

在急性脑梗塞中应用尿激酶溶栓治疗的有效性及其可行性分析

赵爽¹ 田红²

(1. 遵义市播州区人民医院 563000 2. 遵义医科大学附属医院 新生儿科 563000)

摘要: 目的: 本文在急性脑梗塞治疗方案的课题研究中, 探究尿激酶溶栓疗法的临床效果。方法: 随机选取我院2020年1月-2021年8月收录的84例急性脑梗塞患者作为研究样本, 依据抽签法将患者均等分为42例常规治疗的对照组、42例常规治疗+尿激酶溶栓治疗的实验组, 对比两组患者治疗前后的神经功能缺损评分、临床治疗有效率等指标。结果: 神经功能缺损评分: 治疗前两组患者数值具有相似性 ($P > 0.05$), 治疗后实验组数值更低 ($P < 0.05$)。临床治疗有效率: 实验组明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在对急性脑梗塞患者进行治疗时, 配合应用尿激酶溶栓疗法, 可以有效改善患者的神经功能缺损症状, 促进患者的病情康复, 取得理想的治疗效果, 提高患者预后水平。

关键词: 急性脑梗塞; 尿激酶; 溶栓治疗; 治疗效果

Analysis of the effectiveness and feasibility of thrombolytic therapy with urokinase in acute cerebral infarction

Abstract: Objective To explore the clinical effect of thrombolytic therapy with urokinase in the research of treatment scheme of acute cerebral infarction. Methods 84 patients with acute cerebral infarction in our hospital from January 2020 to August 2021 were randomly selected as research samples. According to the lottery method, the patients were equally divided into the control group of 42 cases with routine treatment and the experimental group of 42 cases with routine treatment plus urokinase thrombolysis. The neurological deficit scores and clinical treatment efficiency before and after treatment were compared between the two groups. Results neurological deficit score: before treatment, the values of patients in the two groups were similar ($P > 0.05$), and after treatment, the values in the experimental group were lower ($P < 0.05$). Clinical effective rate: the experimental group was significantly better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion In the treatment of patients with acute cerebral infarction, combined with urokinase thrombolytic therapy, it can effectively improve the symptoms of neurological deficit, promote the recovery of patients' condition, achieve ideal therapeutic effect and improve the prognosis of patients. Keywords: acute cerebral infarction; Urokinase; Thrombolytic therapy; treatment effect

急性脑梗塞(急性缺血性脑卒中)属于脑血管病中最常见的一种类型, 主要是指患者脑部出现血液循环异常的情况, 导致脑组织因缺血、氧气供应不足而出现坏死、软化的情况, 在发病后患者会出现意识异常、四肢麻木、身体瘫痪、头晕头痛等症状表现, 且患者病情进展速度快, 具有较高的致残率、致死率, 所以当前应该对患者进行及时有效的治疗, 快速稳定患者的病情^[1]。溶栓疗法属于治疗急性脑梗塞的主要方案, 尿激酶是溶栓的主要代表方案, 本文主要将常规治疗作为对照, 探究尿激酶溶栓治疗急性脑梗塞的有效性与可行性, 仅供有关人士参考, 报道整理如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

样本数据为我院近年来与急性脑梗塞诊断标准相符的84例患者, 入选患者均出现不同程度的神经功能缺损症状, 伴发行为异常、认知障碍、感觉异常等疾病表现, 患者资料数据无残缺, 主动于知情同意书签字。排除研究药物过敏史、溶栓禁忌症、合并颅内动脉瘤、动静脉畸形、颅内手术史、严重外伤史、中途脱落实验、不配合此次研究的患者数据。将84例患者均等分为42例对照组、42例实验组, 42例对照组患者男性与女性分别为24例、18例, 年龄最低与最高分别为52岁、79岁, 年龄平均值(67.26 ± 3.19)岁, 42例实验组患者男性与女性分别为25例、17例, 年龄最低与最高分别为51岁、80岁, 年龄平均值(67.31 ± 3.22)岁, 两组患者一般资料经统计学处理无明显差异 ($P > 0.05$), 可开展对比研究实验。

1.2 方法

对照组采用常规治疗方案, 即配合改善脑循环、降压、抗脑水肿、保护患者脑组织、维持患者呼吸道通畅性、氧气支持、抗感染等治疗方案。在药物疗法中给予患者肠溶阿司匹林予以治疗以及低分子肝素钙。

