

美托洛尔联合胺碘酮治疗心律失常的临床效果

时美丹, 陈欣欣

望都县医院 河北保定

【摘要】目的 研究心律失常采取美托洛尔、胺碘酮联合治疗的临床疗效。**方法** 选取 2021 年 8 月-2023 年 8 月于本院治疗的心律失常患者 (90 例), 用数字随机表法均分为 2 组, 对照组 (胺碘酮治疗)、观察组 (美托洛尔、胺碘酮联合治疗) 各为 45 例。对 2 组患者分别采用不同治疗方案的治疗效果比较。**结果** 组间疗效相比, 观察组患者的治疗总有效率明显高出对照组, 数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。两组治疗后的心动过速发作次数与室性期前收缩发作次数较治疗前明显降低, 观察组治疗后的发作次数低于对照组, 具有统计学意义 ($P<0.05$); 而两组治疗后的 QTs 期间比治疗前提高, 且观察组治疗后的 QTs 期间高于对照组, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对心律失常患者采取美托洛尔、胺碘酮联合治疗的效果良好, 可有效改善患者的心功能, 有利于提高疗效。

【关键词】 心律失常; 美托洛尔; 胺碘酮; 疗效

【收稿日期】 2024 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240154

The clinical effect of metoprolol combined with amiodarone in the treatment of arrhythmia

Meidan Shi, Xinxin Chen

Wangdu County Hospital, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To study the clinical efficacy of combined treatment with metoprolol and amiodarone for arrhythmia. **Methods** Ninety patients with arrhythmia who were treated in our hospital from August 2021 to August 2023 were selected and randomly divided into two groups using a digital random table method. The control group (treated with amiodarone) and the observation group (treated with metoprolol and amiodarone combination) each had 45 cases. Compare the therapeutic effects of different treatment plans on two groups of patients. **Results** Compared with the control group, the total effective rate of treatment in the observation group was significantly higher, and the data difference was statistically significant ($P<0.05$). The number of tachycardia attacks and ventricular premature contractions in the two groups after treatment was significantly reduced compared to before treatment. The number of attacks in the observation group after treatment was lower than that in the control group, with statistical significance ($P<0.05$); The QTs period after treatment in both groups increased compared to before treatment, and the QTs period after treatment in the observation group was higher than that in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** The combined treatment of metoprolol and amiodarone for patients with arrhythmia has a good effect and can effectively improve their cardiac function, which is beneficial for improving the therapeutic effect.

【Keywords】 Arrhythmias; Metoprolol; Amiodarone; Curative effect

心律失常指的是心脏跳动频率或者是节律出现异常表现^[1]。心律失常的主要病因包括遗传性、后天获得性两种情况, 而患者出现心律失常的典型症状包括心悸、乏力、头晕、出汗等。心律失常可能对血液循环造成影响, 导致心肌、神经损伤以及机体免疫力降低, 还可能提高诱发心血管疾病的风险性。在人们生活方式的改变以及社会节奏加快等多方面因素的影响下, 导

致心律失常的发病率逐渐提高, 严重危害人们机体健康与生活质量。当前临床中针对心律失常的治疗, 药物治疗是有效干预手段, 通过根据患者的实际病情状况, 给予患者相关治疗药物, 控制病情进展, 改善临床症状及预后。胺碘酮、美托洛尔都是临床中用作于抗心律失常的药物。胺碘酮可以起到选择性扩张冠脉的作用, 提高冠脉血流量, 达到降低心肌耗氧量的效果, 有效实现

抗心律失常的目的^[2]。美托洛尔作为选择性β1受体阻滞剂,能够降低心率与血压水平,控制心肌收缩能力,降低心肌耗氧量,达到治疗目的^[3-4]。

基于此,本文将选取2021年8月-2023年8月于我院诊治的90例心律失常患者为研究对象,探析美托洛尔、胺碘酮联合治疗心律失常的临床疗效,详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年8月-2023年8月于本院治疗的心律失常患者(90例),以数字随机表法将患者等分成2组,对照组与观察组每组有45例。观察组:男患者25例,女患者20例;年龄段为42岁~70岁,平均年龄为(58.46±4.69)岁。对照组:男性患者24例,女性患者为21例;年龄范围在44岁~72岁,平均年龄为(57.98±5.63)岁。比较2组患者一般资料,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:(1)入组前未接受心律失常有关治疗;(2)意识清醒,认知正常;(3)对本研究中涉及药物无过敏证;(4)患者与其家属对研究知晓,且患者自愿主动参与。

