脑梗死患者接受阿托伐他汀联合抗血小板药物治疗对血小板的影响研究

刘 华
（安国市医院 河北 安国 071200）

【摘 要】目的：探究分析脑梗死患者临床治疗实际问题，加强治疗探究，给患者联合使用阿托伐他汀和抗血小板药物治疗，分析治疗对血小板指标的控制效果。方法：按照本次研究课题明确具体要求，研究中明确标准，选择合适的患者，所有患者在选入后需要在院内进行专业检查，研究中患者按照治疗药物使用区别进行分组，分别进行单纯的抗血小板药物控制和联合药物控制方式下服用阿托伐他汀药物，研究中主要了解患者身体的血小板指标控制情况、患者治疗后身体效果和不良反应情况，两组结合数据进行对比。结果：观察组患者在临床药物治疗后患者的血小板参数四项指标全血粘度、血小板黏附率、血浆粘度、红细胞比容分别为（5.05±3.11）100/s(mpa s)、（35.11±4.85）%、（1.16±0.41）100/s(mpa s)、（0.34±0.15）%。与对照组患者临床治疗后血小板参数四项指标的（5.81±3.66）100/s(mpa s)、（46.64±5.41）%、（1.95±0.53）100/s(mpa s)、（0.93±0.52）%，相比各项指标均较好，差异显著（p<0.05）。结论：脑梗死患者发病后根据身体状态使用合适的药物治疗，联合使用阿托伐他汀和抗血小板药物帮助患者更好地控制病情，让患者获得更确切的治疗效果，帮助改善患者身体指标，让患者身体逐渐趋于稳定状态，而且用药安全性比较高，值得推广。

【关键词】脑梗死；阿托伐他汀联合抗血小板药物；治疗；血小板的影响

Effect of Atorvastatin Combined with antiplatelet drugs on platelets in patients with cerebral infarction

Hua Liu
(Anguo hospital,Anguo, Hebei, 071200)

[Abstract]Objective: To explore and analyze the practical problems in the clinical treatment of patients with cerebral infarction, strengthen the treatment exploration, give patients a combination of atorvastatin and antiplatelet drugs, and analyze the control effect of treatment on platelet indicators. Methods: according to the specific requirements of this study, the criteria were defined in the study, and appropriate patients were selected. All patients need to undergo professional examination in the hospital after selection. In the study, patients were divided into groups according to the difference in the use of therapeutic drugs, and took atorvastatin under the simple antiplatelet drug control and the combined drug control. In the study, we mainly understood the control of patients' platelet indicators The physical effects and adverse reactions of the patients after treatment were compared with the data of the two groups. Results: the whole blood viscosity, platelet adhesion rate, plasma viscosity and hematocrit of the patients in the observation group were (5.05 ± 3.11) 100/s (MPA s), (35.11 ± 4.85)% and (1.16 ± 0.41) 100/s (MPA s), (0.34 ± 0.15)% respectively. Compared with (5.81 ± 3.66) 100/s (MPA s), (46.64 ± 5.41)% and (1.95 ± 0.53) 100/s (MPA s), (0.93 ± 0.52)% of the four indexes of platelet parameters in the control group after clinical treatment, all the indexes were better and the difference was significant (p<0.05). Conclusion: after the onset of cerebral infarction, patients should use appropriate drugs according to their physical status. The combined use of atorvastatin and antiplatelet drugs can help patients better control their condition, enable patients to obtain more accurate treatment effect, help improve their physical indicators, and gradually make their bodies tend to a stable state. Moreover, the drug safety is relatively high, which is worth promoting.

[key words]cerebral infarction; Atorvastatin Combined with antiplatelet drugs; treatment; Effect of platelet

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究首先明确主题，研究过程中科学选择，根据我院近一年治疗实践选取合适的脑梗死患者，对患者进行专业检查按照标准选取，最终确定本次选取 80 人。本次研究中把患者平分，所以选入的患者按照治疗中药物使用的差异分为两组，分别给患者进行常规治疗单纯使用抗血小板药物，帮助控制患者病情和给患者联合使用阿托伐他汀和抗血小板药物治疗，研究中选取 40 例作为对照，组中患者男、女性比为 22 比 18 例，按照常规治疗使用抗血小板药物，剩余的 40 例患者作为本次研究的观察组，此组内患者中男性和女性比为 21 比 19，联合使用阿托伐他汀和抗血小板药物治疗。

本次研究所有流程符合国家要求，试验制定标准完全符合国家关于医学实验的相关准则，开展研究前负责人员去院内管理组织进行签批，在审批完成后方可开展。研究过程中所有选择的患者都按照标准纳入，研究开始前需要专门人员同患者及家属进行讲解，让患者及家属全部了解，在同意参与并能积极配合的才能选入。在排除过程中，如果患者存在精神障碍等症状不利于研究开展，需要排除。

1.2 方法

所有患者在入院后，医护人员帮助患者办理各项手续，护理人员指导患者完成各项身体检查，同时分析患者的临床各项资料，了解患者身体各项症状做有效评估，给患者进行针对性治疗。按照医院常规程序给患者进行基础治疗时，需要帮助控制患者的血糖、血压等各项指标，给患者科学用药，避免患者身体出现感染问题，同时采取各项预防策略，避免患者出现上消化道出血，通过加强对患者的观测，避免患者脑部出现水肿状态，及时补充患者身体所需液体，帮助调节患者身体内部平衡，在患者身

