

比较硝普钠与酚妥拉明静脉滴注急诊治疗冠心病合并心力衰竭(心衰)的临床疗效

程红兵

新疆阿勒泰地区人民医院 新疆 阿勒泰 836500

【摘要】目的：探究急诊冠心病合并心力衰竭(心衰)患者治疗中硝普钠与酚妥拉明静脉滴注的应用情况。方法：纳入本次研究的100例冠心病合并心力衰竭患者入我院急诊治疗时间均处于2018年9月-2019年9月，随机分两组，对照组使用酚妥拉明治疗，研究组使用硝普钠治疗，对比两组患者治疗后临床症状缓解情况以及心功能水平。结果：两组患者就治疗有效率对比来看，研究组较高，治疗后心功能指标中左心室舒张末期内径(LVEDD)及左心室收缩末期内径(LVESD)水平对比来看，研究组较低，左室射血分数(LVEF)水平对比，研究组较高($P < 0.05$)。结论：急诊冠心病合并心力衰竭(心衰)患者治疗中硝普钠的治疗效果好于酚妥拉明，能够有效提升患者心功能水平，改善患者不适感受，建议推广实施。

【关键词】硝普钠；酚妥拉明；静脉滴注；急诊；冠心病；心力衰竭

冠心病是慢性疾病中发生率较高的一种疾病，随着我国整体医疗水平的提升，对于冠心病的治疗效果也有明显提升，随着冠心病的逐渐发展，会诱发多种并发症，心力衰竭是其中较为严重的一种，患者多为中老年人，随着我国人口老龄化的不断发展，其发生率也在逐年上升，硝普钠以及酚妥拉明均是冠心病合并心力衰竭患者治疗中较为常用的治疗药物，临床治疗中需要选择相适合的治疗方案提升患者治疗效果^[1]。为此，我院就通过对照研究的方式分析硝普钠以及酚妥拉明在冠心病心力衰竭患者治疗中的应用情况，纳入本次研究的100例冠心病合并心力衰竭患者入我院急诊治疗时间均处于2018年9月-2019年9月，围绕治疗后临床症状缓解情况以及心功能水平展开研究，详情如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

纳入本次研究的100例冠心病合并心力衰竭患者入我院急诊治疗时间均处于2018年9月-2019年9月，随机分两组，对照组男性患者和女性患者分别为29例和21例，年龄均处于46岁-80岁之间，平均 (62.41 ± 6.53) 岁，冠心病患病时间3-17年，平均患病时间 (8.32 ± 0.25) 年。研究组男性患者和女性患者分别为26例和24例，年龄均处于45岁-82岁之间，平均 (62.53 ± 6.42) 岁，冠心病患病时间3-18年，平均患病时间 (8.42 ± 0.34) 年。基本资料无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者入院后均进行常规镇静、吸氧、强心、利尿等治疗，对照组使用酚妥拉明(生产厂家：上海旭东海普药业有限公司；批准文号：国药准字H31020589)治疗，给药方式为静脉滴注，初次给药量为0.1mg/kg，后期每间隔

10分钟增加一次药量，最大给药量不可超过2.0mg/kg，研究组使用硝普钠(生产厂家：华润双鹤药业股份有限公司；批准文号：国药准字H11021635)治疗，给药方式为静脉滴注，初次给药量为0.5 μ g/kg，后期每间隔10分钟增加一次药量，每次增加0.5 μ g/kg，最大给药量不可超过3.0 μ g/kg，所有患者连续治疗至收缩压达到100mmHg，舒张压达到60mmHg，确保患者心衰症状完全缓解且血压恢复至稳定状态之后连续用药72小时即可停止给药。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗后临床症状缓解情况以及心功能水平：患者治疗后心率与治疗前相比有明显降低，一般活动之后心率仍维持在稳定状态，心力衰竭症状完全消失，心功能分级与治疗前相比降低2级或者达到I级水平为完全缓解，患者治疗后心率与治疗前相比有明显降低，但是心率水平并不稳定，一般活动之后心率出现明显上升，心力衰竭症状有所改善但未见消失，心功能分级与治疗前相比降低1级为基本缓解，患者治疗后心率与治疗前相比未见缓解且心功能分级未见改善为未缓解^[2]。分组统计患者治疗前后心功能指标中左心室收缩末期内径(LVESD)、左心室舒张末期内径(LVEDD)、左室射血分数(LVEF)水平均值后进行组间对比。

