

〔文章编号〕 1007-0893(2021)02-0042-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.02.20

# 稳心颗粒联合美托洛尔治疗冠心病的疗效分析

常晶晶 孙文星

(郑州市骨科医院, 河南 郑州 450000)

〔摘要〕 **目的:** 观察和评价冠心病患者应用稳心颗粒与美托洛尔联合治疗的效果。**方法:** 选取郑州市骨科医院 2019 年 1 月至 2020 年 3 月期间收治的 62 例冠心病患者, 根据随机数字表法将所选患者分为观察组及对照组, 各 31 例。予以对照组美托洛尔治疗, 予以观察组美托洛尔联合稳心颗粒治疗, 观察比较两组患者治疗效果。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为 96.77% 高于对照组的 80.65%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗前两组患者的室性期前收缩、ST 段下移持续时间、ST 段压低等 24 h 动态心电图检测结果比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 治疗后两组患者的室性期前收缩、ST 段下移持续时间、ST 段压低等 24 h 动态心电图检测结果均有不同程度的改善, 且观察组改善程度大于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 冠心病患者应用稳心颗粒与美托洛尔联合治疗疗效确切且心功能改善效果更佳。

〔关键词〕 冠心病; 稳心颗粒; 美托洛尔

〔中图分类号〕 R 541 〔文献标识码〕 B

冠心病属于全球性致死疾病, 患者面临极高的猝死风险且以室性心律失常为主要致死原因, 现代医学主要以“改善症状、减少临床事件、降低猝死风险”为主要治疗原则, 因此, 选择安全有效的治疗药物改善患者生存品质至关重要<sup>[1-2]</sup>。现随机抽取本院冠心病患者 62 例, 自 2019 年 1 月至 2020 年 3 月进行治疗, 随机将患者分为两组并分别予以不同的治疗手段, 比较患者应用美托洛尔及美托洛尔与稳心颗粒联合治疗的效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2019 年 1 月至 2020 年 3 月期间收治的 62 例冠心病患者, 根据随机数字表法将所选患者分为观察组及对照组, 各 31 例。观察组男性 18 例、女性 13 例, 年龄 32~88 岁, 平均年龄 ( $56.45 \pm 6.09$ ) 岁, 病程 2 个月~5 年, 平均病程 ( $3.12 \pm 0.63$ ) 年, 对照组男性 17 例、女性 14 例, 年龄 30~87 岁, 平均年龄 ( $55.69 \pm 5.78$ ) 岁, 病程 2 个月~5 年, 平均病程 ( $3.17 \pm 0.61$ ) 年。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 经心电图、超声心动图、心肌酶学及冠脉造影等检查确诊; 患者多伴有气促、胸闷、胸痛、心悸等临床表现。

1.2.2 排除标准 妊娠期或者哺乳期患者; 病态窦房结综合征患者; 重度哮喘患者; 预激综合征患者; 合并器质性心脏病患者。

### 1.3 方法

所有患者均继续接受基础疾病治疗且于入组前 1 周停用其他抗心律失常药物。两组患者均连续用药 4 周, 治疗期间进行血常规、电解质、肝肾功能及 24 h 动态心电图检查, 观察患者用药期间生命体征及临床症状变化情况。

1.3.1 对照组 予以美托洛尔 (上海信谊百路达药业有限公司, 国药准字 H31021417) 治疗, 初始口服剂量为 25 mg, 每日口服 2 次。

1.3.2 观察组 予以美托洛尔联合稳心颗粒 (山东步长制药股份有限公司, 国药准字 Z10950026) 治疗, 美托洛口服频率及剂量均同对照组, 同时服用稳心颗粒, 每次口服 9 g, 用药频率为 3 次·d<sup>-1</sup>。

根据两组患者心率等变化情况适当调整美托洛尔用药剂量, 每日最大用药剂量不可超过 450 mg。

### 1.4 观察指标

(1) 参考如下标准评估临床用药效果, 无效: 气促、胸闷等临床症状无明显改善或者明显加重, 室性期前收缩次数减少率低于治疗前 50%; 有效: 气促、胸闷等临床症状减少, 室性期前收缩次数减少率为治疗前  $> 50\% \sim \leq 90\%$ ; 显效: 气促等临床症状明显减少或者消失, 室性期前收缩次数减少率高于治疗前 90%。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。(2) 比较两组治疗前后 24 h 动态心电图检测结果, 观察指标包括室性期前收缩、ST 段下移持续时间、ST 段压低等。

