

心脑血管疾病的临床分析

周沁晔

武警后勤学院 天津 300000

[摘 要] 心脑血管疾病是心脏血管疾病和脑血管疾病的统称,它也被称为“富贵病”,主要表现有高血压、高血糖、高血脂这“三高”。心脑血管疾病是目前非常普遍的一种疾病,在中老年人中的发病率极高,具有发病率高、致残率高、死亡率高、复发率高、并发症多的特点,严重威胁着人们的身体健康安全^[1]。目前对于心脑血管疾病的临床治疗主要靠药物治疗和预防。

[关键词] 心脑血管疾病;冠心病;西药治疗

[中图分类号] R54

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-145-01

一、资料与方法

1、一般资料

资料选自 2015 年 5 月—2017 年 5 月本院收治的心脑血管类疾病患者 140 例,男女比较为 84:56;年龄在 52~71 岁之间,平均年龄为 (58±4.27) 岁;心脑血管疾病种类包括有:高血压、冠心病、高血脂、血液黏稠、动脉粥样硬化等。

2、方法

临床上对心脑血管疾病的用药方面较为繁琐,就病患而言,由于机体自身的健康状况不同,其用药方式也有所不同。因而在用药治疗的过程中,既要考虑和其他药物之间的反应,也要兼并治疗其他疾病,防止病情加重。一般临床上用来治疗心脑血管疾病的药物多种多样,至于具体的用药方式,主要取决于机体的个性特征^[2]。通常用来防治心脑血管疾病的药物为心绞痛防治药物、钙拮抗剂、抗压药等。下面给予具体介绍。(1) 钙拮抗剂。钙拮抗剂的出现相对晚于 β -受体阻滞药物,但同样具有重要的意义。通常临床上采用此类药物治疗脑血管疾病、高血压病、心肌缺血以及心律失常等症状,并且其使用范围较为广泛。在钙拮抗剂类的药物中,使用人次 DDDs 最多的是尼群地平与氨氯地平,两者对血管平滑肌的作用较为显著,不仅能快速降低血压和扩张冠状动脉,而且对血管的亲和力较大,能明显降解心肌耗氧量,从而有效保护缺血的心肌。此外,该类药物的剂量较小,不易严重损伤心脏,是一种高效率的治疗方法,特别适用于心绞痛合并高血压病患。一旦患者的心率过快,其血压将快速上升,加剧心肌梗死、冠心病的发作,最终导致心脑、肾脏器官功能的衰竭,在降压的同时需强调控制和减缓心率。(2) 抗血小板药物。血小板受体的拮抗剂可用来抑制人体血小板的凝聚,是用来治疗脑血栓与冠心病的有效药物。血小板膜主要包括凝血酶、ADP、TXA₂ 等多种不同的受体,只要其中的一种受到诱导而激活,便使血小板的表层呈现出另一种受体,即纤维蛋白原的受体(GP II b/IIIa),其是血小板发生凝聚的必经之路。而血小板的凝聚便是由这种受体结合了人体的纤维蛋白原而造成的。利用抗血小板药物治疗,能根据不同的渠道阻断血小板的凝聚。通常噻氯匹林或者阿司匹林仅能阻止血小板活动中的某个环节,但纤维蛋白原受体的抗体却能有效阻止各种诱导剂导致的水小板凝聚。因此,用这种药物治疗心绞痛和冠状动脉硬化患者,能起到良好的临床疗效。

(3) ACEI 抑制剂。ACEI 抑制剂与拮抗 Angn 受体均是血管紧张素的重要组成部分,对心脑血管疾病均具有良好的治疗功效。自从血管紧张素转变成抑制剂后,市场上共有数十种 ACEI 抑制剂销售^[20],其中依那普利、卡托普利等药物的使用率最高。这类药物具有显著的降压功效,尤其对高血压病合并高肾素或者肾血管疾病的临床疗效最为明显,并且还能有效缓解心力衰竭并发症的发展。ACEI 抑制剂的降压机理主要有:①对血管紧张体系或机体组织的抑制作用。②促进血管扩张的前列腺素产生。③减少内皮体系中内皮素的形成。④阻止循环体系中血管紧张素向酶抑制剂的转变等。ACEI 抑制剂逐渐被应用于临床医学中,其代表药物有依那普利、卡托普利以及赖诺普利等。

3、结果

通过对 140 例心脑血管类疾病患者在本院治疗期间的用药情况进行统计与分析发现,患者的临床治疗效果良好,且所应用的心脑血管药物中,有 96.72% 的药物 DUI 接近于 1.00,由此也表示本院对于心

脑血管类疾病患者的用药较为合理。

三、讨论

1、用药情况分析

心脑血管基本的用药经验需要医生的长期积累对不同疾病的患者进行区别性的用药,用药方式除了要控制病情之外,还要有预防性地控制措施。例如:①对于高血压病患者来说,多数患者都是属于 III 期或 II 期高血压。对于这类患者往往在出现基本病况之外,还会出现明显的浮躁、畏惧、失眠等心理情况,严重的会出现病前恐惧,影响患者的休息和病情恢复,这时医生应该适当用镇静剂使病人有足够的睡眠或保持情绪稳定。②对于心绞痛患者来说,往往会使用血管扩张剂,其实在实践中常遇到血管扩张并不能解决所有患者的心绞痛,这是因为心绞痛的发生主要是由于心肌对氧的供需矛盾所致。此外,心绞痛发生的诱因很多,如情绪波动、失眠、突然血压增高、心率加快、贫血、寒冷、劳力、饱餐、排便、静卧(卧位性心绞痛)等,均可诱发心绞痛。所以,在用药原则上首先应该利用血管扩张剂进行病情控制。其次,用中药进行辅助治疗,以恢复心肌供血为主,减轻心脏及心血管的负担。最后,要调整患者的心理保证运动量和休息,适当利尿,以减轻心脏容量负荷,降低心室舒张期末压,再配以血管扩张剂,才能收到较好的治疗效果。

2、用药剂量及安全性

心脑血管疾病的用药主要有这样几种治疗手段:①支持疗法,维持体征。②治疗并发症,如中风、癫痫等。③重建循环,如溶栓、抗凝、抗血小板、降纤等。④神经保护。⑤二级预防,驱除危险因素。无论何种治疗方式都必须考虑到患者的用药安全问题:①对于一级预防患者来说,必须要考虑到用药的不良反应,由于患者情况不是十分严重所以必须要以轻微、短期用药为主。②二级预防患者的用药依从性比较好,这与用药时间和配合情况有关,对于二级预防患者的用药安全考虑要以“不良反应”控制为主,尤其是中药注射的不良反应,往往会十分严重^[3]。对于出现不良反应的患者要及时采取西药控制措施,恢复患者身体指标。③对于三级用药患者要以常用药为主,每次用药前后都应该进行肾功能、心肺功能的全面影像检查和化验,保证用药的安全性。

结束语

心脑血管疾病已成为威胁人类健康的第一杀手,对于它的治疗关系到人们的生存和生活。在治疗心脑血管疾病的药物中,化学类药物虽然治疗疗效非常好,但是长期服用会引发很多不良反应^[4]。中药类药物在治疗心脑血管疾病中也具有非常好的疗效,治疗效果甚至比化学类药物更好,但是还需要合理健康地开发利用以及规范市场,才能更好地发挥中药类药物在治疗心脑血管疾病的作用。

[参考文献]

- [1] 戴昌萍.2010—2012 年我院心脑血管疾病用药使用分析[J]. 中国药师, 2013, 16(8): 1219-1220.
- [2] 韩峰等.心脑血管疾病高危患者降血脂药物干预治疗的调查[J]. 实用药物与临床, 2012, 15(10): 657-659.
- [3] 高峰丽, 安慧艳.7 种常用治疗心脑血管疾病的中药注射剂不良反应文献分析[J]. 中国药物警戒, 2011, 8(05): 312-315.
- [4] 冯爱玲等.心脑血管疾病用药不良反应与药品品种关系的聚类分析[J]. 中国药业, 2011, 20(6): 17-18.