

## 心血管内科心率失常患者的临床特点以及治疗效果分析

李桂娥

云南省红河州开远市人民医院 云南开远

**【摘要】目的** 探究心血管内科患者心律失常的临床特点，并针对相应方法研究其具体疗效。**方法** 在 2021 年 2 月~2022 年 2 月期间在心血管内科选取 180 名心律失常患者参与本次对照实验，根据随机性与均等性原则对患者进行分组，采取不同的治疗方案，分别为常规临床治疗和应用胺碘酮治疗。通过治疗疗效，左室射血分数，室性早搏情况，不良反应发生率对两种方法进行讨论。**结果** 实验组的治疗有效率较高，为 96.67%；出现的不良反应较少，为 6.67%；治疗后的左心室射血和室性早搏疗效更明显，分别为  $42.81 \pm 8.22$ ， $2349 \pm 438$ 。以上指标均达到了 P 小于 0.05 标准。**结论** 将胺碘酮应用到心血管内科心律失常患者的治疗当中可以获得更优疗效。

**【关键词】** 心率失常；临床特点；治疗效果；胺碘酮

### Analysis of clinical characteristics and therapeutic effect of cardiac arrhythmia in cardiology department

Guie Li

Kaiyuan People's Hospital, Honghe Prefecture, Kaiyuan, Yunnan

**【Abstract】Objective** To investigate the clinical characteristics of arrhythmias in patients with cardiovascular medicine, and to study the specific efficacy of corresponding methods. **Methods** From February 2021 to February 2022, 180 patients with arrhythmias were selected from the Department of Cardiology to participate in this controlled experiment, and the patients were grouped according to the principle of randomness and equality, and different treatment regimens were adopted, namely conventional clinical treatment and amiodarone treatment. Both methods are discussed by therapeutic efficacy, left ventricular ejection fraction, ventricular premature beats, and incidence of adverse reactions. **Results** The treatment efficiency of the experimental group was higher, 96.67%; Adverse reactions occurred less frequently, at 6.67%; After treatment, the efficacy of left ventricular ejection and ventricular premature beats was more obvious,  $42.81 \pm 8.22$ ,  $2349 \pm 438$ , respectively. The above indicators have reached the standard of P less than 0.05. **Conclusion** Amiodarone can be applied to the treatment of patients with cardiovascular arrhythmias to obtain better efficacy.

**【Keywords】** Heart rate abnormalities; Clinical features; Therapeutic effect; Amiodarone

心律失常症状在心血管内科的临床诊断当中较为常见，是一种发病率较高的心血管疾病，发病时患者通常会发生心悸不安的阵发性现象。在临床医学的相应文献当中指明异常的心脏传导节律以及活动频率的异常均会引发心律失常现象。患有心律失常的患者往往并发高血压及心肌炎等一系列相关疾病，若发病时未得到及时治疗，患者死亡的概率较高<sup>[1-2]</sup>。为了对心血管内科心律失常患者进行更好的临床治疗，本文选取了 180 名患者参与对照实验，进行心血管内科心律失常患者的临床特点探究，并

通过对比方式研究不同治疗措施的最终疗效，以求能够为心血管内科心律失常的治疗提供帮助。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本次实验的进行时间为 2021 年 2 月~2022 年 2 月期间，参与实验的患者人数为 180 人，其中男女比例相等，年龄均值为  $55.73 \pm 6.42$  岁。纳入标准：经相关检查后，各项指标符合心血管内科心律失常诊断标准，并未患有严重性的器官类疾病，患者及家属同意参与实验并签署相应知情同意书。排除标

