

心血管内科冠状动脉介入性临床治疗

孙雪珂 付月

(广安市人民医院 四川广安 638000)

摘要: 目的: 探讨冠心病介入在心血管疾病诊治中的作用, 并对其疗效进行观察和分析。方法: 选取 2017 年 6 月至 2018 年 3 月收治的心血管内科冠状动脉病患者 (86 例), 采用数字分配法将其分成两组, 各 43 例。在此期间, 对两组患者进行了不同的心血管疾病治疗, 并对其进行了比较和分析。其中, 对照组采取常规的处理方法, 研究组采取常规的处理方法, 并对两组患者的处理效果进行综合分析。结果: 通过统计比较, 研究组患者使用介入性治疗的总有效率为 97.67%, 而对照组患者使用常规治疗的总有效率为 79.06%, 经过统计比较, 差异有显著性 ($P < 0.05$)。结论: 对两组心血管内科冠状动脉采取不同的治疗模式, 最后发现, 对研究组的患者实施介入性治疗, 可以为心血管内科冠状动脉患者取得明显的治疗效果, 缓解病痛, 提高心血管内科冠状动脉患者家属的治疗满意度, 应予以大力推广。

关键词: 介入性临床诊断; 内科冠状动脉; 心血管

心血管疾病是一种常见的临床疾病, 随着社会的迅速发展, 它也人们的生活环境带来了不同程度的破坏, 同时也带来了越来越严重的污染, 使得心血管疾病的发病率逐年增加。心血管疾病严重威胁着人们的身心健康, 也给患者及其家属带来经济负担^[1]。目前临床上对心血管疾病的治疗主要是用药物治疗, 但效果并不理想。随着科技的进步, 对心血管疾病进行介入治疗, 能够提高疗效。本课题拟对心血管疾病冠脉介入治疗的临床应用进行进一步的探讨。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 6 月至 2018 年 3 月期间收治于本院的冠心病病人 (86 名)。所有纳入研究的病人都接受了本研究的调查, 并签署了一份知情同意书。排除标准: 心血管内科冠状动脉病患者本人和他的家人不同意此次研究的调查, 有精神疾病, 不愿意配合参与研究的研究人员, 以及身体主要功能器官不全, 并且患有恶性肿瘤的人。

采用数字随机法, 将病人分成两组, 分别为观察组和对照组, 各 43 名病人。观察组: 人员性别比例为: 男性有 21 例, 女性有 22 例, 年龄 31-72 岁; 对照组: 人员性别比例为: 男性有 25 例, 女性有 25 例, 年龄 34-75 岁; 本次研究已经得到了伦理委员会的认可, 对两组患者的性别、年龄等一般数据进行了分析, 结果发现, 这些指标信息是相似的, 并且差异不显著 ($P > 0.05$), 比较研究有意义。

表 1 患者的一般资料分析对比

组别	对照组	研究组
性别比例	男性患者:20	男性患者:22
	女性患者:23	女性患者:21
平均年龄	52.53 ± 4.34 岁	54.52 ± 4.37 岁

1.2 方法

将冠心病病人分成 2 组, 对照组采用常规方法; 观

察组采用合理的干预方法进行干预; 对两组病人的疗效进行了详细的分析与记录。对照组病人在治疗期间, 本院按传统的用药方法, 对病人进行心血管类冠心病的治疗。对于出现心律失常的病人, 医护人员应给予心律失常的药物进行治疗; 对于有血栓的病人, 可以口服抗血小板凝集的药物。对高血压病人采取降压药物服药的方法; 有高血糖的病人可以服用降糖药。根据病人的具体情况, 采取相应的处理方法^[2]。观察组病人在治疗期间, 均行心血管介入疗法。

病人必须在术前三天由医护人员给病人口服阿司匹林。心血管内科医生必须在靠近桡动脉的地方, 对病人进行局麻。麻醉结束后, 导丝进入患者的冠状动脉。在 DSA 显影下, 医生给患者施加了压力, 把药物覆盖在冠状动脉上, 然后放入患者的血管里。一针 1000 单位的肝素。与此同时, 还要让医护人员对心血管患者的反应进行严密的观察, 在手术结束之后, 还要做好术后的护理工作, 护士要随时对心血管患者的体温、血压等生命体征进行观察。

1.3 观察指标

比较两组患者在心血管疾病方面的疗效, 并比较两组患者在治疗前后的评分表 (full mass marking, FMA) 得分。疗效分为三个标准: 显效、有效、无效, 治疗总有效率=显效+有效。对于观察组的心血管内科冠状动脉患者, 实施介入性临床诊断与治疗时, 应该与对照组患者采用常规的治疗依从性进行比较, 并对其进行分析。主要的评判标准是: 依从、较依从、不依从三种标准, 依从度为: 依从+较依从。

1.4 统计学方法

本次心血管内科冠状动脉介入性临床诊断与治疗分析调查的数据, 使用的是统计学软件 SPSS19.0 对其进行处理和分析, 用 (n%) 来代表依从率、有效率, $P > 0.05$; 研究数据属于无意义的的数据, $P < 0.05$ 则表明差异具有统

