

比索洛尔治疗心血管神经症的研究

吴运虎

安徽省濉溪县医院 安徽省 淮北市 235100

【摘要】目的：观察比索洛尔对心血管神经症病变的疗效，研究其诊断和治疗的意义。**方法：**研究了30例经证实的心血管病病例和15例可疑病例。可疑患者口服5mg/d，口服1、2和3小时后，检查心电图（以比索洛尔替代心得安实验）进行准确诊断；确诊患者口服剂量为5~10mg/d，治疗在2~3个月后逐渐停止。观察它们的诊断和治疗效果。**结果：**在15例可疑病例中，心电图恢复正常10例，被诊断为心血管神经症。确诊患者使用比索洛尔治疗，4例心电图保持不变，辅助冠状动脉扫描诊断为冠心病；一名病人因并发支气管哮喘停止使用比索洛尔治疗，并用抗焦虑和镇静药物治疗。经过两天的治疗，19个症状明显改善，其中2个消失；经过4天的治疗，20个症状明显改善，其中15个消失；治疗后7天，所有病人的症状均有所改善，其中25人消失；治疗14天后，30例症状消失；治疗3个月后，所有病人的症状均消失了。**结论：**应用比索洛尔在诊断和治疗心脑血管神经症方面具有重要的临床意义^[1]。

【关键词】比索洛尔；心血管神经症；临床价值

【中图分类号】R541

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)23-0062-01

比索洛尔是β₁受体的阻滞剂，主要通过降低心率和减少心肌收缩来降低血压和心绞痛的耐药性。临床上，它通常用于治疗高血压、冠心病、心律失常和心力衰竭，是一种常见的心血管药物。关于降压，主要是减少心肌收缩力；冠心病的应用主要是降低心肌收缩率和心率，从而减少心肌耗氧，缓解心肌缺血^[2]。同时也可用于心肌梗死后的抗缺血治疗，抑制恶性心律失常的出现。同时比索洛尔作为β₁受体阻滞剂，可以用于心力衰竭稳定期的治疗。比索洛尔是通过抑制心脏重构和延缓心力衰竭来维持心脏功能，在临床上得到广泛应用^[3]。比索洛尔是一种没有内在拟交感活性的选择性药物，β受体阻滞剂比索洛尔提高了肾上腺素β受体的功能。心血管坏死是一种临床症状，主要表现为与心血管疾病相关症状，也是一种心脏神经症，同时还可能伴有其他神经症的症状，这种疾病也被称为神经血循环障碍、da Costa综合征和焦虑。

1 资料与方法

1.1 一般信息 选择了我院2018年7月至2019年7月间认定的30例心血管神经症和15例疑似病例作为研究对象。在30例确诊病例中，10例为男性，20例为女性。在治疗期间，确诊患者主诉心悸、心慌、胸闷、窒息和呼吸困难，其中心悸是最常见的症状。一些病人伴有自主神经疾病的症状，如出汗、手脚冰冷、尿频、大便次数增加，以及疲乏、倦怠、失眠、睡眠不足和多梦等症状。部分病人心前区疼痛，但疼痛部位不固定。心脏超声检查无心脏、大血管和心瓣膜的结构异常，心脏X线检查也无异常，心电图显示窦性心动过速和偶尔收缩。在15起可疑案件中，男性6例，女性9例。除上述症状外，心电图显示ST段压低或水平性下移，T波低平变化异常，三碘甲状（T₃）原氨酸和甲状腺素（T₄）无异常^[4]。

1.2 治疗 嫌疑患者口服5mg/d比索洛尔，口服1、2、3小时后检查心电图（比索洛尔替代心得安实验）。如果心电图恢复正常，可以清楚地诊断出心血管神经症。如果没有效果，则需要进行其他次要检查以确定诊断结果。在30例确诊病例中，患者口服5~10mg/d比索洛尔，治疗经过2~3个月的治疗后逐步停止。

2 结果

在15名疑似患者中，心电图10例正常恢复，并可被诊断为心血管神经症。确诊患者使用比索洛尔治疗。4例心电图保持不变，辅助冠状动脉扫描诊断为心血管神经症；一名病人因支气管哮喘停止使用比索洛尔治疗，并用抗焦虑和镇静药物治疗。后续处理。比索洛尔治疗后两天，19个症状明显改善，其中2个消失；经过四天的治疗，20个症状明显改善，其中15个消失；治疗后7天，所有病人的症状均有所改善，其中25人症状消失；在30例治

疗14天后症状消失；经过2~3个月的治疗，所有病人的症状均消失了^[5]。

3 讨论

神经内分泌失调，特别是自主神经功能失调，与增强动脉搏动、加速左心室射血速度和循环缩短等强循环有关，反复运动、心理测试或疼痛也可能发生异常反应。部分患者由于对心脏病的认识不足和对现有疾病或疑似症状的过度焦虑而患有心血管神经症^[6-7]，其发病机制如下：(1)人民生活水平提高，食物不受控制，导致亚健康；(2)随着心理压力和工作压力的增加，体育锻炼相对减少容易导致抑郁、心理负担加重和负面情绪增加。外部刺激或内部失衡可能导致中枢神经系统功能失调，影响自主神经功能，助长心血管异常^[8]。许多病人对肾上腺素敏感，动力循环等现象助长了β-肾上腺素受体的高活性综合征，因此使用β受体阻滞剂可以显著改善患者的症状。同时，比索洛尔试验改善心电图ST段低或水平性下移和波低T平等变化，对缺血性心脏病的临床诊断具有重要的临床意义。

有鉴于此，在诊断和治疗脑血管神经症方面应用比索洛尔是显著的，在诊断和治疗心血管病方面具有重要的临床意义。

参考文献

- [1] 秦德刚. 中西医结合治疗心血管神经症20例疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2008, 2(6): 93-94.
- [2] 甘玉君. 冠心病患者心血管神经症临床分析[J]. 中国药物与临床, 2010, 10(10): 1187-1188.
- [3] 陈思. 大剂量谷维素联合β-受体阻滞剂治疗心血管神经症的疗效观察[J]. 中国医药导报, 2008, 5(15): 66.
- [4] 粟玉旺. 稳心颗粒联合比索洛尔治疗80例心血管神经症疗效观察[J]. 中外健康文摘, 2012(52): 216-217.
- [5] 鹿秀梅. 中西医结合治疗心血管神经症的临床应用价值探究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(6): 51-52.
- [6] 刘文琪. 女性心血管神经症采用步长稳心颗粒与美托洛尔缓释片治疗的临床应用价值分析[J]. 中外女性健康研究, 2017(1): 141, 151.
- [7] 苏国安. 联合应用大剂量的谷维素和β-受体阻滞剂治疗心血管神经症的疗效分析[J]. 当代医药论丛, 2015, (1): 295-296.
- [8] 杨文达, 金玉兰. 大剂量谷维素联合β-受体阻滞剂治疗心血管神经症的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015(85): 123-124.

(上接第60页)

[4] 赵代艳. 红霉素静滴联合半胱氨酸雾化吸入治疗百日咳综合症的临床疗效分析[J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(1): 9-10, 17.

[5] 张志英, 靳秀红, 张小宁, 等. 灯台叶颗粒联合环酯红霉素治疗类百日咳综合症的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2020, 35(12): 2365-2369.