急诊静脉应用胺碘酮在快速型心律失常复律中的临床有效性研究

赵 琴

（昆明市晋宁区第二人民医院 云南 昆明 650605）

摘要：目的：研究急诊静脉应用胺碘酮在快速型心律失常复律中的临床有效性。方法：本次 46 例病例选取我院急诊接收的快速型心律失常患者，依据随机数字表法将 46 例患者分成观察组和对照组各 23 例，对照组实施急诊常规治疗；观察组治疗加入胺碘酮，比较两组最终治疗效果。结果：救治后同对照组数据比较显示,观察组患者救治有效率较高,救治期间发生的并发症也较少，血压和心率均得到良好恢复，两组指标差值有统计学意义（P＜0.05）。结论：对急诊快速型心律失常患者治疗中添加胺碘酮静脉治疗，能够进一步提升临床治疗效果，尽早控制病情发展，降低并发症发生概率。

关键词：急诊静脉；胺碘酮；快速型心律失常复律；有效性

在急诊科疾病治疗中快速型心律失常的患病率较高,该病多发生于中老年群体。由于该病发生突然，且病情变化较快，因此需要在短时间内接受有效治疗控制病情发展,减轻疾病对患者生命安全构成的威胁[1]。为使本病的急诊救治效率得到提升，本文在该病患者急诊治疗中运用了胺碘酮进行静脉治疗，并将其临床有效性在下文进行研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机筛选 2018 年 3 月至 2021 年 3 月期间我医院急诊收治的快速型心律失常患者 46 例作为研究对象，将其分成观察组与对照组各 23 例，观察组中男女比例为 13 例/10 例，患者平均年龄值为（52.5 ± 2.2）岁；对照组有 12 例男性、11 例女性，年龄平均值为（52.0 ± 2.1）岁，两组指标数据差异性显示（P＞0.05）。

1.2 方法

对照组给予急诊常规救治措施，患者入院后为其开通绿色通道，迅速建立输液通道、给予心电监护以及高流量吸氧，并给予针对性的降糖、降脂以及调节血压等治疗，并根据患者的临床症状采取针对性的抗凝、硝酸酯类剂、预防心绞痛以及心衰等治疗措施。观察组治疗采用对照组治疗方案联合胺碘酮，将 150mg 胺碘酮混合于 20ml 葡萄糖后对患者实施静脉泵注，泵注需在 20 分钟内完成。随后持续观察 15 分钟，了解患者心律失常复律情况，如效果不理想可再次追加 100mg 行静脉推注。治疗过程中要密切观察患者的心率以及血压变化情况。

1.3 效果判定标准

记录治疗前后组间患者心率、血压变化情况及治疗期间并发症发生率并对比。

1.4 救治效率判定

患者在救治 24 小时内心律失常复律正常，生命体征各项指标恢复正常，无任何并发症发生表示治疗显效；救治后患者以上指标均得到良好改善，生命体征基本平稳为治疗有效；患者在救治后各项生命体征指标均处于危险状态或病情加重表示治疗无效。显效加有效总例数为救治总有效率。

1.5 统计学方法

本文使用的统计软件为 SPSS20.0,应用 n（%）描述和 x^2 检验本次计数资料；采用（$\bar{X}$ ± s）、t 描述检验计量资料，组间数据指标对比差异较大时 P<0.05 统计学意义存在。

2 结果

救治前观察组和对照组患者的心率与血压各指标结果对比存在的差异性未达到统计学意义（P＞0.05），救治后与对照组比较，观察组患者的心率和血压指标均得到显著改善，救治期间发生的并发症均较少，最终获得的救治有效率较高，组间指标差异具备统计学意义（P＜0.05），如表 1、表 2。

表 1 组间患者指标对比详情(n=23，$\bar{X}$ ± s)

心率（次/min）			收缩压/mmHg		舒张压/mmHg	
组别	救治前	救治后	救治前	救治后	救治前	救治后
观察组	138.5 ± 1.6	83.3 ± 1.7	140.8 ± 2.1	118.3 ± 1.8	85.2 ± 1.3	68.4 ± 1.5
对照组	137.8 ± 1.5	95.5 ± 1.9	140.5 ± 2.2	132.8 ± 2.3	85.5 ± 1.4	79.3 ± 1.6
T	1.5306	22.9491	0.4730	23.8098	0.7530	23.8351
P	0.1330	0.0000	0.6385	0.0000	0.4554	0.0000

表 2 对比组间患者救治结果（n、%）

组别	例数	显效	有效	无效	救治有效率/%	并发症发生率/%
观察组	23	18	4	1	22（95.7）	1（4.3）
对照组	23	11	6	6	17（73.9）	6（26.1）
x^2					4.2125	4.2125
P					0.0401	0.0401

3 讨论

快速型心律失常具有发病率高、危险性高、病情变化快以及病死率高等特征。而近年随着我国步入老龄化阶段，致使临床急诊接收的快速型心律失常患者人数持续上升。所以将急诊救治效率给予提升是使患者生命安全得到保障的关键[2]。为提升急诊救治效率，此文中对其患者急诊救治过程中采用了胺碘酮静脉泵注治疗，且最终获得了较为理想的救治效果。胺碘酮是临床治疗心律失常疾病常用的一种多通道阻滞药剂，该药能够提升机体内钾分子流通速度，减少心肌耗氧量，促进冠状动脉血流量，并且能够达到选择性扩张冠状动脉和抑制肾上腺素受体的作用，因此能够使患者的心率得到及时改善。同时该药的副作用较小，用药后不会对室性传导造成明显影响，并且通过静脉缓慢泵注治疗，能够减轻药物对患者心排量和血压造成的影响，因此提高用药安全性，最终能够有效提升患者的心律复律效率，使患者的心率和血压保持在平稳状态，降低患者并发症发生概率，提高患者的疾病治疗效果[3]。本文研究结果已证实，观察组患者通过添加胺碘酮治疗后，患者的心率和血压得到良好恢复，救治期间发生的并发症也较少，最终获得的救治成功率较高，各项指标结果与采用常规救治措施的对照组比较占据明显优势。

综上所述，在急诊快速型心律失常患者救治过程中采取胺碘酮静脉泵注治疗，可显著提升患者的临床救治效率，降低并发症发生率，减轻疾病对患者健康及生命安全构成的威胁。

参考文献：

[1]于鸣镝.急诊应用胺碘酮在快速型心律失常病人复律的临床体会[J].中国保健营养,2020,30(27):280.

[2]李璐璐.胺碘酮在急诊治疗快速型心律失常中的应用[J].中国医药指南,2020,018(005):23-24.

[3]武哲文.胺碘酮在急诊治疗快速型心律失常复律中的临床应用效果[J].中国医药指南,2019,017(033):88-89.