1.4 统计学分析

用SPSS22.0软件处理数据，计数资料、计量资料用率(%) 和 $(\bar{x} \pm s)$ 描述，行 χ^2 和t检验， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗效果

两组患者就治疗有效率对比来看，研究组较高(P

< 0.05)。见表 2.1。

表 2.1 比较两组患者治疗效果 [n(%)]

分组	例数	完全缓解	部分缓解	未缓解	总缓解率
研究组	50	29	17	4	46 (92.00)
对照组	50	18	20	12	38 (76.00)
χ^2					24.762
P					0.000

2.2 比较两组患者治疗前后心功能指标

两组患者治疗前心功能指标中 LVEDD、LVEF 及 LVESD 水平均类似 ($P > 0.05$)，治疗后心功能指标中 LVEDD 及 LVESD 水平对比来看，研究组较低，LVEF 水平对比，研究组较高 ($P < 0.05$)。见表 2.2。

表 2.2 比较两组患者治疗前后心功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	时间	LVEDD (mm)	LVEF (%)	LVESD (mm)
研究组 50		治疗前	67.51 ± 2.35	30.15 ± 4.21	45.62 ± 3.51
		治疗后	53.16 ± 2.64*#	47.15 ± 3.62*#	
对照组 50		治疗前	67.49 ± 2.43	30.20 ± 3.94	45.42 ± 2.99
		治疗后	60.43 ± 4.44*	37.62 ± 4.21*	40.15 ± 3.25*

注：与本组治疗前相比 * $P < 0.05$ ，与对照组相比 # $P < 0.05$ 。

【参考文献】

- [1] 应惠玲. 硝普钠与酚妥拉明急诊治疗冠心病合并心力衰竭的疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2019,35(25):70-71.
- [2] 霍志申. 硝普钠与酚妥拉明急诊治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病合并心力衰竭效果分析 [J]. 实用医技杂志, 2019,26(2):188-190.
- [3] 吴忠承. 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分析 [J]. 当代医学, 2019,25(5):168-169.
- [4] 余绍龙, 李金, 秦锋周. 探讨硝普钠与酚妥拉明静脉滴注急诊治疗冠心病合并心力衰竭治疗效果 [J]. 北方药学, 2019,16(7):121-122.
- [5] 李林军. 比较硝普钠与酚妥拉明静脉滴注急诊治疗冠心病合并心力衰竭 (心衰) 的临床疗效 [J]. 中国保健营养, 2018,28(23):116-117.

3 讨论

心力衰竭是冠心病患者较为常见的并发症，也是提升患者治疗效果以及生活质量的关键，患者患病后的临床症状主要为心排量不足，是影响患者终末期器官功能循环的重要原因^[3]。如患者心里衰竭程度不严重，患者自身机体能够起到一定的调节效果，但是久而久之会出现心脏负荷加重情况，临床治疗中需要重视对患者心排量的调节，降低其心脏排量负荷过剩情况^[4]。酚妥拉明在其治疗中的应用主要通过非选择性阻断受体从而达到静脉扩张效果，且能够降低患者血管外周阻力，提升患者的血容量，改善其微循环异常情况，有助于患者心脏兴奋性的增强，缓解心力衰竭的发展。硝普钠属于应用效果较好的血管扩张剂，该药物主要作用在血管部位，其在治疗中的应用主要提升血管平滑肌紧张情况，能够有效降低舒张期心室的符合，调节其血流动力学异常情况，在冠心病合并心力衰竭患者治疗中的应用效果明显好于酚妥拉明^[5]。

本次研究中，两组患者就治疗有效率对比来看，研究组较高，治疗后心功能指标中左心室舒张末期内径 (LVEDD) 及左心室收缩末期内径 (LVESD) 水平对比来看，研究组较低，左室射血分数 (LVEF) 水平对比，研究组较高 ($P < 0.05$)。可见，实施硝普钠治疗的研究组冠心病心里衰竭患者治疗后心率水平更为稳定，患者心功能水平有明显提升，各项心功能指标均有所改善。

综上所述，急诊冠心病合并心力衰竭 (心衰) 患者治疗中硝普钠的治疗效果好于酚妥拉明，能够有效提升患者心功能水平，改善患者不适感受，建议推广实施。