

· 论著 ·

探究葛根素注射液与胺碘酮联合应用于冠心病PCI术后并发心律失常患者的临床疗效

河南省开封市兰考县第一医院内分泌科 (河南 开封 475300)

孙燕霞

【摘要】目的 探究葛根素与胺碘酮联合治疗方案对于冠心病PCI术后并发心律失常患者的疗效。**方法** 此次68例研究对象均来源于本院2017年1月至2018年1月期间收治的冠心病PCI术后并发心律失常患者,且根据研究方案不同分为对照组与研究组,每组34例,对照组单独给予胺碘酮进行治疗,研究组给予葛根素注射液联合胺碘酮进行治疗,对比分析两组治疗效果及治疗后不良反应发生情况。**结果** 研究组患者治疗后的总有效率94.1%与对照组患者治疗后的总有效率73.5%具有显著统计学对比差异($P < 0.05$);研究组患者治疗后出现胃肠道反应1例,严重其他不良反应0例,而对照组患者治疗后出现胃肠道反应2例,严重其他不良反应0例,两组患者治疗后的不良反应发生情况方面无明显统计学对比差异($P > 0.05$)。**结论** 葛根素注射液联合胺碘酮应用于冠心病患者PCI术后并发心律失常的临床疗效显著,且严重不良反应发生率低,安全系数高,值得临床推广使用。

【关键词】 葛根素注射液;胺碘酮;冠心病PCI术后;心律失常;疗效

【中图分类号】 R541.4; R541.7; R453.9

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.04.005

Clinical Efficacy of Puerarin Injection Combined with Amiodarone in Patients with Coronary Heart Disease Complicated with Arrhythmia after PCI

SUN Yan-xia. Department of Endocrinology, First Hospital of Lankao County, Kaifeng 475300, Henan Province, China.

[Abstract] Objective To investigate the efficacy of puerarin injection combined with amiodarone in patients with coronary heart disease complicated with arrhythmia after PCI. **Methods** 68 patients with coronary heart disease complicated with arrhythmia after PCI in our hospital from January 2017 to January 2018 were selected. According to different research protocols, they were divided into control group and study group, with 34 cases in each group. The control group was treated with amiodarone alone. The study group was treated with puerarin injection combined with amiodarone. The therapeutic effects and adverse reactions after treatment were compared and analyzed. **Results** There was a statistically significant difference in the total effective rate between the study group (94.1%) and the control group (73.5%) after treatment ($P < 0.05$). One patient in the study group developed gastrointestinal reaction after treatment, and zero case had other serious adverse reactions. In the control group, 2 patients had gastrointestinal reactions after treatment, and zero patient had other serious adverse reactions. There was no statistically significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Puerarin injection combined with amiodarone is effective in the treatment of patients with coronary heart disease complicated with arrhythmia after PCI, and the incidence of serious adverse reactions is low, and the safety factor is high. It is worthy of clinical promotion.

[Key words] Puerarin Injection; Amiodarone; Coronary Heart Disease After PCI; Arrhythmia; Efficacy

冠状动脉粥样硬化性心脏病(Coronary heartdisease, CHD)临床上又简称为冠心病,该病系由于冠脉发生病变引发血管狭窄甚至完全堵塞而出现如心肌缺血、缺氧等症状的心血管疾病。目前随着我国人口老龄化的日趋严重,冠心病的发病率在不断增加,发病人群也越来越年轻化,这些都已俨然成为国家沉重的负担。长时间的循证医学证明经皮冠状动脉介入治疗(PCI)术已成为临床上治疗冠心病的重要手段^[1]。但是,近年来有文献^[2]报道,冠心病PCI术后出

现心律失常的发生率较高,严重影响了患者的生命安全及康复效果。值得讨论的是,胺碘酮一直以来都是作为经典抗心律失常药物而被临床广泛使用,但有研究发现,若患者冠心病术后出现心律失常,单用胺碘酮不如葛根素与胺碘酮联合治疗效果好^[3]。因此,本研究旨在探究葛根素与胺碘酮联合治疗方案的临床效果,现报道见下。

1 材料与方法

作者简介:孙燕霞,女,副主任医师,主要研究方向:内分泌
通讯作者:孙燕霞

1.1 临床资料 此次68例研究对象均来源于本院2017年1月~2018年1月期间收治的冠心病PCI术后并发心律失常患者,入选标准:①所有患者均为冠心病PCI术后并发心律失常,且符合相关诊断标准;②心律失常类型为频发房性早搏(6次/min或>30次/h),II~IVb级室性心律失常或房室交界性心律失常;③PCI术前已停用抗心律失常药物超过2周而术后出现心律失常者;④患者非急性心肌梗死,心功能分级 ≥ 3 级,室颤,尖端扭转性室性心动过速;⑤患者非先心病、腱索或瓣膜相关疾病、甲亢、贫血、内环境紊乱等其他原因诱发的心律失常;⑥患者并未合并严重肝肾功能不全,无器官功能障碍,无严重精神障碍;⑦除外有心脏起搏器的患者;⑧非孕产妇或哺乳期妇女;⑨所有入选患者此前均未发生过本次研究相关药物过敏史。根据研究方案不同分为对照组与研究组,每组34例,其中,对照组男18例,女16例;年龄52~74岁,平均(68.53 $\pm$ 12.39)岁;室性早搏20例,房性早搏8例,其他6例;研究组男17例,女17例;年龄53~77岁平均(57.07 $\pm$ 12.68)岁;室性早搏18例,房性早搏10例,其他6例。对照组与研究组在性别、年龄、疾病情况等方面均无明显差异($P>0.05$)。所有患者及家属均在知情条件下签署治疗同意书,自愿接受拟定的治疗方案且同意参与本次研究。

