

西地兰与呼吸机有创通气共同治疗急性左心衰伴快速型房颤的效果

唐铨启

藤县人民医院 广西梧州 543300

〔摘要〕目的 对急性左心衰伴快速型房颤的患者使用西地兰与呼吸机有创通气共同治疗,分析其应用价值。方法 抽选来自 2017 年 3 月至 2019 年 3 月期间我院收治的急性左心衰伴快速型房颤的患者(30 例),按照抽签随机法将其分为对照组和研究组(各 15 例),对照组采用西地兰实施治疗,研究组则实施西地兰与呼吸机有创通气共同治疗,比较两组患者治疗总有效率、血压以及病情好转时间。结果 研究组的治疗总有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$; 两组患者在实施治疗前,血压无明显区别, $P > 0.05$; 在实施治疗后,研究组的血压情况显著优于对照组,且研究组的病情好转时间显著短于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 对急性左心衰伴快速型房颤的患者使用西地兰与呼吸机有创通气共同治疗,缓解患者临床症状,提升治疗效果,避免不良情况出现,有助于疾病的转归,在临床上显示出卓越成效,应用前景较好。

〔关键词〕急性左心衰;快速型房颤;西地兰;呼吸机有创通气

〔中图分类号〕R541.7 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)01-017-02

急性左心衰是临床常见疾病,在我国有着极高的发病率,其发病原因十分复杂,若患者合并快速型房颤,将加重患者症状,甚至威胁患者生命安全,对于此类患者来说及时治疗是十分重要的,可有效避免不良情况的出现,缓解患者不适^[1-2]。有相关研究结果得出对急性左心衰伴快速型房颤使用西地兰与呼吸机有创通气进行治疗,可有效提升治疗效果,保证患者生命健康^[3]。鉴于此,本文将西地兰与呼吸机有创通气运用于急性左心衰伴快速型房颤的患者,分析其应用价值,详情内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选来自 2017 年 3 月至 2019 年 3 月期间我院收治的急性左心衰伴快速型房颤的患者(30 例),按照抽签随机法将其分为对照组和研究组(各 15 例),其中对照组中男 7 例,女 8 例,年龄范畴 45-68 岁,年龄均值(53.62±1.24)岁,研究组中男 9 例,女 6 例,年龄范畴 46-70 岁,年龄均值(53.69±1.34)岁。纳入标准:①所有患者均吻合急性左心衰伴快速型房颤的诊断标准^[4];②所有患者均签署知情同意书;③本次研究经医院伦理部门许可。排除标准:①具有重大疾病者;②中途退出研究者;③具有精神疾病者。按照统计学概念分析,两组数据呈正态分布,可行比对, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

将西地兰运用于对照组的治疗中(制造公司:成都倍特药业有限公司;国药准字 H32021538),采用静脉注射的方式给予患者药物,每次 0.4mg,每隔 2-4 小时依据患者身体情况再次为患者注射药物。研究组则在对照组基础上增加呼吸机有创通气实施治疗,主要内容为:对患者使用多功能呼吸机(制造地:美国),设置仪器各项参数,同时将通气模式改为 SIMV,使用 PEEP 由 5cmH₂O 逐渐提高 6-10cmH₂O,在治疗过程中氧浓度需维持在 40%-60%,需密切关注患者病情变化,若出现不适,需立即通知医生进行处理。

1.3 观察指标

(1)由临床医师评估两组患者的治疗效果,分别是显效:

患者症状均完全消失;有效:患者症状相较之前,已经完全好转;无效:经治疗患者病情无任何改变,计算治疗总有效率,公式为(显效+有效)/总例数。(2)详细记录两组患者治疗前后血压变化。(3)统计两组患者病情好转时间。

1.4 统计学处理

全文数据均采用 SPSS 19.0 统计软件进行计算分析,其中均数±标准差($\bar{x} \pm s$)用于表达计量资料, χ^2 用于检验计数资料, P 决定是否有差异,其中 $P < 0.05$ 表示数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率相较

研究组的治疗总有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$,见表 1:

表 1: 两组患者治疗总有效率相较 [例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
对照组	15	6	4	5	10 (66.67)
研究组	15	9	5	1	14 (93.33)
χ^2	-	-	-	-	22.839
P	-	-	-	-	0.000

2.2 两组患者治疗血压变化相较

两组患者在实施治疗前,血压无明显区别, $P > 0.05$; 在实施治疗后,研究组的血压情况显著优于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$,见表 2:

2.3 两组患者病情好转时间相较

研究组的病情好转时间显著短于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$,见表 3:

表 3: 两组患者病情好转时间相较 [h($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	病情好转时间
对照组	15	6.61±2.13
研究组	15	4.62±1.23
t	-	2.559
P	-	0.016

3 讨论

急性左心衰伴快速型房颤属于心内科常见疾病,近些年该疾病的发病率呈逐年上升趋势,对于患者来说在短时间内恢复患者心功能是十分重要的,可有效保证患者生命健康。有研究结果得出对急性左心衰伴快速型房颤使用西地兰联合呼吸机有创通气开展治疗,可提升治疗效果^[15]。

本文研究结果得出:研究组的治疗总有效率、血压情况、病情好转时间显著短于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。西地兰属于强心苷类药物,选择性地与心肌细胞膜 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ + \text{ATP}$ 酶结合而抑制该酶活性,使心肌细胞膜内外 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ + \text{ATP}$ 主动偶联转运受损,心肌细胞内 Na^+ 浓度升高,

