

# 单硝酸异山梨酯静脉滴注对老年冠心病患者治疗效果观察

黄庆

(赣州市人民医院心内科 江西赣州 341000)

**摘要:**目的: 探究老年冠心病的治疗方案, 主要研究药物单硝酸异山梨酯。方法: 2022 年 8 月-2023 年 8 月, 选择冠心病进行研究, 参与者年龄 > 60 岁, 共计 100 例, 均接受药物治疗。50 例患者所用药物是氯吡格雷, 药物口服, 是对照组; 50 例患者所用药物是单硝酸异山梨酯, 药物静脉滴注, 是观察组。结果: 观察组的用药效果、心功能、心绞痛发作情况均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 老年冠心病确诊后应尽早实施单硝酸异山梨酯静脉滴注, 具有显著作用。

**关键词:** 老年冠心病; 单硝酸异山梨酯; 静脉滴注; 氯吡格雷; 用药效果; 心功能

伴随着人口老龄化的加重, 老年人数量日益增多, 冠心病等慢性病发生率日益升高。冠心病是心血管疾病, 属于常见病, 老年人是高发对象。患者发病后, 会出现较严重的胸部压榨性疼痛, 伴有不同程度的发热、眩晕、血压低下以及心力衰竭等表现, 病情严重时还会威胁患者生命。为降低冠心病对患者身心健康造成的不利影响, 需尽早确诊疾病, 基于病情严重程度提供适宜治疗措施, 改善冠心病病情, 促使患者尽早恢复健康<sup>[1]</sup>。临床治疗老年冠心病的方法较多, 有药物与手术两种类型, 药物是首选疗法<sup>[2]</sup>。不同药物具有不同的老年冠心病治疗效果, 但都可在缓解胸痛等症状、延缓疾病进展、降低冠心病死亡率三方面发挥作用。此次研究重点分析老年冠心病的药物治疗效果, 主要研究药物是单硝酸异山梨酯, 报道内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2022.8-2023.8, 对老年冠心病进行临床研究, 组别有 2, 各 50 例。对照组: 男性、女性例数统计, 32 例、18 例; 年龄数值统计, 61 岁、80 岁、70.50 岁; 冠心病病程数值统计, 2 年、20 年、11.00 年。观察组: 男性、女性例数统计, 30 例、20 例; 年龄数值统计, 61 岁、79 岁、70.00 岁; 冠心病病程数值统计, 2 年、21 年、11.50 年。对比三项资料, 无差异 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** (1) 症状表现、辅助检查 (冠状动脉造影) 符合冠心病; (2) 冠脉主要分支狭窄度大于等于 50%, 分支数量大于等于 1; (3) 左室射血分数检出数值小于等于 40%; (4) 身份信息提示大于 60 岁; (5) 疾病信息提示病程大于等于 2 年; (6) 主诉及检查提示药物不过敏。

**排除标准:** (1) 辅助检查提示存在其他心脏疾病; (2) 辅助检查提示存在肝肾功能不全; (3) 主诉内容有药物依赖与酒精依赖现象; (4)

主诉存在精神方面问题或认知方面的问题; (5) 主诉用药期间有不遵医嘱行为。

### 1.2 方法

对照组, 药物氯吡格雷, 口服用药, 一次 75mg, 一天 1 次, 持续 10d。

观察组, 单硝酸异山梨酯, 静脉滴注给药, 20mg 药物与 45ml 生理盐水充分混合, 静脉滴注, 一天 1 次, 持续 10d。

### 1.3 观察指标

统计用药效果、心功能、心绞痛发作情况。

**用药效果评定标准**<sup>[3]</sup>, 显效: 用药后患者未再发生胸痛或偶尔发生轻微、短时间胸痛, 心电图等显示正常, 正常运动后无不适。有效: 用药后患者虽然依然发生胸痛, 但胸痛症状轻微、持续时间短、发作频率减少, 心电图等显示改善, 正常运动后有轻度胸闷及胸痛症状, 患者可耐受。无效: 用药前后症状、检查变化不明显。

### 1.4 统计学方法

三项指标汇总整理完毕后, 在 SPSS 22.0 中统计比较。

## 2 结果

### 2.1 用药效果评价 见表一。

表 1 用药效果对比 (n=50 例, n/%)

组别	显效	有效	无效	用药有效率
观察组	34 (68.00%)	14 (28.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
对照组	17 (34.00%)	23 (46.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	5.117
P 值	-	-	-	0.001

### 2.2 心功能评价 见表二。

表 2 心功能对比 (n=50 例,  $\bar{x} \pm s$ , )

组别	左室射血分数 (%)		左室舒张末期内径 (mm)		左室收缩末期内径 (mm)	
	用药前	用药后	用药前	用药后	用药前	用药后

观察组	42.13 ± 3.45	67.24 ± 4.08 <sup>a</sup>	62.17 ± 3.89	42.43 ± 3.41 <sup>a</sup>	45.98 ± 3.36	31.27 ± 3.14 <sup>a</sup>
对照组	42.76 ± 3.49	60.01 ± 4.02 <sup>a</sup>	62.75 ± 3.94	48.67 ± 3.56 <sup>a</sup>	45.34 ± 3.31	37.30 ± 3.26 <sup>a</sup>
t 值	0.987	5.434	0.963	4.213	0.940	4.356
P 值	0.211	0.001	0.219	0.001	0.228	0.001

