

## 心律失常应用胺碘酮与美托洛尔治疗的效果观察

周顺见, 杨凡, 吴晓东, 何超文, 阿依努尔·吾吉

新和县维吾尔医医院 新疆新和

**【摘要】目的** 探讨在心律失常治疗中联用胺碘酮及美托洛尔施治的意义。**方法** 试验所选择对象是2020.03至2022.03此阶段内, 在我院治疗的心律失常病患共计80例, 根据随机数字表法均分作两组, 治疗期间对照组采用胺碘酮, 观察组联用胺碘酮及美托洛尔, 统计两组疗效、恢复情况及用药安全性指标差异。**结果** 经对组间总疗效进行比较, 观察组比对照组高,  $P < 0.05$ ; 经对组间恢复情况进行比较, 观察组心律失常发作次数、持续时间及血压水平比对照组低,  $P < 0.05$ ; 经对组间用药安全性进行比较, 观察组与对照组无显著性差异,  $P > 0.05$ 。**结论** 联用美托洛尔及胺碘酮施治, 可对患者症状进行有效改善, 减少症状发作频率及持续时间, 同时还能控制血压水平处于稳定状态, 且不易增加患者发生不良用药反应风险, 适宜基层医院借鉴应用。

**【关键词】** 胺碘酮; 美托洛尔; 心律失常; 用药疗效; 用药安全性; 血压水平

### Effect of amiodarone and metoprolol on arrhythmia

*Shunjian Zhou, Fan Yang, Xiaodong Wu, Chaowen He, Ayinuer Wuji*

*Xinjiang Xinhe Uygur medical hospital Xinhe*

**【Abstract】Objective** To explore the significance of amiodarone combined with metoprolol in the treatment of arrhythmia. **Methods:** the subjects selected in the trial were 80 patients with arrhythmia treated in our hospital from March 2020 to March 2022. They were divided into two groups according to the random number table method. During the treatment, the control group was treated with amiodarone, and the observation group was treated with amiodarone and metoprolol. The differences of therapeutic effect, recovery and drug safety indexes between the two groups were counted. **Results:** the total curative effect of the observation group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ); After comparing the recovery between the groups, the frequency, duration and blood pressure level of arrhythmia in the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ); There was no significant difference between the observation group and the control group ( $P > 0.05$ ). **Conclusion:** the combination of metoprolol and amiodarone can effectively improve the symptoms of patients, reduce the frequency and duration of symptoms, control the blood pressure level in a stable state, and is not easy to increase the risk of adverse drug reactions. It is suitable for reference and application in grass-roots hospitals.

**【Keywords】** Amiodarone; Metoprolol; Arrhythmia; Medication Efficacy; Medication Safety; Blood Pressure Level

近年来, 基于社会人口老龄化问题逐渐加剧背景下, 促使心脑血管疾病发生率呈逐年递增趋势, 冠心病属于临床常见心血管疾病之一, 常发生于老年群体中, 对于冠心病老年患者而言, 其可单独发病, 也易合并其它心血管疾病<sup>[1]</sup>。心律失常作为冠

心病中常见并发症, 一旦冠心病患者出现心律失常症状时, 其体内血流动力学会发生变化, 进而导致患者出现冠状动脉缺血、缺氧等症状, 不仅会加重患者病情, 甚至还会对其生命安全造成威胁。目前临床以药物治疗为主, 目的是为了控制血管、降低

心率,但单一以某种药物治疗,所得疗效并不理想,所需治疗周期比较长,易增加患者发生不良反应风险,故而需寻找到一种有效且具备较高安全性的治疗方案,以此来提高患者治疗效果,改善其生活质量<sup>[2-3]</sup>。本研究目的主要是为了分析联用美托洛尔及胺碘酮施治的疗效,现分析如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 病例资料

本组所选对象是 80 例存在心律失常的病患,组间以随机数字表法分组,对组间资料进行分析,对照组:年龄在 47 岁至 75 岁,均龄值在  $62.07 \pm 5.84$  岁,男性 25 例,女性 15 例;观察组:最高年龄为 78 岁,最低年龄为 45 岁,均龄值为  $62.95 \pm 6.01$  岁,男性与女性占比例分别在 27 例及 13 例。对组间资料以统计学分析,结果显示  $P > 0.05$ ,具备对比意义。本组对象纳选要求:(1)经临床检查明确为心律失常;(2)临床资料、病史资料及检查记录等各项资料完善;(3)了解试验内容及流程,同意参与;

