

# 曲美他嗪片治疗冠心病心力衰竭的临床效果观察

魏挺 刘江 周文旭 方堃 梁熹 王艳丽 倪宁

陕西省西安市西安交通大学医院内科 陕西西安 710049

**摘要：**目的：观察曲美他嗪片治疗冠心病心力衰竭的临床效果。方法：我院 2018 年 6 月-2020 年 6 月收治的 62 例冠心病心力衰竭患者为本次研究对象，按照是否应用曲美他嗪片治疗将患者分为对照组（31 例：未应用曲美他嗪片治疗）与实验组（31 例：应用曲美他嗪片治疗），比较两组患者治疗效果。结果：实验组患者持续用药治疗 6 个月后 6min 步行试验结果以及 36 项简易生活质量得分分别为（381.73±10.25）分、（81.48±1.32），均优于对照组，数据差异明显（P<0.05）。实验组患者持续用药 6 个月内不良反应发生率（12.90%）高于对照组，数据差异明显（P<0.05）。结论：冠心病心力衰竭患者曲美他嗪片治疗可显著提升患者心功能以及日常生活水平。

**关键词：**曲美他嗪片；冠心病；心力衰竭；心功能

冠心病心力衰竭患者心脏功能减退，心脏排血量难以满足机体代谢所需，进而致使患者出现体循环淤血与组织灌注不足等临床症状，曲美他嗪属于肌能量代谢类药物，可通过抑制心肌细胞线粒体酶活性以改善缺氧心肌细胞代谢水平<sup>[1]</sup>。本次研究为论证上述观点，比较我院 2018 年 6 月-2020 年 6 月收治的 62 例应用曲美他嗪片治疗冠心病心力衰竭患者治疗效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

实验组应用曲美他嗪片治疗 31 例冠心病心力衰竭患者中男（n=16）、女（n=15），年龄区间为：56 岁~81 岁、平均（67.25±1.62）岁，冠心病病程/平均病程为：2 年~8 年，（4.02±0.11）年。对照组未应用曲美他嗪片治疗 31 例冠心病心力衰竭患者中男（n=17）、女（n=14），年龄区间为：55 岁~80 岁、平均（67.22±1.65）岁，冠心病病程/平均病程为：2 年~7 年，（4.01±0.14）年。两组患者男女比例、平均年龄以及冠心病平均病程等基础资料无显著差异（P>0.05）。

#### 1.2 病例选择标准

纳入标准：本次研究对象均确诊冠心病心力衰竭且患者均获知本次研究目的表示自愿参与本次研究。排除标准：（1）排除参与本次研究前服用其他治疗性药物患者。（2）排除合并肝、肾、脑等其他脏器疾病患者。（3）排除对本次用药过敏的患者。

#### 1.3 方法

表 1 两组患者治疗前后心功能与日常生活活动能力 [x±s, n]

例别	例数	6min 步行试验 (m)		t 值	P 值	36 项简易生活质量量表 (分)		t 值	P 值
		治疗前	6 个月后			治疗前	6 个月后		
实验组	31	320.26±10.15	381.73±10.25	12.275	<0.05	67.28±2.11	81.48±1.32	12.248	<0.05
对照组	31	320.29±10.12	352.43±10.37	12.305	<0.05	67.25±2.15	73.05±1.35	12.715	<0.05
t 值		0.321	12.341	-	-	1.527	12.718	-	-
P 值		>0.05	<0.05	-	-	>0.05	<0.05	-	-

2.2 实验组持续给药期间有 2 例恶心呕吐，有 2 例皮肤瘙痒，对照组持续给药期间有 2 例恶心呕吐，有 1 例皮肤瘙痒，实验组患者不良反应发生率（12.90%）高于对照组（9.68%）， $\chi^2=5.098$ , P>0.05。

### 3 讨论

冠心病心力衰竭患者阿司匹林肠溶片为抗凝溶栓药物，阿托伐他汀具有降压调脂的作用。美托洛尔口服给药后直接作用于心脏  $\beta$ -受体，以抑制冠心病心力衰竭患者背过度激化的交感神经，减缓患者心率<sup>[2]</sup>。盐酸曲美他嗪片可调节心肌细胞代谢功能，该品可抑制心肌细胞内 3-酮酰辅酶 A 硫解酶活性，从而优化心肌细胞能量代谢，为残留心肌细胞保留适量 ATP 以维持机体心肌细胞正常代谢，缩小心肌细胞死亡面积，此外，酸曲美他嗪片可提高氧自由基清除能力，以减少心肌细胞受损程度<sup>[3,4]</sup>。本次研究显示应用曲美他嗪治疗的实验组持续给药治疗 6 个月后 6min 步行试验结果以及 36 项简易生活质量量表得分均显著高于对照组，此外，实验组患者

对照组患者阿司匹林肠溶片（拜耳医药保健有限公司，国药准字：J20171021）每次口服 100mg，1 次/日。阿托伐他汀（齐鲁制药，国药准字：H20193144）每次口服 20mg，1 次/日。美托洛尔（阿斯利康制药有限公司，国药准字：J20150044）每次口服 47.5mg，1 次/日。实验组患者在对照组给药基础上盐酸曲美他嗪片（苏吴中医药集团有限公司，国药准字：H20073709）20mg，3 次/日。两组患者均持续给药治疗 6 个月。

#### 1.4 观察指标

（1）比较两组患者给药前、持续给药治疗 6 个月后心功能以及日常生活能力，借助 6min 步行试验结果评估患者心功能，36 项简易生活质量量表 0-100 分，得分与患者日常生活能力成正比。

（2）比较两组患者持续用药 6 个月内不良反应发生情况。

#### 1.5 统计学处理

SPSS21.0 版本软件处理结果中相关数据，以“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示的方差数据用“t”验证，用“（%）”表示的百分率数据用“ $\chi^2$ ”验证，P<0.05 表示数据差异显著，有统计学意义。

### 2 结果

2.1 两组患者治疗前后心功能与日常生活活动能力，具体情况见表 1，实验组患者持续给药治疗 6 个月后 6min 步行试验结果与治疗前相比显著提升且高于对照组（P<0.05），实验组患者持续给药治疗 6 个月后 36 项简易生活质量量表得分与治疗前相比显著升高且高于对照组（P<0.05），具体情况见表 1。

不良反应发生率比对照组高，但是曲美他嗪不会显著增加冠心病伴心力衰竭患者药物治疗期间不良反应发生率。

综上所述，冠心病心力衰竭患者曲美他嗪的应用有利于患者心功能以及日常生活质量的提升，有较高的临床推广价值。

### 参考文献

[1] 马云龙. 曲美他嗪片治疗冠心病伴心力衰竭合并心房颤动的临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(1): 119.

[2] 王仁荣, 杨承健, 徐欣, 等. 美托洛尔缓释片联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床观察[J]. 世界复合医学, 2019, 5(11): 178-180.

[3] 高兰美. 观察曲美他嗪片治疗冠心病心力衰竭的临床疗效及安全性[J]. 中国保健营养, 2019, 29(32): 300-301.

[4] 郝珈萱. 曲美他嗪片治疗冠心病心力衰竭的临床研究[J]. 养生保健指南, 2019, 41(50): 24.