

依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗急性脑梗死的疗效分析

刘开颜

(郑州大学附属洛阳中心医院 河南洛阳 471002)

摘要:目的:探讨依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗急性脑梗死的临床疗效。方法:选取 2014 年 1 月~2016 年 1 月我院收治的急性脑梗死患者 88 例,按照随机数字表法分为对照组与观察组各 44 例。对照组给予奥扎格雷钠治疗,观察组给予奥扎格雷钠联合依达拉奉治疗。比较两组治疗前后神经功能缺损程度、临床疗效及不良反应发生情况。结果:治疗后,在神经功能缺损评分及临床疗效上,观察组均优于对照组($P<0.05$);两组治疗期间不良反应发生情况无显著性差异($P>0.05$)。结论:依达拉奉联合奥扎格雷钠治疗急性脑梗死效果显著,可有效改善患者神经功能,且安全性高。

关键词:急性脑梗死;依达拉奉;奥扎格雷钠;神经功能缺损

中图分类号: R743.3

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.06.002

急性脑梗死是指脑血供突然中断后导致的脑组织坏死,在神经内科中属常见病和多发病^[1]。本病的发生与机体自由基损伤、血小板聚集、血栓形成存在密切关系。目前临床上主要采用血管扩张剂药物,采取脑保护、抗血栓措施来对急性脑梗死进行治疗^[2]。本次研究将 2014 年 1 月~2016 年 1 月我院收治的 88 例急性脑梗死患者,按照随机数字表法,将其分为对照组与观察组各 44 例。对急性脑梗死采用依达拉奉联合奥扎格雷钠进行治疗的效果进行探讨。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 1 月~2016 年 1 月我院收治的急性脑梗死患者 88 例,均符合全国脑血管病会议修订的诊断标准,同时经 MRI 或头颅 CT 确诊。按照随机数字表法,将其分为对照组与观察组各 44 例。对照组男 28 例,女 16 例;年龄 40~76 岁,平均 (58.5 ± 7.8) 岁;发病时间 3~19 h,平均 (12.4 ± 3.2) h;合并疾病:糖尿病 23 例,高血压病 29 例。观察组男 26 例,女 18 例;年龄 41~75 岁,平均 (58.2 ± 7.3) 岁;发病时间 3~20 h,平均 (13.1 ± 2.8) h;合并疾病:糖尿病 25 例,高血压病 27 例。两组患者的一般资料差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 经 MRI 或头颅 CT 确诊为急性脑梗死者;首次发病患者;知情并同意本次研究内容,签署知情同意书。

1.3 排除标准 出血倾向者;意识障碍者;重大脏器功能不全者;精神异常者;对本次用药过敏者。

1.4 研究方法 全部患者入院后均开展常规抗血小板治疗和其它辅助治疗(脱水治疗,扩容治疗,口服阿司匹林等)。在此基础上,对照组采用奥扎格雷钠(国药准字 H12836851)进行治疗,具体用法用量为:采用奥扎格雷钠注射液 80 mg,将其溶入 250 ml

0.9% 氯化钠注射液中,采用静脉滴注方式给药,2 次/d,治疗 14 d 为 1 疗程。观察组在对照组基础上,加用依达拉奉(国药准字 H13345269)进行治疗,具体用法用量为:采用依达拉奉注射液 30 mg,溶于 100 ml 0.9% 氯化钠注射液,静脉滴注给药,2 次/d。治疗 14 d 为 1 疗程。

1.5 观察指标和疗效判定 (1) 观察两组治疗前以及治疗 7 d、14 d 后的临床疗效,神经功能缺损程度;同时对两组治疗期间不良反应发生情况进行记录。(2) 参照全国脑血管病会议所制定的神经功能缺损评分标准为患者开展评分,同时根据患者的神经功能缺损评分,对临床疗效进行评定。疗效评定:经过治疗后,患者的神经功能缺损评分相较治疗前出现明显降低,减少 91%~100%,患者病残程度确定为 0 级,则为基本痊愈;经过治疗后,患者的神经功能缺损评分降低,减少 46%~90%,患者病残程度确定为 1~3 级,则为显著进步;经过治疗后,患者的神经功能缺损评分降低,减少 18%~45%,则为进步;患者的神经功能缺损评分改变程度不超过 18%,则为无变化;患者的神经功能缺损评分增加程度超过 18%,则为恶化。以基本痊愈率加显著进步率加进步率计算治疗总有效率^[3]。

1.6 统计学处理 数据处理采用 SPSS17.0 统计软件,计数资料以 % 表示,采用 χ^2 检验,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前及治疗后 7 d、14 d 神经功能缺损评分比较 两组患者治疗前的神经功能缺损评分差异无统计学意义($P>0.05$);观察组治疗 7 d、14 d 后的神经功能缺损评分优于对照组,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组治疗前及治疗后 7 d、14 d 神经功能缺损评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗 7 d	治疗 14 d
对照组	44	22.24 $\pm$ 7.03	15.49 $\pm$ 6.22	13.38 $\pm$ 5.11
观察组	44	22.69 $\pm$ 7.27	11.76 $\pm$ 4.81	8.53 $\pm$ 3.61

