

# 观察稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病室性心律失常临床疗效及不良反应的发生情况

杨辉

河南医学高等专科学校 河南 郑州 451191

**摘要:**目的 分析稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病室性心律失常临床疗效及不良反应的发生情况。方法 选取146例冠心病室性心律失常患者进行研究,入组对象收集年限为2019年12月-2020年12月。并采取随机双盲法将其分为对照A组和观察B组,各73例。给予对照A组美托洛尔进行治疗,给予观察B组稳心颗粒+美托洛尔进行治疗,并对两组的心电图特征表现和不良反应发生情况、治疗总有效率进行对比。结果 观察B组ST段压低、ST段压低持续时间、每24h室早搏次数显著的优于对照A组,不良反应总发生率显著的比对照A组低,治疗总有效率显著的高于对照A组,两组比较均呈显著差异性,存在统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 治疗冠心病室性心律失常患者的时候,选择使用稳心颗粒+美托洛尔进行治疗,能够有效的改善患者的心电图特征表现,能够有效的降低发生不良反应的几率,治疗效果十分理想,值得在临床中广泛的推广和应用。

**关键词:** 稳心颗粒; 美托洛尔; 冠心病室性心律失常; 临床疗效; 不良反应

心律失常大多数情况下都发生在具有各种器质性心脏病的患者身上,其中临床中最常见的一种是由于冠状动脉粥样硬化引发心肌缺血导致的心律失常,可以说冠心病的初始表现就是心律失常。一旦病发心律失常就会损伤到心脏的泵血功能,病情严重的还可能威胁到患者的生命安全。冠心病心律失常属于中医学上“心悸、胸痹”范畴,认为该病的致病原因是体虚、血行瘀滞,导致患者出现心脉痹阻不畅、心失所养的现象<sup>[1]</sup>。美托洛尔是临床中经常使用的这一种治疗心律失常的药物,有一定的治疗效果,但是该药具有负性肌力、阻滞 $\beta$ 受体的作用,在治疗中具有一定的限制。稳心颗粒是一种临床中常用来治疗冠心病室性心律失常患者的中药制剂,效果得到了广泛的认可。本研究选取146例冠心病室性心律失常患者作为研究对象,分析稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病室性心律失常临床疗效及不良反应的发生情况,取得显著的效果,现将开展过程做如下报道。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取146例冠心病室性心律失常患者进行研究,入组对象收集年限为2019年12月-2020年12月。纳入患者均经临床综合确诊为冠心病,且存在心律失常表现,患者家属对研究详细了解后签署同意文件入组;排除对研究选择药物过敏或是不耐受患者、其他原因导致心律失常患者、肝肾功能严重异常患者、伴有严重机体疾病患者、精神异常患者。并采取随机双盲法将其分为对照A组和观察B组,各73例,对照A组男31例,女42例,年龄在41-73岁之间,平均年龄( $56.54 \pm 3.86$ )岁;观察组B男39例,女34例,年龄在42-75岁之间,平均年龄( $57.26 \pm 4.13$ )岁,两组患者的一般资料数据,具有均衡性,不具有统计学意义( $P > 0.05$ ),能够进行比较。

### 1.2 方法

所有患者均积极进行原发性心脏病及基础疾病的治疗。

#### 1.2.1 对照A组

对照A组采用美托洛尔(阿斯利康制药有限公司,国药准字:H32025391,25mg\*20s)进行治疗。1-2s/次,3次/d。结合患者的实际病情调整药量。治疗30天。

#### 1.2.2 观察B组

观察B组采用稳心颗粒(山东步长制药股份有限公司,国药准字:Z10950026,9g\*18袋,1袋/次,3次/d)+美托洛尔(同对照A组相同)进行治疗。治疗30天。

两组均连续用药6周后评估用药疗效。

#### 1.3 指标观察

(1)对比两组心电图特征表现。采用ST段压低、ST段压低持续时间、每24h室早搏次数进行评价。(2)对比两组不良反应总发生率。不良反应总发生率=发生总例数/总例数 $\times 100\%$ <sup>[2]</sup>。(3)对比两组治疗总有效率。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。显效:临床症状完全消失、心悸无、和治疗前相比心律失常改善90%以上;有效:显著缓解自觉症状,心悸减轻,和治疗前相比心律失常改善50%以上;无效:临床症状无改善。

#### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对本次实验数据进行统计和处理,均数 $\pm$ 平方差表示计量资料,组间比较使用t检验,率表示计数资料, $\chi^2$ 检验组间比较,存在明显差异时,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

2.1 对比两组ST段压低、ST段压低持续时间、每24h室早搏次数

治疗前,两组ST段压低、ST段压低持续时间、每24h室早搏次数对比无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后,观察B组显著的低于对照A组,组间比较存在差异性,

具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详情见表 1:

### 2.3 对比两组治疗总有效率

表 1 对比：两组 ST 段压低、ST 段压低持续时间、每 24h 室早搏次数 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	ST 段压低 (mm)		ST 段压低持续时间 (min)		每 24h 室早搏次数 (次)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察 B 组	73	1.76±	1.03±	3.85±	1.22±	9853.69±	1784.72±
		0.54	0.32	1.24	0.32	3642.28	638.51
对照 A 组	73	1.77±	1.45±	3.84±	1.86±	9783.65±	2564.92±
		0.56	0.43	1.21	0.64	3153.82	1163.31
t		0.109	6.694	0.049	7.641	0.124	5.023
P		0.912	0.000	0.960	0.000	0.901	0.000

