

• 论 著 •

依达拉奉与血栓通治疗急性脑栓塞的疗效及对患者满意度的影响

陈万山

湖南省江华瑶族自治县民族中医院心脑血管科 湖南永州 425500

摘要：目的 分析依达拉奉和血栓通对急性脑栓塞患者的治疗效果及满意度。**方法** 选取我院 2014 年 12 月至 2018 年 4 月收治的 100 例急性脑栓塞患者作为研究对象，按照随机数字表法分为研究组（50 例）和对照组（50 例），给予对照组患者行血栓通静脉滴注疗法，研究组患者在上述基础上增加依达拉奉静脉滴注，观察 2 组患者的临床治疗效果及治疗满意度。**结果** ①研究组中，显效的患者有 40 例，占 80%；有效的患者有 9 例，占 18%；好转的患者有 1 例，占 2%；无效的患者有 1 例，占 2%，总有效率是 98%；对照组中，显效的患者有 23 例，占 46%；有效的患者有 6 例，占 12%；好转的患者有 16 例，占 32%；无效的患者有 5 例，占 10%，总有效率是 58%；②研究组中 35 例患者非常满意（70%），12 例患者满意（24%），3 例患者不满意（6%），总满意度是 94%，对照组中 23 例患者非常满意（46%），17 例患者满意（34%），10 例患者不满意（20%），总满意度是 80%。**结论** 依达拉奉静脉滴注对急性脑栓塞患者的治疗效果较好，值得临床推广。

主题词：依达拉奉；血栓通；急性脑栓塞；疗效；满意度

中图分类号：R743.33

文献标识码：A

文章编号：1009-6647（2018）08-052-02

急性的脑栓塞为医学临床上常见的一类心脑血管性的疾病，其主要原因是因为局部的脑组织因为血液的循环系统发生损害和障碍，引起脑部的缺氧、缺血，而造成了脑部的坏死。患者的临床症状多表现为呕吐、恶心、耳鸣、目眩、头晕等症状，因为急性脑血栓的发生较突然，且极易在中老年的群体发生，使得患者在发病时难以被及时的救治，导致最佳的治疗时机被错过，而增加了此类疾病的死亡率，本文主要分析依达拉奉和血栓通对急性脑栓塞患者的治疗效果及满意度，现作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2014 年 12 月至 2018 年 4 月收治的 100 例急性脑栓塞患者作为研究对象，按照随机数字表法分为研究组（50 例）和对照组（50 例），研究组中男性患者是 25 例，女性患者是 25 例，年龄 50～70 岁，平均年龄（60.1±1.5）岁，体质量 50～70 公斤，平均体质量是 61.0±2.4 公斤，病程是 1 至 3 个月，平均病程是 1.8±0.3 个月；对照组中男性患者是 23 例，女性患者是 22 例，年龄 49～71 岁，平均年龄（59.8±2.8）岁，体质量 50～70 公斤，平均体质量是 60.4±1.6 公斤，病程是 1 至 3 个月，平均病程是 1.1±0.2 个月。两组患者的一般临床资料经比较没有显著性的差异，即 $P>0.05$ 。上述患者及其家属均已知晓病情且同意本次研究，本研究经伦理委员会同意。

1.2 方法

给予对照组患者进行血栓通静脉滴注疗法，取 300 毫克剂量药物，注入到浓度为 5% 的 250 毫升葡萄糖溶液中，一天一次，1 个疗程为两周，患者应满足一个疗程治疗周期。研究组患者在上述患者的治疗基础上，增加使用依达拉奉进行静脉滴注。取 30 毫克，加入到浓度为 0.9% 的 250 毫升氯化钠的溶液中，治疗时间是两周。与此同时，应对患者给予相关基础治疗，以控制好患者血压和血脂，同时应及时补充水和电解质。

1.3 观察指标

观察 2 组患者的临床治疗效果及治疗满意度。

1.4 数据分析

将 2 组患者的临床治疗效果及治疗满意度使用 SPSS22.0

统计学软件进行数据分析。其中 2 组患者的临床治疗效果、治疗满意度是计数资料，应采用卡方检验，若组间的 P 值小于 0.05，说明组间差异存在一定统计学的意义。

2 结果

2.1 2 组患者的临床疗效对比

研究组患者的总有效率显著的高于对照组，经过数据的分析可得，差异存在一定的统计学的意义，即 $P<0.05$ 。

表 1：2 组患者的临床治疗效果

组别	n	显效	有效	好转	无效	总有效率(%)
研究组	50	40(80%)	8(16%)	1(2%)	1(2%)	98%
对照组	50	23(46%)	6(12%)	5(10%)	16(32%)	68%
卡方值				22.2478		
P				0.0006		

2.2 2 组患者的治疗满意度分析

研究组患者的总满意度显著的高于对照组，经过数据的分析可得，差异存在一定的统计学的意义，即 $P<0.05$ 。

表 2：2 组患者的治疗满意度分析

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度(%)
研究组	50	35(70%)	12(24%)	3(6%)	94%
对照组	50	23(46%)	17(34%)	10(20%)	80%
卡方值				4.3324	
P				0.0370	

3 讨论

依达拉奉为近几年来临床上常用的一类新型药物，它是一种抗氧化剂和脑保护剂，疗效较好，该药物分子量较小，由于分子当中存在一些亲脂基团，使其血脑的通透性高于 60%，极易到达患者的脑组织。依达拉奉可以显著的清除脑内的氧自由基，并且可以明显抑制脂质的过氧化反应，因此，能够有效保护患者的脑血管，同时还可以抑制神经元死亡，改善脑栓塞情况。另外，患者在发病后静脉滴注依达拉奉，能够预防水肿和脑疝的发生。

本研究发现，①研究组患者的总有效率显著的高于对照组，经过数据的分析可得，差异存在一定的统计学的意义，即

（下转第 54 页）

治疗后, 实验组肺通气功能中 $FEV_1\%$ pred、 FEV_1/FVC 、 $Z5Hz\%$ 、 PCO_2 、 PO_2 均明显优于治疗前, 其中 $Z5Hz\%$ 与对照组相比差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 具体情况如下表 3 所示。

3 讨论

气道黏液高分泌是支气管扩张症患者的一个重要特征, 它将会使气道阻塞加重, 利于病原菌躲避杀菌因素, 因而是影响慢性气道炎症发生的重要因素之一^[3]。黏液的黏弹性取决于黏膜下腺体分泌的黏蛋白以及气道上皮杯状细胞, 患病时, 气道黏蛋白以 MUC5ac 占优势, 因而它代表气道黏液分泌的强度。气道黏液分泌的主要特征是性状改变、痰量增多。对于支气管扩张症急性期患者来说, 其痰量大大增加, 因而痰黏度也增大, 对痰液的干湿重比值、理化性质、黏度进行考察, 对于明确患者的病情进展情况有重要的意义^[4]。另外, 患者痰中的弹性蛋白酶的水平与肺功能、痰量、气道的细胞因子的表达有相互作用。

白三烯是一种炎性细胞趋化因子和炎性介质, 主要的作用是引起气管平滑肌收缩, 管腔变窄, 气道阻力加大等, 同时对支气管壁黏液腺体造成刺激, 使气管以及支气管壁毛细血管的通透性不断增加等。孟鲁司特是近年发展起来的一种强效选择性 LT1Rs 拮抗剂, 可以降低气道炎症, 减轻气道阻力、

减轻黏液分泌等^[5]。当前关于孟鲁司特治疗支气管扩张症的研究很少, 在本研究中可以发现, 使用孟鲁司特治疗的实验组的每日痰量、 $Z5Hz\%$ 均与对照组存在显著差异 ($P<0.05$), 由此可见, 孟鲁司特可以有效减少支气管扩张症急性期患者的痰量, 同时促进患者气道阻力的降低, 并且具有抑制气道黏液高分泌的功效。

参考文献

- [1] 聂晓红, 徐志强, 张意, 等. 白三烯受体拮抗剂对支气管扩张症急性期患者气道黏液高分泌的影响 [J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2017(4):375-378.
- [2] 刘海萍. 孟鲁司特联合布地奈德治疗儿童咳嗽变异性哮喘疗效及生活质量的影响观察 [J]. 中国药物与临床, 2017, 17(11):1670-1672.
- [3] 李洁. 孟鲁司特对毛细支气管炎患儿疗效及白三烯水平的影响 [D]. 安徽医科大学, 2017.
- [4] 聂力, 葛卫红. 白三烯受体拮抗剂改善哮喘患者炎症及免疫功能的效果分析 [J]. 药实践杂志, 2017, 35(6):562-564.
- [5] 郑显东. 白三烯受体拮抗剂联合抗组胺治疗变应性咽喉炎效果观察 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(6):135-136.

