

# 胺碘酮治疗急性左心衰竭并发快速心律失常的疗效分析

杨海平

作者单位: 010020 呼和浩特, 内蒙古呼和浩特第一医院急诊科

作者简介: 杨海平(1966-), 男, 大学本科, 医学学士, 副主任医师, 急诊科副主任, 研究方向: 心肺复苏以及内科危重症。

E-mail: byz5438@163.com

**[摘要]** 目的 观察胺碘酮治疗急性左心衰竭并发快速心律失常的疗效。方法 45 例急性左心衰竭并发快速心律失常患者应用胺碘酮静脉注射治疗。结果 45 例患者中, 25 例显效 (55.6%), 15 例有效 (33.3%), 总有效率 88.9%; 治疗前后心室率差异有统计学极显著意义 ( $P < 0.01$ ), 平均血压差异有统计学显著意义 ( $P < 0.05$ ); 40 例患者心功能得到改善; 未出现低血压、窦性心动过缓等严重并发症。结论 胺碘酮治疗急性左心衰竭并发快速心律失常安全而有效。

**[关键词]** 急性左心衰竭; 胺碘酮; 快速心律失常; 疗效

**[中图分类号]** R 541.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1292-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.25

**Effect analysis on amiodarone in the treatment of patients with acute left ventricular failure complicated with tachyarrhythmia** YANG Hai-ping. *The First People's Hospital of Huhehaote, Department of Emergency, Inner Mongolia 010020, China*

**[Abstract]** **Objective** To investigate the curative effect of amiodarone in treatment of the acute left ventricular failure complicated with tachyarrhythmia. **Methods** Forty-five patients with acute left ventricular failure complicated with tachyarrhythmia were treated by intravenous administration of amiodarone. **Results** In the 45 patients, 25 patients were significant effective (55.6%), 15 patients were effective (33.3%). The total effective rate was 88.9%. The change of ventricular rate had higher significant difference before and after treatment ( $P < 0.01$ ), While the blood pressure had significant difference before and after treatment ( $P < 0.05$ ). The cardiac function of these 40 patients were improved significantly. They were no serious complications such as hypotension and sinus bradycardia. **Conclusion** Intravenous administration of amiodarone is safe and effective for the treatment of acute left ventricular failure complicated tachyarrhythmia.

**[Key words]** Acute left ventricular failure; Amiodarone; Tachyarrhythmia; Treatment effect

急性左心衰竭并发快速心律失常如心房纤颤(AF)、阵发性室上性心动过速(PSVT)、室性心动过速(VT)等可以进一步降低心脏射血,加重心力衰竭症状。2005-01~2008-01 我院急诊科应用静脉注射胺碘酮治疗急性左心衰竭并发快速心律失常患者 45 例取得了满意疗效,现总结如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 45 例急性左心衰竭并发快速心律失常患者,均为我院急诊科抢救患者,其中男性 33 例,女性 12 例。年龄 48~84 岁,冠心病 20 例,高血压性心脏病 12 例,风湿性心脏病 8 例,扩张型心肌病 5 例。并发快速心房纤颤 26 例,阵发性室上性心动过速 14 例,室性心动过速 5 例。左心功能均在 IV 级(NYHA 分级)。

**1.2 治疗方法** 所有患者均在急诊室给予纠正心力衰竭治疗,在心电监护、血压监测情况下,给胺碘酮注射液 100~150

mg 静脉推注,10 min 内注射完毕,之后以 0.5~1.0 mg/min 持续静脉滴注,维持 6~24 h,总量不超过 1 800 mg/24 h,之后改口服胺碘酮片治疗。治疗过程中监测心肌酶、甲状腺功能、电解质变化。

**1.3 观察指标** (1)显效:转复窦性心律,心功能改善 II 级以上;(2)有效:24 h 内未转复为窦性心律,静息状态下心室率控制在 70~90 次/min,心功能改善 I 级以上;(3)无效:心室率控制未达到上述标准,心功能无改善。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS11.5 统计软件进行分析。所有数据以样本均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学显著意义。

## 2 结果

**2.1 治疗效果** 45 例患者,临床显效 25 例(55.6%),有效 15 例(33.3%),总有效率 88.9%,40 例患者心功能均有改

善,无效5例(11.1%)。

**2.2 治疗前后心室率和血压变化情况** 治疗后心室率较治疗前减慢,差异有统计学极显著意义( $P < 0.01$ );血压较治疗前降低,差异有统计学显著意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 胺碘酮治疗前后心室率及血压变化情况( $\bar{x} \pm s$ )

