

# 探讨左卡尼汀联合促红细胞生成素对慢性心衰合并贫血病人心功能的改善作用

黄显莉

四川省宜宾市第二人民医院 644000

**【摘要】** 目的:探讨左卡尼汀联合促红细胞生成素对慢性心衰合并贫血病人心功能的改善作用。方法:采用对比实验的方法将我院收治的48例患者均分成两组,分别为对照组和实验组,每组有24例,对于两组患者首先进行常规的综合治疗,然后对对照组患者单纯的使用左卡尼汀注射液,对于实验组的患者采用左卡尼汀注射液以及促红细胞生成素联合治疗,共治疗16w。对两组患者的治疗情况进行检查,并对检查的数据进行统计学分析。结果:两组患者的治理效果存在明显的差异,实验组患者的治疗效果好于对照组,两组患者的治疗结果具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:联合应用左卡尼汀和促红细胞生成素能够有效的改善患者的贫血状况进而改变患者的心功能。

**【关键词】** 心力衰竭;左卡尼汀注射液;促红细胞生成素;贫血

心力衰竭病人在病情末期阶段会伴有不同程度的贫血症状,贫血会进一步加重患者的临床症状。因此,为了有效的改善心力衰竭患者的临床症状,对其进行贫血的状况进行改善变得尤为重要。本次主要是探究探讨左卡尼汀联合促红细胞生成素对慢性心衰合并贫血病人心功能的改善作用。为今后临床医学上对贫血状况进行改善提供重要的参考依据。

## 资料与方法

1. 临床资料:本次研究对象为我院2012年4月到2013年4月收治的48例心力衰竭伴有缺铁性贫血患者,患者血液中血红蛋白的含量为80~110g/L,心力衰竭满足我们国家《成人慢性心力衰竭的诊断和治疗指南》中的诊断标准。在48例患者中男性患者有22例,女性患者有26例,患者的年龄为74~83岁,平均年龄为78.6岁。所有患者经检查均不患有肺、肝、肾、糖尿病以及其他的内分泌性疾病。将患者采用随机的方式均分成两组,每组有24例患者,一组作为对照组,一组作为实验组,两组患者在年龄、性别、临床症状等方面都基本相似,具有可比性,没有统计学意义( $P > 0.05$ )。

2. 方法:首先对两组患者均进行常规的综合治疗,即口服地高辛、速尿、螺内酯、维生素C以及铁剂等。其中铁剂的服用量为每次服用150mg,每天服用3次。在采用综合治疗的基础上,对于对照组患者采用静脉缓慢推注的形式注射左卡尼汀注射液,每次注射2g,每天注射一次。对于实验组的患者采用静脉注射左卡尼汀注射液并且进行皮下注射促红细胞生成素,用量为6000IU/次,1次/w,共治疗16w。在患者入院后次日清晨和治疗结束后的次日清晨在空腹的情况下,对患者的血液中的血红蛋白、血清游离脂肪酸(FFA)、红细胞膜 $\text{Na}^+$ - $\text{K}^+$ ATP酶的活性及左心射血分数(LVEF)等指标进行检测,统计记录两组患者治疗前后这些指标的数值。

3. 统计学分析:对于获得的两组患者的数据采用统计学软件SPSS进行分析。数据计量的表示形式为,比较两组数据之间的差异,如果 $P < 0.05$ 说明两组数据之间存在明显的差异,并且具有统计学意义。

## 结果

治疗前后两组患者的血液指标主要包括:血红蛋白含量、血清FFA含

量、红细胞膜 $\text{Na}^+$ 、 $\text{K}^+$ ATP酶的活性以及LVEF指标的发生了明显的变化,实验组的相应指标的改善情况明显好于对照组的。其具体的数据指标如下表1、表2所示。

## 讨论

对两组患者治疗前的两组指标进行对比,得到两组患者在治疗前相应指标不存在明显的统计学差异没有统计学意义( $P > 0.05$ ),具有很强的可比性。对两组患者治疗后两组指标进行统计学分析有 $P < 0.01$ ,治疗后两组患者的治疗指标存在着明显的差异,并且实验组患者的指标情况明显好于对照组的,即相比对照组实验组患者血红蛋白含量明显升高,血清中FFA含量明显降低,红细胞膜 $\text{Na}^+$ 、 $\text{K}^+$ ATP酶的活性明显升高,LVEF指标得到明显的提高。综合这三个方面的因素可以得到,实验组患者对于贫血状况的改善取得了明显的临床治疗效果。

慢性心力衰竭疾病是现在临床心血管疾病病人死亡的主要疾病之一,这种疾病在末期往往会伴有患者严重的贫血,加剧心力衰竭的临床症状。对于该疾病的治疗方法在临床上早已展开了全面的研究,但是无论是手术治疗方法还是药物治疗方法都没有取得令人十分满意的效果。本次采用对比实验的方法对卡尼汀联合促红细胞生成素对慢性心衰合并贫血病人心功能的改善作用展开了全面的研究。通过两组患者经过一段时间的治疗效果分析可以得到,对患者在常规综合治疗的基础上进行左卡尼汀和促红细胞生成素联合治疗的方法能够显示改善患者的贫血状况,同时进一步使患者心力衰竭的临床症状得到极大的改善。因此,左卡尼汀联合促红细胞生成素的治疗方案,对于改善心力衰竭患者的贫血状况和心功能状况具有积极的意义,值得推广和应用。

## 参考文献

- 魏群,顾乃刚,刘勇,等.左卡尼汀注射液对扩张型心肌病重度心力衰竭病人c反应蛋白的影响[J].中国老年学杂志,2011,31(24):4883-4884.
- 夏鸿剑,刘维波,朱瑶,等.促红细胞生成素对高龄慢性心力衰竭贫血患者的治疗作用[J].心脑血管病防治,2013,13(01):28-30.

表1 两组患者治疗前相应指标对比表

组别	血红蛋白含量(g/L)	血清FFA含量(mmoL/L)	红细胞膜 $\text{Na}^+$ 、 $\text{K}^+$ ATP酶的活性( $\mu\text{mol}$ )	
			Pi/RBC/h	LVEF
实验组 24例	84.78 ± 3.47	1.78 ± 0.82	0.391 ± 0.082	(33 ± 1.98)%
对照组 24例	85.57 ± 4.06	1.43 ± 0.76	0.387 ± 0.091	(32 ± 2.01)%

表2 两组患者治疗后相应指标对比表

组别	血红蛋白含量(g/L)	血清FFA含量(mmoL/L)	红细胞膜 $\text{Na}^+$ 、 $\text{K}^+$ ATP酶的活性( $\mu\text{mol}$ )	
			Pi/RBC/h	LVEF
实验组 24例	117.09 ± 5.67	0.56 ± 0.04	0.891 ± 0.034	(45 ± 2.02)%
对照组 24例	96.40 ± 2.09	1.08 ± 0.09	0.456 ± 0.045	(8 ± 2.11)%