

# 急性脑梗死静脉溶栓治疗效果研究进展

李亮荣

广西桂林市平乐县中医医院 广西桂林 542400

**【摘要】**近年来,急性脑梗死(AIS)发病率逐年呈上升趋势,该疾病是指脑部急性血供障碍,导致神经受到不同程度的损伤,进而诱发缺血、缺氧等脑局部坏死现象,且诸多患者伴有不同程度的失语、头痛、头晕、恶心、肢体障碍及吞咽功能障碍等症状,对患者生命安全及生活质量构成直接威胁。因此为该患者制定针对性治疗方案,积极规避不良症状发生,优化临床疗效显得至关重要。而现阶段,临床治疗 AIS 主要以静脉溶栓为首选方案,能够有效降低脑梗死患者死亡率及残疾率,优化临床疗效,且获得诸多医师及患者认可。

**【关键词】**急性脑梗死;静脉溶栓;治疗效果;安全性

**【中图分类号】**R743.1 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2095-7165(2021)02-194-02

急性脑梗死(Abbreviations acronyms, AIS)主要由脑血栓、动脉粥样硬化、血管性狭窄、血管腔闭塞等因素导致脑部供血突然中断或不足,而使脑组织发生坏死。相关研究发现, AIS 具有发病急促、病情进展迅速、致残率及致死率高等特点,若耽误最佳治疗时机,可直接危及患者生命安全。依据相关数据统计,我国现阶段每年由于 AIS 死亡人数可达到 440 万,且该疾病约占我国脑卒中的 69.6%—70.8%<sup>[1]</sup>。AIS 在发病过程中,可诱导机体产生大量氧自由基及氧化脂质,使患者诱发氧化应激损伤,进而直接影响脑细胞结构,加剧脑组织损伤,因此在救治期间,尽快予以溶栓,促进血供恢复、闭塞脑血管通常是改善神经细胞功能的关键步骤,也是确保治疗效果的主要方案<sup>[2]</sup>。静脉溶栓治疗属于当前一种循证医学证实能够治疗 AIS 的有效方法之一,其原理可与血栓表面纤维蛋白结合,具有较强的选择性,结合后可形成一种对纤溶酶有高亲和性的复合物,能够特异性对血栓形成部位起到一定溶栓效果,同时有利于恢复脑血管灌注<sup>[3]</sup>。鉴于此,本文选取该类患者实施静脉溶栓治疗进行分析,现综述如下:

## 1 静脉溶栓治疗的不同时间段

相关研究发现,缺血脑组织的病理损伤发作趋势一般为渐进性,因此静脉溶栓治疗存在一定时间跨越,俗称为时间窗。发病 4.5h 内,且从出现症状开始,四个半小时内均可使堵塞血管再通。但临床研究发现,发病 3h 内溶栓治疗效果明显优于 3—4.5h 之间。大量研究发现,与时间窗为 3h 相比较,6h 溶栓出血率虽较高,但 2 者之间比较无显著差异。和时间窗为 6h 的溶栓出院率略高于 3h,但无明显差异,分析原因:因不同机体对缺血的耐受能力存在一定差异,故时间窗也存在个体差异。而相关学者认为,当脑梗死位于颈动脉时,其溶栓治疗时间窗一般维持在 3—6h 之间<sup>[4]</sup>。针对侧肢循环较佳的前循环梗死、大脑后循环梗死以及基底节动脉梗死,医护人员需依据实际状况,适当延长时间窗,恢复血液,进而改善组织代谢,能够对梗死附近伴有功能发生变化的缺血半暗带组织实施补救。但静脉溶栓应越早越好,需争分夺秒。

## 2 静脉溶栓

### 2.1 静脉溶栓现状

就目前国内实际状况分析,溶栓方法以静脉滴注及静脉推注为主。溶栓治疗对相关技术设备具有极高要求,极易被患者所接纳,且具有费用低、操作简单、创伤面积小、短时间内见效快等优势<sup>[5]</sup>。但静脉溶栓用药量相对较大,因此对纤溶系统产生不同程度的干扰,且伴有出血量多等现象,尤其是在治疗大血管部分的血栓时,疗效有待加强。

