



脑心通联合阿司匹林治疗老年缺血性脑血管病患者的临床效果

范金花

(邵阳市中医医院 422000)

摘要: **目的:** 探讨脑心通联合阿司匹林治疗老年缺血性脑血管病患者的临床效果。**方法:** 选取我院在2015年6月至2017年1月期间收治的62例缺血性脑血管病老年患者, 随机将患者分成研究组与对照组, 组间均31例; 研究组治疗中应用脑心通与阿司匹林联合治疗, 对照组单纯应用阿司匹林治疗, 观察分析两组的临床疗效。结果: 全部患者完成治疗后, 评价分析入选患者的临床疗效显示, 研究组明显优于对照组 ($p < 0.05$), 且对组间患者的血脂、血压及血流动力学指标改善情况观察对比, 研究组也明显优于对照组 ($p < 0.05$)。结论: 老年缺血性脑血管病患者的治疗中实施脑心通与阿司匹林联合治疗, 具有显著的临床效果。

关键词: 缺血性脑血管病; 老年; 脑心通; 阿司匹林

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-101-02

缺血性脑血管病 (ICVD) 在临床上比较常见, 其是脑血管疾病中最常见的一种类型, 通常于中老年群体中比较好发[1]。而 ICVD 存有致残率及致死率高等特点, 对于患者的生活质量及生命安全等均会造成严重的影响, 需尽早给予患者准确的诊治干预。为提高其患者的治疗效果, 本研究中就对脑心通联合阿司匹林治疗老年 ICVD 患者的临床效果进行评价分析, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2015年6月至2017年1月期间收治的62例ICVD老年患者, 随机将患者分成研究组 ($n=31$ 例) 与对照组 ($n=31$ 例)。研究入选患者均通过相关临床检查被证实为ICVD; 研究组中男18例, 女13例, 年龄范围为60至87岁, 平均年龄为 (69.7 ± 5.8) 岁; 对照组中男17例, 女14例, 年龄范围为61至85岁, 平均年龄为 (69.2 ± 5.9) 岁。观察分析全部入选患者的临床基本资料显示, 组间差异均不明显 ($p > 0.05$), 可比性强。

1.2 方法

研究组治疗中应用脑心通与阿司匹林联合治疗, 其中脑心通胶囊 (国药准字: Z20025001, 陕西步长制药公司生产) 通过口服的方式用药治疗, 一次用药4粒, 一天用药治疗3次; 阿司匹林肠溶片 (国药准字: J20130078, 拜耳医药公司生产) 通过口服给药的方式治疗, 一次用药0.1g, 一天用药治疗1次; 同时治疗中对于合并高血压、冠心病、高血脂及糖尿病等基础疾病的患者, 再依据其具体情况实施对症治疗处理。对照组单纯应用阿司匹林治疗, 其患者的阿司匹林用药方法及剂量等均同研究组。全部入选患者均对其实施连续6个月的治疗。

1.3 观察指标

观察分析两组入选患者的治疗效果及血脂、血压、血流动力学指

标改善情况等; 患者的疗效评价标准[2]为: 患者通过治疗后, 疾病症状体征基本消失, 且相关临床检查均显示恢复正常, 未发生脑血管意外事件, 定义为显效; 患者通过治疗后, 疾病症状体征得到明显改善, 相关临床检查显示好转, 定义为有效; 患者通过治疗后, 疾病症状体征未得到缓解甚至加重, 相关临床检查显示与治疗前无明显变化, 定义为无效。患者的血脂指标主要是对TC (总胆固醇)、TG (甘油三酯) 与LDL (低密度脂蛋白) 等进行观察; 血压指标主要是对DBP (舒张压) 与SBP (收缩压) 进行观察; 血流动力学指标主要是对血浆黏度、纤维蛋白原、红细胞压积与全血低切比黏度等进行观察。

1.4 数据处理

本次研究选取SPSS18.0统计学软件开展数据的分析处理, 数据资料均通过百分比 (%) 或者均数士标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 应用 χ^2 检验或者 t 检验对比分析, 对比显示 ($p < 0.05$), 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组的疗效比较

患者通过治疗后, 观察评价组间患者的治疗结果显示, 研究组显著高于对照组 ($p < 0.05$), 见表1:

表1 治疗效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
研究组	31	20	9	2	29 (93.55)
对照组	31	13	12	6	25 (80.65)
χ^2					7.4053
p					0.0065

2.2 两组的血脂、血压指标改善情况

患者完成治疗后, 观察分析组间患者的血脂、血压指标改善情况显示, 研究组均明显优于对照组 ($p < 0.05$), 见表2:

表2 治疗后的血脂、血压指标对比

组别	例数	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)	LDL (mmol/L)	DBP (mmHg)	SBP (mmHg)
研究组	31	5.1 ± 0.6	1.4 ± 0.3	2.9 ± 0.7	80.1 ± 6.8	129.4 ± 8.4
对照组	31	5.4 ± 0.5	1.6 ± 0.4	3.3 ± 0.8	87.3 ± 7.2	135.7 ± 9.5
t		2.1386	2.2271	2.0951	4.0478	2.7661
p		0.0365	0.0297	0.0404	0.0002	0.0075

