

硝普钠联合多巴胺持续静脉泵入对老年顽固性心衰的效果及安全性探讨

赵文卿

(内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院 014010)

摘要:目的:探讨硝普钠联合多巴胺持续静脉泵入治疗老年顽固性心衰的临床效果,并对其治疗安全性进行分析。方法:选择笔者所在医院于2019年12月~2020年11月期间接诊的80例老年顽固性心衰病人作为研究对象。随机将所选的80例病人分为两组,传统组40例与实验组40例。在利用常规方法治疗老年顽固性心衰的基础上,传统组患者选择应用多巴胺持续静脉泵入治疗,实验组患者选择应用硝普钠联合多巴胺持续静脉泵入治疗。对比不同治疗方案的临床疗效,还应计算两组患者的用药不良反应发生率。参考《临床医药实践》对两组患者的临床疗效进行判定:①显效:各项检查指标均处于正常水平,患者的生活自理能力完全恢复,且无不良反应;②有效:各项检查指标明显改善,患者的生活自理能力有所恢复,但存在部分不良反应;③无效:患者状况无明显改善或加重。结果:对比实验组与传统组的临床治疗总有效率,实验组明显高于传统组,组间统计学意义突出($X^2=5.164$, $P<0.05$);对比实验组与传统组的不良反应发生率,实验组虽然低于传统组,但组间统计学意义无差异($X^2=0.312$, $P>0.05$)。结论:对老年顽固性心衰病人实施硝普钠联合多巴胺持续静脉泵入治疗,有助于改善其心功能,提高治疗有效率,值得在临床上广泛推广和积极应用。

关键词:硝普钠;多巴胺;持续静脉泵入;老年顽固性心衰;治疗效果;安全性

前言

顽固性心衰通常是指经对症治疗后难以控制疾病恶化情况,且临床症状依然存在的一种临床危象^[1]。基于此,本研究将80例老年顽固性心衰病人当做观察对象,旨在探讨硝普钠联合多巴胺持续静脉泵入对老年顽固性心衰的治疗效果及安全性。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择笔者所在医院于2019年12月~2020年11月期间接诊的80例老年顽固性心衰病人作为研究对象。随机将所选的80例病人分为两组,传统组40例与实验组40例。传统组:男25例,女15例;年龄61~87岁,平均年龄(72.05±2.84)岁。实验组:男26例,女14例;年龄61~88岁,平均年龄(72.11±2.76)岁。对两组的一般资料进行比较,差异无明显统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

患者入院后,均应积极开展常规抗心衰治疗,同时还应根据患者实际接受利尿剂、低流量吸氧、醛固酮受体拮抗剂等治疗^[2-3]。

传统组患者选择应用多巴胺持续静脉泵入治疗。采取微量泵入的方法进行多巴胺持续给药,初始用药剂量为1 μg/(kg·min),每间隔0.5 h增加0.5 μg/(kg·min),最大用药剂量为2~5 μg/(kg·min),不间断治疗3~5 d。

在传统组治疗的前提下,实验组患者还应实施硝普钠持续静脉泵入治疗。采取微量泵入的方法进行硝普钠持续给药,取12.5 mg硝普钠注射液和50 mL葡萄糖注射液,均匀混合后予以给药。初始用药剂量为0.2 μg/(kg·min),每间隔8~10 min增加0.1 μg/(kg·min),最大用药剂量为1.5 μg/(kg·min),不间断治疗3~5 d。

1.3 观察指标

对比不同治疗方案的临床疗效,还应计算两组患者的用药不良反应发生率。

1.4 统计学方法

处理本组实验数据时,应使用软件SPSS24.0。以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经t检验;以百分比(%)表示计数资料,经 X^2 检验。若 $P<0.05$,说明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 疗效结果

对比实验组与传统组的临床治疗总有效率($X^2=5.164$, $P<0.05$)。详情见表1。

2.2 不良反应

传统组出现1例咳嗽,5例头晕,3例恶心,不良反应总发生

率为22.50%;实验组出现3例咳嗽,2例头晕,2例恶心,不良反应总发生率为17.50%。对比实验组与传统组的不良反应发生率($X^2=0.312$, $P>0.05$)。

表1 比较两组的疗效结果(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
传统组	40	18(45.00)	13(32.50)	9(22.50)	31(77.50)
实验组	40	29(72.50)	9(22.50)	2(5.00)	38(95.00)
X^2	--	--	--	--	5.164
P	--	--	--	--	0.023

3 讨论

据相关研究资料指出,顽固性心衰的出现不仅会增加疾病的治疗难度,而且还会提升其危险程度,从而对患者的生命安全造成极大的威胁^[4-5]。目前,在心血管疾病治疗中硝普钠的应用范围相对较广,既能帮助患者延缓疾病发展,又能对生命质量的提升产生重要作用。但是,经苏日娜、吴晓忠等学者^[6]研究发现,硝普钠的半衰期相对较短,治疗效果十分有限,为了进一步增强临床疗效,还应积极探索药物联合治疗的可能性。

课题研究结果显示:实验组的临床治疗总有效率高于传统组,组间差异显著($P<0.05$)。由此说明,在老年顽固性心衰治疗中选择硝普钠联合多巴胺持续静脉泵入治疗的方案能够获得较好效果。

综上所述,对老年顽固性心衰病人实施硝普钠联合多巴胺持续静脉泵入治疗,有助于改善其心功能,提高治疗有效率,值得在临床上广泛推广和积极应用。

参考文献:

- [1]雷建萍,张继萍.急性心力衰竭应用硝普钠联合多巴胺用药方案的治疗效果[J].中国药物与临床,2020,20(16):2719-2720.
- [2]宋宏旭,宋丽萍,耿学峰.左西孟旦联合多巴胺对顽固性心力衰竭患者心功能及心肌损伤的影响[J].临床和实验医学杂志,2019,18(13):1404-1407.
- [3]谈增刚,谈争国,张文军,等.呋塞米联合硝普钠注射液治疗顽固性心力衰竭的临床效果研究[J].现代生物医学进展,2019,19(19):3751-3754.
- [4]孔雪洁,申丽英.硝普钠联合多巴胺治疗心力衰竭的护理及其对患者心功能的影响[J].检验医学与临床,2019,16(13):1922-1925.
- [5]曹艳杰,段景琪,李玉茜,等.硝普钠联合多巴胺治疗老年急性心衰合并低血压的疗效观察[J].空军医学杂志,2020,36(4):313-316.
- [6]苏日娜,吴晓忠.硝普钠联合多巴胺治疗急性心力衰竭的效果观察[J].内蒙古医科大学学报,2019,41(4):420-422.