体需要状态下及时补充氧气，帮助患者打通通道，及时通气。同时需要采取合理手段帮助患者预防静脉血栓。对照组的患者在治疗中主要是给患者使用抗血小板药物，本次研究治疗中患者主要是服用硫酸氯吡格雷片，研究中所用的药品是由国内某专业公司生产的具有国药准字的合格药品，患者临床治疗需要坚持用药，这种药物需要让患者控制每天服用一次，每次使用药物剂量控制在 75 毫克，让患者在餐后口服药物。除此之外还需要让患者服用阿司匹林肠溶片，此种药物是由国外进口的专业公司生产的具有国药准字的合格药品，研究中需要让患者每天控制药物使用剂量为 100 毫克，每天让患者服用一次，让患者坚持用药。观察组的患者在治疗中需要按照上面治疗方法给患者服用硫酸氯吡格雷片和阿司匹林肠溶片，每天的药物使用剂量和频次需要与上面一致，除此之外还需要给患者使用阿托伐他汀钙片，本次选用的阿托伐他汀钙片是由国内某专业公司生产的具有国药准字的专业合格产品，研究中需要让患者每天控制好剂量，服用药物 20 毫克，每天让患者在晚餐后服用一次即可。所有患者在治疗中要坚持用药，在用药一周后观察实际治疗效果。

1.3 观察指标及疗效标准

设定具体指标，了解患者血小板参数状态，结合实际数据从四个方面进行对比。本次研究中需要了解两种患者在用药后的治疗疗效情况。根据患者的恢复状态，在患者坚持用药后划定具体的等级，如果患者用药后，身体出现明显的改善状态，自身能力有所恢复，患者日常可以自行进行生活自理，说明患者用药后恢复。如果患者用药治疗后，相关能力有一定恢复，但是身体肌能水平还没有明显提升到较好的状态，说明有一定改善。患者治疗后各项水平没有达到标准，说明用药无效。

1.4 统计学方法

本次研究中所有项目调研按照统计学要求开展，检验过程中通过 SPSS20.0 软件，按照合适的方式对计量资料进行专业表达，数据检测结合 t 数据。

2 结果

2.1 患者临床治疗血小板指标情况比较

表 1 患者临床治疗血小板指标情况比较表

组别	全血粘度（100/s(mpa s)）	血小板黏附率（%）	血浆粘度（100/s(mpa s)）	红细胞比容（%）
对照组（40例）	5.81±3.66	46.64±5.41	1.95±0.53	0.93±0.52
观察组（40例）	5.05±3.11	35.11±4.85	1.16±0.41	0.34±0.15
X2	5.191	3.123	3.046	4.185
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 患者临床治疗效果情况和不良反应引发情况对比

由上面表 2 的数据可知，观察组患者治疗后治疗呈现有效身体症状改善、自身能力恢复的为 38 例，占本组总数的 95.00%，对照组患者治疗后治疗呈现有效身体症状改善、自身能力恢复的为 29 例，占本组总数的 72.50%，两组间数据存在明显差异。观察组患者治疗后引发不良反应的为 2 例，占本组总数的 5.00%，对照组患者治疗后引发不良反应的为 4 例，占本组总数的 10.00%，两组患者出现不良反应主要是恶心乏力等状态，引发人数差异较小，组间差异不明显。

表 2 患者临床治疗效果情况和不良反应引发情况对比表

组别	治疗有效情况	不良反应引发情况
观察组（40 例）	38（95.00%）	2（5.00%）
对照组（40 例）	29（72.50%）	4（10.00%）
X2	4.305	0.634
P	0.005	0.613

3 讨论

患者身体出现脑梗死会受多种因素影响，在发病后身体出现动脉粥样硬化，此时身体代谢组织不能正常发挥作用，在血管内导致沉积身体出现凝血状态。在人体发展中如果出现脂类代谢紊乱状态，此时很容易导致引发脑梗死等症状，根据相关资料显示，人体出现脑梗死主要是呈现动脉粥样硬化症状，此时与人体的胆固醇与低密度脂蛋白水平有明显的相关性，人体胆固醇与低密度脂蛋白水平过多的存在人体血液内会导致内部细胞受损，长期影响下会导致动脉壁内部出现沉积状态，进而在身体内形成斑块。

在本次研究中通过患者联合用药，改善患者的脑梗死症状，使患者自身的血小板各项指标得到改善。根据具体原因分析可知，主要是在患者使用阿托伐他汀类药物后有效发挥作用，抑制人体内的胆固醇活性，降低内部分泌，控制整体水平，同时患者在联合用药后，通过阿托伐他汀药物抑制人体内肝脏部位的低密度脂蛋白，降低身体内血管斑块的沉积。除此之外在使用阿托伐他汀钙片后，可以有效抑制患者身体内的胆固醇游离，控制胆固醇状态在合适的位置进行聚集，在控制作用下降低胆固醇数量，使人体内血管内部斑块逐渐趋于稳定状态，避免血栓的产生。而且根据本次研究显示，患者使用阿托伐他汀类药物后引发不良反应的较少，患者使用此类药物控制病情发展，具有一定的安全性。

综上所知，在脑梗死病症治疗中，需要根据患者身体状况，全面分析按照医院科学治疗方法给患者用药，可以发挥药物联合作用科学稳定患者病情，治疗中联合使用阿托伐他汀和抗血小板药物，加强对患者身体内部的调节控制，让患者得到更好的治疗效果，让患者快速治疗恢复，改善日常生活状态，可以在临床借鉴应用。

参考文献：

[1] 高需社 . 阿托伐他汀联合抗血小板药治疗脑梗死患者的疗效及对血小板参数的影响 [J]. 婚育与健康 .2021,(3)

[2] 陆燕 . 阿托伐他汀联合抗血小板药治疗脑梗死患者的效果及其对血小板参数与安全性的影响 [J]. 中国医学创新 .2020,17(4)