

阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗脑梗死患者的疗效

王玥 仇奕^{*通讯作者} 任胜洪 程惠 李滔

(重庆市九龙坡区中医院 400050)

摘要:目的:分析脑梗死患者使用阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗的效果。方法:选取我院2019年7月-2021年7月,2年内收治的90例患者,随机分组将其分为对照组(45例,采用阿司匹林治疗)与观察组(45例,采用阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗)。结果:两组患者在治疗后均取得一定疗效,观察组患者发生的不良反应现象低于对照组,观察组患者的神经功能缺损评分显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:对脑梗死患者采用阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗可以减少患者不良反应的发生,改善患者的神经功能缺损现象,有较高的应用价值。

关键词:阿司匹林;硫酸氢氯吡格雷;脑梗死

脑梗死疾病属于脑血管类疾病,血管堵塞导致血液无法正常流通,脑部细胞供血不及时造成缺氧的情况出现,致使脑部神经功能受到不同程度的损伤^[1]。此疾病易发于老年人,脑梗死常常伴有意识模糊,身体瘫痪的症状出现。如今,人口老龄化情况加剧,脑梗死疾病的发病率也在提升。治疗脑梗死通常使用药物治疗^[2]。阿司匹林有活化,聚集,抑制血小板释放的功效,治疗效果单一,联合硫酸氢氯吡格雷治疗效果更佳并且安全稳定。本文中主要分析了对脑梗死患者采用阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷的治疗效果。具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院2019年7月-2021年7月,2年内收治的90例患者,随机分组将其分为对照组(45例,男26例,女19例,平均 62.59 ± 4.99 岁)与观察组(45例,男23例,女22例,平均 62.96 ± 5.02 岁)。两组一般资料无统计学意义($P > 0.05$),同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情,并批准研究。

1.2 方法

参与本次研究的所有患者均服用阿司匹林治疗。本研究中选择阿司匹林(华中药业股份有限公司,国药准字H42021407),成年人,1次1片,0.5g;可以间隔4-6小时重复用药1次,24小时不超过4次。观察组需要在对照组的基础上联合服用硫酸氢氯吡格雷片,本研究中选择硫酸氢氯吡格雷片(赛诺菲(杭州)制药有限公司,国药准字H20056410),口服,可与食物同服也可单独服用。每日1次,每次2片,1片0.75g。两组患者均需进行1个月的药物治疗,期间严格遵守医嘱,按时服药,配合治疗。

1.3 观察指标

观察参与本次研究患者的神经功能缺损评分(DNS评分),分值与脑神经损伤程度成正比。比较两组患者治疗期间不良反应发生情况,收集整理数据进行综合分析。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者DNS评分比较

两组患者在治疗后,观察组患者的DNS评分(8.41 ± 4.12),对照组患者的DNS评分(14.89 ± 3.87), $t=7.690$, $p=0.001$ 。观察组患者的脑神经损伤程度低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 患者不良反应情况对比

本研究参与的患者在药物治疗后,观察组患者出现呕吐1例,便秘0例,头痛1例,总不良反应率4%;对照组患者出现呕吐2例,便秘1例,头痛2例,总不良反应率11%。 $\chi^2=3.531$, $p=0.06$ 。观察组的不良反应率明显低于对照组。

3 讨论

脑梗死患者发病后极易出现瘫痪,神志不清的现象,严重时会导致颅内压升高,危及生命。脑部血栓的存在影响了头部供血系统的运转导致脑细胞缺血缺氧,软组织坏死,脑梗发病迅速,发现病情需要及时治疗。脑梗死疾病会影响到患者的日常起居,生活质量难以保证。脑梗死疾病多发于老年人,老年人的各项身体机能都有所下降,血管容易出现动脉粥样硬化的现象,高血压,高血脂会导致血液粘稠度增加,容易造成脑血栓的形成。国家人口老龄化问题

加重,患者数量逐渐增多。现代生活压力大,长期熬夜精神紧绷也容易引发脑梗疾病。

脑梗死患者需要通过药物抵抗血小板凝聚减轻脑神经损伤,增大生存率的重要方法。阿司匹林是目前常用的临床药物,可以抑制血小板的释放,活化,聚集来达到控制血栓的效果。阿司匹林治疗效果单一,不能得到理想的治疗效果,抑制的血小板可能会被再次激活,重新形成血栓。硫酸氢氯吡格雷与阿司匹林联合治疗,可以进一步的稳定血小板,防止再次聚集^[3]。硫酸氢氯吡格雷片可以推动动脉粥样硬化斑块结构的改变,减少脂质和斑块内噬细胞。两者药物在治疗上可以互补,通过联合作用能够促进血液循环,防止血栓聚集,增量大脑缺血带的供血速度,有效减轻患者脑部神经功能的损伤,提高患者治疗后的肢体协调能力,减少瘫痪情况的发生,提升生活质量。患者结合药物治疗,保持乐观的心态有助于身体恢复。药物联合服用,可以在一定程度上减轻不良反应的出现,安全性高。老年人身体本就比较虚弱,不良反应呕吐,头痛,便秘的情况会加剧患者治疗期间的痛苦,老年人患病后容易产生悲观情绪,减少不良反应的出现,会促进患者积极配合治疗。在李琳^[4]的研究中,采用了阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗脑梗死患者年,其结果显示有显著治疗效果,能够降低患者的脑神经功能损伤,减缓患者不良反应的发生。

综上所述,阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗脑梗死患者,能够更高效安全的抑制血小板的聚集,让患者的脑部血流运转正常,减少患者脑部神经功能的损伤,提高患者生活质量,有效的降低不良反应现象的发生。在临床治疗中阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷有较为显著的治疗效果,值得在临床治疗中推广。

参考文献

- [1]陈建勇.阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗急性脑梗死患者的临床疗效研究[J].临床合理用药杂志,2022,15(06):59-62.
- [2]李文文.阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗死的临床有效性研究[J].世界复合医学,2021,7(12):171-174.
- [3]李艳艳,徐新禹,付群颖等.分析阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗脑梗死的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(31):40-42.
- [4]李琳,马亮.阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗脑梗死患者的有效性及安全性分析[J].中国现代药物应用,2021,15(21):1-4.

详细信息:

- 0、姓名:王玥
1、性别:女
2、出生年月(具体到月份):1985年2月
3、民族:汉族
4、籍贯(需具体到市/县):黑龙江省北安市
5、学历:本科
6、职称:主治医师
7、职务:无
8、研究方向:神经内科
9、科室:脑病科
10、单位:重庆市九龙坡区中医院
13、邮编:400050
14、单位级别:三级甲等中医院