

心血管内科心律失常的临床特点及治疗分析

王传华 田海青

(枣庄市薛城区张范中心卫生院 山东 枣庄 277099)

摘要:目的 探究心血管内科心律失常的临床特点、治疗方法与效果。方法 选择2020年8月-2021年8月在本院治疗的80例患者为研究对象,按照治疗方案分组,每组40例。对照组采取常规治疗,研究组联合胺碘酮治疗。对比2组治疗效果、各项指标情况以及不良反应发生率。结论 研究组的疗效更高,而且,不良反应发生率低于对照组。在左室射血分数等比较中,也优于对照组。结论 通过胺碘酮开展对心律失常的治疗,效果显著,也具有安全性,值得推广。

关键词: 心律失常;胺碘酮;治疗

在心血管内科病症中,心律失常较为常见,对于患者生活、工作等均会产生严重影响。其表现为患者有强烈的心脏跳动感,伴有头晕、胸闷、乏力、心慌、心悸,也会产生心绞痛、晕厥等等症状。若是未能有效控制病情,或者是出现病情加重,甚至会产生致死风险。所以,为保障患者安全,探究病症特点与适宜治疗方式十分重要^[1]。本研究对常规疗法联合胺碘酮治疗的效果探究,报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中,选择在本院治疗的确诊患者80例为研究对象。按照治疗方案的不同分组。对照组男女各21例、19例,年龄均值是(66.4±2.9)岁。研究组患者男女都为20例,平均年龄为(66.8±3.0)岁。对2组患者多方面资料比较并无明显不同。所以,可对比。

1.2 方法

给予对照组患者常规治疗。对于呼吸障碍患者提供吸氧支持,也要开展对患者的饮食指导,避免钠盐食物等相关因素产生对患者的刺激。为患者静脉滴注门冬氨酸钾镁与葡萄糖溶液的混合药液。辅助运用洋地黄类药物、紧张素转换酶抑制剂。研究组在前者基础上使用胺碘酮治疗,实现对胺碘酮的静脉注射,以适合速度泵入,在连续治疗3天后,改用口服药物的形式。在患者治疗过程中,需要密切关注患者的体征变化、副作用发生情况等,当发现异常之后需要对其及时地予以处理。

1.3 观察指标

统计与对比2组患者的临床疗效、治疗后左室射血分数与室性早搏情况以及不良反应发生率。

1.4 统计学方法

在本研究中,运用SPSS20.0软件处理数据,计数资料通过%表示,以 χ^2 检验,计量资料通过 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,以t检验。并且,以 $P < 0.05$ 为差异,具有统计价值。

2. 结果

2.1 2组患者临床疗效对比

研究组治疗有效率为97.5%,对照组为77.5%,前者明显更高。见表1。

表1 2组患者临床疗效对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	40	21	18	1	39 (97.50)
对照组	40	20	11	9	31 (77.50)
χ^2					7.31
P					<0.05

2.2 2组患者治疗后各项指标对比

联系表2结果可发现,在左室射血分数与室性早搏情况比较中,均为研究组优于对照组,差异明显。

表2 2组患者治疗后各项指标对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	左室射血分数	室性早搏情况
研究组	40	48.76 ± 7.53	2106.31 ± 424.12
对照组	40	42.92 ± 8.33	2348.63 ± 438.51
t		3.28	2.51
P		<0.05	<0.05

2.3 2组患者不良反应发生率对比

研究组与对照组的不良反应发生率分别是5%、25%,后者更高,组间对比明显。具体见表3。

表3 2组患者不良反应发生率对比(n, %)

组别	例数	头晕	恶心呕吐	血压降低	发生率
研究组	40	1	1	0	2 (5.00)
对照组	40	3	5	2	10 (25.00)
χ^2					6.27
P					<0.05

3. 讨论

伴随着人口老龄化趋势的发展,心律失常的发病率出现不断地增长,受到医学领域的重点关注。心律失常的高发人群是中老年人,很容易和基础疾病产生因果关系,导致机体发生恶性循环,致使患者发生冠心病等可能性提高,对患者健康产生严重威胁。心律失常的发病原因具有一定复杂性,除情绪、运动等生理性因素外,器质性心脏病、电解质紊乱等也是诱发心律失常的重要病理性因素^[2]。心律失常的临床表现主要和患者疾病类型、性质、心功能等方面的影响而决定。心律失常的类型具有多样化特点,怎样精准、快速地对心律失常发病类型的明确,对患者开展正确治疗是重点。在临床中,多数心律失常患者发病成因是由于受到高血压的影响导致的,发病机制是患者出现室壁增厚的情况,致使左室舒张压发生不断提高,患者产生心脏重构的情况。

在本次研究中发现,研究组治疗有效率更高,与对照组差异明显。此结果表明,胺碘酮在进行心律失常治疗时可发挥显著疗效。此药物是常运用的抗心律失常药物,具有缓解心律、降低心肌耗氧量以及选择性保护心脏等效果,能够预防急性心力衰竭、心肌梗死,可使患者在恶性循环状态中脱离。在临床中,将该药物与常规对症状法共同运用,可达成整体治疗效果的强化。在研究中发现,研究组患者的恢复进度更快,在左室射血分数等方面与另一组对比明显,说明胺碘酮适合对该疾病治疗。在胺碘酮进入到机体之后,会将心肌组织的动作电位延长,对于折返激动症状发挥抑制效果。而且,对于心肌传导纤维以及心房会形成抑制作用,会降低传导速度与窦房结的自律性,对左室功能影响不大。另外,研究组的不良反应发生率更低,代表联合治疗方案具有安全性。特别是对于合并基础疾病以及年龄相对较大的患者来讲,心血管疾病会为患者带来明显影响,抗病能力会降低,需要选择副作用小的药物进行对患者的治疗。胺碘酮的运用能够在治疗中发挥良好疗效,可将不良反应的发生率降低,有效保证患者的安全。

总之,在心律失常治疗中,运用胺碘酮联合治疗方案,具有安全性与有效性,可在临床中应用。

参考文献:

- [1]刘慧娟.女性心血管内科心律失常的临床特点及治疗分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(21):175-176.
- [2]薛民栓.心律失常患者的临床特点以及胺碘酮治疗的临床效果分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(01):47-49.