准：患者精神状态异常，难以配合实验进行，且对本次实验所用药物存在过敏现象。

### 1.2 方法

对照组患者所接受的治疗方法为常规临床治疗，医生需要对呼吸障碍患者进行吸氧处理，吸氧措施强调及时性，对患者钠盐摄入量进行严格控制。进行静脉通道的建立，并对患者给予浓度为 5% 的葡萄糖处理，含量为 250ml，对患者给予门冬氨酸钾镁 10ml 混液治疗，摄入方式为静滴<sup>[3]</sup>。在治疗过程当中需要进行药物辅助，药物类型为盐血管紧张素转换酶抑制剂，进行方式为口服，每天进行一次，每次含量为 10mg。同时给予患者每日一次的洋地黄类药物处理，每次所用含量控制在 0.25mg~0.5mg 之间<sup>[4-5]</sup>。

参与实验组的患者所接受的治疗方式是胺碘酮治疗法，需要通过静滴的方式对患者进行胺碘酮处理，每次所用的药物含量为 150mg，每次进行的时间间隔控制在 10 分钟到 30 分钟之间。与此同时，需要进行 1mg/min 的胺碘酮泵入。当以上操作时长到达六小时后，需要对泵入的速度进行调整，由 1mg/min 降速为 0.5mg/min。静滴持续的时间为三天，静滴结束后，对患者给药胺碘酮的方式转变为口服，每天进行三次，一次服用一片<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

表 1 对比两组治疗前后的左室射血分数和室性早搏情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	左室射血分数		室性早搏情况	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	90	39.21±7.52	42.81±8.22	28833±487	2349±438
实验组	90	41.31±6.63	48.69±7.48	2857±488	2152±421

## 3 讨论

心律失常是心血管疾病当中的一类，存在单独发病现象与伴随性发病现象，心律失常可以导致患者发生突然性发病猝死，也可成为长期疾病，在长时间内对心脏造成损伤，最终的持续性累积会导致心脏的衰竭<sup>[7-8]</sup>。患者的窦房异常激动，或者出现产生于窦房以外的激动，窦房传导较为缓慢，产生阻滞，或者进行传导的通道异常，都会导致心律失常现象的出现。心律失常现象可分为遗传性心律失常

本次实验需要对两组患者治疗前和治疗后的左心室射血分数及室性早搏进行专业评估。记录不良反应发生情况并算出相应比例，本次实验出现的不良情况包括恶心、呕吐、头晕、血压降低等。需要对治疗过后的心律失常患者的临床治疗效果进行相应评估，并计算治疗的总效率。治疗疗效方面判定标准为当患者的临床症状得到了有效改善或者显著恢复，治疗过后相应并发症得到了有效控制或者并未出现，在治疗过程中有效清除了患者体内细菌，此种情况被判定为治疗有效。当患者的临床指标并未得到改善或出现恶化情况，出现一系列的不良反应，体内细菌并未得到清除，此种状况被判定为治疗无效。

### 1.4 统计学分析

本次实验进行统计学处理时所使用的软件版本为 SPSS20.0，数据检验工作借助 t 进行。

## 2 结果

在两组对比心血管内科心率失常患者的临床治疗效果方面对照组的总有效率为 72.22%，实验组所得的最终治疗总有效率为 96.67%。两组患者不良反应发生率对比，对照组的不良反应发生率为 21.11%，实验组的此项数据为 6.67%。以上数据所得 P 值均小于 0.05。

与后天获得性心律失常。遗传性心律失常的致病机理多为遗传基因通道的突变，例如短 QT 综合征就是遗传性心律失常的常见类型。后天获得性心律失常多体现为各种形式的器质性心脏疾病。同时患者体内的电解质或者内分泌的失调，麻醉情况、低温环境、心脏手术等都可造成患者出现心律失常现象。心律失常现象的主要临床表现受到心律失常性质、类型以及患者心功能、血液动力等因素的影响，其类型不同所体现出的临床症状各有差异。心率失常

