

硝普钠急诊治疗冠心病合并心力衰竭效果观察

王素侠

南华大学附属第二医院急诊科 湖南衡阳 421001

[摘要] 目的 研究硝普钠与酚妥拉明急诊治疗冠心病合并心力衰竭效果。方法 研究时间:2015 年 6 月—2017 年 11 月,研究对象:94 例本院收治的冠心病合并心力衰竭患者,按照随机数字表法将其分为对照组(n=47)、实验组(n=47),给予对照组患者酚妥拉明治疗,给予实验组患者硝普钠治疗,观察两组患者的临床治疗效果、心功能、胸痛发作次数、运动持续时间、运动诱发胸痛所需时间。结果 临床治疗效果对比显示实验组明显高于对照组, $P<0.05$ 。心功能对比显示实验组明显高于对照组, $P<0.05$ 。胸痛发作次数对比显示实验组明显低于对照组, $P<0.05$ 。运动持续时间对比显示实验组明显高于对照组, $P<0.05$ 。运动诱发胸痛所需时间对比显示实验组明显低于对照组, $P<0.05$ 。结论 硝普钠与酚妥拉明急诊治疗冠心病合并心力衰竭都有一定效果,但硝普钠效果更显著,值得临床推广应用。

[关键词] 硝普钠;酚妥拉明;急诊;冠心病;心力衰竭

[中图分类号] R541.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)03-099-01

冠心病是指冠状动脉粥样硬化性心脏病是冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变而引起的血管腔狭窄或阻塞,造成心肌缺血缺氧或坏死而导致的心脏病^[1]。临床症状主要表现为胸痛,主要是由于冠状动脉粥样硬化引起血管狭窄导致心肌缺血缺氧,致使心肌细胞受到损伤,是临床上较常见的疾病,严重时会发生心力衰竭等并发症,严重威胁患者的生命安全。本次旨在研究硝普钠与酚妥拉明急诊治疗冠心病合并心力衰竭效果,现做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2015 年 6 月—2017 年 11 月收治的 94 例冠心病合并心力衰竭患者,按照随机数字表法分为实验组和对照组,每组患者 47 例。实验组:男 24 例,女 23 例,年龄 38—80 岁,平均年龄(58.5±16.5)岁。对照组:男 23 例,女 24 例,年龄 36—81 岁,平均年龄(58.5±22.5)岁。将两组患者基本资料进行精细对比分析,差异不明显($P>0.05$),具有临床可比性。所有患者均自愿入组并签署知情同意书。

1.2 方法

两组患者入院后,均进行相应体征检查,确诊病情后,均进行吸氧、镇静、控制饮食等常规治疗,对照组给予酚妥拉明注射液(国药准字 H20063706,扬州制药有限公司)治疗,静脉注射 2mg/Kg;实验组给予硝普钠注射液(国药准字 H20083887,浙江左力药业股份有限公司)治疗,静脉注射,0.5 μg/Kg,以每分钟 0.5 μg/Kg 递增,常用剂量每分钟 3 μg/Kg。

1.3 分析指标

分析两组冠心病合并心力衰竭患者临床治疗效果、心功能、胸痛发作次数、运动持续时间、运动诱发胸痛所需时间。冠心病合并心力衰竭患者临床总有效率的评价标准。显效:患者临床症状消失,各项指标恢复正常,能够进行一般的日常活动。有效:临床症状明显好转,各项指标明显恢复,能进行轻微活动。无效:临床症状无变化,各项指标未恢复,不能进行活动^[2]。治疗总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法

用 SPSS19.0 软件分析,计量资料用 t 检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用 χ^2 检验,采用 % 表示, $P<0.05$,两组患者资料对比有差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果对比

实验组显效 36 例、有效 10 例、无效 1 例,治疗总有效率 97.9% (46/47);对照组显效 29 例、有效 11 例、无效 7 例,治疗总有效率 85.1% (40/47),两组患者临床疗效对比,差异显著 $P<0.05$, $\chi^2=4.919$ 。

2.2 两组患者心功能对比

两组患者治疗后心功能对比,实验组高于对照组, $P<0.05$,详见表 1。

表 1: 两组患者治疗后心功能对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	左室射血分数 (%)	左室舒张末内径 (mm)	左室收缩末内径 (mm)
实验组	47	45.74±7.56	53.22±4.13	35.71±4.36
对照组	47	37.32±6.52	59.72±5.24	40.22±4.81
t 值	-	5.782	6.679	4.763
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者胸痛发作次数、运动持续时间、运动诱发胸痛所需时间对比

两组患者治疗后实验组心绞痛发作次数低于对照组,运动持续时间、运动诱发胸痛时间高于对照组, $P<0.05$,详见表 2。

表 2: 两组患者治疗后各指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	胸痛发作次数 (次/周)	运动持续时间 (s)	运动诱发胸痛所需时间 (s)
实验组	47	1.41±0.73	576.9±6.39	335.72±4.82
对照组	47	3.28±1.32	449.2±4.34	285.71±5.67
t 值	-	8.499	113.337	46.071
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

心力衰竭是冠心病发作到后期的一种并发症,主要是为了保障在心排量不足情况下终末器官功能正常出现的一种代偿反应。急诊上常采用硝普钠与酚妥拉明进行治疗。

本次研究结果表明,实验组临床疗效、心功能、运动持续时间、运动诱发胸痛所需时间高于对照组,胸痛发作次数低于对照组, $P<0.05$ 。具体分析如下:①酚妥拉明主要是通过非选择性阻断 α 受体,扩张静脉,降低血管外周阻力,增加机体的血容量和心排量,达到抗心力衰竭作用。②硝普钠属于一种血管扩张剂,具有很好的抗心衰作用,可以有效改善心肌功能的紊乱、心肌缺血症状和心脏负荷,用于冠心病合并心力衰竭患者治疗可以增强患者的体循环和心肌功能,有效的阻断心力衰竭的恶性循环^[3]。

综上所述,硝普钠与酚妥拉明急诊治疗冠心病合并心力衰竭都有一定效果,但硝普钠效果更显著,心功能恢复较好,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 岳顺利. 分析硝普钠与酚妥拉明在冠心病合并心力衰竭急诊中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(01):106+110.
- [2] 张慧, 荣磊. 硝普钠与酚妥拉明在冠心病合并心力衰竭急诊患者中的应用价值分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(16):155-156.
- [3] 张东利. 硝普钠与酚妥拉明急诊治疗冠心病合并心力衰竭效果分析[J]. 中外医疗, 2016, 35(12):130-131.