

美托洛尔+曲美他嗪在冠心病心力衰竭治疗中的应用

陈文

(新疆省疏勒县解放军第 947 医院 844200)

摘要:目的: 针对美托洛尔+曲美他嗪在冠心病心力衰竭治疗中的应用展开了探索分析。方法: 病例选自 2020 年 6 月至 2021 年 6 月经本院治疗并确诊的 70 例冠心病伴心力衰竭并发症的患者。研究期间将病例随机分为两组, 分别为观察组与对照组, 每组包含 35 例患者。对照组患者接受常规心力衰竭治疗, 观察组患者接受美托洛尔 + 曲美他嗪治疗, 对比二者在治疗中的应用效果。结果: 观察组患者接受治疗之后的新功能状况 (97.14%) 优于对照组 (80%), ($P < 0.05$); 观察组患者对治疗的满意度 (97.14%) 高于对照组 (77.14%), ($P < 0.05$)。结论: 对于冠心病患者的心力衰竭治疗而言, 在美托洛尔 + 曲美他嗪治疗效果更加显著, 值得推广。

关键词: 美托洛尔; 曲美他嗪; 心力衰竭治疗

冠心病是近年来内科临床非常常见的疾病之一, 主要的发病人群为老年人。冠心病会对患者的身心健康造成严重影响, 甚至还有可能引发很多并发症, 对患者的生命安全造成严重的不良影响。其中心力衰竭就是冠心病患者最常见的并发症之一, 主要指的是患者在出现冠心病之后, 心脏正常收缩或者舒张出现问题, 导致心脏排血量不断减少, 无法满足患者机体需求, 最终导致患者心功能出现紊乱。当冠心病患者出现心力衰竭相关症状的时候, 自身素养能力会逐渐下降, 细胞有可能出现缺氧症状, 甚至还有可能出现细胞无法完成基本代谢的情况。在当下的冠心病心力衰竭治疗过程中, 最常见的治疗方法就是药物治疗。目前临床用于治疗心力衰竭的药物种类很多, 但是大部分都无法取得显著效果。本文主要针对美托洛尔+曲美他嗪在冠心病心力衰竭治疗中的效果展开了分析, 详情见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例选自 2020 年 6 月至 2021 年 6 月经本院治疗并确诊的 70 例冠心病伴心力衰竭并发症患者。研究期间将病例随机分为两组, 分别为观察组与对照组, 每组包含 35 例患者。其中观察组有男患者 17 例, 女患者 18 例; 对照组有男患者 19 例, 女患者 16 例。患者年龄普遍在 45 岁—65 岁之间。所有病例患者对本次治疗均知情, 排除换这种存在传染病的情况。对比两组患者基本信息资料, 差异不明显, ($P > 0.05$)。予对照组患者常规心力衰竭治疗, 对照组患者接受常规心力衰竭治疗, 观察组患者接受美托洛尔 + 曲美他嗪治

疗, 对比二者在治疗中的应用效果^[1]。

1.2 方法

对照组冠心病患者接受常规心力衰竭治疗; 观察组冠心病患者则在接受常规治疗的基础上对其采用美托洛尔 + 曲美他嗪治疗。具体的治疗措施如下: 对观察组患者每日服用二到三次 6.24 毫克初始剂量的美托洛尔, 伴以每日三次, 每次 21 毫克的曲美他嗪服用。治疗过程中可以适当调整用药剂量, 但是美托洛尔每天最多不能超过 100 毫克^[2]。在对患者进行服药治疗的过程中还需要保证常规治疗的持续推进, 二者相结合实现治疗效果的提升。

1.3 观察指标

结合相关协会新功能分级对心功能障碍患者心功能改善状况的评定来对比二组患者的心功能改善状况。通过本院自制满意度调查问卷来评定患者的治疗满意度。满意度调查分为非常满意, 满意, 不满意三个部分。

1.4 统计学方法

用 SPSS 24.0 统计学软件完成本文相关研究内容, 其中计量资料为 t , 计数资料为 X^2 , 二组数据差异性明显 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比两组患者心功能改善情况可知, 观察组患者心功能明显得到改善, 较对照组而言效果更明显, $P < 0.05$ 。