从而使肌膜上 $\text{Na}^+ + \text{Ca}^{2+}$ 交换趋于活跃,使细胞浆内 Ca^{2+} 增多,肌浆网内 Ca^{2+} 储量亦增多,心肌兴奋时,有较多的 Ca^{2+} 释放;心肌细胞内 Ca^{2+} 浓度增高,激动心肌收缩蛋白从而增加心肌收缩力,负性频率作用降低心率。而有创通气治疗是近些年新出现治疗方式,有着安全系数高以及操作简单等显著优势,能够有效减少左心回心血量、耗氧量,具有改善心功能,提高心输出量,缓解患者不适。

综上所述,将急性左心衰快速型房颤患者采用西地兰与呼吸机有创通气共同治疗,提升患者治疗效果,缓解患者不适,有助于疾病的转归。

表 2: 两组患者治疗血压变化相较 $[\text{mmHg} (\bar{x} \pm s)]$

组别	n	舒张压		收缩压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	15	98.61±12.34	92.37±6.21	143.19±21.25	135.28±11.23
研究组	15	98.65±12.15	75.34±6.34	143.21±22.31	120.23±10.21
t	-	0.008	7.432	0.003	3.840
P	-	0.993	0.000	0.998	0.000

[参考文献]

[1] 吴家圣, 曾汇霞, 吴海宾, 等. 有创呼吸机辅助通气联合吗啡治疗重症急性左心衰竭的效果分析[J]. 中国医学创新, 2019, 16(2):5-8.

[2] 时璐璐, 柳爱平, 黄银平. 对比西地兰与胺碘酮治疗快速型心房纤颤伴急性左心衰的临床效果[J]. 当代医学, 2019, 25(3):42-44.

[3] 李福平, 彭燧炎, 严小敏. 有创呼吸机正压通气治疗

急性重度心肌梗死并左心衰竭的效果评价[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(20):100-101.

[4] 张银光. 不同方式机械通气在急性左心衰竭临床应用中的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(12):21, 23.

[5] 郑月月, 倪朝民, 吴鸣, 等. 早期综合肺康复干预对有创机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防效果观察[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2019, 41(6):453-457.

(上接第 15 页)

血作用^[4], 故在为新生儿上消化道出血患儿进行治疗过程中合理选择有效的凝血剂十分重要。蛇毒血凝酶属于临床常用药物, 其属于磷脂依赖性凝血因子激活物, 该药物具有良好的凝血样作用, 可促使血小板在血管破损部位聚集, 促进出血部位出现血栓从而达到良好的止血作用效果。一般而言在出血早期, 机体内的纤维蛋白原以及血小板被破坏的相对较少, 因此尽早使用蛇毒凝血酶效果更佳, 更利于药物快速发挥作用, 提高治疗效果, 促进患者康复。在此次研究中观察组患儿在常规治疗之上增加使用了蛇毒凝血酶进行治疗, 与对照组相比较, 观察组患儿的临床治疗总有效率为 97.1% 明显高于对照组。可见蛇毒凝血酶的应用对提高新生儿上消化道出血的临床疗效具有积极意义。另外此次研究中可对比两组患者治疗前凝血功能指标凝血酶原时间 (PT)、活化部分凝血酶原时间 (APTT), 结果均显示差异无明显意义。治疗

后对比以上指标则显示观察组均有明显缩短, 可见蛇毒血凝酶的应用有利于促进凝血。

综上所述, 使用蛇毒血凝酶对新生儿上消化道出血进行治疗有利于提高治疗效果, 可促进凝血, 有利于快速止血, 应用价值较高。

[参考资料]

[1] 白亮. 白眉蛇毒血凝酶与泮托拉唑联合应用于上消化道出血的临床疗效评价[J]. 中国实用医药, 2016, 11(24):120-121.

[2] 叶素萍. 蛇毒血凝酶联合凝血酶治疗新生儿消化道出血疗效分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2016, 48(04):488-489.

[3] 姬婷婷, 史桂梅, 姜鸿, 等. 蛇毒血凝酶治疗新生儿上消化道出血临床疗效及对凝血功能的影响研究[J]. 中国临床医生杂志, 2018, 46(3):362-364.

[4] 韩宗宝. 去甲肾上腺素联合白眉蛇毒血凝酶治疗新生儿消化道出血疗效观察[J]. 中国保健营养, 2017, 27(9):297.

(上接第 16 页)

^[5]。在此次研究中观察组在对照组之上使用思密达进行治疗, 结果显示观察组临床治疗总有效率为 98.0%, 与对照组相比观察组更高。观察组大便恢复正常时间为 (1.54 ± 0.13) d、腹痛消失时间为 (1.75 ± 0.18) d、呕吐消失时间为 (1.28 ± 0.41) d, 均明显短于对照组。证明思密达的应用可提高该疾病的疗效。

综上所述, 对小儿腹泻患儿使用思密达可有效提高该疾病的治疗效果, 促进各项症状消失, 帮助患儿尽快消除病痛, 帮助患儿尽快恢复健康, 应用价值较高, 值得推广。

[参考文献]

[1] 胡金杰. 思密达联合头孢噻肟钠治疗小儿感染性腹泻疗效研究[J]. 智慧健康, 2018, 4(7):143-144.

[2] 刘新学. 金双歧联合思密达治疗小儿腹泻 41 例[J]. 中国药业, 2013, 22(17):98-99.

[3] 李霞. 思密达保留灌肠联合口服锌制剂治疗小儿腹泻的临床研究[J]. 临床研究, 2017, 25(9):95-96.

[4] 汤荣宁, 陆彦婷. 金双歧联合思密达治疗 44 例小儿腹泻临床疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(7):822-823.

[5] 卜京华. 益生菌治疗小儿抗生素相关腹泻的临床价值分析[J]. 大家健康 (下旬版), 2017, 11(10):197-197.