

血塞通联合依达拉奉治疗脑梗塞患者的临床疗效分析

杨 军

(睢宁博爱医院 江苏 睢宁 221200)

【摘要】目的 研究血塞通联合依达拉奉治疗脑梗塞患者的临床疗效。方法 分析我2014年2月~2019年12月期间收治的脑梗塞患者46例临床资料,随机分为对照组(n=23,依达拉奉)与观察组(n=23,血塞通+依达拉奉)。观察两组疗效及血小板凝聚变化。结果 观察组临床有效率(91.30%)高于对照组(65.22%)($P < 0.05$);观察组血小板凝聚改善情况明显比对照组突出($P < 0.05$)。结论 血塞通联合依达拉奉治疗脑梗塞,效果显著,促进血小板水平恢复正常,值得推广。

【关键词】脑梗塞;血塞通;依达拉奉;临床疗效;血小板凝聚

脑梗塞多发于老年患者人群中,发病原因与兴奋性氨基酸分泌过量、氧自由基数量增多以及血管炎性反应等相关^[1]。检查患者机体内伴有氧自由基持续增加、血管环境紊乱以及白细胞数量增多等情况,致使血小板聚集功能紊乱,严重威胁患者的生命安全。脑梗塞病情发展快,具有很高的死亡率及致残率,需要及时为患者开展治疗,改善其预后。因此,该疾病的治疗方案是以控制氧自由基含量为主,但仅仅依靠溶栓还不能促使患者完全康复,需配合其他药物治疗,改善临床症状。因此本次研究分析血塞通联合依达拉奉治疗脑梗塞患者46例临床资料,研究血塞通、依达拉奉对该类患者预后的影响。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析2014年2月~2019年12月期间我院收治46例脑梗塞患者临床资料,采取随机信封密封法分为对照组(n=23)及观察组(n=23)。对照组中男、女分别为10例、13例;年龄范围60~82(64.24±12.68)岁。观察组中男、女分别为13例、10例;年龄60~80(64.76±10.18)岁。两组一般资料比较差异不大($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者用药:取依达拉奉,来自于:昆明积大制药股份有限公司生产,取30mg与0.9%氯化钠注射液200ml混合,经静脉滴注给药,每日治疗2次,连续滴注14d。观察组使用依达拉奉与对照组一致,联合血塞通用药,产品取自于黑龙江珍宝岛药业股份有限公司生产,每次用量200~400mg,与5%~10%葡萄糖注射液250~400ml稀释后,静脉滴注给药,每日治疗1次,连续治疗14d。

1.3 观察指标

(1)疗效评价:检查患者神经功能缺损评分降低46%~90%表示显效;若评分降低超过17%但低于46%提示有效;若评分低于17%表示治疗无效。(2)分析两组患者血小板凝聚情况。

1.4 统计学方法

应用SPSS 20.0工具进行分析,经均数、标准差、百分比等完成描述性统计,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用率表示,比较分别采用t、 χ^2 检验,所得结果 $P < 0.05$ 则提示存在统计学价值。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

观察组临床有效率(91.30%)高于对照组(65.22%)($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组临床疗效对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有疗效
对照组	23	5 (21.74)	10 (43.48)	8 (34.78)	15 (65.22)
观察组	23	10 (43.48)	11 (47.83)	2 (8.70)	21 (91.30)
χ^2	-	-	-	-	4.600

P - - - - 0.032

2.2 两组血小板凝聚情况对比

观察组血小板凝聚改善情况明显比对照组突出($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组血小板凝聚情况对比 ($\bar{x} \pm s$) %

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	23	0.64±0.25	0.33±0.18
观察组	23	0.62±0.23	0.60±0.20
χ^2	-	0.282	4.812
P	-	0.779	0.000

3 讨论

随着我国老龄化社会的发展,脑梗塞患者数量增加,脑梗塞患者如果临床治疗不及时,极容易出现死亡或者是留下后遗症,溶栓是治疗脑梗塞的首要方式,但是因为溶栓有可能导致患者发生脑出血,因此通常需配合药物治疗^[2]。依达拉奉是用于治疗脑梗塞的常用药物,可清除自由基,从而使得脑细胞的氧化功能恢复正常,改善梗塞周围的血流情况,有效缓解梗塞患者临床症状,获取临床疗效,但依达拉奉也会对肝肾功能造成一定的损伤,患者康复慢。所以仍需寻找更为合适的治疗药物控制患者病情。

血塞通其主要成分是为三七总皂苷,具有改善脑梗塞患者神经功能、促进缺血半暗带区域脑细胞恢复的作用,积极缓解其基础病情。从本次研究可知,观察组临床有效率(91.30%)高于对照组(65.22%)($P < 0.05$);观察组血小板凝聚改善情况明显比对照组突出($P < 0.05$)。提示联合用药对稳定患者病情更为有效,究其原因,血塞通发挥活血化瘀、通经活络以及降低血管外周阻力等多重作用,有效改善其血流灌注的情况,提升颅内血流量,从而有效促进脑神经得以恢复。另外,依达拉奉是属于氧自由基清除剂,可以有效保护缺氧缺血的脑组织,同时对体内脂质过氧化反应有比较强的抑制作用,使得脑水肿得以控制,两种药物联合使用可以增强对氧自由基的清除作用,保脑部神经功能,这对改善患者预后具有十分重要的作用。

综上所述,临床上治疗脑梗塞患者可以采取血塞通联合依达拉奉治疗方案,对改善患者血小板凝聚、临床疗效具有积极作用,值得深入探讨和研究。

参考文献:

- [1] 张晓慧. 血塞通联合依达拉奉治疗脑梗死患者的临床疗效对比分析[J]. 心理月刊, 2020,15(01):158-234.
- [2] 胡君华. 疏血通联合依达拉奉治疗老年脑梗塞患者的临床疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(36):186.

作者简介:

杨军, 1976年3月,男,汉族,江苏睢宁,本科,主治医师,研究方向:内科。