表一 对比两组患者心功能改善状况

组别	例数 (n)	心功能改善二级	心功能改善一级	无改善	心功能改善率
观察组	35	27 (77.14%)	7 (20%)	1 (2.86%)	34 (97.14%)
对照组	35	15 (42.86%)	13 (37.14%)	7 (20%)	28 (80%)
X^2	—	8.57	2.52	5.08	5.08
P 值	—	0.003	0.112	0.024	0.024

2.2 对比两组患者对治疗的满意度调查可知, 观察组患者治疗满意度明显高于对照组, $P < 0.05$ 。

表二 对比两组患者满意度评分

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	35	28 (80%)	6 (17.14%)	1 (2.29%)	34 (97.14%)
对照组	35	19 (54.29%)	9 (25.71%)	8 (22.86%)	27 (77.14%)
X^2	—	5.245	0.764	6.248	6.248
P 值	—	0.022	0.382	0.012	0.012

3 讨论

冠心病是近年来临床内科非常常见的疾病之一, 发病人群主要

为老年人。冠心病不仅会影响患者整体健康,还可能会诱发并发症的出现对患者生命安全造成严重威胁。本文研究中提到的心力衰竭其实就是冠心病患者可能出现的并发症之一。患者在出现心力衰竭相关症状时,患者心脏的正常收缩或者舒张受阻,心脏正常功能无法进行,此时患者心脏心排量会大大减少,机体正常需求无法得到满足,最终导致患者出现心功能相关问题^[1]。当冠心病患者出现心率衰竭并发症的时候,同时积极输氧能力还会下降患者内部细胞会逐渐缺氧,最终无法完成细胞本身的基本代谢。心力衰竭的出现,会导致冠心病患者症状加重,对患者身体健康造成不良影响,因此心力衰竭治疗效果对于冠心病患者的整体恢复是非常重要的。

在当下的冠心病心率衰竭治疗过程中,最常见的治疗方法为药物治疗。而临床内科采用的心力衰竭治疗相关药物也有很多。但是由于发病群体以老年人为主,其中有很多药物应用在老年人治疗过程中并没有显著效果,所以导致冠心病心力衰竭临床治疗效果一直停滞不前^[2]。通过本次研究数据可知,对冠心病心力衰竭患者施以美托洛尔+曲美他嗪治疗可以取得相对明显的效果,详情如下:在本次研究中主要选用了70例冠心病伴有心力衰竭并发症的患者,通过观察对照的方式将其分为两组,对两组患者应用不同治疗方式,用美托洛尔+曲美他嗪治疗对比一直以来采用的常规治疗方式。经过一定周期之后观察两组患者的心功能改善状况可以看出,观察组患者心功能改善情况(97.14%)远远优于对照组(80%),差异

明显, ($P < 0.05$); 同时通过对两组患者对治疗的满意度情况可知,观察组患者对治疗的满意度情况(97.14%)也显著高于对照组(77.14%), 两组数据差异明显, ($P < 0.05$)。

针对冠心病患者的心力衰竭并发症采用美托洛尔+曲美他嗪治疗,较于常规治疗而言效果突出,能对患者的心功能恢复产生明显的积极作用,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 张大兆. 美托洛尔+曲美他嗪治疗老年冠心病心力衰竭的临床疗效观察及有效性分析[J]. 糖尿病天地, 2019,16(8):58-59.
- [2] 刘晓敏, 赵龙凤. 美托洛尔+曲美他嗪对冠心病心力衰竭的治疗效果及心功能指标、不良反应分析[J]. 科学养生, 2021,24(12):146.
- [3] 李芝应. 曲美他嗪联合琥珀酸美托洛尔治疗冠心病心力衰竭患者的临床效果及对各项指标的影响分析[J]. 中国社区医师, 2018,34(31):8,10.
- [4] 蔡爽. 曲美他嗪+琥珀酸美托洛尔治疗冠心病心力衰竭患者的临床有效率及对临床症状的影响分析[J]. 健康大视野, 2018(3):18-19.

作者简介: 陈文(1980-), 男, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 内科。

E-mail: 82570252@qq.com