1.2 方法 首先,两组患者均予以心电监护及常规对症等基础治疗;然后,对照组单独给予胺碘酮进行治疗,研究组给予葛根素注射液联合胺碘酮进行治疗;最后,对比分析两组治疗效果及治疗后不良反应发生情况。

对照组:首先将0.15g盐酸胺碘酮注射液(赛诺菲安万特(杭州)制药有限公司,国药准字J20070056)和混合20mL的5%葡萄糖溶液后在15min内静脉滴注完成,观察患者心律失常症状缓解后,继续用胺碘酮的最大负荷剂量3mg/kg且以1mg/min的滴速静脉滴注6h,随后改成0.5mg/min的滴速持续输注3d,最后改为盐酸胺碘酮片(杭州赛诺菲圣德拉堡民生制药有限公司,国药准字H19993254)口服0.2g.Tid,持续口服7d后,后再改为口服0.2g.Qd治疗5天。

研究组:在与对照组相同治疗的基础之上,加用400mg葛根素注射液(宁波市天衡制药有限公司,国药准字H20056040)混合250mL的0.9%氯化钠注射液进行静脉滴注,qd,且整个治疗时间同对照组。

1.3 临床疗效的观察 显效:心律失常症状消失,早搏、窦速、短阵室上速等均较之前消失或者减

少 $\geq 90\%$;有效:心律失常症状明显缓解,早搏、窦速、短阵室上速等均较之前减少50%~90%;无效:心律失常症状仍无缓解,早搏、窦速、短阵室上速等均较之前无变化甚至增加;总有效率为显效和有效两者之和。

1.4 统计学方法 本次研究数据分析均使用SPSS18.0统计软件,两组总有效率、不良反应发生率等均使用百分比或构成比(%)表示且行 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示具有显著统计学对比差异。

2 结果

2.1 对比分析两组患者的治疗效果 研究组患者治疗后的总有效率94.1%与对照组患者治疗后的总有效率73.5%具有显著统计学对比差异($P<0.05$),见表1。

2.2 对比分析两组患者治疗后的不良反应发生情况 研究组患者治疗后出现胃肠道反应1例,严重其他不良反应0例,而对照组患者治疗后出现胃肠道反应2例,严重其他不良反应0例,两组患者治疗后的不良反应发生情况方面无明显统计学对比差异($P>0.05$)。

3 讨论

在过去十年间,经皮冠状动脉介入治疗(PCI)术飞速发展,其技术原理为采用心导管的介入技术使得发生狭窄或闭塞的冠状动脉管腔得到再通畅,从而达到心肌血流再灌注的目的,最终改善心功能^[4]。但是,PCI术后患者常会并发心律失常,临床表现为胸闷、气短、呼吸困难等诸多症状,若不及时治疗,将对PCI预后具有重要影响^[5-6]。胺碘酮抗心律失常机制:其可抑制心肌细胞膜的钾、钠及钙通道等促使动作电位时程及有效不应期显著延长,同时还可以使得窦房结及浦肯野纤维的自律性及传导性降低,并且可对 α 及 β 肾上腺素受体作用竞争性地阻断,且对血管平滑肌及冠状动脉有扩张作用,降低心肌耗氧,增加冠脉

表1 两组患者的治疗效果对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
研究组(n=34)	24(70.6)	8(23.5)	2(5.9)	32(94.1)
对照组(n=34)	18(52.9)	7(20.6)	9(26.5)	25(73.5)
χ^2	—	—	—	5.314
P	—	—	—	0.021

血供,最后达到缓解心律失常的目的^[7]。葛根素作用机制:该药从中药葛根中提取,系异黄酮类衍生物,可有效扩张冠脉血管,降低血压、血液黏度,从而使冠脉血流量增加,血液循环和心肌缺血状态得到改善,最终达到对心律失常症状的有效缓解目的^[8]。本次研究通过对葛根素注射液及胺碘酮联合应用于冠心病PCI术后并发心律失常的患者的疗效进行观察后显示,研究组的治疗总有效率比对照组更高,且两组患者治疗后的不良反应发生情况方面无明显统计学对比差异($P>0.05$),显然联合治疗方案效果更优。

综上所述,葛根素注射液联合胺碘酮应用于冠心病患者PCI术后并发心律失常的临床疗效显著,且严重不良反应发生率低,安全系数高,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 饶华经.心血管危险因素与10年内发生卒中风险概率的关系和干预情况[D].福州:福建医科大学,2013.
- [2] 帕则来提·莫合买提,热依拉·艾力尤甫,靳喜琴.全程护理模式对冠心病合并糖尿病介入治疗患者生活质量及心血管不良事件的影响[J].医学前沿,2017,7(26):298-299.
- [3] 张科,樊晓洋,李文胜.葛根素注射液联合胺碘酮治疗冠心病患者PCI术后并发心律失常的疗效分析[J].中国民康医学,2018,30(5):21-22.
- [4] 许加素,彭晓琳,李洪林.葛根素注射液联合胺碘酮治疗冠心病患者PCI术后并发心律失常的疗效分析[J].中国药房,2016,27(36):5079-5081.
- [5] 董永生.基层医院PCI治疗冠心病187例临床分析[J].中国现代药物应用,2013,7(13):51-52.
- [6] 陈志刚,李红军,黄陆力,等.PCI对冠心病并发心律失常的影响[J].重庆医学,2010,39(18):2511-2512.
- [7] 王东梅,徐利娜.盐酸胺碘酮静脉给药治疗快速心律失常的观察及护理[J].吉林医学,2012,33(7):157.
- [8] 刘兴磊,王恒和,程刚,等.葛根素注射液治疗冠心病心绞痛的疗效及安全性的系统评价[J].中国中医急症,2016,25(6):1061-1065.