



# 双联抗血小板治疗对后循环缺血性脑卒中患者的预后结局的影响分析

傅强 (江苏省睢宁县岚山镇岚山卫生院内科 221217)

**摘要:** 目的 探究双联抗血小板治疗在后循环缺血性脑卒中患者中的应用效果,并分析此方法给患者预后结局带来的影响。方法 择取2014年4月到2016年4月期间于笔者所在医院治疗的80例患者,按照治疗方法的不同为患者分组:仅使用阿司匹林进行单药治疗的40例患者归入对照组,联用氯吡格雷和阿司匹林进行双联抗血小板治疗的40例患者归入研究组。组间对比两组患者的预后结局及相关指标。结果 研究组在总有效率(97.50%)上优于对照组(72.50%),统计学有差异( $P < 0.05$ )。结论 使用双联疗法行抗血小板凝集治疗,可以有效改善患者的预后结局,此方法临床价值显著。

**关键词:** 双联抗血小板治疗 后循环缺血性脑卒中 预后结局 影响分析

**中图分类号:** R743.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)03-101-01

作为临床综合征中的一种,多起因于血栓堵塞血管而导致的后循环动脉血流灌注不足,而后循环动脉涵盖了颅内椎动脉、大脑后动脉、颈部椎动脉以及基底动脉等一系列脑部重要血管,一旦形成血栓,将会导致椎管狭窄、局部缺血等结果<sup>[1]</sup>。为了避免或缓解神经损伤导致的生活功能丧失,临床多为患者采取溶栓治疗或神经外科治疗。本文选择2014年4月到2016年4月期间收治的80例患者,试对比单药和双联疗法对患者预后结局带来的不同影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择取2014年4月到2016年4月期间于笔者所在医院治疗的80例患者,全部与《中国后循环缺血的专家共识》中关于的诊断标准相符,且经过CT与MRI确诊。排除存在出血性疾病、恶性肿瘤、大面积脑梗死、心房颤动、意识障碍或精神障碍的患者,按照治疗方法的不同进行分组:仅使用阿司匹林进行单药治疗的40例患者归入对照组,联用氯吡格雷和阿司匹林进行双联抗血小板治疗的40例患者归入研究组。对比两组患者基本资料:①研究组:男性患者25例,女性患者15例;年龄最小者55岁,最大者75岁,平均(65.75±10.23)。②对照组:男性患者27例,女性患者13例;年龄最小者56岁,最大者4岁,平均(65.63±10.12)。两组患者就年龄和性别等资料而言并无统计学差异( $P > 0.05$ ),可行统计学对比。

### 1.2 方法

两组患者均在入院后接受常规检查,若患者患有高血压或糖尿病,则应对其异常的血压和血糖状况进行调控,并在基础上为患者静脉滴注血栓通(生产厂商:广东远大药业;国药准字:规格:2mL/70mg/支),每日1次,每次500μg。

基于常规治疗,对照组使用阿司匹林(生产厂商:德国拜尔公司;国药准字:规格:100mg/片)进行治疗,给药方式为口服,第一周每日一次性口服200mg,第二周将服用剂量减半,即100mg,服用一周后停药。本组疗程共14日。研究组除常规治疗及应用阿司匹林(用法用量、生产厂商、国药准字、规格均与对照组相同),还加用氯吡格雷(生产厂商:法国赛诺菲制药杭州分公司;国药准字:规格:75mg/片),此药为每日口服75mg,连续服用14日,患者可以在出院后继续服用此药,但在院期间疗程为14日。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的疗效,其判定标准为:(1)治愈:眩晕和恶心、呕吐等典型症状全部消失,神经系统不再出现阳性体征,停药后数周内各症状均未复发;(2)显效:眩晕和恶心、呕吐等症状有显著缓解,仅体位改变时有轻微头晕不稳感;(3)有效:眩晕和恶心、呕吐等症状偶有发作,但强度有所减轻,次数有所减少;(4)无效:眩晕和恶心、呕吐等症状无明显改善<sup>[2]</sup>。

※总有效率即有效率、显效率、治愈率之和。

### 1.4 统计学方法

参与实验研究的患者,其临床所得相关数据均行软件包——加以检验。计数资料采取(n,%)表示,并行卡方值加以检验两组实验所得数据,经统计计算为 $P < 0.05$ ,则表明分组效果具有明显差异。

## 2 结果

见表1,研究组总有效率为97.50%,对照组总有效率为72.50%,研究组优于对照组,统计学有差异( $\chi^2=9.804, P=0.002 < 0.05$ )。

表1:疗效对比(n,%)

分组	治愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组(n=40)	18(45.00)	12(30.00)	9(22.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组(n=40)	14(35.00)	12(30.00)	3(7.50)	11(27.50)	29(72.50)

## 3 讨论

在我国,脑血管疾病和心血管疾病是死亡率最高的系列性疾病,本文所研究的是脑血管疾病中较为常见的一种,在所有缺血性脑卒中患者中,罹患的患者约占21%,且患者多为中老年人,患者发病后有恶心、呕吐与眩晕症状,同时伴有平衡功能失调,究其原因主要是局部神经因缺血而出现功能障碍。

对于此病,临床需要进行溶栓和抗血小板治疗,用以缓解后循环系统发生的闭塞问题,恢复血液对后循环神经坏死区域的营养供应。而从结果可知,使用单药阿司匹林的对照组在疗效上仅有72.50%,远远低于研究组高达97.50%的疗效。究其原因:缺血性脑卒中起源于血小板凝集所形成的血栓使血管闭塞,用药后药物可以活化血小板中的,使血小板活性上升,从而抑制血小板的凝集。阿司匹林针对血小板中的环氧化酶发挥一直作用,能够阻断,遏制血小板的继续沉积;而氯吡格雷则是阻断血小板受体与的结合,避免糖蛋白的活化,再加上氯吡格雷具有维护血管内皮、增加斑块稳定性、修复血管内皮损伤的功效,所以可以在抗血小板凝集的同时预防血栓的继续扩大<sup>[3]</sup>。综上所述,氯吡格雷、阿司匹林进行双联抗血小板治疗,对于的治疗具有远超阿司匹林单药的治疗效果。

## 结语:

对于患者来说,使用单药阿司匹林缓解后循环缺血是远远不够的,其疗效不够理想,临床应该将氯吡格雷、阿司匹林两种药物进行双联应用,才能加强抗血小板治疗效果,改善患者的预后结局。

## 参考文献

- [1] 陈瑜,杜敏.双联抗血小板治疗对后循环缺血性脑卒中患者预后的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(04):70-71.
- [2] 李舟,孙晓娜.双联抗血小板治疗对后循环缺血性脑卒中预后结局的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(13):106-107.
- [3] 黄晓红.双联抗血小板治疗对后循环缺血性脑卒中患者的预后结局的影响[J].标记免疫分析与临床,2016,23(02):170-173.