



疏血通注射液联合奥扎格雷钠对脑血栓的临床疗效及药物安全性分析

王壮飞

(益阳市中医医院 湖南益阳 413000)

摘要: **目的** 探讨疏血通注射液联合奥扎格雷钠对脑血栓的临床疗效及药物安全性分析。**方法** 将 100 例脑血栓患者纳入本次研究工作并随机分为两组,均接受常规治疗,在此基础上,给予对照组奥扎格雷钠治疗,给予研究组疏血通注射液联合奥扎格雷钠治疗。**结果** 治疗前两组的神经功能缺损程度均无差异 ($P>0.05$);经治疗后,两组均有改善,而且研究组改善幅度更大,比较有差异 ($P<0.05$);研究组治疗效果高于对照组,而不良反应发生率低于对照组,比较有差异 ($P<0.05$)。**结论** 对脑血栓患者采用疏血通注射液联合奥扎格雷钠治疗的临床疗效显著,而且药物安全性高,值得在临床中加强推广及应用。

关键词: 疏血通注射液;奥扎格雷钠;脑血栓;

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 21-141-02

在临床诊疗工作中,脑血栓是比较常见疾病,同时也是较严重的脑血管疾病。脑血栓疾病对患者的身体健康及生活质量均造成严重影响。临床针对脑血栓疾病以采取内科保守治疗为主要治疗手段,也是不可忽视的治疗重要环节[1]。本次研究旨在探讨疏血通注射液联合奥扎格雷钠对脑血栓的临床疗效及药物安全性分析。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 100 例就诊于 2015 年 9 月至 2016 年 9 月期间的脑血栓患者纳入本次研究工作,并随机分为两组,分别为对照组与研究组。对照组:性别:有 34 例男性患者,有 16 例女性患者;年龄:患者年龄 42 岁至 78 岁之间,平均年龄为 (66.75 ± 4.25) 岁。研究组:性别:有 36 例男性患者,有 14 例女性患者;年龄:患者年龄 43 岁至 79 岁之间,平均年龄为 (66.60 ± 4.30) 岁。

1.1.1 纳入标准

参与本次研究工作的 100 例脑血栓患者均符合以下标准:①患者均为第一次发病;②患者均已经过头颅 CT 检查或者头颅 MRI 检查确诊脑血栓;③患者均符合临床诊断脑血栓疾病的相关标准;④患者及其家属均知晓本次研究工作目的及内,同意并签署知情同意书。

1.1.2 排除标准

参与本次研究工作的 100 例脑血栓患者均已排除以下标准:①均已排除年龄为 80 周岁或者以上,以及无监护人的患者;②均已排除合并有其他严重内科疾病的患者;③均已排除合并有恶性肿瘤疾病的患者;④均已排除有严重代谢紊乱的患者;⑤均已排除有精神疾病或者语音沟通障碍而不能正常交流的患者。

1.2 治疗方法

1.2.1 常规治疗

两组患者收治入院后,均结合《中国脑血管病防治指南》关于脑血栓的相关规范实施诊疗活动。若患者伴有高血压或者高血糖,则应给予对症降压及降血糖处理。在给予两组患者施行对症治疗过程中,应严密观察患者的生命体征变化情况、心肺功能情况以及肾功能情况等。并给予患者对症纠正心肌酶指标、糖化血红蛋白指标等。

1.2.2 对照组

对照组患者单纯采用扎格雷钠治疗。扎格雷钠的用药方法:80mg 扎格雷钠与 5.0%500mL 葡萄糖溶液混合,静脉输注,一日 1 次,持续治疗 14 日。

1.2.3 研究组

研究组患者采用疏血通注射液联合奥扎格雷钠治疗。扎格雷钠的用药方法与对照组相同。疏血通注射液的用药方法:10mL 疏血通注射液与 0.9%250mL 氯化钠溶液混合,静脉输注,一日 1 次,持续治疗 14 日。

1.3 观察指标

观察两组脑血栓患者的各种生命体征变化,以及比较分析两组的①临床治疗效果;②治疗前及治疗后神经功能缺损程度;③治疗后不良反应发生情况。

1.4 统计学处理

应用 (SPSS19.0) 统计学软件进行数据处理分析, $P<0.05$ 差异显著有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组临床治疗效果

研究组与对照组的总有效率分别为 96.00%、78.00%,两组比较可知,研究组明显高于对照组, $2=7.1618$, $P=0.0074$ 。见表 1。

表 1 比较两组临床治疗效果[n (%)]

分组 (n)	基本痊愈	显效	好转	无效	治疗总有效率
研究组 (n=50)	30 (60.00)	7 (14.00)	11 (22.00)	2 (4.00)	96.00 (48/50)
对照组 (n=50)	8 (16.00)	19 (38.00)	12 (24.00)	11 (22.00)	78.00 (39/50)
2					7.1618
P					0.0074

2.2 比较两组治疗前及治疗后神经功能缺损程度

研究组与对照组用药前的神经功能缺损程度比较无差异, $P>0.05$;研究组与对照组用药 7 日及用药后 14 日的神经功能缺损程度比较均有明显差异, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 比较两组治疗前及治疗后神经功能缺损程度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组 (n)	用药前	用药后 7 日	用药后 14 日
研究组 (n=50)	23.25 $\pm$ 3.76	15.62 $\pm$ 2.68	8.61 $\pm$ 2.34

对照组 (n=50)	22.86 $\pm$ 3.96	20.43 $\pm$ 2.62	15.85 $\pm$ 3.48
t	0.4602	8.2659	11.1471
P	0.6466	0.0000	0.0000

