0.05$;治疗后研究组患者LVESV、LVEDV明显低于对照组,LVEF明显高于对照组, $P < 0.05$ 。详见表1。

表1: 研究组、对照组患者左心室功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVESV (ml)		LVEDV (ml)		LVEF (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	30	183.3 ± 12.5	141.2 ± 8.8	222.3 ± 60.6	167.3 ± 43.8	38.6 ± 7.3	62.0 ± 7.9
对照组	30	184.6 ± 13.1	166.2 ± 11.3	223.0 ± 61.3	210.6 ± 54.6	38.1 ± 7.1	44.3 ± 8.2
t		0.393	9.561	0.044	3.388	0.269	8.514
P		0.696	0.000	0.965	0.001	0.789	0.000

2.2 研究组、对照组患者心功能分级情况对比

研究组患者治疗后的心功能分级优于对照组,两组比较 $P < 0.05$,详见表2。

表2: 研究组、对照组患者心功能分级情况对比 [n (%)]

组别	例数	I级	II级	III级	IV级
研究组	30	12 (37.5)	10 (30.0)	7 (30.0)	1 (2.5)
对照组	30	4 (12.5)	7 (22.5)	9 (35.0)	10 (30.0)
χ^2			12.143		
P			0.002		

3 讨论

老年慢性心力衰竭在临床中比较常见,患者多会伴有明显的咳嗽、咳痰、水肿症状,会严重影响其生活质量,病情发展到一定阶段后会威胁其生命安全。老年慢性心力衰竭患者心脏功能会受损,其治疗原则为改善心脏功能,缓解左室重构^[2]。螺内酯属特效醛固酮拮抗剂,能有效预防水钠潴留和心律失常的发生,还可减轻心脏负荷,能明显改善患者心功能。美托洛尔属选择性

β_1 受体阻滞剂,能促进血液循环,延长心室舒张期,降低心肌收缩力,可有效调节患者心率,改善不良症状^[3]。将螺内酯和美托洛尔联合应用有助于提升治疗效果,改善患者病情,降低其死亡率,此治疗方案得到许多患者及其家属的认可^[4]。本次试验结果显示,对老年慢性心力衰竭应用螺内酯+美托洛尔治疗可有效改善其左室重构和心功能,患者治疗后LVESV、LVEDV、LVEF、心功能分级等指标均显著改善,且优于单用标准抗心衰药物治疗的对照组患者(统计学分析显示 $P < 0.05$)。魏刚等^[5]的研究结果与此类似。由上可见,螺内酯联合美托洛尔治疗老年慢性心力衰竭具有确切疗效,此治疗方案适宜在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 孙红涛,王立波.螺内酯联合美托洛尔治疗老年慢性心力衰竭的疗效及对血浆NT-proBNP水平的影响[J].现代诊断与治疗,2017,028(024):4561-4563.
- [2] 王长虹.用螺内酯和美托洛尔治疗老年慢性心力衰竭的效

(下转第33页)

a systematic review [J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2011, 59(3): 536-43.

[9] 曾文, 刘兴玲, 张俊峰, 等. 住院患者跌倒事件原因分析与干预 [J]. 广州医科大学学报, 2019, 47(1):156-158.

[10] 孟祥胜. 骨科老年患者跌倒危险因素认知水平及其影响因素分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(25):252-253.

[11] 苏丽娜秦文哲, 韩开益, 等. 中国老年住院患者跌倒危险因素因素的 Meta 分析 [J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(1):72-75.

[12] 曹文竹黄有义, 席淑新. 中国老年人跌倒危险因素因素的 Meta 分析 [J]. 护理研究, 2018, 32(20):3222-3223.

[13] CASP. CASP Qualitative Checklist [M]. Oxford: Critical Appraisal Skills Programme 2018.

[14] THOMAS J, HARDEN A. Methods for the thematic synthesis of qualitative research in systematic reviews [J]. BMC medical research methodology, 2008, 8(1): 45.

[15] 申林, 吕晓燕, 夏京花, 等. 老年病区工作人员跌倒预防认知和体验的质性研究 [J]. 2018, 34(2):1861-1865.

[16] 何向兰, 袁海川, 裴小华, 等. 老年维持性血液透析患者对跌倒认知的质性研究 [C]. 2015 年老年医学学术年会论文汇编, 2015, 2497-2498.

[17] 白文娜, 文芳, 甘绍华. 护理人员对住院精神障碍患者跌倒的认识研究 [J]. 中外健康文摘. 2013, 28:269-271.

[18] 张俊红, 苏天娇, 刘雪. 住院老年患者对跌倒认知的质性研究 [J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(4):13-16.

[19] 白利颖, 王贵芝, 李湘萍. 老年患者对跌倒危险因素认知情况的调查与分析 [J]. 中华护理杂志, 2009, 44(11):1025-107.

[20] 曾文, 张俊峰, 蔡桂云, 刘兴玲. 老年人跌倒致骨折后对跌倒认知的质性研究 [J]. 护理实践与研究, 2019.

