

普罗帕酮与胺碘酮治疗心律失常患者的临床效果分析

王世康

武警云南总队医院 云南昆明 650111

【摘要】目的 探究心律失常患者经普罗帕酮与胺碘酮治疗的临床效果。**方法** 对象为我院时间改为2017年2月至2018年11月收治的82例心律失常患者,利用随机数字表法进行组别等分,对照组和实验组的治疗方式分别选用普罗帕酮和胺碘酮,治疗后比较两组临床总有效率。**结果** 实验组临床总有效率为95.12%,对照组临床总有效率为75.61%,可知,对照组临床总有效率低于实验组,两组数据存在明显差异性($P < 0.05$)。**结论** 胺碘酮用于心律失常患者的临床治疗,其药效显著,且患者康复效果达到预期要求。

【关键词】 普罗帕酮;胺碘酮;心律失常;临床效果

【中图分类号】 R541.7

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-007-02

心律失常患病人群呈逐年递增趋势,若心律失常疾病治疗效果不尽如人意,极易为心功能衰竭病症留下隐患,且患者健康水平日益愈下^[1]。基于此,优选心律失常疾病治疗方法是极为必要的,这为胺碘酮治疗法临床应用提供了契机。本文以82例心律失常患者为研究对象,观察普罗帕酮与胺碘酮的临床总有效率,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

时间改为2017年2月至2018年11月对我院接收的心律失常患者(82例)予以研究,基于数字表对其随机分组,对照组和实验组各41例。对照组:22例男,19例女;年龄范围41~74(54.32±2.35)岁;室性心律失常20例,室上性心律失常21例。实验组:23例男,18例女;年龄范围43~76(56.73±2.61)岁;室性心律失常17例,室上性心律失常24例。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准

(1)符合心律失常诊断标准;(2)临床资料完整;(3)自愿参与研究者;(4)伦理会同意此次研究^[2]。

1.2.2 排除标准

(1)非知情者;(2)拒不配合者;(3)严重器官障碍者;(4)药物过敏者;(5)临床资料不完整者;(6)发病原因不明者。临床资料差异甚微($P > 0.05$),可比较。

1.3 方法

对照组:患者口服上海信谊药厂有限公司生产的普罗帕酮,其国药准字为H31020492,规格为0.05g×100片,每次服用0.1g,每天三次,连续服药七天。根据患者反应情况,遵医嘱增减药量。待患者心率正常后,每天一次,每次0.15g,连用七天即可。

实验组:患者口服辽宁绿丹药业有限公司生产的胺碘酮,其国药准字为H21020779,规格为200mg×24片,若心率每分钟少于八十次,且心律失常频次明显减少,每天服药一次,每次200mg,连续服药一个月;若心率每分钟达到并超过八十次,且每分钟心律失常发作次数少于十次,每天服药两次,每次服药200mg,坚持治疗一个月。

1.4 观察指标

临床总有效率判定指标细分显效、有效、无效三种,显效即患者心率每分钟九十次左右,且临床症状不可见;有效

即心律好转,临床症状缓解;无效即临床症状无变化,或呈加剧态势^[3]。

1.5 统计学方法

版本为SPSS22.0统计学软件进行数据分析,用率(%)对计数资料表示,对应予以 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

实验组患者临床总有效率(95.12%)显著高于对照组临床总有效率(75.61%),两组存在明显差异性($P < 0.05$),见表1。

表1:两组临床总有效率对比(n,%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n=41)	13(31.71)	18(43.9)	10(24.39)	31(75.61)
实验组(n=41)	16(39.02)	23(56.10)	2(4.88)	39(95.12)
χ^2	-	-	-	6.248
P	-	-	-	0.012

3 讨论

心律失常疾病属于心血管疾病的一种,若心脏异常现象未能及时医治,极易发生心源性猝死。为确保心律失常疾病有效治疗,选用适合的治疗药物是极为必要的。目前,常用治疗药物有普罗帕酮、胺碘酮等,其中,普罗帕酮适用于疾病预防,在室上性心动过速方面具有显效作用,若患者长时间服用该药物,会不同程度的出现晕眩、胃部不适等现象。胺碘酮服用后,其药用原理表现为:抑制钙离子通道,并融合各类心律失常药物的药用价值,进而有效治疗多类型心律失常疾病,为病者身体健康保驾护航。对比可知,胺碘酮适用于心律失常患者的临床治疗,对此,下文针对两类药物的临床有效性进行探究式分析。

