

# 左卡尼汀治疗心肌炎的临床价值及不良反应观察

邵立文

**【摘要】目的** 探讨左卡尼汀在心肌炎治疗中的应用效果。**方法** 选取我院接收的 142 例心肌炎患者作为本次的研究对象,以随机双盲法为依据将所有患者分为观察组和对照组,每组 71 例,两组患者均采用常规治疗方式进行治疗,观察组患者则在此基础上加行左卡尼汀治疗,比较两组患者的治疗总有效率及不良反应发生情况。**结果** 两组患者采用不同治疗方式治疗后其治疗总有效率比较差异性显著 ( $P < 0.05$ ),两组患者比较差异有统计学意义;两组患者均无明显不良反应发生。**结论** 在常规治疗的基础上给予心肌炎患者左卡尼汀治疗可有效的提高治疗效果,且不良反应少,具有较高的应用价值。

**【关键词】** 左卡尼汀;心肌炎;不良反应

**【中图分类号】** R542 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-9308(2015)04-0220-01

doi: 10.3969/j.issn.1674-9308.2015.04.189

**Observe the Clinical Value and Adverse Reaction of Levocarnitine in the Treatment of Viral Myocarditis**

SHAO Liwen, Cardiovascular internal medicine, Dawa county people's hospital, Panjin 124200, China

**【Abstract】 Objective** To study the application of the levocarnitine in the treatment of myocarditis. **Methods** Chose 142 cases of myocarditis patients in our hospital as research object, based on randomized double-blind method, all patients were divided into observation group and control group, each group had 71 cases, compared the clinical value of levocarnitine in the treatment of myocarditis and adverse reactions in two groups, patients in two groups were both used conventional therapy treatment, observation group were used levocarnitine on the basis of conventional therapy, compared the clinical value of levocarnitine in the treatment of myocarditis and adverse reactions in two groups. **Results** Two groups of patients had different effect after treatment, there were significant differences ( $P < 0.05$ ), no obvious adverse reaction occurred in two groups of patients. **Conclusion** For patients with myocarditis, using levocarnitine treatment on the basis of routine therapy can effectively improve the treatment effect, and has less adverse reaction.

**【Key words】** Levocarnitine, Myocarditis, Adverse reactions

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取我院自 2013 年 1 月 ~ 2014 年 1 月期间接收的 142 例心肌炎患者作为本次的研究对象,所有患者均符合相关诊断标准,其中男性患者 86 例,女性患者 56 例,患者年龄最小为 17 岁,年龄最大为 49 岁,平均年龄为 29.3 岁;患者体质量指数为 ( $26.5 \pm 3.5$ )  $\text{kg/m}^2$ ,患者病程最短为 3 天,最长为 17 天,平均病程为 12.9 天;其中 89 例患者伴心律失常,53 例患者伴心电图 ST 段改变;以随机双盲法为依据将所有患者分为观察组和对照组,每组 71 例,两组心肌炎患者临床资料比较无较大差异 ( $P > 0.05$ ),可进行比较。

### 1.2 方法

两组患者入院后均采用常规治疗方式进行治疗,即嘱咐患者卧床休息,并给予患者富含维生素、蛋白质且易消化的饮食,确保患者两便通畅,保持稳定的情绪;同时给予患者含大剂量维生素 (5 ~ 10 g) 极化液及黄芷 (60 ~ 80 g, 静滴治疗,一天一次)、

辅酶 Q10 (一天三次,一次 20 mg) 等药物治疗,并能给予患者纠正心律失常、防止感染、控制心室率等对症治疗。观察组患者则在对照组常规治疗的基础上加行左卡尼汀治疗,即将 3 g 左卡尼汀溶于 250 ml 浓度为 5% 的葡萄糖溶液治疗,并给予患者静脉滴注治疗,一天一次,两组患者均以 14 天为一个疗程,治疗后比较两组患者的治疗总有效率及不良反应发生情况。

### 1.3 疗效判定

**显效:** 治疗期间或治疗结束后患者的临床症状均完全消失,且患者心肌酶谱、心电图等恢复正常,CK-MB 转阴;**有效:** 治疗期间或治疗结束后患者的临床症基本消失,患者心肌酶谱、心电图等明显改善,且 CK-MB 转阴;**无效:** 治疗结束后患者的临床症状暂时消失,但患者的心肌酶谱、心电图等未明显好转甚至反复<sup>[1]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者采用左卡尼汀治疗后其总有效率为 91.5%,对照组患者采用常规治疗方式治疗后其治疗总有效率为 78.9%,两组患者比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),具体见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	71	44 (62.0%)	21 (29.6%)	6 (8.5%)	65 (91.5%)
对照组	71	35 (49.3%)	21 (29.6%)	15 (21.1%)	56 (78.9%)

### 2.2 两组患者不良反应发生情况比较

两组患者采用不同治疗方式治疗后均未发生明显不良反应现象。

## 3 讨论

心肌炎主要是由多种因素所致的一种心肌炎症性病变,导致该病发生的因素有很多种,其中物理、化学及感染等因素均可导致该病发生,其造成的损害程度也不尽相同,通常病情较轻的患者无明显临床症状,而病情较重的患者则极易导致心源性休克、心力衰竭等现象发生,严重影响着患者的身体健康<sup>[2]</sup>。因此,临床上必须要及时研究有效的治疗方案进行治疗。

本次研究结果表明观察组患者采用左卡尼汀治疗后其总有效率为 91.5% 明显高于对照组的 78.9% ( $P < 0.05$ ),有统计学意义,且两组患者均无明显不良反应发生。这就说明在常规治疗的基础上给予心肌炎患者左卡尼汀治疗可有效的提高治疗效果,且不良反应少。

## 参考文献

- [1] 蔡泽民,杨云华.病毒性心肌炎患儿血清白介素 23 和白介素 17 水平的变化及其临床意义 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2014, 22 (4): 27-28.
- [2] 张翠.磷酸肌酸钠治疗小儿心肌炎的成效研究 [J]. 吉林医学, 2014, 35 (12): 2556.

作者单位: 124200 辽宁省盘锦市大洼县人民医院心血管内科