

急诊应用胺碘酮治疗冠心病快速心律失常的效果及安全性研究

孟凡超 邵珠琴

(临沂市第三人民医院 山东 临沂 276023)

【摘要】目的：分析急诊应用胺碘酮治疗冠心病快速心律失常的效果及安全性。方法：本次研究选取 90 例在我院治疗的冠心病快速心律失常患者为研究对象，研究时间为 2019 年 5 月至 2021 年 4 月，采用随机数字法对患者分组，分为对照组和观察组，每组各 45 例；对照组接受常规治疗，观察组在对照组的基础上实施胺碘酮治疗。结果：观察组患者的治疗总有效率为 97.78%，明显高于对照组的总有效率（80.00%），差异显著， $P < 0.05$ ；观察组患者的不良反应发生率为 2.22%，明显低于对照组的不良反应发生率（17.78%），差异显著， $P < 0.05$ 。结论：冠心病快速心律失常患者治疗时使用胺碘酮治疗，可以有效提高治疗效果，不良反应较少，值得在临床上推广应用。

【关键词】冠心病；心律失常；胺碘酮；临床效果

冠心病是一种常见的心血管疾病，多发生在中老年人群中，发病率呈不断上升的趋势^[1]。冠心病会对患者的心肌功能造成损害，患者会出现心绞痛、胸闷、呼吸困难等症状，严重危害患者的身体健康，并且随着病情的发展患者会出现快速心律失常的严重并发症，进一步加重病情，甚至会对患者的生命安全造成威胁，需要对患者实施积极的治疗^[2]。本文主要研究急诊应用胺碘酮治疗冠心病快速心律失常的效果及安全性，如下所示：

1 资料与方法

1.1 资料

本次研究选取 90 例在我院治疗的冠心病快速心律失常患者为研究对象，研究时间为 2019 年 5 月至 2021 年 4 月，采用随机数字法对患者分组，分为对照组和观察组，每组各 45 例。对照组中，男性患者 25 例、女性患者 20 例；年龄为 53-78 岁，平均（65.52±6.34）岁。观察组中，男性患者 26 例、女性患者 19 例；年龄为 53-79 岁，平均（65.71±6.38）岁。两组资料对比， $P > 0.05$ ，存在可比性。

纳入标准：均符合冠心病快速型心律失常的诊断标准，并经过临床检查确诊为冠心病快速心律失常；均签署知情同意书。

排除标准：患有严重的精神疾病或者认知功能障碍者；患有肝肾功能障碍者；患有恶性肿瘤疾病者。

1.2 方法

对照组接受常规治疗，治疗方法为：根据患者的疾病情况，给予患者美托洛尔缓释片、阿托伐他汀片、阿司匹林等药物治疗，并给予患者使用利多卡因静脉滴注，将 50mg 的利多卡因与 250ml、20% 的葡萄糖溶液混合进行治疗。

观察组在对照组的基础上实施胺碘酮治疗，治疗方法为：给予患者盐酸胺碘酮注射液进行静脉滴注治疗，初始的用药剂量为 150mg，持续进行静脉滴注 10min，在此期间观察患者的药物耐受情况，若耐受则调整药物剂量为 1mg/min 进行静脉滴注治疗，连续治疗 6h，同时观察患者生命体征转归情况，将药物剂量调整为 0.5mg/min，若患者心律失常症状无改善则需要增加给药 1 次，每天最大的药物剂量不超过 1200mg。

1.3 观察指标

统计两组患者的临床效果、不良反应发生率，并对比。

1.4 数据处理

应用统计学软件 spss22.0 进行分析。计数资料采用 χ^2 检验；计量资料采用 t 检验， $P < 0.05$ ，表明统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者临床效果对比

观察组患者的治疗总有效率为 97.78%，明显高于对照组的总有效率（80.00%），差异显著， $P < 0.05$ 。如表 1：

表 1 两组患者临床效果对比 [n(%)]

组别	例数(n)	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	45	28	16	1	44 (97.78)
对照组	45	24	12	9	36 (80.00)
χ^2	--	--	--	--	7.2000
P	--	--	--	--	0.007

2.2 两组患者不良反应发生率对比

观察组患者的不良反应发生率为 2.22%，明显低于对照组的不良反应发生率（17.78%），差异显著， $P < 0.05$ 。如表 2：

表 2 两组患者不良反应发生率对比 [n(%)]

组别	例数(n)	恶心呕吐	心动过缓	甲状腺功能异常	总发生率 (%)
观察组	45	1	0	0	1 (2.22)
对照组	45	4	2	2	8 (17.78)
χ^2	--	--	--	--	6.0494
P	--	--	--	--	0.014

3 讨论

随着我国人口老龄化的加剧，我国心血管疾病的发病率不断上升，其中冠心病是较为常见的一种心血管疾病^[3]。冠心病患者的冠状动脉出现粥样硬化现象，进而导致心肌缺血缺氧，使心肌功能严重受损，患者的身体功能同时会带来严重影响。随着冠心病患者病情的发展，患者会出现快速心律失常的严重并发症，此时患者会出现持续性房颤、窦性心动过速、阵发性房颤等症状，极易导致患者死亡，因此需要对患者实施积极的治疗^[4]。

目前临床上在对冠心病快速心律失常患者治疗时，主要采用对症治疗的方法，治疗时根据患者心律失常、血压、冠状动脉等情况，为患者实施康心律失、降压、恢复血液灌注等治疗，以增强患者的心肌保护，清除氧自由基，进而改善病情；但是常规治疗症状缓解缓慢，治疗效果不佳。

本次研究对患者实施胺碘酮治疗，经过研究得出，观察组患者的治疗总有效率为 97.78%，明显高于对照组的总有效率（80.00%），差异显著， $P < 0.05$ ；观察组患者的不良反应发生率为 2.22%，明显低于对照组的不良反应发生率（17.78%），差异显著， $P < 0.05$ 。

结果说明胺碘酮对改善病情有显著作用，胺碘酮具有高效抗氧化的作用，可以有效清除氧自由基，强化心肌保护机制，抑制钙离子通道，进而避免心室重构；并且胺碘酮是受体阻滞剂，可以缓解心动过速的情况，进而调节心率自律性，有效改善患者远期心功能。

综上所述，冠心病快速心律失常患者治疗时使用胺碘酮治疗，可以有效提高治疗效果，不良反应较少，值得在临床上推广应用。

参考文献：

- [1] 李发俊. 急诊应用胺碘酮治疗冠心病快速心律失常的临床疗效评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(15):53-70.
- [2] 黄芝芹. 研究急诊应用胺碘酮治疗冠心病快速心律失常的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(93):126-126.
- [3] 刘哲, 夏猛, 苏怀海. 急诊冠心病快速心律失常患者应用胺碘酮治疗的临床效果分析 [J]. 吉林医学, 2020, 41(6):85-87.
- [4] 王志勇. 急诊应用胺碘酮治疗冠心病快速心律失常的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(2):69-70.