

老年冠心病心绞痛采用倍他乐克治疗的效果分析

杨 昆

云南省第二人民医院老年病科 650021

【摘要】目的 探讨老年冠心病心绞痛采用倍他乐克治疗的效果。**方法** 整理 2018 年 4 月至 2019 年 7 月时间段的老年冠心病心绞痛患者,基础组 34 例运用常规治疗,强化组 34 例运用倍他乐克治疗,观察治疗效果,指标包括治疗疗效与不良反应情况。**结果** 在治疗总有效率指标上,强化组 94.12%,基础组 70.59%,组间差异有统计学意义 ($p<0.05$);在药物不良反应率上,强化组 8.82%,基础组 14.71%,组间差异不存在统计学意义 ($p>0.05$)。**结论** 倍他乐克治疗老年冠心病心绞痛可以有助于提升治疗疗效,药物不良反应整体控制效果好。

【关键词】 老年冠心病心绞痛;倍他乐克;治疗效果

【中图分类号】 R541.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 12-009-02

冠心病中出现心绞痛属于该病的常见并发症,主要是由于冠脉粥样硬化引发的管腔内阻塞,或者因为冠脉痉挛导致的心肌缺氧缺血等问题。该病有生命威胁,同时心绞痛会带给患者剧痛的濒死感,患者心理压力也更大^[1]。本文观察 2018 年 4 月至 2019 年 7 月时间段的老年冠心病心绞痛患者,分析倍他乐克治疗后患者的治疗疗效与药物不良反应情况,了解效果与安全性,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

整理 2018 年 4 月至 2019 年 7 月时间段的老年冠心病心绞痛患者,选取 34 例为基础组,男 15 例,女 19 例;年龄 60 岁~82 岁,平均为 67.29 岁;病程从 3 年至 9 年,平均 5.17 年;同时选择 34 例为强化组,男 16 例,女 18 例;年龄 60 岁~81 岁,平均为 66.08 岁;病程从 3 年至 8 年,平均 5.82 年;各组患者的年龄、性别、病程有关信息方面没有显著差异,有对比研究意义。

1.2 方法

基础组运用常规治疗,阿司匹林每天 1 次,每次 100mg;

5-单硝酸异山梨酯,每天 2 次,每次 40mg 口服用药;强化组运用倍他乐克治疗,每次 12.5mg,每天 2 次。所有患者持续 5 个月用药后观察效果。

1.3 评估观察

观察治疗效果,指标包括治疗疗效与不良反应情况。治疗疗效中显效为心绞痛发生频次降低幅度为 80% 以上,心电图有关指标有明显好转;有效为心绞痛发生频次降低幅度为 50%~80%,心电图有关指标有好转;无效为心绞痛发生频次降低幅度在 50% 以内,心电图有关指标没有改善;治疗总有效率为显效与有效的比例之和^[2]。不良反应为头晕、腹部不适感、身体乏力等。

1.4 统计学分析

整理药物效果数据,运用 spss 软件分析,计数采用卡方检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者药物不良反应率情况

见表 1,在药物不良反应率上,强化组 8.82%,基础组 14.71%,组间差异不存在统计学意义 ($p>0.05$)。

表 1: 各组患者药物不良反应率结果 [n(%)]

分组	头晕	身体乏力	腹部不适感	药物总不良反应率
强化组 (n=34)	1 (2.94)	1 (2.94)	1 (2.94)	8.82%
基础组 (n=34)	0 (0.00)	4 (11.76)	1 (2.94)	14.71%

注:两组对比, $p>0.05$

2.2 各组药物疗效情况

见表 2,在治疗总有效率指标上,强化组 94.12%,基础组 70.59%,组间差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组药物疗效评估结果 [n(%)]

分组	显效	有效	无效	药物总有效率
强化组 (n=34)	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	94.12%
基础组 (n=34)	11 (32.35)	13 (38.24)	10 (29.41)	70.59%

注:两组对比, $p<0.05$

3 讨论

冠心病心绞痛是由于心肌缺血所引发的,疾病治疗风险与难度高,同时有较高的病死率。该病多运用药物干预。单硝酸异山梨酯属于硝酸酯类药剂,属于心绞痛高频率用药^[3],可以发挥血管平滑肌松弛效果。药物可以有助于冠脉血管舒张,调整心肌血液循环状况,减少心脏所承受的负荷,由此来减少心衰、心绞痛等问题的发生率^[4]。阿司匹林则是抗血栓用药,可以改善血小板集聚问题,促使心肌梗死复发的可能性降低,降低心绞痛发生风险,可以发挥镇痛、解热、消

炎与抗风湿等功效。但是仅凭单硝酸异山梨酯与阿司匹林用药不能更好的提升药效,为了提升药效,会增加 β_1 受体阻滞剂等药物。倍他乐克是具有较高选择性的 β_1 受体阻滞剂,可以达到抗心绞痛与防控心律失常的作用。倍他乐克可以通过对机体内的儿茶酚胺发挥抑制功效,促使心室舒张期的加长,减少心率,提升冠脉血流灌注水平,由此来调整疾病所引发的心肌缺血缺氧状况,对心绞痛、心肌梗死有较好的防控功效。

本案例中,在治疗总有效率指标上,强化组 94.12%,基础组 70.59%,组间差异有统计学意义 ($p<0.05$);在药物不

(下转第 12 页)

导其正确使用语言交流,并充分利用非语言性交流,积极总结经验教训,提升沟通能力,加强对患儿语言形态的观察,并通过主动抚摸、拥抱等方式稳定患儿情绪,使其积极配合诊疗工作,与患儿家属维持良好的医患关系,也促进医学生感受到临床工作的价值。

