



·论 著·

低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎患者疗效观察

刘东阳

(湖南省衡阳市衡山县人民医院 湖南衡阳 421300)

【摘要】目的:分析研究低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎患者的疗效。方法:此次研究选择我院患间质性肺炎的患者,例数一共为60例,研究起止时间为2017年1月~2018年1月,将患者随机分为对照组和观察组。对照组30例患者采用常规治疗的方法,观察组30例患者在常规治疗的方法上采用低分子肝素联合乙酰半胱氨酸进行治疗。结果:两组患者在治疗后血清Ⅲ型胶原的水平都比治疗前有所降低,6min步行试验有显著提升,观察组治疗后的结果明显比对照组的疗效要好,比较差异显著,有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎效果良好,有一定的临床效果。

【关键词】低分子肝素;乙酰半胱氨酸;间质性肺炎

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)15-058-01

间质性肺疾病本身以干咳、胸闷和活动时呼吸困难为主要表现。此类疾病如由其他疾病引起,常有基础疾病的临床症状,如关节痛、口干、皮疹等等。[1]当出现并发症时会有相应表现,如肺动脉高压可导致下垂部位为主的水肿。间质性肺疾病常常引起肺脏结构毁损,导致呼吸衰竭而致死。此类疾病患者易合并感染、慢性肺源性心脏病等,其肿瘤的发病率较高[2]。为了分析研究低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎患者的疗效,笔者选取60例患有间质性肺炎的患者进行分析研究,特进行如下报道。

1 资料和研究方式

1.1 基础资料

此次研究选择我院患有间质性肺炎的患者,例数一共为60例,研究起止时间为2017年1月~2018年1月,将患者随机分为30例对照组和30例观察组。对照组患者的年龄34~70岁,中间年龄为(52.5±8.6)岁,19例男性患者和11例女性患者;观察组患者的年龄33~72岁,平均年龄为(55.5±8.6)岁,17例男性患者和13例女性患者。患者均符合研究分析标准并且患者和家属均在知情同意下配合研究。患者的基础资料对比差异无统计学意义, $p > 0.05$,具有可比性。

1.2 研究方式

对照组患者采用常规方法进行治疗,治疗时间为3个月。

观察组患者在常规治疗的基础上使用低分子肝素联合乙酰半胱氨酸进行治疗[3],治疗时间为3个月。低分子肝素的使用方法及剂量:低分子肝素每日注射两次,每次注射剂量85IU/kg,可依据患者的体重范围,按0.1ml/10kg的剂量没12小时注射,当选择了对应于患者体重的剂量后,应将注射器垂直,调整推杆至所需刻度。低分子肝素的使用时间不能超过10天。乙酰半胱氨酸的使用方法及剂量:口服200mg/次,2~3次/日。

1.3 观察临床指标

比较两组患者的治疗前后的各项变化以及患者的满意度。

1.4 统计学方式

本文中,采用率(%)表示计数资料,检验方式为 χ^2 ,而各组间之间计数资料的表达方式则为 $\bar{x} \pm s$,利用t进行检验,涉及统计学意义的均利用软件spss20.0进行分析,当p值低于0.05则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的临床效果的比较

两组患者在治疗后血清Ⅲ型胶原的水平都比治疗前有所降低,6min步行试验有显著提升,观察组治疗后的结果明显比对照组的疗效要好,比较差异显著,有统计学意义, $P < 0.05$ 。治疗后对照组的HRCT评分劣势与观察组,具有可比性($P > 0.05$)。见表1。

2.2 两组患者的治疗的满意度比较

观察组患者的治疗满意度比对照组患者的治疗满意度高了13.33%, $P < 0.05$ 。见表2。

表1 两组患者临床效果的对比

组名	血清Ⅲ型胶原的水平 (ng/ml)	6min 步行试验 (米)	HRCT 的病 变评分
观察 组			
治疗 前	88.96±18.11	255.12±18.33	20.12 ± 3.06
治疗 后	62.54±14.13	399.01±30.12	15.66 ± 3.84
对照 组			
治疗 前	87.89±17.91	254.32±18.67	20.99 ± 3.14
治疗 后	75.33±13.01	340.57±31.21	19.56 ± 3.27

