

稳心颗粒联合美托洛尔治疗老年人冠心病心律失常的临床疗效观察

谢 鹏 徐程英

(新疆医科大学第八附属医院 新疆 乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的：观察老年冠心病心律失常进行稳心颗粒联合美托洛尔治疗的临床疗效。方法：在2018年10月-2020年7月间我院收治的老年冠心病心律失常患者180例作为观察样本，通过奇偶数法完成分组，奇数的90例设定为对照组，其给予美托洛尔口服治疗，偶数的90例设定为治疗组，其给予稳心颗粒+美托洛尔治疗，两组进行比较的两项为治疗效果、不良反应。结果：组间进行比较，在总有效率上，治疗组要高于对照组，而在不良反应发生率上，治疗组要低于对照组，数据的差异存在统计学意义($P < 0.05$)。结论：稳心颗粒与美托洛尔联合的治疗方式，能够对老年冠心病心律失常患者的病情，效果确切，安全性高，具有普及和推广的价值。

【关键词】冠心病；心律失常；美托洛尔；稳心颗粒

并发症之一则为心律失常。冠心病心律失常多在老年群体中发病，其所导致的血流动力学改变会对患者的生命安全构成严重威胁。本病的典型症状表现为头晕、胸闷心悸、乏力等，存在着较大的治疗难度^[1]。临床现在可用于老年冠心病心律失常治疗的药物种类很多，不同药物的临床疗效、安全性各有差异。本文在2018年10月-2020年7月间我院收治的老年冠心病心律失常患者180例作为观察样本，详见以下汇报：

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2018年10月-2020年7月时间范围内收集病例，类型为老年冠心病心律失常，共计180例，全部患者均满足《内科学》中冠心病心律失常的相关临床诊断标准^[2]。通过奇偶数法完成分组，奇数的90例设定为对照组，其中男53例，男37例；患者年龄64-85(69.3 ± 2.8)岁；病程1-10(4.8 ± 1.3)年。心功能：37例II级，35例III级，18例IV级；偶数的90例设定为治疗组，其中男52例，男38例；患者年龄65-86(69.4 ± 2.7)岁；病程1-11(4.9 ± 1.4)年。心功能：38例II级，36例III级，16例IV级。两组进行自然资料的对比后，无统计学差异($P > 0.05$)，可予以本次比较。

1.2 方法

对照组：口服美托洛尔，初始给药剂量为12.5mg/次，2次/d。治疗组：美托洛尔用法、剂量同对照组；口服稳心颗粒，9g/次，3次/d。两组的治疗时间均为4周。

1.3 观察指标与疗效评价

治疗期间严密观察和记录两组的上腹部不适、恶心、窦性心律过缓等不良不良反应发生情况。疗效评价标准：临床症状彻底的消失，未再出现心律失常，心电图结果显示心率正常，此标准为显效；临床症状比治疗前减轻，心律失常减少在50%以上，此标准为有效；临床症状没有变化或病情加重化，此标准为无效。显效与有效进行百分比相加后即得到治疗总有效率^[3]。

1.4 统计学处理

在研究中，使用统计学软件SPSS22.0对两组数据进行处理，其中的计数资料以百分率(%)加以描述，比较应用 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 的情况下，表示数据有统计学差异。

2 结果

2.1 两组对比临床治疗效果

治疗组相比于对照组的治疗总有效率更高，组间有统计学差异存在($P < 0.05$)，具体见表1。

表1 两组对比临床治疗效果[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n=90)	42(46.7)	36(40.0)	12(13.3)	78(86.7)
治疗组(n=90)	45(50.0)	42(46.7)	3(3.3)	87(96.7)
χ^2				5.8909
P				0.0152

2.2 两组对比不良反应发生率

治疗组比对照组的不良反应发生率低，两组进行比较，具备统计学意义($P < 0.05$)，具体见表2。

表2 两组对比不良反应发生率[n(%)]

组别	上腹部不适	窦性心律过缓	恶心	不良反应
对照组(n=90)	4(4.4)	5(5.6)	4(4.4)	13(14.4)
治疗组(n=90)	1(1.1)	1(1.1)	2(2.2)	4(4.4)
χ^2				5.2616
P				0.0218

3 讨论

冠心病作为心血管内科常见病，其具有非常高的致残率、致死率，受到冠状动脉硬化的影响，血流动力学发生改变，加快病情恶化速度。心律失常属于冠心病的常见并发症，其会导致患者出现房性早搏、室性早搏等。目前钾通道阻滞剂、钙通道阻滞剂、 β -受体阻滞剂等是常用的治疗心律失常的药物。美托洛尔缓释片作为 β -受体阻滞剂的一种，其能够对血管进行扩张，促使心肌能量消耗降低，改善心室舒张收缩功能。与此同时，本品可通过将交感神经活性阻断的方式促使心率减慢，让正常的心脏搏动得以维持，抑制心肌收缩，促使心肌供血增加，对心律失常进行有效抑制^[4]。稳心颗粒作为纯中药制剂，其主要组成包括黄精、三七、琥珀、党参，其中的琥珀具有镇静安神的作用，黄精具有滋阴益气的作用，三七具有理气化痰的作用，党参具有补气养血的作用，能够对血栓进行有效预防，促使全血粘度降低。以上几种药物配伍应用，可发挥良好的协同功效，活血化痰、益气养阴的作用显著^[5]。心颗粒结合美托洛尔治疗冠心病心律失常，不仅可以进一步改善患者的临床症状和病情，还能减少药物不良反应，促进康复进程。

在本次实验中，治疗组患者的临床治疗总有效率要高于对照组患者，进行不良反应发生率的比较，治疗组要低于对照组，组间在差异上具有统计学意义($P < 0.05$)。从而表明，稳心颗粒与美托洛尔联合的治疗方式，能够对老年冠心病心律失常患者的病情，效果确切，安全性高，具有普及和推广的价值。

参考文献：

- [1] 茶永芳. 稳心颗粒结合美托洛尔治疗冠心病合并心律失常的效果观察[J]. 中国急救医学, 2017, 37(2): 13-14.
- [2] 郑春娜, 黄丽红. 稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病室性心律失常的疗效观察与研究[J]. 医学与哲学, 2015, 36(10): 24-25, 38.
- [3] 王敏, 金剑虹. 稳心颗粒联合美托洛尔片治疗冠心病伴心律失常临床观察[J]. 新中医, 2016, 48(6): 13-15.
- [4] 陈刚, 宋敏. 美托洛尔联合稳心颗粒治疗冠心病心律失常的临床观察[J]. 中国药房, 2014, 25(48): 4564-4566.
- [5] 谭峰, 李莉, 马燧. 稳心颗粒对老年冠心病室性早搏患者血管内皮功能的影响[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(23): 6732-6733.