注：与同组比较，<sup>a</sup>P < 0.05。

2.3 心绞痛发作情况评价 见表三。

表 3 心绞痛发作情况对比 (n=50 例,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	心绞痛发作频率 (次/周)		心绞痛发作持续时间 (min/次)	
	用药前	用药后	用药前	用药后
观察组	5.78 ± 0.85	1.85 ± 0.53 <sup>a</sup>	8.37 ± 1.07	4.46 ± 0.82 <sup>a</sup>
对照组	5.46 ± 0.82	2.80 ± 0.61 <sup>a</sup>	8.02 ± 1.04	5.67 ± 0.87 <sup>a</sup>
t 值	0.896	4.332	0.865	4.782
P 值	0.225	0.001	0.236	0.001

注：与同组比较，<sup>a</sup>P < 0.05。

### 3 讨论

冠心病是高发病，该病危害性大，治疗不及时或治疗方式不当可导致心绞痛、心肌缺血、心肌梗死和心力衰竭等不良现象，甚至对患者生命安全造成威胁<sup>[3]</sup>。为有效治疗冠心病，控制病情进展，改善患者身心状态，需尽早提供综合治疗，在调整作息、调整饮食、改善生活习惯、适当运动锻炼的基础上，通过药物治疗疾病<sup>[4]</sup>。

氯吡格雷是冠心病常用的治疗药物，具有较好的抗血小板聚集效果，但该药应用对人体肾功能有很高要求<sup>[5]</sup>。若患者存在胃肠功能不良，服用氯吡格雷有一定概率发生腹胀、厌食、便秘以及上消化道出血等不良反应<sup>[6]</sup>。老年人多伴有慢性病，譬如糖尿病，这一类患者的年龄较大，身体较差，胃肠功能不佳，所以应用氯吡格雷的风险较大，难以保证患者的用药安全性。单硝酸异山梨酯是现今较推崇的冠心病治疗药物，多静脉滴注给药，药物进入血液循环可迅速发挥作用，促进血管扩张，有效降低外周循环压力，增加心脏供血量，减轻心绞痛与心肌缺血等不适症状<sup>[7]</sup>。该药静脉滴注还可调节人体心率水平，有效降低心脏负荷，有利于患者尽早恢复心脏功能，可提高患者的生活质量<sup>[8]</sup>。

此次研究对用药效果、心功能、心绞痛发作情况三类指标实施比较，结果表明观察组各项指标的情况均比对照组更好。原因分析如下：单硝酸异山梨酯属于选择性硝酸酯类药物，可促使冠状动脉扩张、有效松弛血管平滑肌、拮抗血小板聚集。通过扩张冠状动脉，可增强患者心脏的

收缩能力，增加冠脉供血量，有效降低血压的同时，还可改善心功能，有利于患者早期恢复健康。该药存在一定的抗氧化应激功效，可减少氧自由基的合成量及释放量，可减轻患者的氧化损伤。这些作用同时发挥可有效改善患者的冠心病症状体征，减轻心肌组织的缺血缺氧现象，提高老年冠心病的用药有效率，让患者尽早恢复健康，有效控制病情进展，所以患者的心绞痛改善幅度更大。

综上所述，老年冠心病患者采用单硝酸异山梨酯静脉滴注治疗，具有显著效果。

### 参考文献:

- [1]张智杰,龚亚驰. 曲美他嗪联合硝酸异山梨酯口服治疗老年冠心病合并心力衰竭疗效观察[J]. 老年医学研究,2022,3(2):10-13.
- [2]李含蕾,孙锋. 心脏康复训练联合硝酸异山梨酯对中老年冠心病患者 PCI 术后心功能、运动耐力和生活质量的影响[J]. 中国医学创新,2021,18(13):98-102.
- [3]王石林,陈树丹,丘向艳,等. 硫酸氢氯吡格雷联合阿司匹林肠溶片对老年冠心病患者凝血指标及血小板聚集率情况的影响[J]. 医学理论与实践,2020,33(8):1256-1258.
- [4]张广洪. 化痰祛瘀通脉汤联合单硝酸异山梨酯对冠心病患者心电图指标的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(4):71-73.
- [5]郭红玲,欧阳艳红,王圣,等. 灯盏生肌胶囊联合单硝酸异山梨酯缓释片对老年冠心病心绞痛患者心功能、血脂及血清 IL-6、CRP 水平的影响[J]. 现代生物医学进展,2021,21(12):2373-2376,2339.
- [6]王文灵. 丹参片联合单硝酸异山梨酯治疗对老年冠心病心绞痛患者心绞痛发作情况及血流动力学指标的影响[J]. 中国药物滥用防治杂志,2021,27(4):596-598.
- [7]程佳新,侯平. 参仙升脉口服液联合单硝酸异山梨酯缓释胶囊治疗老年冠心病以及缓慢性心律失常的疗效研究[J]. 实用中医内科杂志,2022,36(1):20-23.
- [8]王俊山,武琦,宋志宙. 硝苯地平联合单硝酸异山梨酯治疗老年冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中国实用医刊,2023,50(13):108-111.