时 间	例数	心室率(次/min)	平均动脉压(mmHg)
治疗前	45	160 ± 30	130 ± 20
治疗后	45	90 ± 20	120 ± 20
<i>t</i>	-	13.024	2.372
<i>P</i>	-	<0.01	<0.05

**2.3 治疗副反应** 2例发生静脉炎,经治疗痊愈,未出现严重低血压、心动过缓等并发症。

### 3 讨论

**3.1 胺碘酮属Ⅲ类抗心律失常药**,电生理研究和临床应用中发现该药也具有Ⅰ、Ⅱ类抗心律失常作用<sup>[1]</sup>。自从CAST试验证明第Ⅰ类抗心律失常药物可增加器质性心脏病人的死亡率以来,胺碘酮的作用受到临床重视,尤其是对心力衰竭并发室性心律失常的病人,应用尤为广泛。其急性作用(静脉推注)主要为Ⅰ类作用,但无Ⅰ类的促心律失常作用,不影响室内传导,虽有阻滞E型Ca通道和受体作用,但基本不显示负性肌力作用<sup>[2]</sup>。

**3.2 Ⅲ类抗心律失常药胺碘酮用于各种器质性心脏病和心功能不全者的心房颤动、室性心动过速和心室颤动防治**<sup>[3]</sup>。

胺碘酮静脉注射5~10 min开始起效,作用迅速,对急性左心衰竭病人,胺碘酮负性肌力作用很小,甚至可能有部分正性肌力作用,作为Ⅲ类抗心律失常药物不加重心衰,对严重心功能不全并发快速心律失常可作为一线治疗药物。本组45例急性左心衰竭并发快速心律失常病人,经应用胺碘酮治疗后总有效率88.9%,心功能有明显的改善,治疗后心室率较治疗前减慢,平均动脉压较治疗前降低,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ 或 $P < 0.05$ )。胺碘酮具有扩张冠状动脉及周围血管作用<sup>[4]</sup>,可改善心功能,但能引起血压下降,对血压低于90/60 mmHg病人应慎用。本组病人胺碘酮推注时未发生血压低于90/60 mmHg、心衰加重、严重心动过缓、快速心律失常恶化的表现。2例发生静脉炎、肢体肿胀,外用硫酸镁湿敷患处后肿胀消退,后改用深静脉留置针后未再出现上述不良反应。

### 参考文献

- 汪芳,李一石.胺碘酮的临床药理及其应用进展[J].中国医刊,2006,41(2):28-31.
- 何华,马长生.胺碘酮治疗房颤的相关问题[J].中国医刊,2007,42(10):2-3.
- 曹克将,陈椿.抗心律失常药物的应用进展[J].中国实用内科杂志,2007,27(1):15-16.
- 郭继鸿,崔长琮.抗心律失常中西药与离子通道[M].北京:人民卫生出版社,2008:89-90.

[收稿日期 2009-07-02][本文编辑 谭毅 黄晓红]

## 经验交流

# 四切口玻璃体手术治疗增殖性糖尿病视网膜病变的疗效观察

阳昇, 陈光胜, 李欢

作者单位: 545100 广西,柳州市红十字会医院眼科

作者简介: 阳昇(1976-),男,大学本科,学士学位,主治医师,研究方向:玻璃体视网膜。E-mail: yscxabc@163.com

**[摘要]** 目的 探讨经睫状体平坦部四切口玻璃体手术治疗增殖性糖尿病视网膜病变(PDR)的疗效。方法 对18例(22眼)行经睫状体平坦部四切口玻璃体手术的PDR患者进行回顾性分析,随访6~18个月。结果 术后视力改善17眼(77.27%);3眼视力不变(13.64%);2眼视力下降(9.09%)。结论 四切口玻璃体手术使术者得以采用双手操作行眼内的膜分离、膜剥除,可明显缩短手术时间,提高手术效率,减少组织损伤,是治疗PDR的较好方法。

**[关键词]** 玻璃体切除术; 糖尿病视网膜病变; 玻璃体视网膜病变,增殖性

**[中图分类号]** R 774.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1293-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.26