

胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常的疗效 及对患者心理状况的影响

白云云

舟曲县人民医院急诊科 甘肃舟曲

【摘要】目的 探讨胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常的疗效及对患者心理状况的影响。**方法** 选择于 2019 年 8 月到 2020 年 12 月我院接收的心律失常的患者共 50 例，按照随机数字表法进行分例，分为观察组和对照组，每组各 25 例患者，对照组患者采取传统的治疗方法，观察组患者采取胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔进行治疗，对比两组患者的相关临床指标。**结果** 观察组、对照组患者显效的总有效率分别为 96.00%、80.00% ($P < 0.05$)；观察组患者在接受治疗后的心率与对照组相比，组间数据差异较大 ($P < 0.05$)；并且观察组患者的心功能分级整体优于对照组 ($P < 0.05$)；治疗后，与对照组相比，观察组患者 24h 的矩阵室性心动过速发作次数、室性期收缩总数明显较低 ($P < 0.05$)。**结论** 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常能够有效的改善患者的临床治疗效果、心率状况。

【关键词】 胺碘酮；琥珀酸美托洛尔；心律失常

Effect of amiodarone combined with metoprolol succinate in emergency treatment of ventricular arrhythmia and its influence on patients' psychological status

Yunyun Bai

Emergency Department of People's Hospital of Zhouqu County Gansu Zhouqu

【Abstract】Objective To investigate the efficacy of amiodarone combined with metoprolol succinate in emergency treatment of ventricular arrhythmia and its influence on patients' psychological status. **Methods** A total of 50 patients with arrhythmias received in our hospital from August 2019 to December 2020 were selected. They were divided into two groups according to the method of random number table: the observation group and the control group, with 25 patients in each group. The patients in the control group were treated with traditional methods. The patients in the observation group were treated with amiodarone combined with metoprolol succinate, and the relevant clinical indicators of the patients in the two groups were compared. **Results** The total effective rates of observation group and control group were 96.00% and 80.00% respectively ($P < 0.05$); Compared with the control group, the heart rate of the patients in the observation group after treatment was significantly different ($P < 0.05$); The heart function grading of the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$); After treatment, the number of matrix ventricular tachycardia episodes and the total number of ventricular contractions in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Amiodarone combined with metoprolol succinate can effectively improve the clinical effect and heart rate of patients with ventricular arrhythmia.

【Keywords】 Amiodarone; Metoprolol succinate; Arrhythmia

心脏的窦房结组织，能够自动的、有规律、有节奏的放电，再通过心房肌传导到房室结，再传到心室，完成一次完整的心跳，叫正常的心律，医学

上称之为窦性心律^[1]。如果激动的频率以及节律，激动的传导顺序以及激动的速度发生改变，其中的任何一项出现异常，则称之为心律失常。大部分患

者表现为心绞痛、心悸、胸闷气短、焦躁不安、身体无力等，或者会感觉胸部一阵一阵跳，或者是感觉不到心跳，之后就会出现意识模糊和昏迷，严重的还会使病人短暂休克^[2]。鉴于此，本文就胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常的疗效进行观察和对比，详细分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于2019年8月到2020年12月我院接收的心律失常的患者共50例，按照随机数字表法进行分组，分为观察组和对照组，每组各25例患者，对照组患者男性15例，女性10例，患者年龄范围42到71岁，平均年龄(56.54±14.53)岁；观察组患者男性17例，女性8例，患者年龄范围39到72岁，平均年龄(55.61±16.73)岁；所有患者当中心功能分级为I级63例、II级26例、III级21例；患者合并糖尿病17例、慢性心肌炎24例、高血压19例。两组患者指标均符合学术诊断标准，所有患者性别、年龄等基本信息以及病情程度方面无明显差异($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者采取传统的治疗方法，患者使用琥珀酸美托洛尔(批准文号：国药准字J20150045；产品规格：95mg*7片；生产厂家：瑞典AstraZeneca AB分包装企业：阿斯利康制药有限公司)进行治疗，每天一次每次23.75mg，两个星期为一个疗程，然后按照患者的病情状况把剂量调整到每天47.5mg左右，最多不能超过一天190mg，持续服药六一个星期。