现象会造成患者体内的冠状动脉血流量的降低,对于冠心病患者甚至会出现心肌缺血现象,导致患者心绞痛、急心力衰竭、周围血管衰竭、急性心肌梗死等。患者所患有的心律失常的程度不同,所造成的对于自身脑血流量的影响有所不同,当患者脑血管正常时,血流动力学的障碍不足以对患者造成严重影响,如果患者的脑血管出现病变,那么会导致患者出现脑供血不足现象,症状较轻者出现头晕、视线模糊等情况,症状较重者则会出现瘫痪、昏迷、甚至造成永久性的脑损害。心率失常患者也会出现少尿、蛋白尿等临床表现,其原因是心律失常造成了肾血流量的减少。同时心律失常也会引起咳嗽、倦怠、水肿等为主要表现的心功能不全。对于心律失常的治疗,临床上具有非药物治疗方法与常用的抗心律失常的药物治疗方法,在进行治疗的同时需要患者进行相应预防。规律的生活,居住环境的清幽,劳逸结合式的适度锻炼,以减轻心脏负荷为目的的体重标准控制,关注节气变化的气候应对方案,清淡、营养、易消化的饮食习惯,舒畅从容的良好心态,常见心律失常应急药物的配置都是预防心律失常突然发病的良好举措<sup>[9]</sup>。

胺碘酮是临床当中治疗心律失常的常见药物,其本质是肾上腺素受体阻滞剂中的一种,当胺碘酮进入体内后,对于患者心肌组织的相应动作电位具有明显的延长效果,进而起到对机体折返机症状抑制的功效。对患有心血管内科心律失常的患者年龄进行归类分析,发现此类疾病的发病人群主要集中于中老年人群,中老年人由于自身的年龄特点使得相应的生理功能较差,而胺碘酮在治疗过程当中产生的毒副作用较小,因此临床上对于胺碘酮的使用较为普遍<sup>[10]</sup>。在本次实验过程当中,对照组患者接受门冬氨酸钾镁、洋地黄类药物、盐血管紧张转换酶抑制剂等治疗,实验组患者接受胺碘酮治疗。在治疗有效率方面,实验组患者呈现的最终结果较为完善,在不良反应发生情况方面,实验结果证明实验组的治疗方法所引发的不良反应较少。在左室射血评分当中两组患者经过相应治疗过后,所得评分均有所上升,但实验组的上升幅度更为明显。在室性早搏情况当中经过治疗后,两组患者的评分均有所下降,但实验组的下降幅度更为明显。因此本文认为应用胺碘酮对心血管内科心律失常患者进行

治疗可以提高治疗疗效,减少不良反应发生,改善左室射血和室内早搏情况,对于促进患者康复进程,提高心律失常治疗成果具有重要意义,值得进一步验证与推广。

## 参考文献

- [1] 王静.心血管内科心律失常患者的临床特点以及治疗效果分析[J].健康管理,2021(25):21-22.
- [2] 常冰.心血管内科心律失常患者的临床特点及治疗研究[J].健康之友,2019(13):56.
- [3] 白玥,潘永东,李鹏飞,等.心血管内科心律失常患者的临床特征及治疗体会[J].家庭医药,2019,(8):176.
- [4] 高小广.心血管内科心律失常患者的临床特点及治疗体会[J].健康必读,2020,(6):197.
- [5] 曹高利.心血管内科心律失常患者的临床特点以及治疗效果研究[J].健康必读,2021(10):64.
- [6] 蔡彬.急性心肌梗死合并室性心律失常的药物治疗分析[J].中国卫生标准管理,2020,11(17):83-85.
- [7] 刘瑞超.心血管内科心律失常患者的临床特点与治疗体会[J].临床医药文献电子杂志,2020,(14).49,131.
- [8] 高小广.心血管内科心律失常患者的临床特点及治疗体会[J].健康必读,2020,(6):197.
- [9] 康峰.心血管内科心律失常患者的临床特点及治疗体会[J].心血管外科杂志(电子版),2019,8(3):111.
- [10] 牟鲁华.心血管内科心律失常患者的临床特点及治疗体会[J].健康之友,2020,(7):39-40.

收稿日期: 2022年8月10日

出刊日期: 2022年9月25日

引用本文: 李桂娥, 心血管内科心率失常患者的临床特点以及治疗效果分析[J], 国际内科前沿杂志, 2022, 3(3): 38-40

DOI: 10.12208/j.ijim.20220078

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS