



•论 著•

肺心病急性加重期患者应用单硝酸异山梨酯与丹红注射液治疗对其血液流变学的影响

赵咏梅

(河北省高阳县疾病预防控制中心 071500)

【摘要】目的 研究分析运用单硝酸异山梨酯联合丹红注射液对肺心病急性加重期患者联合治疗的效果,探讨对其血液流变学的作用。**方法** 选取在本院接受治疗的确诊为肺心病急性加重期患者,选取时间段为2017年1月至2017年9月,病例数为62例。通过随机数字法分组,平均分成对照组和观察组各31例。对照组接受常规治疗方式,观察组接受丹红注射液以及单硝酸异山梨酯联合治疗模式,分析两组治疗后的血液流变学情况以及总有效率差异。**结果** 在接受10天的治疗之后,观察组中血液低切黏度、高切黏度、红细胞比容以及红细胞聚集指数均显著比对照组要低($P<0.05$),观察组在接受治疗之后总体疗效率为90.32%,对照组在治疗后总体疗效率为70.97%,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 临床上采取联合单硝酸异山梨酯和丹红注射液治疗的模式效果良好,患者的血液流变学表现更好。

【关键词】 血液流变学;肺心病急性加重期;丹红注射液;单硝酸异山梨酯;效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-124-01

患肺心病的患者因为疾病特点,会较长时间地处于缺血缺氧的状态,所以他们体内的血液黏度较正常人会有所提高,从而增大了肺部循环阻力,进一步加重病情,除此之外,高黏度的血液还会增加心脏负担。报道显示[1],血液流变学对肺心病的产生发展会有相当程度的影响。我们选取了部分肺心病严重患者,对其注射单硝酸异山梨酯和丹参注射液,患者的血液流变学产生了明显的变化。现将报道整理如下。

1 研究资料和方法

1.1 一般资料

选取在本院接受治疗的确诊为肺心病急性加重期患者,选取时间段为2017年1月至2017年9月,病例数为62例。通过随机数字法分组,平均分成对照组和观察组各31例。对照组中男性患者有20例,女性患者有11例,年龄范围在47岁至75岁之间,平均年龄为(60.23±2.47)岁;观察组中男性患者有17例,女性患者有14例,年龄范围在49岁至75岁之间,平均年龄为(61.55±2.31)岁。两组患者的基础资料经分析差异无统计学意义($P<0.05$)。

1.2 方法

对照组的患者采取常规的基础治疗[2],按步消炎,解痉,化痰等,根据患者的不同病情,注射强心剂和利尿剂辅助治疗。同时,对观察组的患者采取静脉滴注,滴注液为25mg的单硝酸异山梨酯和250ml,5%浓度的葡萄糖溶液混合液,1日1次;将20~40ml的丹红注射液与250ml,5%浓度的葡萄糖溶液混合,同样静脉滴注,1日1次[3]。以10天为一个疗程,1疗程后观察分析2组患者体内的血液流变学。

1.3 观察指标

对血液流变学和治疗效果进行观察记录后,设定如下的评判方法[4]:若患者各项生命体征恢复正常,临床病症消退,则记为治疗效果显著;若患者的生命体征有一定程度好转,临床病症有所改善,则记为治疗有效;若患者的临床病症和生命体征均无好转甚至更加严重,则记为治疗无效。

1.4 统计方法

SPSS21.0 统计分析,计量资料数值用 $\bar{x} \pm s$ 表示,均行正态分布检验,采用双侧检验,比较用 t 检验。组内治疗前后采用配对 t 检验,两组组间比较则用独立样本 t 检验。计数资料率用卡方检验。 $P<0.05$: 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患者的血液流变学结果差异

研究显示在接受10天的治疗之后,观察组中血液低切黏度、高切黏度、红细胞比容以及红细胞聚集指数均显著比对照组要低($P<0.05$)。详情见表1。

表1 分析两组患者的血液流变学结果差异

分组	血液低切黏度(mPa·s)	血液高切黏度(mPa·s)	红细胞比容(%)	红细胞聚集指数
对照组(n=31)	15.94 ± 1.15	5.87 ± 0.42	47.06 ± 1.15	3.18 ± 0.29
观察组(n=31)	11.79 ± 0.81	4.93 ± 0.37	42.27 ± 1.13	2.23 ± 0.34

观察组(n=31)	11.79 ± 0.81	4.93 ± 0.37	42.27 ± 1.13	2.23 ± 0.34
t	3.216	2.472	8.614	1.553
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比两组患者的治疗有效率差异

研究显示观察组在接受治疗之后总体疗效率为90.32%,对照组在治疗后总体疗效率为70.97%,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。详情见表2。

表2 对比两组患者的治疗有效率差异

分组	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=31)	6	22	3	90.32%
对照组(n=31)	3	19	9	70.97%
t				4.182
P				<0.05

3 讨论

肺心病患者的血液中常常会出现血黏度升高,红细胞电泳时间增大的症状,所以在对此类患者进行治疗时要注意血液流变学对疾病的作用。单硝酸异山梨酯能扩张血管,将代谢产生的一氧化氮释放出来,更重要的是,它还可以扩张肺部的血管,使肺部循环阻力降低,减小心脏负担。丹红注射液是从丹参和红花药草中提取出来的药物,具有活血祛瘀,通络止痛的功效[5],本研究中使用丹红注射液,是为了活血祛瘀,改善心肺功能,增强局部微循环。本次研究得出,单硝酸异山梨酯和丹参注射液的同时使用,能显著改善肺心病患者的病情,观察组的血液流变学与对照组相比,有明显改变,血液黏度大幅度下降,红细胞比容和聚集指数也都有所降低。总有效数占比观察组要高于对照组。综上所述,单硝酸异山梨酯和丹参注射液的联合使用,可以影响血液流变学,使其发生有益的改变,大大增加了对肺心病的治疗质量,值得各院所推广应用。

参考文献

- [1]尹志刚.肺心病急性加重期患者采用单硝酸异山梨酯与丹红注射液治疗对其血液流变学的影响研究[J].养生保健指南,2016(37):195-195.
- [2]王丽娜,席瑞,邓虎,等.前列地尔注射液联合丹红注射液治疗慢性肺心病急性加重期疗效观察[J].世界中西医结合杂志,2017,12(9):1288-1290.
- [3]王智华.单硝酸异山梨酯联合舒血宁对稳定型心绞痛患者血液流变学指标的影响[J].医学理论与实践,2016,29(10):1261-1262.
- [4]胡静菊,杨志伟.丹红注射液治疗慢性肺源性心脏病急性加重期的疗效及对D-二聚体、血液流变学指标的影响[J].中国保健营养,2017,27(13).
- [5]麦瑞林,程芬,叶观生,等.复方丹参滴丸对慢性肺心病急性加重期患者内皮功能、pro-BNP及血液流变学的影响[J].中西医结合研究,2016,8(1):5-7.