(上接第 51 页)

保证在氧耗相同的条件下, 使患者心脏的能量输出显著增加, 减少患者体内的氧自由基, 从而发挥出药物的抗心肌缺血和心肌细胞保护的作用。使用曲美他嗪对慢性非缺血性心脏病心力衰竭患者进行治疗不但能够显著改善患者的心肌缺血状态, 还能够明显增加患者的心输出量, 促进患者心脏功能的快速改善^[2]。

慢性非缺血性心脏病心力衰竭患者不但存在心脏结构异常情况, 而且还存在心肌代谢异常情况, 所以在对患者进行治疗时, 不但要抗心脏重构, 而且要改善患者的心肌代谢功能, 达到更好的治疗效果^[3]。在利用曲美他嗪对慢性非缺血性心脏病心力衰竭患者进行治疗时, 还可以对患者的心肌能量代谢途径进行优化, 发挥药物的强心作用, 显著改善患者的心脏功能, 促进患者生活质量的快速提升。以往的研究多集中于曲美他嗪对冠心病、心力衰竭患者的治疗方面, 所得出的结论为曲美他嗪能够显著改善患者的心肌缺血状态, 但是对于曲美他嗪治疗非缺血性心脏病心力衰竭的研究比较少^[4]。本次研究所选取的病例都属于慢性非缺血性心脏病心力衰竭患者, 患者的基础疾病包括高血压心脏病, 肥厚型心肌病, 瓣膜病, 先天性心脏病, 扩张型心肌病, 肺心病等, 对观察组患者在常规治疗基础上, 联合曲美他嗪治疗, 结果发现,

观察组患者的各项心功能指标改善情况明显优于对照组, 说明在对慢性非缺血性心脏病心衰患者进行治疗时, 在对患者进行常规治疗的基础上联合曲美他嗪进行治疗能够取得更好的治疗效果, 患者的各项心功能指标能够得到快速改善, 治疗有效率能够得到显著提升, 是一种较为理想的慢性非缺血性心脏病心衰治疗方式, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 赵虹, 潘永源, 李晓辉, 等. 曲美他嗪治疗慢性非缺血性心脏病心衰疗效观察 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2013, 11(10):1183-1184.
- [2] 殷长青. 观察曲美他嗪治疗风湿性心脏病慢性心衰患者的疗效 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 15(18):3805-3805.
- [3] Shao B, Wang B Y, Chen R X, et al. Effects of Trimetazidine on Cardiac Function and Heart Rate Turbulence in Coronary Heart Disease and Chronic Heart Failure [J]. Chinese Journal of Rehabilitation Theory & Practice, 2014, 20(4):382-384.
- [4] Liu T C, Hospital B C. Clinical Observation of Trimetazidine Treatment of Coronary Heart Disease and Chronic CHF QuMei Diabetes Effect [J]. Diabetes New World, 2015, 06(4):148-149.

(上接第 52 页)

$P<0.05$; ②研究组患者的总满意度显著的高于对照组, 经过数据的分析可得, 差异存在一定的统计学的意义, 即 $P<0.05$ 。总之, 依达拉奉静脉滴注对急性脑栓塞患者的治疗效果较好, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 张伏龙. 依达拉奉治疗急性脑栓塞的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(02):46-47.

- [2] 王倩, 孙睿. 依达拉奉治疗急性脑栓塞的临床效果与不良反应观察 [J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2017, 5(35):80-81.
- [3] 韩金霞. 依达拉奉与血栓通治疗急性脑栓塞的疗效及安全性比较 [J]. 中外医疗, 2017, 36(31):131-132+135.
- [4] 罗光亮. 依达拉奉治疗急性脑栓塞的临床效果与不良反应分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(02):340-341.
- [5] 张桂茹. 依达拉奉治疗急性脑栓塞的临床效果与不良反应分析 [J]. 中国医药导刊, 2016, 18(09):911-912.