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表

〔收稿日期〕 2020-11-03

〔作者简介〕 常晶晶, 女, 住院医师, 主要研究方向是冠心病。

示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 96.77% 高于对照组的 80.65%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 ( $n = 31, n(\%)$ )

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	12(38.71)	13(41.94)	6(19.35)	25(80.65)
观察组	18(58.06)	12(38.71)	1(3.23)	30(96.77) <sup>a</sup>

与对照组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者治疗前后 24 h 动态心电图检测结果比较

治疗前两组患者的室性期前收缩、ST 段下移持续时间、ST 段压低等 24 h 动态心电图检测结果比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后两组患者的室性期前收缩、ST 段下移持续时间、ST 段压低等 24 h 动态心电图检测结果均有不同程度的改善, 且观察组改善程度大于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者治疗前后 24 h 动态心电图检测比较

( $n = 31, \bar{x} \pm s$ )

组别	时间	室性期前收缩 / 次 · 24 h <sup>-1</sup>	ST 段下移持续时间 / min	ST 段压低 / mm
对照组	治疗前	10903.48 ± 3357.24	3.31 ± 0.64	1.70 ± 0.29
	治疗后	2307.45 ± 502.38 <sup>b</sup>	1.98 ± 0.43 <sup>b</sup>	1.39 ± 0.23 <sup>b</sup>
观察组	治疗前	10851.14 ± 3457.09	3.38 ± 0.65	1.73 ± 0.30
	治疗后	1156.78 ± 481.39 <sup>bc</sup>	1.10 ± 0.35 <sup>bc</sup>	1.02 ± 0.24 <sup>bc</sup>

与同组治疗前比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较, <sup>c</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

冠状动脉血管粥样硬化并导致血管腔阻塞或者血管径变窄, 使得心肌出现缺氧、缺血甚至坏死等表现为心肌缺血重要诱因。心肌缺血为冠心病患者发生心律失常的病理学基础,

可造成细胞膜离子通道及心肌细胞膜电位发生变化, 正常组织及缺血心肌组织之间不应期不均衡等容易引发折返现象, 此外, 心肌缺血还会造成交感神经活性升高, 加大心肌细胞膜超级化风险, 导致患者面临的猝死风险明显升高<sup>[3-4]</sup>。

美托洛尔可降低交感神经活性, 具有降压、降心率及降低心肌收缩力的作用, 可减少心肌氧耗, 使心室舒张期时间获得延长, 促进心肌供血改善, 降低患者的猝死风险。稳心颗粒主要成分包括琥珀、黄精、甘松、三七、党参等, 具有复脉活血、凝神益气及调理血气的功效, 具有促进冠状动脉扩张的疗效, 使血液黏稠度得到降低, 促进微循环改善, 还能够使缺血心肌氧供得到增加<sup>[5]</sup>。本研究结果提示, 观察组患者治疗总有效率为 96.77% 高于对照组的 80.65%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗前两组患者的室性期前收缩、ST 段下移持续时间、ST 段压低等 24 h 动态心电图检测结果比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后两组患者的室性期前收缩、ST 段下移持续时间、ST 段压低等 24 h 动态心电图检测结果均有不同程度的改善, 且观察组改善程度大于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 冠心病患者联用稳心颗粒与美托洛尔心功能改善效果更佳。

## 〔参考文献〕

- (1) 阮文硕. 稳心颗粒联合美托洛尔应用于冠心病心律失常患者的作用 (J). 实用中西医结合临床, 2020, 20(3): 61-62.
- (2) 韩呈孝. 稳心颗粒治疗老年冠心病心率失常的疗效与安全性分析 (J). 心电图杂志, 2020, 9(3): 87-88.
- (3) 张江武. 稳心颗粒联合美托洛尔治疗老年冠心病心律失常的效果研究 (J). 中外医学研究, 2020, 18(12): 45-46.
- (4) 李红. 评价稳心颗粒与美托洛尔联用对老年冠心病患者伴心律失常的临床疗效 (J). 中国医药指南, 2020, 18(8): 169-170.
- (5) 何丽珍, 谢桂庭, 农盛雄, 等. 稳心颗粒联用美托洛尔治疗冠心病合并室性心律失常患者的作用分析 (J). 中国医药科学, 2020, 10(8): 60-62, 120.