排除标准:(1)合并存在肝肾等重要器官器质性病变;(2)存在严重免疫系统疾病;(3)合并有精神系统疾病。

1.2 方法

对照组对患者采用胺碘酮(华润紫竹药业有限公司;国药准字H11020014;0.2g*24s/盒)治疗,开始用药第一周,单次口服药物剂量为0.4g-0.6g,每天服药3次;用药第二周药物剂量保持0.2g-0.4g/次,每天服药次数改为2次;服药第三周、四周,单次用药剂量保持为0.2g,每天服药次数改为1次。

观察组在对照组治疗基础上,增加美托洛尔(阿斯利康制药有限公司;国药准字H32025391;25mg*20s),口服用药,单次服药剂量为12.5mg,每天服药2次。

两组均持续治疗4周。

1.3 观察指标

(1)评定比较两组患者治疗效果,疗效标准:显效(药物治疗后,患者的心悸、头晕、乏力等临床症状完全消失,心电图检查各项指征趋近于正常)、有效(治疗后的临床症状得到显著改善,且心电图检查各项指征较治疗前有明显改善)、无效(治疗后的临床症状改善不明显或者症状加重,心电图检查各项指征较治疗前未有明显改善)。总有效率=显效率+有效率。

(2)分别在2组患者治疗前后,测量比较心动过速发作次数、室性期前收缩发作次数、QTs期间。

1.4 统计学方法

数据以SPSS25.0版统计学软件处理,计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示,计数数据以例(n)、百分比(%)表示;计量数据对比用t检验,计数数据以 χ^2 检验;统计结果显示 $P<0.05$ 时,具有统计意义。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗效果

如下表2数据可见,观察组患者治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$)。

2.2 比较两组患者的心动过速发作次数、室性期前收缩发作次数、QTs期间

从表2数据显示可见,治疗前比较2组的心动过速发作次数、室性期前收缩发作次数、QTs期间无统计学差异($P>0.05$);治疗后,两组的心动过速发作次数与室性期前收缩发作次数较治疗前明显降低,观察组治疗后的发作次数低于对照组($P<0.05$);而两组治疗后的QTs期间比治疗前提高,且观察组治疗后的QTs期间高于对照组($P<0.05$)。

3 讨论

心律失常是临床心血管类疾病当中比较常见的情况,在当前社会节奏加快、人们生活方式改变等多种因素的作用下,促使心律失常的发病率增多。心律失常患者病情轻微的可能出现心悸、头晕、乏力等表现症状,而病情严重的可导致引起突然性休克,严重危害患者的生命安全和生活质量。当前对于心律失常的治疗,药物治疗是首选治疗方案,根据患者病情状况,给予有效药物治疗干预,缓解疾病症状,改善预后。

表1 疗效比对[n(%)]

| 组别 | 无效 | 有效 | 显效 | 总有效率 |
|------------|----------|------------|------------|-------------|
| 对照组 (n=45) | 4 (8.89) | 23 (51.11) | 18 (40.00) | 41 (91.11) |
| 观察组 (n=45) | 0 (0.00) | 20 (44.44) | 25 (55.56) | 45 (100.00) |
| χ^2 | - | - | - | 4.186 |
| P | - | - | - | 0.041 |

表 2 心动过速发作次数、室性期前收缩发作次数、QTs 期间比对 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 心动过速发作次数 (次/d) | | 室性期前收缩发作次数 (次/min) | | QTs 期间 (s) | |
|------------|----------------|--------------|--------------------|--------------|-------------|--------------|
| | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 对照组 (n=45) | 6.78 ± 1.15 | 4.75 ± 0.74* | 7.84 ± 0.38 | 4.25 ± 0.56* | 0.24 ± 0.15 | 0.35 ± 0.12* |
| 观察组 (n=45) | 6.34 ± 1.64 | 1.55 ± 0.35* | 7.97 ± 0.42 | 1.65 ± 0.25* | 0.21 ± 0.12 | 0.48 ± 0.13* |
| <i>t</i> | 1.474 | 26.223 | 1.539 | 28.439 | 1.048 | 4.929 |
| <i>P</i> | 0.144 | 0.000 | 0.127 | 0.000 | 0.298 | 0.000 |