### 2.2 溶栓药物

用溶栓药物一般通过借助机体溶栓系统,而充分发挥作用。但随着我国医疗技术不断完善,具有纤维蛋白特异性更高的溶栓

药物更新换代速度较快,进而为 AIS 的溶栓治疗提供了可能性。因此本文对当前国内外脑梗死溶栓治疗药物实施分析:(1)尿激酶(UK):UK 属于丝氨酸蛋白酶一种,其具有和胰蛋白酶相似的特性,能够激活血液循环纤维蛋白酶原,进而作用于机体内源性纤维蛋白溶解系统,促进纤维酶原催化降解,促进纤维蛋白凝块改善,进而充分发挥溶栓作用。(2)重组组织型纤溶酶原激活剂(rt-PA):其能够有效激活纤溶酶原,进而实现分解蛋白目的,属于特异性蛋白溶解剂。同时在机体内主要由血管内皮细胞合成并释放,使其能够特异作用于纤维酶原,激活血块上纤溶酶原,促进局部血栓中纤溶酶原逐渐转化为纤溶酶,而充分发挥溶栓目的,其缺点具有价格较高,半衰期短(3—5min),大剂量时可直接增加出血风险<sup>[6]</sup>。相关研究选择 302 例 AIS 患者在起病 90min 内静脉注射 rt-PA,剂量为 0.8mg/kg,最大剂量为 90mg,实验组并发症为 6.4%,且死亡率、致残率明显低于对照组,因此临床发现,3h 内治疗静脉注射 rt-PA 能够有效改善卒中预后,具有恢复快、住院时间段等优势<sup>[7]</sup>。

## 3 静脉溶栓与动脉内溶栓比较

从理论上说,动脉内溶栓比静脉内溶栓的血管再通率要高。相关数据显示,动脉内溶栓血管在通率为 55%—78%,而静脉溶栓血管再通率仅为 30%—40%。同时静脉溶栓颅内出血并发症要高于动脉溶栓<sup>[8]</sup>。但临床研究发现,动脉内溶栓须有数据减影血管造影设备及较强的专业技术人员,且费事较多,甚至耽误最佳治疗时机,具有价格昂贵、创伤大等症状,诸多患者不易接受<sup>[9]</sup>。现有人提出,将静脉溶栓与动脉溶栓结合,不仅能够充分发挥静脉溶栓方便快捷,又可充分发挥动脉内溶栓的“直接有效”,属于一种值得探索方法<sup>[10]</sup>。

## 4 小结

AIS 溶栓治疗属于一个复杂性、多环节等步骤,其任何环节的中断均将影响治疗的有效性及其安全性。溶栓治疗虽进展多年,但现阶段只有不到 3—4% 的脑梗死患者能够得到溶栓治疗,诸多患者因错过“时间窗”而耽误最佳治疗时机。而使诸多脑梗死患者能够在短时间内得到及时治疗,需普及该疾病的常识,制定针对性、有效性早期溶栓治疗,使诸多患者得到救治,让更多脑梗死患者可接受早期溶栓干预。同时不仅需研制高效的溶栓药物和先进的溶栓方法外,还需培养大量训练有素的神经科医师,为广大人数参考文献。

### 【参考文献】

[1] 季秀丽,杨武军.阿替普酶与尿激酶静脉溶栓对急性脑梗死患者神经功能和精神状态的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(1):63-64.

(下转第 196 页)

### 3 小结

2013 年世界营养发展在全球营养报道中, 强烈呼吁重视营养不良, 原发或继发营养不良对小儿免疫功能均可产生严重影响。因此加强小儿营养不良护理干预, 积极规避不良症状发生显得极为重要, 同时使家属详细掌握科学喂养知识, 促进母乳喂养, 在适当时机添加辅食, 进而纠正营养不良, 并对小儿口腔、皮肤加强护理干预, 若出现异常现象, 需及时给予针对性治疗, 并采取对症措施。

#### [参考文献]

- [1] 姚秀峰. 健康宣教结合营养干预在先天性巨结肠术后患儿中的应用分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(7):1231-1232.
- [2] 管惠捷, 伍柳红, 吴素云, 等. 恶性肿瘤患儿化疗期营养状况及影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(18):16-18.
- [3] 赵丽丽, 郝佳, 张磊, 等. 优质护理对腹膜透析患儿并发症及营养状态的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(8):99-101.

(上接第 192 页)

2020, 20(69):130-131.

- [4] 许强. 尿液分析仪在尿常规检测中的质量控制管理[J]. 健康大视野, 2020, (9):283.
- [5] 朱彤. 尿液分析仪在临床检验中影响尿液检验的因素分析[J]. 临床检验杂志(电子版), 2020, 9(3):124.
- [6] 赵丽娜. 影响尿液分析仪检测结果的因素分析[J]. 检验检疫学刊, 2020, 30(1):57-58.
- [7] 李继华, 刘亮亮, 赵畅, 等. 恩普生全自动尿液分析仪性能评价[J]. 当代医学, 2019, 25(15):8-10.