[21] 郭启云, 郭沐洁, 张林, 等. 老年人活动和害怕跌倒与跌倒自我效能的相关性研究 [J]. 中国现代医学杂志, 2015,

25(27):99-102.

[22] 刘玉春, 赵玉香. 住院老年人跌倒的预防教育 [J]. 中华现代护理杂志, 2006, 12(2):99-100.

[23] 王秀华, 何国平. 护理人员对住院老年人跌倒的认识研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2008, 14(11):1271-3.

[24] 马雅军, 李晓东, 胡志灏. 老年人认知功能和跌倒的关系研究 [J]. 中国全科医学, 2019, 22(15):1784-1788.

[25] 周园, 李凌, 曹晓文. 老年患者对预防跌倒的认知及依从性调查分析 [J]. 护理学杂志, 2013, 28(9):37-39.

[26] 多学科团队协作在降低住院患者跌倒发生率中的作用 [J]. 中国乡村医药, 2019, 26(4):87-88.

[27] 胡梦梦. 居家长期照护失能老人跌倒危险因素及干预研究 [D]. 北京: 中国人民解放军医学院, 2014.

[28] 巨蓓. 社区老年护理服务体系的构建与应用 [J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(18):207-208.

[29] 袁浩斌. 循证护理中质性研究的 Meta- 整合方法 [J]. 护理学杂志. 2012, 27(21):67-69.

[30] RING N A, RITCHIE K, MANDAVA L, et al. A guide to synthesising qualitative research for researchers undertaking health technology assessments and systematic reviews [M]. Scotland: NHS Quality improvement. 2011, 3-5.

[31] FINLAYSON K W, DIXON A. Qualitative meta-synthesis: a guide for the novice [J]. Nurse researcher, 2008, 15(2): 2.

[32] BUTLER A, HALL H, COPNELL B. A Guide to Writing a Qualitative Systematic Review Protocol to Enhance Evidence-Based Practice in Nursing and Health Care [J]. Worldviews on Evidence-Based Nursing, 2016, 13(3): 241-249.

[33] BEARMAN M, DAWSON P. Qualitative synthesis and systematic review in health professions education [J]. Medical education, 2013, 47(3): 252-260.

(上接第 27 页)

Academy of Sleep Medicine, 2014.

[7] 中华神经科学会, 中华神经外科学会. 各类脑血管病诊断要点 [J]. 中华神经科学杂志, 1996, 29(6):379-380.

[8] 中华医学会神经病学分会睡眠障碍学组. 中国成人失眠诊断与治疗指南 [J]. 中华神经科杂志, 2012, 45(7):534-540.

[9] Buysse D J, Reynolds C F, Monk T H, et al. The Pittsburgh Sleep Quality Index: A New Instrument for Psychiatric Practice and Research [J]. Psychiatry Res, 1989, 28(2):193-213.

[10] 刘贤臣, 唐茂芹, 胡蕾, 等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度和效度研 [J]. 中华精神科杂志, 1996, 29(2):103-107.

[11] 李建明. 睡眠状况自评量表 (SRSS) 简介 [J]. 中国健康心理学杂志, 2012, 20(12):1851.

[12] 北京神经内科学会睡眠障碍专业委员会, 北京神经内科学会神经精神医学与临床心理专业委员会, 中国老年学和老年医

学会眼科学分会. 卒中相关睡眠障碍评估与管理中国专家共识 [J]. 中华内科杂志, 2019, 58(1):17-24.

[13] Mims, K.N., Kirsch, D. Sleep and stroke [J]. Sleep Med Clin, 2016, 11(1):39-51.

[14] 王煜, 罗澍, 李婷, 樊一钢. 脑卒中患者睡眠障碍的临床分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(11):12-13.

[15] 单丹丹. 认知行为干预对缺血性脑卒中失眠患者的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(22):97-100.

[16] 吴红梅, 刘芸, 刘琳玲, 等. 认知行为治疗在脑梗死后失眠患者中应用的临床观察 [J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(3):21-23.

[17] 盛雪平, 刘秋菊, 张旭阳, 赵玉红, 冯富平. 认知行为疗法、药物及联合治疗在脑卒中后睡眠障碍中的应用效果 [J]. 保健医学研究与实践, 2018, 15(04):45-48+57.

[18] 韩旭庆, 黎红华. 失眠症的非药物治疗进展 [J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(06):541-543.

(上接第 28 页)

果研究 [J]. 当代医药论丛, 2019, 017(007):181-182.

[3] 姚峰, 刘波, 尹俊, 等. 螺内酯联合美托洛尔缓释片治疗老年慢性心力衰竭患者的疗效及对左室心功能的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2016, 016(020):3915-3917.

[4] 张升云. 酒石酸美托洛尔片联合螺内酯治疗慢性心力衰竭的临床效果 [J]. 河南医学研究, 2019, 28(02):85-87.

[5] 魏刚, 房万菊, 周湘忠, 等. 螺内酯联合美托洛尔对老年慢性心力衰竭病人左室重构及心功能的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 016(004):451-455.