P	<0.05		<0.05		>0.05
表2 两组患者对治疗的满意度					
组名	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	30	4	16	10	66.67%
观察组	30	5	19	6	80%
P 值	<0.05				

3 讨论

低分子肝素是一种低分子量的肝素,由具有抗血栓形成和抗凝作用的普通肝素解聚而成。在临床上用于预防手术后血栓栓塞、预防深静脉血栓形成、肺栓塞、血液透析时体外循环的抗凝剂、末梢血管病变等。低分子肝素具有明显的抗Xa因子活性,对体内、外血栓,动脉血栓的形成有抑制作用,而对凝血和纤溶系统影响小。不过低分子肝素在使用上要注意,用量过大可导致自发性出血,使用时需进行血液监护。

乙酰半胱氨酸为粘液溶解剂,具有较强的黏痰溶解作用。其分子中所含的巯基能使痰液中糖蛋白多肽链中的二硫键断裂,从而降低痰液的黏滞性,并使痰液化而易咳出。本品还能使脓性痰液中的DNA纤维断裂,因此不仅能溶解白色黏痰,也能溶解脓性痰。对于一般祛痰药无效的患者,使用本品仍可有效。使用本品时要注意本品含糖,糖尿病患者酌量使用;本品水溶液在空气中易氧化变质,因此应临用前配制;避免同时服用强力镇咳药。

间质性肺疾病是一组以肺间质为主要病变部位的疾病,病因多样,以咳嗽和活动时呼吸困难为主要临床表现,病情往往逐渐加重,最终导致呼吸衰竭。部分患者可临床治愈。大部分类型的间质性肺炎患者带病生存,治疗以控制病情发展、减少并发症和合并症及药物不良反应为主要目标[4]。间质性肺炎患者体内活性氧的产生显著增加,导致对机体生物膜系统的损害,细胞内氧化磷酸化促进了间质性肺纤维化的发生发展。所以对间质性肺炎患者的凝血系统和氧化应激失衡进行改善,配合常规治疗可以达到改善临床症状的效果[5]。笔者为了分析研究低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎患者的疗效,选取60例患有间质性肺炎的患者进行分析研究,60例患者在治疗后血清Ⅲ型胶原的水平都比治疗前有所降低,6min步行试验有显著提升,使用低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗后的患者的结果明显比常规治疗的患者的治疗效果要好,治疗后常规治疗的患者的HRCT评分也不如使用低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗后的患者,这说明了间质性肺炎患者在常规的治疗基础上采用低分子肝素联合乙酰半胱氨酸进行治疗,可以起到抗血栓抗凝血的作用,降低了出血的危险,同时能够清除体内的氧自由基,改善了肺间质的纤维化,可以使患者的运动能力得到提升,还能提高患者的生活质量。

综上所述,低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎效果良好,有一定的临床效果。

参考文献:

- [1]王东.低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎患者疗效观察[J].大家健康(学术版),2016,10(14):145-146.
- [2]涂峰,李贵良,苏星峰.低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗间质性肺炎的临床疗效观察[J].广州医药,2016,47(02):80-83.
- [3]喻冬芹.低分子肝素联合乙酰半胱氨酸治疗特发性间质性肺炎的疗效研究[J].中国医药指南,2017,15(26):23-24.
- [4]贺素锦.探讨低分子肝素和乙酰半胱氨酸联合治疗特发性间质性肺炎的临床效果和安全性[J].医药论坛杂志,2018,39(05):149-151.
- [5]瞿美君.低分子肝素钙联合乙酰半胱氨酸治疗特发性间质性肺炎效果观察[J].中国乡村医药,2017,24(08):5-6.