2.3 两组的血流动力学指标改善情况

患者经治疗后, 观察分析组间患者的血流动力学指标改善情况显示, 研究组明显优于对照组 ($p < 0.05$), 见表3:

(下转第110页)



• 论 著 •

3 讨论

随着我国人口老龄化形势日渐严峻,国民高血压发病率逐年递增,据统计我国高血压患者高达 50 万,诊断率为 30.5%,控制率不足 5%,脑出血作为高血压最严重并发症,多因过度脑力与体力劳动或其他因素导致血压短时间急剧升高,致使病变脑血管破裂出血,其中以豆纹动脉破裂、丘脑穿通动脉、丘脑膝状动脉和脉络丛后内动脉出血所致,直接影响患者生命安全。内科治疗以控制高血压、控制脑水肿、降低颅内压、药物和营养支持、并发症防治为主,疗效欠佳,为提高治疗效果,帮助患者短时间清除血肿,医者推荐患者实施外科手术,常规手术创伤大、并发症多加之术后剧烈疼痛感影响恢复及手术疗效。微创手术作为未来手术发展大方向,因创伤小、疼痛轻、术后恢复快备受患者欢迎,本文就颅内血肿微创清除术治疗重症高血压脑出血其疗效进行分析,结果显示:研究组临床指标优于对照组,并发生

发生率低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),也有学者指出实施微创手术可提高治疗总有效率,利于患者神经功能恢复,同时可改善患者日常生活活动能力,具有较高应用价值[2]。医者应准确把握手术适应症与禁忌症,提高操作技能,以便更好的为患者提供医疗服务,改善脑部功能,帮助其尽快恢复健康身心。总之,重症高血压脑出血患者行颅内血肿微创清除术疗效佳安全性高,可临床推广应用。

参考文献:

[1]郑海军,曾上飞.微创颅内血肿清除术治疗重症高血压脑出血的疗效分析[J].浙江创伤外科,2016,21(2):327-329.

[2]林洁文,蔡树雄,孟兵,等.微创颅内血肿与小骨窗开颅血肿清除术治疗重症高血压脑出血对比研究[J].数理医药学杂志,2017,30(4):492-493.

(上接第 101 页)

表 3 治疗后的血流动力学指标对比

组别	例数	血浆黏度 (mPa/s)	纤维蛋白原 (g/L)	红细胞压积 (%)	全血低切比黏度 (mPa/s)
研究组	31	1.3±0.2	3.1±0.7	39.6±3.7	7.9±1.1
对照组	31	1.5±0.3	3.7±0.9	41.9±3.9	8.9±1.2
t		3.0884	2.9230	2.3821	3.4203
p		0.0030	0.0048	0.0204	0.0011

3 讨论

ICVD 是临床常见的一种脑血管疾病,近年来,随着我国人口老龄化问题不断严重及社会环境、生活方式不断变化等,致使 ICVD 的疾病发生率也不断上升。ICVD 的发病原因复杂多样,与环境因素、生活习惯、遗传因素、动脉粥样硬化及血流动力学、血液成分变化等密切相关[3]。ICVD 患者的症状体征主要为胸闷、心悸、恶心、呕吐、气短及呼吸困难等,且其致残率及致死率等均比较高,对于患者的危害极大,故及时给予患者有效的治疗干预尤为重要。

阿司匹林是 ICVD 患者的常用治疗药物,其存有抗血小板聚集的作用,给予患者治疗通常可将其病情有效缓解,使脑血管事件减少;但单用其对患者治疗时常也会出现疗效不佳的情况。本研究中给予患者脑心通与阿司匹林联合治疗对比显示,研究组的治疗效率较对照组明显提高 ($p<0.05$),且患者的血脂、血压与血流动力学指标改善情况对比,研究组也明显优于对照组 ($p<0.05$),表明联用脑心通可将治疗效果提高。分析显示脑心通为一种中药制剂,存有活血化瘀及益

气通络等功效,给予患者治疗可将抗血小板聚集作用明显加强,而对血栓的形成进行抑制,对脑部血循环进行改善,发挥出血管内皮细胞保护作用,从而使患者的治疗效果提高[4]。

综上所述,老年缺血性脑血管病患者的治疗中实施脑心通与阿司匹林联合治疗,可将患者的治疗效果明显提高,具有显著的临床效果。

参考文献:

[1]何苏,黄莺莺,隆世宇等.阿托伐他汀联合拜阿司匹林对缺血性脑血管病患者颈动脉斑块及血清 OxLDL、hs-CRP 的影响[J].海南医学,2016,27(1):30-31.

[2]刘晓辉.脑心通联合阿司匹林治疗老年缺血性脑血管病的临床疗效分析[J].中国慢性病预防与控制,2015,23(3):213-215.

[3]谷华.观察脑心通联合阿司匹林治疗老年缺血性脑血管病患者的临床效果[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(6):100-102.

[4]何金安.脑心通联合阿司匹林治疗老年缺血性脑血管病的疗效研究[J].中国保健营养,2016,26(4):228.