(4)满足医学伦理学相关要求;(5)沟通及交流能力良好。排除:(1)认知、精神等方面存在障碍;

(2)合并有重要器官疾病,如心肝肾;(3)合并有药物过敏史;(4)对研究应用药物存在禁忌症;(5)入组前有其它抗心律失常药物治疗史;(6)中途退出。

### 1.2 方法

对照组采用胺碘酮(企业:北京嘉林药业股份有限公司,H20003843)施治,结合患者具体情况给药,对于症状发作频率较高且持续时间比较常者,每次口服用药量在 200mg,每日治疗 2 次;对于症状发作频率较低与持续时间较短者,每日口服剂量为 200mg,1 次/日,持续接受为期 4 周至 5 周治疗干预;观察组则联用胺碘酮及美托洛尔(企业:阿斯利康制药有限公司,H32025391)施治,其中胺碘酮用法用量与对照组相同,美托洛尔每次口服剂量为 100mg,每日服用 2 次,结合患者治疗情况合理调整用药量,持续治疗时间为 4 周至 5 周。在病患用药治疗期间,需密切监测其用药后疗效及有无不良反应情况发生,及时展开对症处理,避免对疗效造成影响。

### 1.3 指标观察及判定标准

(1)施治疗效,对比指标:①无效:临床症状

并未得到缓解,经动态心电图检查后发现心律失常次数并未减少;②有效:相较于治疗前,症状得到明显缓解,心电图结果显示心律失常次数降低 50%至 89%;③显效:心悸、胸闷及气促等症状基本消失或完全消失,经心电图检测无心律失常或次数降低 90%以上;(2)恢复情况,对比指标:心律失常发作频率、持续时间及血压水平(舒张压与收缩压);(3)用药安全性,对比指标:食欲不振、窦性心动过缓及低血压。

### 1.4 数据处理

本试验数据以统计学软件 SPSS22.0 展开分析,计数资料以%百分数进行表示,检验以卡方值( $\chi^2$ );计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )进行表示,检验以 t 值,若组间和(或)组内数据结果显示为  $P < 0.05$ ,则具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 施治疗效

表 1 所示,经对比 2 组总疗效,观察组高于对照组,组间存在显著性差异,  $P < 0.05$ 。

表 1 对比组间施治后总疗效(n, %)

组别	例数	无效	有效	显效	总有效
对照组	40	9	17	14	31 (77.50)
观察组	40	2	18	20	38 (95.00)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	5.165
P 值	-	-	-	-	0.023

### 2.2 恢复情况

对照组心律失常发作频率为  $4.87 \pm 0.52$  次/周、持续时间为  $6.57 \pm 0.81$  次/min、舒张压水平为  $88.54 \pm 10.72$ mmHg、收缩压水平为  $126.85 \pm 10.64$ mmHg;观察组心律失常发作频率、持续时间、舒张压及收缩压水平指标分别为  $3.11 \pm 0.78$  次/周、 $4.57 \pm 0.65$  次/min、 $75.45 \pm 9.87$ mmHg、 $104.53 \pm 9.65$ mmHg;经对比组间恢复指标,观察组各项指标低于对照组,  $t_1=11.874$ ,  $t_2=12.180$ ,  $t_3=5.681$ ,  $t_4=9.827$ ,  $P=$ ,组间存在显著性差异,  $P < 0.05$ 。

### 2.3 用药安全性

对照组治疗中有 4 例出现不良反应,其中 2 例食欲不振、1 例窦性心动过缓、1 例低血压,总发生率为 10.00%;观察组中食欲不振、窦性心动过缓及

低血压发生例数各 1 例, 总发生 3 例, 总发生率为 7.50%; 经对比组间用药安全性,  $\chi^2=0.157$ ,  $P=0.692$ , 组间无显著性差异,  $P>0.05$ 。