(2) 观察组

观察组患者采取胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔进行治疗，琥珀酸美托洛尔的服用方法同对照组，胺碘酮注射液(批准文号：国药准H20044923；产品规格：2ml:0.15g；生产厂家：山东方明药业集团股份有限公司)采取静脉滴注的方式，每次3mg，使患者病情状况可以将剂量调整到150mg，频率调整到一分钟0.5mg，配合胺碘酮片(批准文号：国药准字H20003843；产品规格：0.2g*24片；生产厂家：北京嘉林药业股份有限公司)搭配治疗，每天三次每次0.2g，在服药三天之后将服药频率调整到

一天两次，连续服用十天，在临床操作当中还是需要按照患者的病情状况做适当的调整。

1.3 观察指标

对比两组患者的临床治疗效果，显效表示患者经治疗后基本临床症状已经完全消退，并且生命体征已经得到明显的改善，经检测患者的心电图结果显示正常，并且跟踪一个月时间没有发现反复发作的现象；有效表示患者经治疗后基本临床症状得到缓解，并且心律失常的反复发作次数明显减少同时没有反复发作的迹象；无效表示患者的基本临床症状没有得到任何的好转，且患者的心电图检测结果相比治疗前没有得到改善，严重的甚至出现病情加重的现象(总有效率=显效+有效)。最后对患者的心功能进行分级，I级表示患者经治疗后心绞痛或者心衰等临床症状已经完全消退，患者能够自主展开日常活动；II级表示患者经治疗后仍然存在轻度的心衰现象，且患者的日常活动能力有限；III级表示患者经治疗后仍然存在重度心衰，而且没有办法展开正常的日常活动。对比两组患者治疗后的24h室性心律失常情况，即矩阵室性心动过速发作次数、室性期收缩总数。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示经t检验，计数资料经 χ^2 检验，以(%)表示，差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床治疗效果

观察组患者显效的概率为19例(76.00%)、有效的概率为5例(20.00%)、无效的概率为1例(4.00%)、总有效率的占比为24例(96.00%)；而对照组的显效概率为11例(44.00%)、有效的概率为9例(36.00%)、无效的概率为5例(20.00%)、总有效的占比为20例(80.00%)，组间数据差异较大，存在统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者治疗前后的心率改善差异

观察组患者在接受治疗前的心率为(84.51±3.62)次/min、对照组治疗前的心率为(84.43±3.49)次/min，两组在治疗前对比无明显差异；而观察组患者在接受治疗后的心率为(65.82±2.53)次/min，对照组治疗后的心率为(72.61±3.18)次/min，组间数据差异较大，存在统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 对比两组患者的心功能分级

对照组患者在接受治疗后的 I 级 15 例 (60.0%)、II 级 7 例 (28.00%)、III 级 4 例 (12.00%)；而观察组患者 I 级 18 例 (72.00%)、II 级 6 例 (24.00%)、III 级 1 例 (4.00%)，组间数据差异较大，存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 对比两组患者治疗前后的 24h 室性心律失常情况

治疗后，与对照组相比，观察组患者 24h 的矩阵室性心动过速发作次数、室性期收缩总数明显较低，组间数据差异较大，存在统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 对比两组患者治疗后的 24h 室性心律失常情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	矩阵室性心动过速发作次数		室性期收缩总数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	25	6.25 ± 1.05	1.38 ± 0.65	4762.32 ± 395.21	1997.62 ± 276.52
对照组	25	6.87 ± 1.96	4.12 ± 1.45	4846.62 ± 384.08	3746.12 ± 351.28
<i>t</i>		1.394	8.622	0.765	19.556
<i>P</i>		0.170	0.000	0.448	0.000

3 讨论

心律失常包括很多类型，比如室性早搏、房性早搏、房性心动过速、房颤、房扑、房室传导阻滞、窦房传导阻滞等。困扰着心血管患者的健康，但是大部分的心律失常都是良性的，并不危及生命，但是会引起各种各样的不舒服，比如在工作中、生活中就会引起突然感觉到心悸、心慌、心律不齐，会让主观上感觉很难受，但这种难受大部分都是良性的，并不危及生命。但是其中有一小部分患者的心律失常比较高危，比如在临床上可以见到一些恶性的室性心律失常的患者，由于之前有过心梗或者有过离子通道病等一些情况，会出现有恶性心律失常的风险，对患者的生命安全造成严重的影响。

胺碘酮的药理学作用主要就是抗心律失常，能够减慢窦房、房内和结区传导，不改变室内传导，能够延长不应期，降低心房、结区和心室的心肌兴奋性，减慢房室旁路的传导。降低心肌耗氧量，另外还可以直接作用于心肌的平滑肌，增加冠状动脉输血^[3]。在心血管疾病中，交感神经兴奋危害很大，会容易引起血压升高，心率增快，还会在心脏的重构方面发生自己的作用^[4]。所以针对于高血压，冠心病以及心力衰竭的患者都会应用到 β 受体阻滞剂，琥珀酸美托洛尔缓释片应用后能够降低交感神经的兴奋性，因此减慢心率，降低血压，同时减少交感神经系统对心脏重构的影响，对于心衰的康复也有非常重要的作用^[5-6]。琥珀酸美托洛尔缓释片的

药理作用是一种选择性的 β_1 受体阻滞剂，其对心脏 β_1 受体产生作用所需剂量低于其对外周血管和支气管上的 β_2 受体产生作用所需剂量，抑制交感神经系统，减慢心率，降低血压^[7-8]。在本次的数据分析中得出结果，观察组患者显效的总有效率较高，同时观察组患者在接受治疗后的的心率改善状况明显优于对照组患者，并且观察组患者的心功能分级整体优于对照组，组间数据差异较大，存在统计学意义 ($P < 0.05$)，治疗后，与对照组相比，观察组患者 24h 的矩阵室性心动过速发作次数、室性期收缩总数明显较低，组间数据差异较大，存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常能对患者的临床症状起到明显的改善，并且患者的反复发作频率也得到较好的控制，患者的心率状况相比治疗前得到明显的缓解，患者的心功能恢复状况较好，临床治疗效果较为理想，值得推广应用。

参考文献

- [1] 麦永钜, 张瑜璐. 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔缓释片应用于急诊治疗室性心律失常的临床效果观察[J]. 北方药学, 2020, 17(02):142-143.
- [2] 罗晓斌. 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常的临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7;No.439(18):64-65.
- [3] 申恂. 室性心律失常急性患者应用胺碘酮联合琥珀酸美托

- 洛尔缓释片治疗的效果研究[J]. 饮食保健, 2018, 005(005):73-74.
- [4] 汪红艳, 朱冬梅. 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔治疗急性心力衰竭伴室性心律失常的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2018(4):504-505,508.
- [5] 陈逸敏. 探讨胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔缓释片治疗快速心律失常对患者血压和心率的影响[J]. 北方药学, 2019, 016(011):72-73.
- [6] 李延召. 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔对快速心律失常患者心功能及心率变异性的影响[J]. 实用医技杂志, 2018, 025(008):911-912.
- [7] 罗晓斌. 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常的临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7;No.439(18):64-65.
- [8] 郑蕊. 急性心肌梗死后发生心律失常的时间规律及护理措

施研究[J].2019,(11).

收稿日期: 2022年10月17日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 白云云, 胺碘酮联合琥珀酸美托洛尔急诊治疗室性心律失常的疗效及对患者心理状况的影响[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(6): 165-168.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220259

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