

新活素、多巴胺联合用于慢性心衰患者治疗中的效果分析

符兰英

(海南省东方市东方市中医院 海南 东方 572600)

摘要:目的 分析新活素联合多巴胺治疗慢性心衰患者的临床疗效。方法 选取 2018 年 7 月-2019 年 7 月 82 例慢性心衰患者作为研究对象, 根据不同治疗药物分成研究组和对照组, 两组各 41 例。对照组患者采用常规应用多巴胺治疗, 研究组在对照组基础上应用新活素。结果 治疗前, 组间 LVEF、LVEDd、LVESd、LA 水平相比, $P > 0.05$; 治疗后, 组间上述指标相比, $P < 0.05$ 。结论 新活素配伍多巴胺能显著改善慢性心衰患者心脏超声指标, 值得推广应用。

关键词: 慢性心衰; 新活素; 多巴胺; 效果

随着我国经济和生活水平的提高, 心血管疾病发生率也不断升高, 对人们健康和生命产生严重威胁^[1]。传统临床采用多巴胺治疗能够兴奋 β 受体, 增加心率、心输出量, 但其疗效并不理想。新活素由于能结合人体利钠肽受体, 达到保护心肌细胞的作用。本文特将新活素、多巴胺联合用于慢性心衰患者中, 现将结果报道如下。

1 受试对象与方法

1.1 受试者资料

选取 2018 年 7 月-2019 年 7 月 82 例慢性心衰患者作为研究对象, 根据不同治疗药物分成研究组和对照组, 两组各 41 例。研究组中男女各 26 例、15 例, 年龄 41-75 岁, 平均 (57.7 ± 8.5) 岁。对照组中男女各 29 例、12 例, 年龄 45-72 岁, 平均 (58.4 ± 9.3) 岁。两组患者男女构成、平均年龄比较, $P > 0.05$ 。

1.2 病例入选标准

82 例患者均由笔者所在医院收治, 美国心脏病协会 NYHA 分级在 3-4 级^[2]。排除合并严重肝肾功能不全、心源性休克、不能接受血管扩张剂治疗的患者。

1.3 方法

所有患者均接受慢性心衰的常规对症治疗, 包括利尿、扩血管、

良好控制慢性病等措施。对照组患者以微量泵经静脉泵入多巴胺 (华润双鹤药业股份, 国药准字 H11020706) $2\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$, 剂量控制在 20-40mg。研究组在对照组基础上静注新活素 (成都诺迪康生物制药, 国药准字 S20050033), 首次剂量 $1.5\mu\text{g}/\text{kg}$, 滴速 $0.01\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 。患者均连续治疗 10d。

1.4 观察指标

分别于治疗前、治疗结束后采用由美国惠普提供的 100 型超声心动图对患者心脏彩超指标进行检测, 包括左室射血分数 (LVEF)、左室舒张末内径 (LVEDd)、左室收缩末内径 (LVESd)、左房内径 (LA) 水平进行检测。

1.5 统计学分析

SPSS20.0 统计学处理软件: 符合正态分布的计量资料以 " $\bar{x} \pm s$ " 形式录入, 采取 t 或 F 检验; 检验水准: $P < 0.05$ 示数据比较结果差异有统计学意义。

2 结果

治疗前, 组间 LVEF、LVEDd、LVESd、LA 水平相比, $P > 0.05$; 治疗后, 组间上述指标相比, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 对两组患者临床疗效的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF (%)	LVEDd (mm)	LVESd (mm)	LA (mm)
观察组 (n=41)	治疗前	35.3 ± 9.6	57.1 ± 9.1	53.8 ± 2.4	46.6 ± 6.3
	治疗结束	40.9 ± 8.9*	53.2 ± 8.1*	44.3 ± 3.5*	35.7 ± 3.9*
对照组 (n=41)	治疗前	35.9 ± 8.3	57.8 ± 8.8	53.9 ± 2.7	45.4 ± 5.8
	治疗结束	37.1 ± 8.1	56.9 ± 8.5	51.7 ± 3.9	43.6 ± 4.2

注: 与治疗前相比, * $P < 0.05$; 与对照组相比, # $P < 0.05$ 。

3 讨论

慢性心衰是心血管疾病终末期的慢性临床表现, 临床中发生率不断增加, 对患者身心健康均有不良影响。因此, 找到一种有效的治疗措施, 对于保护患者心脏功能具有重要意义。常规基础治疗的措施主要采取吸氧、利尿、慢性病治疗等措施, 但临床疗效并不理想。随着研究的深入, 人们发现肽类细胞因子在心衰的发生机制中有重要作用^[3]。脑钠肽作为扩张血管、抑制水钠潴留等作用, 因此在慢性心衰患者中具有扩血管、利钠、利尿之效。

新活素作为人重组脑钠肽, 是临床治疗慢性心衰的一种新型药物。有研究显示^[4], 新活素还具有抑制肾素、抗心脏重塑、改善心功能、纠正血流动力学指标等效果。从本研究结果来看, 治疗前,

组间 LVEF、LVEDd、LVESd、LA 水平相比, $P > 0.05$; 治疗后, 组间上述指标相比, $P < 0.05$ 。综上, 新活素配伍多巴胺能显著改善慢性心衰患者心脏超声指标, 值得推广应用。

参考文献

- [1]孙真,孙莹.新活素联合多巴胺治疗对慢性心衰营养状况影响的临床观察[J].健康大视野,2019,(24):2.
- [2]杨春波.新活素联合左西孟旦治疗慢性心衰急性发作的临床疗效及患者尿量、BUN 探讨[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(93):171-172.
- [3]龙志锋.探究硝普钠联合多巴胺治疗慢性心力衰竭的疗效[J].心电图杂志(电子版),2019,8(4):68.