(上接第 193 页)

卵巢功能造成较大影响, 深受患者与医生的热衷。特别是在宫腔镜下, 少数子宫内窥镜手术操作较为简便, 出现并发症的概率较低, 临床所获效果比较理想, 安全价值较高, 还可有效调节膨宫泵的扩张宫腔状况, 吻合手术阶段的管理能力。宫腔镜下, 手术视野清晰度较高, 能够更为清晰获知病灶部位, 对症展开治疗。

### 3 总结

子宫异常出血的治疗方式众多, 常见的为中西药物与手术治疗。一般来说, 先是对患者实施药物治疗, 尤其是青春期患者, 激素治疗者甚多。但年龄在 40 岁之上者正处于绝经过渡阶段, 容易出现子宫异常出血问题。若子宫内膜厚度在 12mm 之上, 借助药物很难在临床发挥有效的作用, 需借助诊断性的刮宫医治。另外, 还可运用子宫内窥镜手术展开治疗。少数病情比较严重的患者,

(上接第 194 页)

- [2] 李雪媛. 阿替普酶静脉溶栓治疗对急性脑梗死患者血清中 Vaspin 和血液流变学及认知功能的影响[J]. 当代医学, 2020, 26(2):22-24.
- [3] 叶春巧. 阿替普酶静脉溶栓对急性脑梗死患者临床症状、生活能力及神经功能的影响[J]. 海峡药学, 2020, 32(4):144-145.
- [4] 龙自华. rt-PA 静脉溶栓治疗急性脑梗死的临床效果及对预后的作用和相关因素研究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(11):124-126.
- [5] 杨祥平, 廖国芬, 叶敏, 等. 早期 CT 评分对急性前循环脑梗死静脉溶栓治疗预后的预测价值[J]. 实用医院临床杂志, 2020, 17(2):171-174.
- [6] 郎丰龙, 张强, 陈会生. AIS 阿替普酶静脉溶栓后发生早期神经功能恶化相关因素分析[J]. 锦州医科大学学报, 2020,

[4] 张红梅. 小儿针对性护理管理联合中药物贴敷及按摩在小儿腹泻治疗中临床效果观察[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(11):1385-1387.

- [5] 申荣华, 申红, 封俊艳. 1 例先天性喉软骨发育不良合并先天性心脏病患儿的呼吸道护理[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(10):157.
- [6] 夏舒雅. 儿童先天性心脏病术后营养不良危险因素分析及护理措施[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15):97-99.
- [7] 冯蓓, 梁亚红, 贺婷婷, 等. 2 种营养不良风险筛查工具对儿科住院患儿营养不良风险预测作用的比较[J]. 护理学报, 2020, 27(10):65-68.
- [8] 张蓉, 王莉, 王艳莉, 等. 整体护理模式在消化不良患儿治疗期间的护理效果观察[J]. 贵州医药, 2019, 43(10):1679-1680.
- [9] 张红梅. 优质护理对功能性消化不良患儿心理状态遵医行为及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1623-1625.

[6] 俞坤花. 全自动尿液有形成分分析仪细菌检测对尿路感染诊断的效果研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2020, 9(1):191.

- [7] 刘莹. 全自动尿液分析仪对尿液中红细胞、白细胞的检测价值[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(2):55-56.
- [8] 陆恩泽, 林志松, 朱滨, 等. 基于电荷耦合元件的新型显色生物芯片读仪的研究[J]. 生物医学工程学杂志, 2016, 33(4):691-697.
- [9] 段秋丽. 尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的相关性探讨[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(5):158-159.
- [10] 刘梦涛, 金晓峰, 刘道余, 等. 接触式图像传感器在金融电子装备中的应用研究[J]. 科技传播, 2015, 1(3):102-104.

可借助子宫切除术展开治疗。

#### [参考文献]

- [1] 王国荣. 功能失调性子宫出血的发病机制及治疗进展[J]. 医学信息, 2017, 30(023):20-22.
- [2] 张明星, 葛华. 月经失调性子宫出血的发病机制和治疗进展[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 005(002):12-13.
- [3] 沈豪飞, 王奕翔, 贾天玉, 等. TLRs-NF- $\kappa$ B 信号通路慢性子宫内膜炎发病机制的研究进展[J]. 生殖医学杂志, 2020, 029(002):276-279.
- [4] 张楠楠, 欧阳玲. 子宫内膜息肉发病机制的研究新进展[J]. 中国医师进修杂志, 2019, 042(009):842-845.
- [5] 陈继明, 刘俊玲, 施如霞, 等. 子宫腺肌病病因与发病机制研究进展[J]. 妇产与遗传(电子版), 2018, 8(004):37-43.

41(2):40-43.

- [7] 戴永锋, 刘民泽. 脑白质疏松对急性脑梗死患者静脉溶栓后症状性脑出血及短期预后的影响[J]. 卒中与神经疾病, 2020, 27(1):85-88.
- [8] 凌华莉, 黄顺贵, 钟晓闲, 等. 静脉溶栓联合机械取栓治疗急性脑梗死的疗效及其对患者血清神经生长因子、S-100 $\beta$  蛋白和神经元特异性烯醇化酶水平的影响[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2020, 12(6):84-87.
- [9] 张晓红. 转化生长因子 1 和 Toll 样受体 4 与急性脑梗死患者静脉 rt-PA 溶栓后侧支循环代偿的相关性研究[J]. 卒中与神经疾病, 2020, 27(3):376-379.
- [10] 金晶, 鲍磊, 秦海东. 脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平对急诊静脉溶栓治疗急性脑梗死预后的预测价值[J]. 临床神经病学杂志, 2019, 32(3):224-227.