2.5 多样化带教

带教老师应不断改进带教方式,以问题为基础运用不同带教方式,保证带教的多样化,避免带教过程枯燥乏味,可将情景模拟、提问教学、零整结合等带教方式运用于带教过程中,期间还可利用多媒体网络,将抽象知识更加形象化,进而加深医学生的理解,培养医学生的临床思维,在不同检查结果及临床表现基础上,联合医学知识迅速对患儿进行诊治^[10]。

3 小结

综上所述,儿科临床带教过程中存在的问题较多,其中包含带教老师、患儿家属、医学生自身等,直接影响儿科带教质量与水平,若能够尽早对其存在的问题进行分析,随后根据结果提出相对应的对策,可有效完善带教工作,培养医学生的职业素养与操作能力,同时提升带教效果,为今后临床工作打下扎实基础。

参考文献:

[1] 刘晓红.全科医学生在儿科临床实习带教方法的探讨

[J].中国临床医生杂志,2016,44(6):106-107.

[2] 余宇龙."导师制"模式在儿科临床医学学生实习带教中的应用[J].继续医学教育,2017,31(11):43-45.

[3] 李向峰,吕伟刚.浅谈中西医结合儿科临床带教体会[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(19):17-19.

[4] 姜成艳.儿科门诊输液室实习生带教存在的问题于对策[J].医药前沿,2019,9(16):237-238.

[5] 李香玉,韩爱萍.中医儿科临床实习面对的问题及对策[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(8):36-37.

[6] 顾珩.新形势下如何提高儿科医学生临床教学质量[J].中国继续医学教育,2016,8(33):36-37.

[7] 刘玉,沙坎·阿克那依,严媚等.新疆维吾尔族本科医学生儿科临床实践教学方法研究[J].医学教育研究与实践,2016,24(6):870-872.

[8] 张英超,马兰,谢萌等.在儿科临床实习中加强医学生的医德培养[J].中国医刊,2016,51(12):108-110.

[9] 王偲,李小强,石宇等.浅谈检验科实习带教存在的问题与对策[J].中国继续医学教育,2019,11(33):74-76.

[10] 王美燕,余丽君,谷强等.儿科实习带教与住院医师规范化培训并轨培训模式的探索[J].中国继续医学教育,2017,9(27):2-4.

(上接第9页)

不良反应率上,强化组 8.82%,基础组 14.71%,组间差异不存在统计学意义($p>0.05$)。可以发现,强化组添加了倍他乐克用药,不会增加药物所产生的不良反应,药物安全性好,整体的患者治疗耐受度更为理想。尤其是不良反应等是患者较为关注的问题,直接影响患者的治疗依从性。药物本身提升治疗疗效的效果更为明显,患者疾病恢复与控制效果好,患者对用药的感受更好。同时配合有效的生活管理,可以更好的稳定病情,提升整体的生活质量。

在生活管理上,要指导患者在规范用药时,需要及时的反馈用药感受,方便医生合理的做好药物调整。同时生活中要减少情绪波动,避免大喜大悲,保持情绪稳定对疾病的控制有较好的效果。如果有合并慢性疾病,也需要合并管理。做好日常作息、饮食、运动的调整,保持疾病更好的控制效果,

减少复发带来的心理压力、生理压力、经济压力。要让患者有一个整体的健康管理意识,避免马虎大意导致的疾病波动。

综上所述,倍他乐克治疗老年冠心病心绞痛可以有助于提升治疗疗效,药物不良反应整体控制效果好。

参考文献:

[1] 张林涛.倍他乐克治疗老年冠心病心绞痛的临床疗效[J].饮食保健,2019,6(52):81.

[2] 付东红,刘春.老年冠心病心绞痛治疗过程中应用倍他乐克的临床应用价值评价[J].健康必读,2019,(30):200-201.

[3] 李世煌,刘科峰.倍他乐克治疗老年冠心病心绞痛的临床疗效分析[J].中国社区医师,2019,35(24):50,53.

[4] 唐艳芳,王磊,陶静华.倍他乐克治疗老年冠心病心绞痛的临床疗效分析[J].当代医学,2019,25(5):64-66.

(上接第10页)

可以尽早检查出相关病理指征并加以治疗,则可以有效缓解患者的具体病情,生化检验可以有效监测出现患者的肝脏功能状态,为临床诊断提供一定的依据^[5]。

根据本文的研究结果可知:探究组患者在白细胞计数、血小板计数、中性粒细胞以及淋巴细胞方面的数据明显高于比较组($P<0.05$);探究组患者在总胆红素、丙氨酸氨基转移酶方面的数据明显高于比较组($P<0.05$);而白蛋白与白蛋白/球蛋白比值方面的数据明显低于比较组($P<0.05$)。说明患有乙型肝炎的患者在进行生化检查时的检验结果与健康人的数据会产生一定的差异性,临床医生进行具体诊断时可以根据相应的变化进行判断。

综上所述,为患有乙型肝炎的患者实施常规生化检验,其检查结果可以为诊断病症和对症治疗提供一定的参考,值

得深入研究,有推广价值。

参考文献:

[1] 涂娜.常规生化检验项目对慢性乙型肝炎诊断的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(70):137.

[2] 崔建军.常规生化检验对慢性乙型肝炎的临床诊断价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(11):15-17.

[3] 王芳印.常规生化检验项目对慢性乙型肝炎的临床应用研究[J].临床医学研究与实践,2017,2(09):122-123.

[4] 杜克先.慢性乙型肝炎诊断中的常规生化、血常规及生化新指标检验项目价值分析[J].国际检验医学杂志,2016,37(23):3353-3355.

[5] 邓颖,杜克先,胡敏,徐艳.慢性乙型肝炎诊断中的常规生化检验项目及价值探讨[J].当代医学,2016,22(33):3-4.