实验组患者开展溶栓治疗, 所选取的药物为尿激酶, 药物生产厂家为天津生物化学制药有限公司, 国家准字: H2020492, 所使用的尿激酶剂量为150U, 用药方式为静脉滴注, 用药的过程中应该将其与200ml的生理盐水进行混合, 所有尿激酶在半小时滴注完成。

1.3 观察指标

(1) 神经功能缺损评分: 采用的是NIHSS评分量表, 分值越高, 患者神经功能缺损越严重。(2) 临床治疗有效率: 患者神经功能缺损程度以及临床症状显著改善为显效; 患者神经功能缺损程度以及临床症状有所缓解为有效; 未达到上述指标为无效, 临床疗效=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

借助SPSS. 23统计学软件开展本文资料数据处理, 神经功能缺损评分、临床治疗有效率分别以计量、计数资料表示, 依次开展t检验、卡方检验, 结果用 $\pm$ 标准差、百分比表示, $P < 0.05$ 为组间有差异存在。

2. 结果

2.1 两组患者治疗前后神经功能缺损评分对比

表1两组患者治疗前后神经功能缺损评分对比

组别	治疗前	治疗后
实验组（42例）	28.04±4.26	7.12±3.95
对照组（42例）	28.15±4.63	13.69±5.75
T	0.113	6.103
P	P>0.05	P<0.05

2.2两组患者临床治疗有效率对比

表2两组患者临床治疗有效率对比

组别	显效	有效	无效	有效率
实验组（42例）	19	20	3	39（92.86%）
对照组（42例）	11	19	12	30（71.43%）
χ^2	-	-	-	6.573
P	-	-	-	P<0.05

3、讨论

在人口老龄化时代下，急性脑梗塞属于常见病、多发病，其主要是指患者脑部动脉出现粥样硬化以及退行性改变，导致血小板大量凝集，最终形成血栓阻塞动脉，导致脑部组织无法进行正常的血液供应。急性

脑梗塞的病情可在短时间内发生变化，若无法得到及时治疗，会使得患者的神经功能受损甚至死亡，所以当前在确诊患者伴发急性脑梗塞后，应该于第一时间进行脑组织疏通，通过及时的溶栓治疗，使得患者堵塞血管再通，减小脑组织的梗死面积，恢复梗死区域的血流^[2]。

尿激酶在溶栓治疗的过程中属于常用药物，其作为一种酶蛋白，可以在内源性纤维蛋白溶解系统处发挥作用，对纤溶酶原进行催化裂解，最终生成纤溶酶，其在纤维蛋白凝块、纤维蛋白原、凝血因子处发挥降解作用，起到良好的溶栓效果^[3]。与此同时，尿激酶可以有效将血管ADP酶活性提高，避免血小板聚集，防止血栓形成，因此将其应用在急性脑梗塞患者中具有理想治疗效果。

本文开展常规治疗与尿激酶溶栓治疗的对比研究实验，最终研究结果显示，采用尿激酶溶栓治疗的实验组，治疗后的神经功能缺损程度改善程度更明显，且临床治疗有效率优于对照组，表明在急性脑梗塞中应用尿激酶溶栓治疗的效果显著，有助于患者病情改善，加快患者神经功能康复，因此尿激酶溶栓治疗法值得临床推广与应用。

参考文献：

[1]潘文良, 奚振华, 黄萍, 施伟良, 潘雪微, 喻国荣, 张丹凤, 马小董. 自拟活血通窍方联合尿激酶静脉溶栓治疗急性缺血性脑卒中75例[J]. 中国中医药科技, 2021, 28(06):999-1000.

[2]李振华, 杨清成, 张建刚, 郭艳平, 李琳琳, 王禹, 孙科. 尿激酶溶栓后序贯应用注射用丹参多酚酸治疗急性缺血性脑卒中的疗效及安全性分析[J]. 药物评价研究, 2021, 44(11):2469-2474.

[3]郑婷婷, 张小鹏. 尿激酶静脉溶栓对急性脑梗死患者的临床疗效观察[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(03):402-403.

[4]李明. 尿激酶静脉溶栓治疗急性脑梗死的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(29):35-37.