研究期间,对照组患者服用普罗帕酮,用药后,显效13例、有效18例、无效10例,临床总有效例数共31例,总有效率为75.61%,对比可知,经胺碘酮治疗的实验组患者的临床总有效率为95.12%,其中,显效、有效、无效例数分别为16、23、2,总有效例数为39。两组差异存在显著性,对应的卡方 χ^2 为6.248, P 为0.012 $<$ 0.05。证实可知,胺碘酮在心律失常疾病治疗中,其临床效果显而易见,该药物的临床实用性明显高于对照组普罗帕酮。实验组患者经此药物治疗后,患者临床不适感明显减轻,这对患者康复时间缩短、生活质量

(下转第9页)

神经根变形、纤维化存在明显关系。近年来随着我国中医的发展, 各类中医治疗手段在该疾病治疗中得到推广应用, 并取得较为显著的治疗效果。带状疱疹在我国中医看来属于“蛇串疮”、“腰缠火丹”的疹暗抽, 而后遗神经痛则被称为蛇丹痛。中医认为该疾病的出现多为邪毒稽留不去、湿热余毒不尽、气血运行失衡而导致。患者免疫能力低下也会导致脏腑功能失调, 呈现阳失温煦、阴失濡润。针灸是一种临床常用的中医治疗手段, 其通过对穴位进行灸治来调和局部气血、通络止痛。局部温和灸的热量和药效会透皮吸收, 通畅患处气血, 促使静脉通畅, 达邪外出。另外温针灸可促进局部微循环, 促进炎症反应代谢产物洗漱, 促进受损神经修复, 继而达到促进患者康复、减轻患者痛苦的治疗效果。王兰兰^[6]的研究中对观察组患者进行了针灸治疗, 其研究发现观察组患者的治疗总有效率为 90.0% 显著高于对照组。其研究认为针灸对带状疱疹后遗神经痛的治疗效果显著。此次研究也得到相似结论。观察组患者经治疗后所得疗效为 97.4%, 明显高于对照组的 84.2%。另外此次研究中也对比了两组患者治疗前后疼痛评分, 结果显示治疗后观察组患者的疼痛改善效果显著优于对照组。治疗过程中两组均未出现明显不良反应。证明温针灸治疗对带状疱疹后遗神经痛的疗效良好, 有利于

减轻患者痛苦, 且患者耐受性良好, 不易引发不良反应。

综上所述, 对带状疱疹后遗神经痛患者实施温针灸治疗可有效提高该疾病的治疗效果, 减轻患者疼痛, 帮助患者尽快恢复健康, 不易引发不良反应, 应用价值较高, 值得推广。

参考资料:

- [1] 周丽, 王岗, 刘洁. 温针灸配合 Mora 生物共振治疗仪治疗带状疱疹后遗神经痛疗效观察 [J]. 实用中医药杂志, 2017, 33(4):405-406.
- [2] 王强, 杨立娟, 王永夫. 电针夹脊穴配合温和灸治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效 [J]. 基因组学与应用生物学, 2018, 37(12):5473-5479.
- [3] 黄心煜, 张赛赛, 邓享强, 等. 温针灸配合壮医药线灸治疗躯干部带状疱疹后遗神经痛的临床观察 [J]. 大众科技, 2016, 18(6):64-65, 89.
- [4] 崔巍. 探讨针灸治疗带状疱疹后遗神经痛临床效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(26):92.
- [5] 李锐. 中医针灸治疗带状疱疹后遗神经痛的疗效分析 [J]. 养生保健指南, 2019, 32(20):214.
- [6] 王兰兰. 针灸治疗带状疱疹后遗神经痛临床效果观察 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(11):135-136.