2.2 两组临床疗效比较 经过 14 d 治疗后, 对照组有 8 例患者基本痊愈, 16 例患者显著进步, 12 例患者进步, 4 例患者无变化, 4 例患者恶化, 治疗总有效率为 81.82%; 观察组有 18 例患者基本痊愈, 13 例患者显著进步, 10 例患者进步, 2 例患者无变化, 1 例患者恶化, 治疗总有效率为 93.18%。观察组治疗总有效率高于对照组, 差异具有统计学意义 ($\chi^2=5.899, P<0.05$)。

2.3 两组不良反应发生情况比较 对照组在治疗期间发生 1 例 (2.27%) 胃部不适, 观察组在治疗期间发生 1 例 (2.27%) 胃部不适, 1 例 (2.27%) 谷丙转氨酶升高, 但升高幅度较小, 两组不良反应发生情况差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

3 讨论

急性脑梗死在神经内科中属常见病和多发病, 易发人群为老年群体, 急性脑梗死具有较高的致残率和致死率, 严重危及患者健康。目前临床上主要措施为采用抗血栓药物或抗血小板药物, 使患者的缺血半暗带的微循环得以有效改善。

依达拉奉既可发挥抗氧化作用, 又可对羟自由基进行强效清除。采用静脉滴注给药的方式使依达拉奉进入患者体内后对患者脑部缺血周边, 以及缺血再通部分产生的大量羟自由基进行有效清除, 对自由基所导致的瀑布式连锁反应起到有效的阻止作用, 对脂质氧化进行有效抑制, 同时对血

管内皮发生的损伤进行抑制, 使患者的脑水肿症状得以减轻, 从而使患者的神经功能损害得以有效改善^[4]。奥扎格雷钠属于高效选择性的血栓素合成酶抑制剂, 其能对血栓烷 A_2 的产生进行有效抑制, 同时对前列环素 I_2 的生产起到促进作用, 最终使二者处于相互平衡的状态, 可有效阻止血小板聚集, 使机体血管得以扩张, 从而对脑血管痉挛发挥抑制作用, 使血流量增加, 大脑微循环障碍得以改善, 同时可使机体能量代谢异常得以改善, 最终使患者的神经功能修复得到促进。两种药物虽具有不同的作用机制, 但将其联合应用, 其效果可叠加发挥^[5]。

研究结果显示, 观察组治疗后的神经功能缺损评分及治疗总有效率均优于对照组, 且未明显增加不良反应。综上所述, 急性脑梗死采用依达拉奉联合奥扎格雷钠进行治疗的效果显著, 可使急性脑梗死患者的神经功能缺损得以明显改善, 安全性高, 值得在临床上进一步推广应用。

参考文献

- [1] 黄荣娥, 张学川. 急性脑梗死患者血清和肽素、NT-proBNP 水平变化及其临床意义[J]. 中国实验诊断学, 2016, 20(3): 409-412
- [2] 杨政, 吴玉林. 治疗急性脑梗死的新药依达拉奉[J]. 中国新药杂志, 2002, 11(12): 911-913
- [3] 黄焕章, 陈瑞陶, 唐开雄, 等. 奥扎格雷钠治疗急性脑梗死的疗效分析[J]. 中风与神经疾病, 2001, 18(3): 133
- [4] 狄晴, 葛剑青, 陈道文, 等. 依达拉奉治疗急性脑梗死的临床观察[J]. 临床神经病学杂志, 2004, 17(3): 184-186
- [5] 陆旭东, 刘改玲, 杨彦楠. 奥扎格雷钠治疗老年急性脑梗死的疗效及对血清超敏 C 反应蛋白及白细胞介素-6 水平的影响[J]. 中国老年学, 2014, 34(2): 330-331

(收稿日期: 2017-05-12)

苏子降气汤辅助治疗支气管哮喘急性发作的可行性分析

陈小燕

(广东省佛山市第四人民医院综合内科 佛山 528000)

摘要: 目的: 分析苏子降气汤联合西药治疗支气管哮喘急性发作的效果及其对肺功能的影响。方法: 选取 2014 年 6 月~2016 年 11 月我院收治的支气管哮喘急性发作患者 116 例, 按照随机数字表法分为对照组和试验组, 每组 58 例。对照组采用常规西药治疗, 试验组在对照组的治疗基础上加用苏子降气汤治疗, 比较两组的治疗效果和肺功能改善情况。结果: 试验组的治疗总有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义, $P<0.05$; 治疗前, 两组的 FEV_1/FVC 、 FEV_1 和 FVC 相比较, 差异无统计学意义, $P>0.05$; 治疗后, 试验组的 FEV_1/FVC 、 FEV_1 和 FVC 均明显优于对照组, 差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论: 支气管哮喘急性发作在常规西医治疗的基础上加用苏子降气汤的治疗效果确切, 可显著改善肺功能。

关键词: 支气管哮喘; 肺功能; 苏子降气汤; 治疗效果

中图分类号: R562.25

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.06.003

支气管哮喘是一种呼吸道变态反应, 是临床的常见病和多发病。目前, 临床上尚未明确其具体发病机制, 但确定与遗传、化学物质和环境等密切相关。支气管哮喘急性发作主要指的是哮喘患者突然表现

出咳嗽、气促、胸闷和喘息等哮喘的相关症状, 也可能是慢性炎症突然出现急性加剧的现象。哮喘急性发作期需要进行及时有效治疗, 否则会出现呼吸衰竭等性质较严重的并发症, 甚至患者会因为呼吸受