



• 药物与临床 •

曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔治疗冠心病心力衰竭患者的临床效果观察

张 卉 (武冈市人民医院 湖南武冈 422400)

摘要:目的 总结并归纳曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔在治疗冠心病心力衰竭患者时,具体的疗效。方法 从我院2013年7月-2016年7月,选取80例已确诊为冠心病心力衰竭患者作为研究对象,以计算机表法分为两组,观察组以及对照组各40例,对照组使用常规方式进行治疗,观察组在此基础上使用曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔的方法开展治疗活动,然后以两组患者治疗总有效率以及身体素质评分作为主要评价标准,对两种治疗效果进行评估。结果 在观察组,使用曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔治疗后,治疗总有效率以及身体素质评分与对照组相比,呈现较为优异的状况,而且两者之间相差较大,而 $P<0.05$,数据从统计结果思考,具有参考价值。结论 曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔在治疗冠心病心力衰竭时具有更高的治疗效果,增加患者的治疗率,且没有不良效果,可以被推广应用。

关键词: 曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔 冠心病心力衰竭 临床效果观察

中图分类号: R541 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-168-01

心力衰竭是冠心病的并发症,使患者的生活受到非常严重的影响。因此,在临床治疗中,需要对冠心病心力衰竭患者进行合理的治疗,在治疗此类患者时,采用常规治疗的疗效有限,并不能达到预期的治疗效果,所以为有效提高治疗效果,我院对80例冠心病心力衰竭患者采用曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔作为主要使用药物,对此方式的治疗效果进行评价,并在研究过程中取得一定的成效^[1]。

1 资料与方法

1.1 基线资料

在本院选择2013年7月-2016年7月期间内的冠心病心力衰竭患者总计80例,患者的诊断结果符合冠心病心力衰竭指标。将80例冠心病心力衰竭患者以计算机表法分为观察组以及对照组,其中男性患者48例,女性患者32例,患者年龄分布在44岁到73岁之间。其中观察组,男性24例,女性16例,最大年龄71岁,最小年龄45岁,中位年龄在(53.10±4.81)岁,患病平均时间为(3.24±2.74)年;对照组,男性患者24例,女性16例,最大年龄71岁,最小年龄44岁,中位年龄(52.13±3.56)岁,患病平均时间为(3.56±1.98)年。对比两组患者在各项指标上 p 值大于0.05,数据从统计结果分析,不具有意义,具有比较价值。

1.2 治疗方法

在对照组中使用的治疗方式为常规治疗,对患者注射转换酶抑制剂、强心剂以及利尿剂等药物进行治疗,以三个月作为一个治疗周期。在观察组中,冠心病心力衰竭患者,在使用常规治疗的基础上需要应用行曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔进行治疗,在开始治疗时使用由施维雅制药有限公司生产制造,批准号为H20055465的曲美他嗪60克,每天3次,每次20克。服用曲美他嗪时需要使用琥珀酸美托洛尔,药物由阿斯利康制药有限公司制作,批准号为J20050060,由于药效在早上服用的效果最好,因此需要在每日早晨服用,根据患者的实际情况调增剂量,并将剂量控制在(140±50)毫克,每日一次,同样以三个月为一个疗程。

1.3 观察指标

对两组患者的各项数据进行归纳处理,将治疗结果分为显效、有效、无效三个等级:①显效:患者的各项症状完全消失,心功能明显改善。②有效:患者的各项症状明显改善,体征情况也得到改善。③无效:患者的临床症状没有改变,甚至有严重的迹象。最后以总有效率作为评价的标准。在治疗结束后,对患者的治疗总有效率进行评定。

1.4 统计学处理

80例冠心病心力衰竭患者的研究数据均输入至SPSS17.0软件中,进行统计学有效处理,患者的身体参数数据以均数±标准差的形式表现,检验方式为 t 检验,治疗总有效例数

以率为表现形式,处理方式 χ^2 检验。结果显示, $P<0.05$,便形成统计学意义。

2 结果

对比两组患者的最终治疗结果,在研究组的40例患者中,显效例数为28有效例数为10例,无效例数为2例,治疗总有效率达到95.00%;对照组中,显效例数为20例,有效例数为12例,无效例数为8例,不良症状率达到80.00%。研究数据进行检验处理, $\chi^2=4.1143$, $P=0.0425$,进而令统计学意义产生。两组患者在接受不同的治疗后,观察组患者身体各项数据明显优于对照组患者, p 小于0.05,如下表所示:

表1: 两组患者身体的分数对比

组别	例数 (n)	LVEDD (mm)	LVESD (mm)
观察组	40	50.26±5.73	30.59±5.29
对照组	40	57.84±7.56	36.48±5.66
t 值		5.0537	4.8083
P 值		0.0000	0.0000

3 讨论

目前,冠心病主要分为以下几类,分别为无症状缺血性绞痛、心肌梗死缺血性心力衰竭以及猝死等,导致冠心病的主要原因为冠状动脉血管发生动脉粥样硬化等症,导致血管狭窄以及受到阻塞。心肌部位缺少血液,最终导致缺氧和坏死的疾病。冠心病的致病因素分为两类,可改变与不可改变,在可改变的致病因素中,血压、脂异常、肥胖、不合理生活方式以及吸烟等不良因素,是造成冠心病的主要因素。不可改变因素包括,家族史年龄或者感染^[2]。在治疗此类疾病时,采用的药物为血流动力学效应药物,将心脏侧支循环进行扩张,达到减少心肌的氧气消耗以及增加动脉血流量的目的。由于琥珀酸美托洛尔此具有阻碍儿茶酚胺收缩血管的功效,而曲美他嗪对加压素等具有较强的抑制性,因此将两种药物联用,有助于改善心肌功能^[3]。在此项试验中,根据治疗结果显示,研究组优于参照组,其统计结果具有参考意义,在冠心病心力衰竭患者中,使用曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔治疗,值得广泛应用,提升患者治疗率^[4]。

参考文献

- [1] 王学影. 曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔治疗冠心病心力衰竭患者的临床效果[J]. 中国医药导报, 2017, 14(2):131-134.
- [2] 李迎, 邹斌, 戴顺妮等. 曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔治疗冠心病心力衰竭患者的临床效果观察[C]//2016全国慢性病诊疗论坛论文集. 2016:177-178.
- [3] 李照杰. 琥珀酸美托洛尔缓释片联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(6):100-101.
- [4] 赵建伟, 刘翔. 美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(17):144-145.