(上接第 5 页)

控制抗感染; ③高钙结石患者: 每日奶制品的摄入量控制在 300mL 以内, 在少食钙质食物的同时可适当摄入酸性食物; ④胱氨酸类结石患者: 每日钠盐与高蛋白 (肉类、蛋白与牛奶) 食物摄入量不超过 5g。

综上, 检测泌尿系结石的成分有利于对结石的成因进行分析, 进而制定出有效的措施控制病情进展并预防复发。

参考文献:

- [1] 徐金戈, 李俊谕. 342 例泌尿系结石成分分析及预防措施探讨 [J]. 慢性病学杂志, 2018, 19(11):1540-1542.

(上接第 6 页)

内较快发挥止血效果。奥美拉唑钠和血凝酶结合应用, 获得更优治疗效果。本文项目指标展示出, 试验组临床有效统计率高于对照组计算指标, 试验组止血用时、住院天数相少于对照组计算指标。表明奥美拉唑钠结合血凝酶治疗方法用于消化道溃疡并存出血患者的可靠性。

综上所述, 对消化道溃疡并存出血患者采取奥美拉唑钠结合血凝酶治疗的临床效果较佳, 存在重要药物治疗价值。

参考文献:

- [1] 陈巧恩, 陈成家. 凝血酶冻干粉联合奥美拉唑治疗消化道溃疡出血的临床疗效及纤维蛋白原变化分析 [J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(6):249-250, 253.

(上接第 7 页)

提高有促进意义。因此, 心律失常临床治疗主体应以此为借鉴, 视患者情况灵活应用胺碘酮, 确保心律失常疾病有效治疗。

综上所述, 心律失常疾病治疗期间, 胺碘酮的临床总有效率高于普罗帕酮, 由此可见, 胺碘酮药物具有较高的临床价值, 故而, 胺碘酮药物值得临床推荐, 这对医学临床事业可持续发展、心律失常患者临床病症缓解有重要意义, 最终患者继续治疗的自信心会在短时间内倍增。

- [2] 付维东, 周文明, 何磊, 等. 双源 CT 对体内尿结石成分分析的应用与随访 [J]. 实用医学影像杂志, 2018, 19(06):514-515.

- [3] 张应爱, 王顺兰, 罗思琴, 等. 海南地区 557 例泌尿系结石成分分析 [J]. 海南医学, 2017, 28(03):417-420.

- [4] 梁健鹏, 张天禹, 杨芳, 等. 1843 例泌尿系结石患者结石成分分析 [J]. 重庆医学, 2019, 48(04):96-99.

- [5] 李志斌, 何利兵, 杨春亭, 等. 广东东莞地区 416 例泌尿系结石成分分析 [J]. 国际泌尿系统杂志, 2017, 37(04):525-528.

- [2] 张咏华, 李玲, 周佳美等. 康复新液、凝血酶冻干粉联合奥美拉唑治疗消化性溃疡出血的临床疗效及纤维蛋白原变化分析 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(2):222-224.

- [3] 陈光, 徐小兵. 奥美拉唑与泮托拉唑治疗消化道溃疡出血的成本-效果分析 [J]. 现代医药卫生, 2016, 32(19):2972-2973, 2976.

- [4] 陈新贵, 许勋良, 段礼兴等. 生长抑素及凝血酶在上消化道溃疡出血治疗中的应用及安全性分析 [J]. 中国普通外科杂志, 2016, 25(2):307-310.

- [5] 张丽新, 武岳, 杨宏昕等. 质子泵抑制剂持续与间断静脉滴注治疗消化道溃疡出血的效果及预后比较的系统评价 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2018, 18(3):388-391, 395.

参考文献:

- [1] 叶良英, 陈俊峰, 丁少波, 等. 普罗帕酮与胺碘酮治疗对心律失常血清 hs-CRP 的影响及其比较 [J]. 北方药学, 2017, 14(4):38-39.

- [2] 郑丽霞. 普罗帕酮和胺碘酮治疗心律失常的效果观察及对患者心功能影响 [J]. 中国疗养医学, 2018, 27(2):196-198.

- [3] 郭宁. 普罗帕酮与胺碘酮治疗阵发性室上性心律失常的临床研究 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(3):259-261.