

普罗帕酮和胺碘酮治疗快速型心律失常患者的临床应用

孙明慧

(重庆綦江区中医院 重庆 401420)

【摘要】目的：分析普罗帕酮和胺碘酮治疗快速型心律失常的效果。方法：此次对象为本院 68 例快速心律失常患者，选取时间为 2019 年 6 月~2020 年 2 月。分组方式以数字随机法为主，将 68 例患者分为对照组（普罗帕酮）、实验组（胺碘酮），每组均有 34 例患者。分析比较两组疗效情况。结果：实验组有效率相较于对照组更高，而不良反应率则低于对照组，数据差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论：胺碘酮治疗快速心律失常，其疗效相对于普罗帕酮更佳，不良反应少，疾病康复快。

【关键词】普罗帕酮；胺碘酮；心律失常

快速型心律失常具有发病急、发病率高和病情重等特点，以蛋白尿、心绞痛、低血压以及胸闷等症状较为常见，还会导致心力衰竭，危及患者安全^[1]。当前，临床上在治疗该疾病时多给予药物治疗，通过有效的药物起到改善症状、稳定病情，减少疾病风险的目的。目前，普罗帕酮、胺碘酮是治疗该疾病的主要药物，疗效相对满意。所以，本次研究将针对本院收治的快速型心律失常患者分别采取胺碘酮或者普罗帕酮治疗，并对其疗效情况予以分析，情况如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次对象为本院 68 例快速心律失常患者，选取时间为 2019 年 6 月~2020 年 2 月。分组方式以数字随机法为主，将 68 例患者分为对照组（普罗帕酮）、实验组（胺碘酮），每组均有 34 例患者。对照组男 16 例、女 18 例，年龄 26~72 岁，平均为 (38.15±2.48) 岁；实验组男 15 例，女 19 例，年龄 25~72 岁，平均为 (38.21±2.41) 岁。其中，全部患者中 30 例房颤、20 例房性心动过速、18 例室性心动过速。对两组性别和年龄资料进行对比，无统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组普罗帕酮治疗，药物由上海上药信谊药厂有限公司生产，文号：国药准字 H3102049，1 天 3 次，1 次 100~150mg；实验组胺碘酮治疗，药物由赛诺菲（杭州）制药有限公司生产，文号：国药准字 H19993254，1 天 3 次，1 次 200mg。后根据患者情况增减药物剂量，若发作频率低于 1min10 次，且心率为 1min80~100 次，则次数为 1 天 2 次，1 次 200mg；而心率在 1min80 次以下，次数为 1 天 1 次，1 次剂量为 200mg。全部患者均治疗 1 个月。

1.3 观察指标

比较两组疗效及不良反应情况，疗效具有显效、好转和无效之分。有效率分为显效：症状、体征消失，且心脏功能恢复正常、好转：症状、心脏功能均有所改善，无效：未达到上述标准。不良反应症状：轻度头晕、恶心呕吐、低血压

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS21.0 分析，计量行 t 检验，计数资料行卡方检验，检验标准 $p < 0.05$ 。

2 结果

对照组治疗率为 73.53% (25 例)，其中，14 例 (41.18%) 显效、11 例 (32.35%) 好转、9 例 (26.47%) 无效；实验组治疗率为 94.12% (32 例)，其中 20 例 (58.82%) 显效、12 例 (35.29%) 好转、2 例 (5.88%) 无效。两组比较结果为 ($\chi^2=15.634$,

$p=0.000$)， $p < 0.05$ ，具有统计学意义。

2.2 两组不良反应率对比

对照组不良反应率为 20.59%，其中 2 例低血压、2 例轻度头晕、3 例恶心呕吐；实验组不良反应率为 5.88%，其中 1 例低血压、1 例恶心呕吐。两组比较结果为 ($\chi^2=9.422$, $p=0.002$)， $p < 0.05$ ，具有统计学意义。

3 讨论

心律失常在临床上尤其常见，根据其发病速度具有快速型、缓慢型之分。快速型具有病情重、疾病变化快等特点，随着病情恶化，易对患者生命造成威胁^[2]。现阶段，对于快速型心律失常疾病多采取药物治疗，胺碘酮、普罗帕酮等药物较为常见，因药物不同疗效也有所差异。所以，何如选择安全有效的药物治疗，对于患者疾病康复具有重要作用。

普罗帕酮是一种 IC 类药物，具有药效时间长、起效快等特点，有助于延长动作电位时程，作用于兴奋形成、传导，降低心肌自发兴奋性^[3]。同时，还能快速改善异位搏动以及心动过速等情况，但长时间使用，药效无法达到预期效果，还会引起头晕等症^[4]。胺碘酮属于 III 类抗心律失常药物，亲和力高，在治疗控制快速心律失常疾病时疗效满意。药物进入人体后，药效发挥快，既能阻滞钾通道，又能延长动作电位时限、扩张冠状动脉，提高血流量，降低心肌耗氧量、心肌前负荷，具有改善心肌缺血以及缺氧的效果^[5]。并且，该药物还有助于减缓室性心律及房室旁路传导，抑制房室交界区、窦房自律性，从而改善心房颤动、房性心动过速等症状。本次研究显示，实验组有效率相较于对照组更高，而不良反应率则低于对照组，数据差异较大 ($p < 0.05$)。

综上所述，胺碘酮治疗快速型心律失常，安全性高、疗效确切，对于疾病患者康复具有重要作用。

参考文献：

- [1] 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(02): 196-198.
- [2] 柳爱平. 普罗帕酮与胺碘酮治疗心律失常疗效及对血清 hs-CRP 的影响比较 [J]. 基层医学论坛, 2019, 023(005): 628-629.
- [3] 李全亮. 胺碘酮与普罗帕酮治疗心律失常的临床疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 017(018): 123-124.
- [4] 李莉. 普罗帕酮和胺碘酮治疗心律失常的效果观察及对患者不良反应发生率的影响观察 [J]. 心理医生, 2019, 025(003): 166-167.
- [5] 吴小飞. 胺碘酮与普罗帕酮治疗心律失常临床疗效及安全性的对比研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(22): 22-23.