计学意义。

表 2 对照组、观察组患者临床治疗效果对比

组别	对照组	观察组	X ²	P 值
例数	43	43	-	-
显效患者	8(16.27%)	23(53.48%)	-	-
有效患者	26(60.46%)	19(44.18%)	-	-
无效患者	9(20.93%)	1(2.32%)	-	-
总有效率	34(79.06%)	42(97.67%)	19.30	3.078

2.2 观察组患者和对照组心血管内科冠状动脉治疗依从度对比

在治疗工作阶段,对观察组应用于干预治疗的方式,经过最终的分析 and 观察,观察组心血管内科冠状动脉患者的依从度要比对照组心血管内科冠状动脉患者采用的常规治疗方式高,如表 3 所示, P<0.05 表示差异具有统计学显著性。

表 3 观察组和对照组心血管内科冠状动脉患者治疗依从度对比[n, %]

组别	对照组	观察组	X ²	P 值
例数	43	43	-	-
依从	8(18.60%)	23(53.48%)	-	-
较依从	21(48.83%)	19(44.18%)	-	-
不依从	14(32.55%)	1(2.32%)	-	-
依从度	29(67.44%)	42(97.67%)	17.31	4.698

3 讨论

最近几年,因为人们的生活习惯以及饮食习惯发生了改变,所以患有心血管疾病的病人人数也在逐年增多。但是,因为心血管疾病在发病的最初阶段,病人并没有表现出明显的症状和不适,并且也不会对病人的正常生活造成太大的影响。所以,会有一些病人没有引起足够的重视,导致病情不断恶化,甚至危及到病人的生命。所以早期发现和及时治疗可以防止疾病的恶化,对病人的身体健康有很大的帮助。

在临床上,对于心血管疾病的诊断主要是通过病人的症状来判断,如果病人的症状比较轻微,可以通过心电图、CT、超声心动图等手段来判断病人的情况,然后由主治医师根据病人的情况来制定相应的治疗方案。现在,在临床上,最常用的治疗方法就是药物控制治疗,病人需要通过服药来延缓病情的进展,这种方法并不能达到根治的效果,同时,长时间的药物治疗还会给病人带来巨大的经济和心理压力。

心血管疾病是临床上常见的一种疾病,发病率很高,治疗效果不佳,对病人的身体和日常生活有很大的影响。

目前临床上主要以药物治疗为主,但仍无法根治。目前,由于治疗技术的迅速发展,介入治疗在临床上得到了广泛的应用,并获得了良好的疗效。目前,心血管病的早期症状不明显,且持续的时间较短,因此,临床上对其缺乏足够的重视,等发现时已难以根治,对病人的生命构成了极大的威胁。

所以,加强对该病的早期诊断,能有效地提高疗效。目前临床上常用的 CT 方法是通过对病人的血脂、血压进行检测来判断病人的情况,从而提高对心血管疾病的诊断准确率。进行干预治疗,可以达到有效提高治疗效果。然而,很多心血管病人对介入治疗的方式并不了解,在治疗的过程中,病人会有很大的心理压力,从而导致病情恶化,从而影响到治疗的效果。

在治疗过程中,要让病人对介入治疗方法有一个完整的认识,让病人能够平复自己的负面情绪,和病人保持良好的沟通。在治疗期间要注意保证病人的休息,增强病人的自信心,促进病人的恢复。在手术的过程中,医护人员要对患者的生命体征进行严密的观察,对患者的心率、血压和体温等展开定时的测量,并对患者在手术过程中的具体反应进行仔细的记录,以便能够及时的发现患者出现的不良反应,并对其进行及时的处理。术后尽量不要做剧烈的运动,多做简单的运动。

通过研究发现,观察组患者采用介入治疗的方式治疗效果和治疗依从性,显著高于对照组患者,加速患者康复,同时提高治疗满意度^[5]。结论:介入疗法在心血管疾病中的使用,可获得良好的疗效,加速病人的恢复,是值得在临床上推广的。

参考文献:

- [1]聂小燕,刘健,扶宇,等.急性冠状动脉综合征二级预防用药与血小板功能相关性的观察研究[J].中国介入心脏病学杂志,2018,26(2):80-86.1004-8812.2018.02.005.
- [2]蔡莉娜,杨文博,强红丽,等.393 例女性冠心病患者的临床特征及预后探讨[J].临床心血管病杂志,2018,34(9):876-879.1001-1439.2018.09.009.
- [3]李彦华,高逸凡,陈思,等.经皮冠状动脉介入术后 7 例死亡患者的分析[J].中华老年多器官疾病杂志,2017,16(9):645-648.1671-5403.2017.09.152.
- [4]王东芳.急诊 PCI 术后造影剂肾病的证素特征及八珍汤的疗效评价研究[D].北京:中国中医科学院,2018.
- [5]袁绍锋.深度卷积网络在心血管内超声图像内膜和中外膜边界检测中的研究[D].广东:南方医科大学,2018.3475076.