

琥珀酸美托洛尔缓释片治疗心梗后室性心律失常的有效性评价

李莹

吉林省前郭县医院心内二科, 吉林 138000

摘要:目的 对心梗后室性心律失常患者展开琥珀酸美托洛尔缓释片治疗, 并观察分析其应用的有效性。方法 选取我院共计 78 位心梗后室性心律失常患者作为研究对象, 研究时间范围在 2018 年 4 月-2019 年 4 月, 通过将两组患者划分为研究组与对照组的方式, 保障每组患者为 39 例, 从而对常规治疗与琥珀酸美托洛尔缓释片治疗的效果展开对比, 证明琥珀酸美托洛尔缓释片治疗方法的有效性。结果 研究组患者的治疗结果为 (69.23%), 对照组患者的治疗结果为 (48.72%), 经统计学对比分析, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 研究组的琥珀酸美托洛尔缓释片治疗能够为患者起到显著改善预后效果相比常规治疗要更加适用, 可以有效提升患者的生活质量, 应该大力推广与使用。

关键词:琥珀酸美托洛尔缓释片; 心梗后室性心律失常; 有效性

心梗后室性心律失常目前属于临床医学中较为常见的疾病, 发病急速、病情发展迅速、死亡率增加是其主要的特征^[1]。如果没有及时的进行治疗, 将会导致多种并发症的发生。而在传统的临床治疗中, 主要以阿司匹林、血管紧张素转换酶抑制剂治疗最为常见, 但是对于心肌梗死后心律失常无预防及治疗作用而现如今, 琥珀酸美托洛尔缓释片治疗的应用, 能够有效改善患者预后。基于此, 本文将选取我院共计 78 位心梗后室性心律失常患者, 并将其分为两组, 最终对常规治疗效果与琥珀酸美托洛尔缓释片治疗效果展开对比, 具体内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院共计 78 位心梗后室性心律失常患者作为研究对象, 研究时间范围在 2018 年 4 月-2019 年 4 月, 通过将两组患者划分为研究组与对照组的方式, 保障每组患者为 39 例。其中, 对照组男性患者共计 20 例, 女性患者 19 例, 平均年龄为 40.5 ± 25 岁。研究组男性患者共计 18 例, 女性患者 21 例, 平均年龄为 42.5 ± 24.5 岁。

1.1.1 纳入标准

①患者症状符合国家医学会颁发的关于心梗后室性心律失常治疗标准。②所有患者均知情同意本次研究调查, 自愿参加。

1.1.2 排除标准

①未获得患者本人与其家属同意。②排除妊娠及精神异常患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

为对照组患者提供常规治疗。即阿司匹林、血管紧张素转换酶抑制剂治疗。首先, 为患者选取拜耳阿司匹林阿司匹林肠溶片 (生产厂家: 拜耳医药保健有限公司, 生产批号: 国药准字 J20130078) 药物^[1]。每天为患者进行一次服用。每天剂量为 100mg。其次, 为患者选取血管紧张素转换酶抑制剂苯那普利 (生产厂家: 北京诺华制药有限公司, 生产批号: 国药准字 H20000292) 药物^[2]。每天为患者进行一次服用。每天剂量为 10mg。

1.2.2 研究组

为研究组患者提供琥珀酸美托洛尔缓释片治疗。选取琥珀酸美托洛尔缓释片 (生产厂家: 阿斯利康制药有限公司, 生产批号: 国药准字 J20150044) 药物^[3]。每天为患者进行早晚两次服用。每天剂量为 100mg^[4]。

1.3 观察指标

(1) 将两组患者经过不同治疗后, 其出现不良反应的情况进行对比, 主要包含气短、心动过缓、湿性啰音。

(2) 将两组心梗后室性心律失常患者的治疗效果展开对比。分为好、较好、一般、差四个等级, 总有效率为好+较好。

1.4 统计学方法

将获得的所有信息与数据, 通过 SPSS21.0 软件加以分析, 计数资料通过率 (%) 表现, 经过卡方检验。差异具有统计学意义利用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者不良反应发生概率对比

研究组心梗后室性心律失常患者的琥珀酸美托洛尔缓释片治疗能够降低不良反应的发生, 具体如表 1 所示, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者不良反应发生概率对比 (%)

组别	例数	气短	心动过缓	湿性啰音
对照组	39	6 (15.38)	5 (12.82)	5 (12.82)
研究组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)
P 值	-	0.048	0.034	0.021
X ²	-	3.924	2.889	5.342

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者治疗效果对比

研究组心梗后室性心律失常患者的琥珀酸美托洛尔缓释片治疗效果更佳, 如表 2 所示, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者治疗效果对比 (%)

组别	例数	好	较好	一般	差	有效率
对照组	39	9 (23.08)	10 (25.64)	14 (35.90)	6 (15.38)	19 (48.72)
研究组	39	13 (33.33)	14 (35.90)	10 (25.64)	2 (5.13)	27 (69.23)
P 值	-	0.031	0.033	0.033	0.014	0.016
X ²	-	1.013	0.963	0.963	2.229	3.391

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

心梗后心律失常是常见临床表现, 见于 75%—95% 的患者, 各种心律失常以室性心律失常最多见。在传统地治疗中, 主要以阿司匹林、血管紧张素转换酶抑制剂治疗为主。对于心梗后心律失常无预防及治疗作用。而现如今, 琥珀酸美托洛尔缓释片治疗的应用, 能够有效改善患者预后。本文通过选取我院 78 位心梗后室性心律失常患者, 将其分为对照组与研究组, 观察两种不同治疗方式的效果, 可以发现, 研究组患者无论是在病症发生方面还是病症恢复时间, 都要强于对照组。可以发现, 研究组患者的治疗效果更高, 已达成 69.23% 的治疗效果。而对照组患者的治疗效果仅为 48.72%。

综上所述, 对于心梗后室性心律失常患者而言, 琥珀酸美托洛尔缓释片治疗方式要更加适用, 能够有效减轻患者的痛苦, 加速患者的病情康复, 具有十分显著地应用意义, 值得大力推广。

参考文献

[1]冯立荣,王克成,奚治杰.琥珀酸美托洛尔缓释片治疗心梗后室性心率失常的临床效果与价值体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(28):67+76.
[2]张伟.琥珀酸美托洛尔缓释片治疗心梗后室性心律失常的临床效果[J].中外女性健康研究,2018(22):59+78.

[3]喻惠,韩俊.琥珀酸美托洛尔缓释片在心律失常患者中的应用及安全性研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(33):85.
[4]温志峰.琥珀酸美托洛尔缓释片治疗心梗后室性心率失常的疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(17):3-4.