

急性心肌梗死并发首次心力衰竭患者在院死亡率及临床预后分析

李巍

(长春市双阳区医院,吉林 长春 130600)

摘要:目的 分析急性心肌梗死并发首次心力衰竭患者在院治疗的死亡率和临床预后情况。方法 以2015年7月至2017年12月在我院进行急性心肌梗死治疗的300例患者为主要研究对象,将这300例患者均分为心力衰竭组($n=150$)和非心力衰竭组($n=150$)进行对比,分析急性心肌梗死并发首次心力衰竭患者在院的死亡率及临床预后。结果 急性心肌梗死并发心力衰竭患者的死亡率(11.3%)明显高于非心力衰竭组患者(1.3%);室性心律失常率(12.7%)明显高于非心力衰竭组患者(2.7%);心源性休克的发生率(14.7%)明显高于非心力衰竭组患者(0%)。差异均有统计学意义 $P<0.05$ 。结论 对急性心肌梗死后并发首次心力衰竭患者进行精准的诊断、寻找最优的治疗方案,能有效提高急性心肌梗死后并发首次心力衰竭患者的存活率,减少预后不良发生。

关键词:急性心肌梗死;首次心力衰竭;在院死亡率

中图分类号: R542.2

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.74.031

本文引用格式:李巍.急性心肌梗死并发首次心力衰竭患者在院死亡率及临床预后分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(74):49.

0 引言

急性心肌梗死主要是由心肌长时间缺血造成部分心肌急性坏死引起的,急性心肌梗死的病症致残率和死亡率系数都非常高,严重威胁着患者的生命^[1]。部分调查研究结果显示,急性心肌梗死患者的发病率已经高达32.3%,其中发病致死的患者有21.7%,且这种高死亡率一直无下降趋势。但是现在医学中对急性心肌梗死中心力衰竭的发病率、临床病症的研究资料都较少,我院以300例治疗患者为例,通过对患者资料、治疗方案、冠状动脉造影结果进行对比,分析了急性心肌梗死并发首次心力衰竭患者在院的死亡率及临床预后。

1 资料与方法

1.1 一般资料。将2015年7月至2017年12月在我院进行急性心肌梗死治疗的300例患者均分为心力衰竭组($n=150$)和非心力衰竭组($n=150$),心理衰竭组:男117例、女33例;平均(50.1 ± 10.2)岁。非心力衰竭组:男112例、女38例;平均(49.4 ± 9.3)岁。经过基本资料对比,两组患者无较大差异($P>0.05$),可以进行分组研究。

1.2 方法。制定问卷调查形式收集住院研究患者的相关资料,对急性心肌梗死并发首次心力衰竭的患者根据治疗中是否同时服用B受体阻滞剂和肾素-血管紧张素-醛固酮系统类药物再次分为小组进行分析对比。在院治疗期间发生心血管不良事件主要包括:冠状动脉造影术后出血、心源性休克、心肌梗死等。

1.3 统计学处理。本项研究采用SPSS 19.0软件进行数据整理并统计处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示, t 进行检验,技术资料采用(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示两组之间差异具有统计学意义。

2 结果

研究结果显示:急性心肌梗死并发心力衰竭患者死亡19人、非心力衰竭死亡17人;心力衰竭患者死亡率(12.7%)明显高于非心力衰竭组患者死(11.3%)。心力衰竭患者室性心律失常4人、非心力衰竭室性心律失常2人;心力衰竭

患者室性心律失常率(2.7%)明显高于非心力衰竭组患者(1.3%)。心力衰竭患者心源性休克22人、非心力衰竭心源性休克0人;心力衰竭患者心源性休克发生率(14.7%)明显高于非心力衰竭组患者(0%)。差异均有统计学意义 $P<0.05$ 。

3 讨论

我院对300例患者的研究结果显示,急性心肌梗死患者常会出现心血管不良事件,急性心肌梗死并发首次心力衰竭患者的死亡率要远远高于非心力衰竭患者^[2]。根据研究结果发现。患者在院治疗期间发生死亡率与治疗治疗期间发生心源性休克、室性心律失常等有很大关系。近两年患者出现心力衰竭的发生率已经达到32.4%,在我院的150例心力衰竭患者中其死亡率就达到了11.3%。有分析报道指出,对急性心肌梗死并发心肌梗死和左室功能收缩障碍的患者使用ACEI能有效降低患者出现心血管事件,将患者的死亡率减小^[3]。

本研究发现:使用溶栓、冠状动脉介入术进行治疗对急性心肌梗死后并发心力衰竭患者的存活率并无较大影响,分析其原因可能是患者本身还存在其他严重的并发症或患者的心肌梗死面积太大导致治疗效果不明显。急性心肌梗死后并发心力衰竭患者的预后不良,且心力衰竭患者的死亡率远远高于非心力衰竭患者,在对心力衰竭患者进行治疗中,很少使用 β 受体阻滞剂、ACEI以及冠状动脉造影进行深入检查。

综上所述,对急性心肌梗死后并发首次心力衰竭患者进行精准的诊断、寻找最优的治疗方案,能有效提高急性心肌梗死后并发首次心力衰竭患者的存活率,减少预后不良发生。

参考文献

- [1] 许圆圆,支继新,孙超宇,等.替罗非班联合重组人脑利钠肽治疗急性心肌梗死伴心力衰竭患者的疗效分析[J].中国急救医学,2013,33(4):330-332.
- [2] 尹巧香,赵玉生,候晓平,等.心力衰竭患者住院病死率15年趋势分析[J].中国心血管杂志,2012,17(4):276-278.
- [3] WHITE TiD,CHEW DP.Acute myocardial infarction[J].Lancet,2008,372(9638):570-582.