注: “*” 与本组治疗前比较, $P < 0.05$ 。

本文研究结果可见, 观察组的治疗效果优于对照组 ($P < 0.05$); 两组治疗后的心动过速发作次数、室性期前收缩发作次数比治疗前明显减少, 且观察组治疗后发作次数少于对照组 ($P < 0.05$); 而两组治疗后的 QTs 期间比治疗前提高, 且观察组治疗后的 QTs 期间较对照组更高 ($P < 0.05$)。研究结果提示, 对心律失常患者采用联合药物方案(美托洛尔+胺碘酮)治疗, 有利于改善患者的心功能, 提高治疗效果。原因分析, 胺碘酮是临床中用作抗心律失常的有效药物, 其主要作用机制是通过对 K^+ 内流起到抑制作用, 从而对动作电位时程延长, 可降低窦房结自律性, 减缓窦房结的传导过程, 从而达到抗心律失常的作用。胺碘酮作用于心律失常的治疗, 可有效扩张冠脉, 降低心脏负荷量, 从而实现改善心律失常的效果^[5-6]。美托洛尔作为具有选择性的 β_1 受体阻滞剂, 其主要作用于 β_1 受体, 能够有效抑制心肌收缩, 减缓心率, 促使心脏舒张期延长, 同时美托洛尔具有良好的降压作用, 控制血压水平^[7-8]。美托洛尔通过对肾上腺素受体产生抑制作用, 以此促进交感神经表达, 有利于恢复心率。将两种药物结合运用, 可相互补足, 提高药物效果, 优化疗效, 促进改善患者心功能, 改善预后。有研究表明^[9], 在心律失常患者药物治疗中, 对患者采用美托洛尔结合胺碘酮治疗, 可提高治疗效果, 更好的地善患者血压水平及心功能, 并且两种药物结合运用, 在提高药效的同时, 也能够让患者在更短的时间内恢复心功能指标, 促进患者机体功能稳定, 且联合药物治疗不会增加患者的并发症, 可取得良好的安全性。由此可见, 在心律失常患者的药物治疗中, 采取美托洛尔结合胺碘酮治疗, 能够取得显著疗效, 有效减少患者心动过速发作次数、室性期前收缩发作次数, 促进改善心功能, 提高治疗效果。

综上所述, 用联合药物方案(美托洛尔+胺碘酮)治疗心律失常, 对于改善患者心功能有积极作用, 有效提高治疗效果。

参考文献

- [1] 林碧珊. 美托洛尔联合胺碘酮治疗冠心病心律失常患者的疗效及对心功能的影响[J]. 北方药学, 2023, 20(7): 172-174.
- [2] 王蓉, 郝东卫. 比索洛尔与美托洛尔联合胺碘酮治疗收缩性心力衰竭并发室性心律失常患者的效果比较[J]. 中国民康医学, 2021, 33(4): 120-122.
- [3] 黄倩, 李慧伟, 何建平, 等. 美托洛尔联合胺碘酮治疗收缩性心力衰竭患者快速型室性心律失常的临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2023, 16(7): 50-52.
- [4] 曾强. 美托洛尔联合胺碘酮治疗冠心病心律失常的疗效及安全性[J]. 吉林医学, 2023, 44(11): 3132-3134.
- [5] 张爱兰, 李平. 胺碘酮联合美托洛尔治疗冠心病心律失常的临床效果研究[J]. 中国实用医药, 2023, 18(14): 12-15.
- [6] 肖丽, 智永超. 胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常的效果研究[J]. 中国实用医药, 2022, 17(8): 38-40.
- [7] 张玉凤. 胺碘酮联合美托洛尔在心律失常临床治疗中的效果探究[J]. 中国实用医药, 2022, 17(19): 115-117.
- [8] 刘华伟. 胺碘酮联合美托洛尔治疗心律失常患者的临床研究进展. 医疗装备, 2021, 34(6): 193-195.
- [9] 李水泉, 陈彦刚. 美托洛尔联合胺碘酮治疗心律失常的临床效果[J]. 临床合理用药, 2023, 16(7): 50-52.

版权声明: ©2024 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