表 2 对比：两组不良反应总发生率 (n, %)

分组	例数	呕吐恶心	头晕	皮疹	总发生率
观察 B 组	73	1 (1.36)	2 (2.73)	0 (0.00)	3 (4.10)
对照 A 组	73	4 (5.47)	5 (6.84)	3 (4.10)	12 (16.43)
x <sup>2</sup>					6.018
P					0.014

表 2 对比：两组治疗总有效率 (n, %)

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察 B 组	73	53 (72.60)	15 (20.54)	5 (6.84)	68 (93.15)
对照 A 组	73	43 (58.90)	14 (19.17)	16 (21.91)	57 (78.08)
x <sup>2</sup>					6.729
P					0.009

### 2.2 比较两组不良反应总发生率

观察 B 组不良反应总发生率为 4.10% 显著的低于对照 A 组的 16.43%，组间比较存在差异性，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详情见表 2:

观察 B 组治疗总有效率为 93.15% 显著的高于对照 A 组的 78.08%，组间比较存在差异性，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详情见表 3:

### 3 讨论

冠心病是一种心脏疾病，主要致病原因是冠状动脉出现病变、心肌出现供血和代谢异常，在临床中属于一种致死率相当高的疾病。患者一旦病发冠心病，还常常会伴有室性早搏、室颤等常见的心律失常并发症，如果并发症没有得到及时有效的治疗和控制，就会加重患者的整体病情，甚至会造成患者死亡<sup>[3]</sup>。室性心律失常是临床中比较常见的一种冠心病并发症，临床主要症状是心悸、乏力、失眠、气促等。现阶段临床中针对该病主要使用药物进行控制和治疗。西药中治疗冠心病室性心律失常的常见药物是美托洛尔，其属于  $\beta$ -受体阻滞剂中的一种，该药的治疗效果是迅速降低心率、对交感神经兴奋程度进一步压制的作用，从而达到调节心室纤颤、改善心肌缺血的目的<sup>[4]</sup>。但是该药有一定缺陷如具有负性肌力和负性传导的作用、还有一定的概率导致患者心律失常，如果长期使用该药对冠心病室性心律失常患者进行治疗，具有一定的限制性，短期内大剂量的使用会导致心律快速下降，血压会随之发生一定的变化，需要对药物剂量进行调整。且长期使用还存在不良反应，无法消除心律失常的发病机制。通过中医演变冠心病室性心律失常的相关病机以及利用现代医学研究冠心病室性心律失常的相关客观指标变化得出，患该病的患者最多的是痰浊阻滞者，稍微少点的是气滞血瘀者，最少的是心阳不振者。从中医的角度看导致患者出现冠心病室性心律失常疾病的主要原因是“气滞”、“痰浊”、“血瘀”<sup>[5]</sup>。

结合中医辨证结果针对冠心病室性心律失常患者进行治疗的过程中，选择中药联合西药的方式，能够达到兼治标本的目的，能够显著的提高治疗效果。

稳心颗粒是一种纯中药制剂，主要成分是中草药党参、琥珀、三七、甘松、黄精等，党参的作用是益气补中、止惊悸、化痰活血、安精神；黄精的作用是生血益气、调和五脏、滋阴补脾；三七的作用是定痛活血、止血化痰；琥珀的作用是止悸镇静、安神平肝<sup>[6]</sup>；甘松的作用是止虚理气，研究结果证实可通过对心脏内膜发挥作用，阻断心肌细胞钙离子通道，有效延长心脏动作电位，消除折返激动，有效抗心律失常。另外还可减轻心肌细胞耗氧，减轻其损伤，提升功能，达到治标又治本目的。利用现代医学理论分析整个药方，可以得出稳心颗粒能够起到对心肌有效改善缺血问题、对血容量有效增加、对心搏出量有限提高、对血小板有效抑制聚积、对血黏度进一步降低、对外周阻力进一步减少等效果。通过在临床中实践表明稳心颗粒在治疗冠心病心律失常患者的时候，能够显著的帮助患者改善临床症状如心悸、胸闷等，应用前景十分的广阔。

综上所述，治疗冠心病室性心律失常患者的时候，选择使用稳心颗粒 + 美托洛尔进行治疗，能够有效的改善患者的心电图特征表现，能够有效的降低发生不良反应的率，治疗效果十分显著，值得在临床中广泛的推广和应用。

### 参考文献:

- [1] 何伶俐, 刘巍. 稳心颗粒联合西药美托洛尔片治疗冠心病所致室性心律失常的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(11): 23-24.
- [2] 侯俊会. 稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病合并室性心律失常的效果 [J]. 临床医学, 2019, v. 39(8): 120-121.
- [3] 何丽珍, 谢桂庭, 农盛雄, 等. 稳心颗粒联用

美托洛尔治疗冠心病合并室性心律失常患者的作用分析 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(8):60-62+120.

[4] 郭嘉琳. 酒石酸美托洛尔片与稳心颗粒治疗冠心病室性心律失常的疗效比较 [J]. 中国处方药, 2019, 17(2):82-83.

[5] 吕新生. 稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病合并室性心律失常的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, v. 29;No. 247(18):28-29.

[6] 张媛媛, 高行军, 康启, 等. 稳心颗粒联合酒石酸美托洛尔治疗冠心病合并心律失常临床疗效及安全性分析 [J]. 解放军医药杂志, 2020, v. 32;No. 235(1):95-98.