### 3 讨论

心律失常指的是心脏活动传导或者起源故障而使得心脏搏动频率发生异常, 该疾病常发生在冠心病、心肌病、瓣膜病等心脏疾病患者中, 通常情况下, 患者会表现出程度不同的心悸、头晕、胸闷、低血压等症状。由于该疾病具有病程进展快、发病较急等特点, 对于病情严重者, 还会导致其发生不良事件, 如猝死、昏厥等, 严重危及到患者生命安全, 故而一旦患者出现心律失常症状, 需及时予以科学有效治疗干预, 对挽救患者生命, 改善其预后质量起着至关重要作用<sup>[4-5]</sup>。美托洛尔属于 2A 类药物, 可选择性阻断  $\beta_1$  受体激动活性, 通过应用此药物能够降低血浆去甲肾上腺素水平, 降低患者交感神经活性, 促使其神经内分泌异常症状得到改善的同时, 还能够降低患者心率的耗氧量, 改善心室重构, 进而减缓患者心率, 抑制心收缩力, 最终有效降低患者病死率, 故而被临床广泛应用于心律失常患者治疗中, 然而若长期应用, 易导致患者出现一些不良反应, 如心率过缓等, 影响到患者治疗效果的同时, 还易增加患者经济压力, 延长治疗时间<sup>[6]</sup>。胺碘酮属于 III 类抗心律失常药物, 通过对心肌细胞内钾外流进行抑制而发挥出作用, 不仅能够降低复极离散性, 确保心肌复极均匀, 增加患者心率稳定性及扩张血管, 既具有抗交感神经与抗心律失常的作用, 还能够对四周冠状动脉进行扩张, 降低心肌的耗氧量。二者联用可充分发挥出药物疗效的同时, 还不易增加患者发生不良反应。本研究中, 经对比单一以胺碘酮及联合美托洛尔在心律失常病患治疗中的疗效差异, 发现施治后观察组总疗效达 95.00%, 高于对照组 75.00%, 观察组心律失常发作频率、持续时间、舒张压及收缩压水平指标分别为  $3.11 \pm 0.78$  次/周、 $4.57 \pm 0.65$  次/min、 $75.45 \pm 9.87$ mmHg、 $104.53 \pm 9.65$ mmHg, 低于对照组心律失常发作频率  $4.87 \pm 0.52$  次/周、持续时间  $6.57 \pm 0.81$  次/min、舒张压水平  $88.54 \pm 10.72$ mmHg、收缩压水平  $126.85 \pm 10.64$ mmHg, 且观察组及对照组用药不良反应发生率无显著性差异, 分别为 7.50%、10.00%, 可见相较于单一用药, 联合应用美托洛尔

与胺碘酮展开治疗, 既能够改善患者各项临床症状, 提升治疗效果的同时, 还能够降低患者在治疗期间发生不良反应风险, 用药安全性较高。

综上所述, 联合以胺碘酮及美托洛尔对心律失常病患施治, 可得到确切疗效, 建议推广。

### 参考文献

- [1] 黄洁, 江海英. 酒石酸美托洛尔联合胺碘酮治疗冠心病伴快速性心律失常患者的临床疗效及其安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(09): 39-41+45.
- [2] 邱珍珍. 胺碘酮联合美托洛尔治疗快速心律失常患者的临床疗效及其对窦性心律转复率的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(09): 46-48.
- [3] 高芹凤. 胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常患者的临床研究进展[J]. 中国当代医药, 2022, 29(04): 37-40.
- [4] 毕成. 胺碘酮联合美托洛尔治疗老年冠心病并发心律失常患者的效果[J]. 中国实用医药, 2022, 17 (03): 119-121.
- [5] 杨晓云. 胺碘酮与酒石酸美托洛尔联合用于冠心病合并心律失常的作用分析[J]. 甘肃科技, 2021, 37 (24): 134-136.
- [6] 时小静. 美托洛尔联合胺碘酮治疗快速性心律失常的临床疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15 (22): 116-118.

收稿日期: 2022 年 4 月 24 日

出刊日期: 2022 年 5 月 29 日

引用本文: 周顺见, 杨凡, 吴晓东, 何超文, 阿依努尔·吾吉, 心律失常应用胺碘酮与美托洛尔治疗的效果观察[J]. 国际内科前沿杂志, 2022, 3(1): 91-93.  
DOI: 10.12208/j.ijim.20220027

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS