

# 冠心病慢性心力衰竭患者室性心律失常的临床治疗效果

李小燕<sup>1</sup> 王海燕<sup>2</sup>

(新疆生产建设兵团医院 心血管内科 新疆 乌鲁木齐 830000)

**摘要:**目的:探究冠心病慢性心力衰竭患者室性心律失常的治疗措施和临床治疗效果。方法:随机选取我院收治的 30 例冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常患者,将其分为对照组和实验组,每组各 15 例,对照组采用常规治疗,实验组在此基础上接受胺碘酮治疗。结果:对照组总有效率为 66.7%,实验组总有效率为 93.3%, $P < 0.05$ 。结论:对于冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常患者而言,在治疗过程中采用胺碘酮更加有效,可改善患者心脏功能,缩短治疗时间,可推广研究。

**关键词:**冠心病;心力衰竭;心律失常;治疗

冠心病是在临床上非常常见的疾病,主要是由于冠状动脉的供血不足而导致心肌出现急剧而又暂时性的缺氧和缺血,在临床上主要表现为胸部不适和发作性胸部疼痛,主要发生于中老年患者中<sup>[1]</sup>。在当前医疗技术飞速发展的背景下,冠心病的治疗技术也取得了一定的进步。冠心病的主要治疗方法有介入治疗、药物治疗和冠状动脉搭桥移植。目前,药物治疗是冠心病最基本的治疗方法。虽然受时差影响,但会减轻疼痛。因此,面对早期冠心病患者,治疗方法应该是药物控制治疗。对于心血管疾病的一级预防,抗血小板药物的治疗效果已被大量临床试验证明。合理规划患者疾病综合药物治疗方案,针对冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常制定针对性治疗方案。因此本研究对其治疗措施进行探究。

### 1、资料与方法

#### 1.1、一般资料

随机选取我院收治的 30 例冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常患者,将其分为对照组和实验组,每组各 15 例,对照组采用常规治疗,实验组在此基础上接受胺碘酮治疗。选取的患者同意接受护理方式,所有患者均清楚了解治疗和护理全过程、用药、治疗预期。

#### 1.2、治疗方法

对照组为常规治疗方法,根据对冠心病基础用药治疗的原则,给予患者阿司匹林肠溶片 300~600 mg/次,(3 次/d)必要时每 4 小时 1 次与采用辛伐他 20~40 mg/次,(1 次/d)的基础药物治疗方法[2]。对于同时具有合并症的患者,根据患者的具体病状及时对于合并症进行治疗。通常采用钙通道阻滞剂、硝酸酯类药物口服治疗。对于心律失常患者病情进行控制,通常采用胺碘酮等抗心律失常类型的药物来达到目的。医护人员要定期对患者进行健康教育,指导患者能有正确的生活饮食习惯,提高患者对疾病的认知意识<sup>[2]</sup>。

实验组在此基础上接受胺碘酮治疗。将 75mg 的胺碘酮注射液和 15ml 的浓度为 5% 的葡萄糖注射液混合,行静脉注射,如若效果不佳可在 10min 后再次注射,注射速度要减缓。

#### 1.3、观察指标

总有效率=显效率+有效率

显效率:患者各项生命体征基本恢复,心功能分级改善 2 级以上。

有效率:患者各项生命体征逐渐恢复,心功能分级改善 1 级以上。无效:患者各项生命体征并未改善,心功能分级未见明显改善。

### 2、结果

具体见表 1

表一 比较两组的总有效率

组名	人数	显效人数(显效率)	有效人数(有效率)	无效人数(无效率)	总有效率(%)
实验组	15 人	8 人 (53.3%)	6 人 (40.0%)	1 人 (6.7%)	93.3%
对照组	15 人	4 人 (26.7%)	6 人 (40.0%)	5 人 (33.3%)	66.7%

### 3、讨论

冠心病慢性心力衰竭是临床一类严重的心血管疾病。本病的发病机制是患者心脏结构改变,患者心室射血功能降低,影响患者心脏,使患者血液循环面临一定障碍,很多患者可能出现呼吸困难症状和心悸。心房颤动患者通常由心脏起搏频率和传导异常引起。冠心病、高血压、房颤将严重威胁患者的生命安全。因此,必须对患者进行必要的积极治疗。一些临床研究表明,冠心病会对患者的心脏造成一定的损害,导致心肌缺血,进而使患者的心脏功能发生异常,从而导致心脏休克症状的发生。在治疗上,药物治疗是常规治疗,可以在一定程度上缓解房颤,降低猝死发生率<sup>[3]</sup>。

胺碘酮是一种多通道阻滞剂。能有效预防钙、钾、钠等相关功能,是一种有效的抗心房颤动药物。研究表明,胺碘酮在人体组织中具有良好的亲和力,与人体利用和生物利用不同。患者可在服药后 7 小时内达到峰值浓度。胺碘酮可降低心房和心室传导,延缓动作电位的

作用和有效不应期。此外,胺碘酮能有效降低心脏的兴奋性,在一定程度上维持心输出量,增加冠状动脉血流量,降低心脏耗氧量,对改善患者心功能有重要价值<sup>[4]</sup>。本研究显示对于冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常患者而言,在治疗过程中采用胺碘酮更加有效,可推广实践。

#### 参考文献:

[1]艾希光.冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常患者的临床治疗分析[J].智慧健康,2021,7(11):80-82.

[2]颜敏.分析冠心病慢性心力衰竭患者室性心律失常临床治疗[J].医学食疗与健康,2021,19(01):75-76.

[3]李圆.冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常患者的临床治疗方法及效果[J].心理月刊,2019,14(08):152.

[4]尹伟莹.胺碘酮治疗冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(31):128+130.