

心血管介入治疗冠心病的临床疗效

苏中雨

(河北省保定市容城县人民医院 河北 容城 017100)

摘要: 目的:研究心血管介入治疗冠心病的临床价值。方法:选择自 2018 年 10 月至次年 10 月一年期间在我院接受治疗的 80 例冠心病患者作为研究对象,根据随机数字表法将患者平均分为两组,每组均为 40 例。对照组患者采用常规治疗,实验组患者应用心血管介入治疗,对比分析两组患者临床治疗效果。结果:实验组临床治疗有效率较高,对照组相比较低 ($P < 0.05$),组间差异显著且均存在统计学意义。结论:冠心病患者应用心血管介入治疗,可以提高临床疗效并能够减少并发症的发生,具有推广和使用价值。

关键词: 心血管介入;冠心病;价值

冠心病也就是冠状动脉性心脏病,主要是指由于冠状动脉供血不足、狭窄而导致的心肌功能障碍,亦或器质性病变致使的较常见的一种心脏病,常规药物治疗难以改善患者的不适症状,仅能平稳冠状动脉里的斑块。心血管介入是近些年临床上使用比较广泛的一种治疗方式,不但能够控制临床症状,还能将狭窄的血管撑起来,实现彻底根治的目的^[1]。本次研究中,笔者特选取我院接受治疗的冠心病患者 80 例作为样本,旨在分析心血管介入治疗冠心病的可靠性,具体详情见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择自 2018 年 10 月至次年 10 月一年期间在我院接受治疗的 80 例冠心病患者作为研究对象,根据随机数字表法将患者平均分为对照组 ($n=40$) 和实验组 ($n=40$)。对照组患者当中,男 24 例,女 16 例,最大年龄是 77 岁,最小年龄是 40 岁,平均年龄是 (55.98 ± 3.42) 岁;实验组患者当中,男 23 例,女 17 例,最大年龄是 78 岁,最小年龄是 41 岁,平均年龄是 (56.14 ± 3.51) 岁。经过对两组患者基本资料的统计分析,结果呈正态分布 ($P > 0.05$),可以开展本次研究。

1.2 方法

两组患者均采用常规治疗,使用吉林华康药业股份有限公司生产的、批准文号为 Z22022349 的冠脉宁片进行口服,5 片/次,每天 3 次,1 个疗程 15 天。服药过程中,部分患者出现水肿情况,可予以呋塞米等利尿剂缓解,并对患者的血压及心率等进行监测。实验组则在此之上使用心血管介入治疗,对患者麻醉之后,选择桡动脉作为穿

刺的起点,于镜下高清界面引导下,顺着动脉开口,将心脏导管、导丝及球囊植入,沿着动脉行走到冠状动脉开口处,准确定位和判断患者病变的部位、范围及程度。依据患者病变的程度,在患者冠状动脉狭窄处置入球囊导管,实行预扩张,之后植入支架。手术完成之后,对患者的血压、心电图及心率等进行 24 小时监测,并对是否具备心绞痛与出血等症关注,注意患者是否存在炎症问题^[2-3]。

1.3 指标观察

观察对照组和实验组患者的临床治疗效果。不同方式治疗后,患者的不良症状(胸闷、气短及心绞痛等)基本消失,且其心功能评分较佳者为显著;不同方式治疗后,患者的不良症状(胸闷、气短及心绞痛等)明显改善,且其心功能评分与治疗前相比有所改进者为有效;不同方式治疗后,患者的不良症状(胸闷、气短及心绞痛等)没有得到任何改善,且有加重趋向者为无效;总有效率为 1 与无效率之差。

1.4 统计学方法

以 SPSS17.0 统计学方法对实验组和对照组冠心病患者的数据进行处理,计量和计数资料分别以 $n(\%)$ 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示,差异检验分别为 X^2 和 t ,当计算结果显示为 $p < 0.05$,代表数据具有统计学意义。

2 结果

实验组 40 例患者中,无效的患者数量为 4 例,总有效率为 96.00% (36/40);对照组 40 例患者中,无效的患者数量为 15 例,总有效率为 62.50% (25/40);实验组有效率高于对照组 ($P < 0.05$),组间差异明显具备统计学意义,详见表 1。

表 1 对比两组患者的总有效率 ($n, \%$)

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率
实验组	40	4 (10.00)	12 (30.00)	24 (60.00)	36 (96.00)
对照组	40	15 (37.50)	11 (27.50)	14 (35.00)	25 (62.50)
X^2	--	-----	-----	-----	8.3520
P	--	-----	-----	-----	0.0038

3 讨论

冠心病是临床上比较多见的一种疾病,主要是由于冠状动脉供血不足、狭窄而导致的心肌功能障碍或器质性病变,也称为缺血性心脏病。动脉硬化发展到一定程度,冠状动脉狭窄逐步加重,流入心肌的血流被限制,严重者会由于心力衰竭而死亡^[4]。冠心病是全身血管病变的一种典型反应,无论多严重的冠心病,都是因为冠状动脉堵塞所致,动脉粥样硬化的致病机理不是很明确,可能是多种原因共同作用的结果。单一药物治疗,仅能控制其临床症状,平稳冠状动脉斑块,但难以实现根治的目的。介入治疗是近年来逐步兴起的一种治疗手段,不但能够控制临床症状,还可把窄的血管撑起来,实现彻底根治的目的。且治疗方式比较简单,没有创伤,无需开胸,术后恢复较快,效果立竿见影,此种治疗方式不但能提升临床疗效,而且还可提升患者的生存质量^[5]。本次研究中也发现,实验组临床治疗效果较优,而对照组相比较差,由此说明,心血管介入治疗的可靠性及有效性。综上,在冠心病患者的临床治疗上,使

用心血管介入治疗,可明显提高临床治疗效果,安全性较高,患者的生活质量得到明显改善,完全值得使用和推广。

参考文献

- [1] 苏建文.应用他汀类联合心血管药物治疗冠心病的临床疗效与不良反应研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(95):180-181.
- [2] 王越.应用他汀类联合心血管药物治疗冠心病的临床疗效观察及不良反应分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(82):120-121.
- [3] 梁德坚,汤建伟,郭向辉,谷志英,袁鸣凤.心血管康复治疗对老年冠心病临床疗效的影响[J].中国医药科学,2016,6(12):156-158+192.
- [4] 钟晓东,赖丽燕.应用他汀类联合心血管药物治疗冠心病的临床疗效探讨[J].心血管病防治知识(学术版),2015(12):38-39.
- [5] 白雯,阿布都热合曼·阿布都喀迪尔.探究冠心病心血管患者实施介入治疗的临床治疗效果[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(66):157+159.