2.3 比较两组治疗后不良反应发生情况

研究组与对照组的不良反应发生率分别为 2.00%、28.00%,两组比较可知,研究组明显低于对照组, $2=7.1618$, $P=0.0074$ 。见表 3。

(下转第 143 页)



3 讨论

甲亢是临床上较为常见的一种自身免疫性疾病,患者在患病期间可能伴发甲状腺肿大等临床症状,严重时将会导致患者出现甲亢危象,甚至危害患者的生命安全[4]。在治疗甲亢患者的过程中,通过使用硫脲类药物能够有效抑制患者的甲状腺碘化以及水解酶,进而达到抗甲状腺的治疗效果,但是,患者一旦接受硫脲类药物进行治疗,将会产生一定的依赖性,并且在用药期间并不能够达到抑制碘摄取和合成激素的释放作用[5]。而通过利用碘¹³¹的治疗方法,不仅能够发挥摄取碘的能力,同时,还能够发出射线,破坏甲状腺滤泡,进而达到十分理想的治疗效果[6]。

经过本组研究得出结论:碘¹³¹组的治疗有效率92例(97.87%)显著高于ATD组76例(80.85%),碘¹³¹组的不良反应发生几率6例(6.38%)显著低于ATD组20例(21.28%),碘¹³¹组的远期复发率2例(2.13%)显著低于ATD组29例(30.85%), $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。目前,伴随医学研究的逐渐深入,临床上通常采用碘¹³¹治疗甲亢的方法较为普遍,碘¹³¹在实际应用的过程中具有安全性高、效果高以及复发率低的优势,已经成为治疗甲亢的首选方式,更加利于患者的预后康复。

结语:

总而言之,与抗甲状腺药物的治疗方法相比,通过行碘¹³¹治疗,能够减少不良反应的发生,同时,还能够降低远期复发率,更加利于甲亢患者的病情恢复。

参考文献:

- [1]钟海蓉. 碘¹³¹与抗甲状腺药物治疗甲亢近远期疗效的临床观察[J]. 医药前沿, 2016, 6(12):229-230.
- [2]肇博, 左长京, 潘文舟, 等. 碘¹³¹与抗甲状腺药物治疗甲亢的临床疗效比较[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(15):2882-2884.
- [3]陈济来. 碘¹³¹与抗甲状腺药物治疗甲亢的临床分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(12):111-112.
- [4]孙炎. 碘¹³¹治疗甲亢的疗效研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(30):6066-6067.
- [5]刘观鑫, 廖宁. 甲亢灵胶囊联合减量法碘-¹³¹治疗 Graves 甲亢疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2016, 36(1):59-62.
- [6]施伟生. 碘-¹³¹治疗甲状腺功能亢进的远期疗效及其与抗甲状腺药的比较[J]. 中国实用医刊, 2016, 43(16):20-22.

(上接第141页)

表3 比较两组治疗后不良反应发生情况[n(%)]

分组(n)	胃肠道反应	皮疹反应	不良反应发生率
研究组(n=50)	1	1	4.00(2/50)
对照组(n=50)	8	3	22.00(11/50)
2			7.1618
P			0.0074

3 讨论

脑血栓是属于内科中比较常见的疾病类型之一。脑血栓疾病起病急促,而且病情凶险,确诊为该疾病的患者可导致肢体瘫痪,影响机体功能,容易导致患者的日常生活及生活质量造成严重影响。相关研究数据表明,脑血栓患者在发病后6小时至12小时内,给予施行对症溶栓治疗,可以起到逆转神经功能损伤作用。但由于多数脑血栓患者无伴有典型临床症状表现,而且该疾病有一定隐匿性,故此当患者送入入院时,已失去溶血治疗的最佳时机[2][3]。

奥扎格雷钠是属于临床抗氧化新型药物,该药物对动脉粥样硬化的对抗效果明显。通过给予患者静脉注射奥扎格雷钠,可使炎症反应得到有效抑制,同时有效调节患者血脂代谢功能,从而达到较强的预防脑血栓及治疗脑血栓效果。疏血通注射液是中成药制剂类型之一。我国医学认为,确诊为脑血栓的患者属于气虚型体质,因此在临床诊

疗过程中,应采取“补气化痰”为治疗原则。本次研究中在给予患者奥扎格雷钠治疗基础上联合疏血通注射液取得了满意的治疗效果。疏血通注射液药物成分中,主要包括水蛭、地龙等。其中水蛭味苦,属于寒性药物,可以有效起到通经化痰、活血止痛的功效,使患者的血气不足症状得以有效缓解。其中,地龙味咸,属于寒性药物,可以有效起到清热解暑、祛瘀化浊的功效。科学配伍水蛭与地龙,可以使两种药物的通络活血药效最大程度发挥[4][5]。

综上所述,临床结合脑血栓患者的疾病情况,给予疏血通注射液联合奥扎格雷钠治疗的临床效果明显高于单纯使用奥扎格雷钠治疗,且不良反应发生率低,提示药物安全性高,有重要临床应用价值。

参考文献:

- [1]牛艳国. 脑血栓采用疏血通注射液与奥扎格雷钠治疗的临床分析[J]. 中国继续医学教育, 2015, 15(6):261-262.
- [2]李桂英. 疏血通注射液与奥扎格雷钠联合治疗脑血栓的临床疗效[J]. 社区医学杂志, 2015, 13(4):38-39.
- [3]刘朝阳. 疏血通注射液联合奥扎格雷钠治疗脑血栓疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2015, 31(2):126-127.
- [4]马宗睿. 疏血通注射液联合奥扎格雷钠治疗脑血栓的临床效果[J]. 中外医学研究, 2016, 14(10):101-102.
- [5]孙新立. 疏血通注射液与奥扎格雷钠治疗脑血栓患者的临床效果研究[J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2016, 4(31):80-80.