

浅谈应用硝酸甘油静脉泵入在夜间反复心衰发作患者中的疗效观察

胡洁

(贵州省镇远县人民医院 贵州镇远 557700)

摘要:目的:分析夜间反复心衰发作患者治疗中硝酸甘油静脉泵入的临床疗效及影响。方法:随机选取本院2018年8月~2020年8月期间收治心衰患者共94例设为研究对象,开展对比性治疗研究。按照就诊于我院时间分成两组(其中2018年8月至2019年8月为对照组、2019年9月至2020年8月为研究组),各样本量均为47例。对照组接受针对原发疾病病因治疗、常规强心、利尿、按心衰容量负荷管理及神经内分泌拮抗剂药物应用等治疗,观察组在对照组治疗基础上加用小剂量硝酸甘油夜间静脉泵入联合治疗。结果:观察组临床疗效明显优于对照组,表现为住院时间缩短、夜间左心衰发作频次减少及活动耐量提高等疗效明显, $P<0.05$;观察组根据患者血压、药物耐受情况经微量泵调整速度后不良反应发生率较低, $P<0.05$ 。结论:夜间反复心衰发作患者治疗中给予加用硝酸甘油静脉泵入可在针对原发疾病病因处理、常规强心、利尿、按心衰容量负荷管理及神经内分泌拮抗剂药物应用等治疗基础上使患者心功能纠正、缩短住院时间、提高生活质量及降低死亡率等明显改善,同时经微量泵泵入根据患者血压及耐受性等调整速度提高患者用药安全性。

关键词:硝酸甘油;静脉泵入;夜间反复心衰发作;疗效观察

心力衰竭是慢性、自发进展性疾病,神经内分泌系统激活导致心肌重构是引起心衰发生和发展的关键因素,同时也是各种心脏疾病的严重表现或晚期阶段,死亡率和再住院率居高不下,对于患者生命安全存在较大威胁。硝酸甘油在心衰患者治疗中可减轻心脏前后负荷,减轻肺循环压力,缓解肺淤血、减少夜间急性左心功能不全症状发作、活动耐量增加提高患者生活质量、缩短住院时间、稳定患者病情、降低死亡率等明显改善,本文主要研究应用硝酸甘油静脉泵入在夜间反复心衰发作患者中的疗效观察,研究时间为本院2018年8月~2020年8月期间收治心衰患者,共94例设为研究对象,现将相关资料整理如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2018年8月~2020年8月期间收治心衰患者共94例设为研究对象,开展对比性治疗研究。按照就诊于我院时间分成两组(其中2018年8月至2019年8月为对照组、2019年9月至2020年8月为研究组),各样本量均为47例。

对照组,男/女,25/22例,年龄最大者79岁,年龄最小者45岁,平均年龄(62.05±3.19)岁,病程4~13个月,平均(8.56±2.59)个月;观察组,男/女,26/21例,年龄最大者81岁,年龄最小者45岁,平均年龄(63.02±3.29)岁,病程4~13个月,平均(8.56±2.59)个月。患者基线资料组间对比结果无统计学差异, $P>0.05$,研究结果具有可比性。

纳入标准:均符合急性慢性心衰患者同时伴发反复夜间阵发性呼吸困难、典型的急性左心功能不全发作的患者;排除标准:排除硝酸甘油治疗禁忌症;

1.2 方法

对照组接受针对原发疾病病因治疗,常规按心衰容量负荷管理(包括低盐、控制液体量及输液速度、使出量大于入量等)、强心、利尿及神经内分泌拮抗剂药物口服等处理仍存在典型左心功能不全症状发作(表现为夜间平卧后阵发性呼吸困难伴刺激性咳嗽,端坐休息后临床症状缓解)。

观察组接受硝酸甘油静脉泵入联合治疗。在对照组治疗基础上加用小剂量硝酸甘油夜间静脉泵入后患者典型左心功能不全症状发作频次明显减少、活动耐量提高等心功能不全症状改善明显,住院时间缩短等均明显优于对照组。

硝酸甘油用法与用量:5%葡萄糖48mL加硝酸甘油注射液5mg4mL/h起始静脉泵入(每晚20:00至次日08:00、根据患者临床症状及血压等情况调整用量)

1.3 观察指标

观察两组治疗夜间急性左心衰发作程度及频次、心功能改善情况、药物不良反应、住院时间比较。

1.4 统计学方法

研究所得数据资料均采用SPSS23.0统计学软件分析两组差异性,若结果 $P<0.05$,且差异显著,则具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗夜间急性左心衰发作程度减轻、频次减少及活动耐量提高等心功能改善情况、住院时间进行比较

表1 临床疗效、夜间急性左心衰发作频次、心功能改善情况及住院时间对比

组别	例数	夜间左心功能不全症状程度减轻、频次减少	活动耐量提高	住院时间(天)		总有效率
				有效	无效	
观察组	47	24	19	5-7	43	91.4%
对照组	47	18	13	7-10	31	65.9%

观察组47例应用硝酸甘油静脉泵入,无效率6.3%(3/47)总有效率91.4%(43/47)对照组无效率34%(16/47)总有效率65.9%;观察组住院时间缩短、心功能纠正等临床疗效明显优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 药物不良反应率统计表

观察组用药期间药物不良反应发生少,临床症状改善,显著明显;见表2。

组别	例数	药物不良反应			显效	有效	无效	总有效率
		心动过速	低血压	头部胀痛				
观察组	47	0	1	1	25	20	2	95.7%

观察组47例应用硝酸甘油夜间静脉泵入纠正伴发典型左心衰临床症状发作,药物不良反应发生率较低,且临床症状轻微,经调整微量泵速度后药物不良反应很快消失,不良事件发生率4.2%(2/47)无效率为4.2%(2/47)总有效率为95.7%(45/47)组间对比差异明显, $P<0.05$ 。

3 讨论

硝酸甘油静脉泵入用药可减轻心衰患者心脏前后负荷,减轻肺循环压力,缓解肺淤血、减少夜间急性左心功能不全症状发作,稳定患者病情,缩短住院时间,活动耐量提高而提高患者生活质量、降低死亡率等具有积极作用,但静脉输注后可能会出现心动过速、低血压及头部胀痛等药物不良反应,需在治疗期间依据患者血压变化、耐受情况等及时调整药物速度,确保静脉泵入治疗安全性。

研究表明:观察组临床疗效明显优于对照组,患者住院时间缩短、夜间急性左心衰发作程度减轻及频次减少、活动耐量提高等心功能不全症状改善指标明显 $P<0.05$ 。药物不良反应发生率较低,显著明显,组间对比差异明显, $P<0.05$;

说明应用硝酸甘油夜间静脉泵入联合治疗在伴发典型急性左心功能不全的患者治疗中心功能不全症状改善明显、缩短住院时间、提高心衰患者生活质量及降低死亡率等疗效明显,值得推广应用。

参考文献:

- [1]毕斯凯,李云飞,卡托普利舌下含服与硝酸甘油静脉滴注在急诊治疗高血压中的效果研究[J].中国现代药物应用,2019,13(24):150-152.
- [2]姜红萍,鄢春喜,周燕燕.硝酸甘油与多巴胺联合治疗慢性心衰伴发肾功能不全疗效观察[J].中国卫生检验杂志,2019,29(16):1966-1967+1970.