

〔文章编号〕 1007-0893(2020)22-0061-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.22.026

参芎葡萄糖注射液联合奥扎格雷治疗急性脑血栓形成的疗效观察

严 澎 李文波 何玉清 李元辉 王 玮

(郑州大学附属洛阳中心医院 洛阳市中心医院, 河南 洛阳 471000)

〔摘要〕 目的: 探究对急性脑血栓形成的患者采取参芎葡萄糖注射液联合奥扎格雷治疗的效果。方法: 选取郑州大学附属洛阳中心医院 2019 年 2 月至 2020 年 2 月收治的 70 例急性脑血栓形成患者为研究对象, 按照随机数字表达法将其划分为对照组和观察组, 各 35 例, 对照组患者采取奥扎格雷治疗, 观察组患者在对照组的治疗基础上联合参芎葡萄糖注射液治疗, 观察比较两组患者的临床用药效果。结果: 相较于对照组, 观察组患者的临床用药总有效率更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者的不良反应发生情况均较少, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 两组患者的美国国立卫生研究院神经功能缺损评分量表 (NIHSS) 评分均有所降低, 且观察组改善情况更好, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对急性脑血栓形成的患者采取参芎葡萄糖注射液联合奥扎格雷治疗可取得显著的临床疗效, 有助于促进神经功能恢复, 改善其生活质量, 是一种具有较高应用价值的联合用药方式。

〔关键词〕 急性脑血栓; 参芎葡萄糖注射液; 奥扎格雷

〔中图分类号〕 R 743.32 〔文献标识码〕 B

急性脑血栓是中枢神经系统最常见的致死和致残性疾病, 主要是由脑血管血栓形成所致, 会极大程度影响患者的脑部供血, 造成脑缺氧缺血, 对神经功能造成一定损伤^[1]。该病多发于中老年患者, 随着社会经济快速发展, 人口老龄化加剧, 发病人数越来越多, 如今已经成为最影响中老年人身体健康和生命安全的主要疾病之一^[2]。为研究采取参芎葡萄糖注射液联合奥扎格雷治疗急性脑血栓患者的临床疗效, 笔者特选取 70 例患者展开分组治疗探讨, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 2 月至 2020 年 2 月收治的 70 例急性脑血栓形成患者为研究对象, 按照随机数字表达法将其划分为对照组和观察组, 各 35 例。其中, 对照组患者男性 18 例, 女性 17 例, 年龄 48~75 岁, 平均年龄 (62.64±7.75) 岁; 观察组患者男性 20 例, 女性 15 例, 年龄 46~78 岁, 平均年龄 (63.13±7.82) 岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。经检查, 所有患者的临床资料完整, 无严重的心肾功能障碍疾病, 无精神疾病史, 患者及其家属均知情同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采取奥扎格雷 (北京赛升药业股份有限公司, 国药准字 H20084380) 治疗, 用法用量: 静脉滴注,

将药物混合入 500 mL 0.9% 的氯化钠注射液形成静滴药液, 40~80 mg·次⁻¹, 1~2 次·d⁻¹, 持续用药 2 周。

1.2.2 观察组 在对照组的治疗基础上联合参芎葡萄糖注射液 (贵州景峰注射剂有限公司, 国药准字 H52020703) 治疗, 静脉滴注, 100~200 mL·次⁻¹, 1 次·d⁻¹, 持续用药 2 周。

1.3 观察指标

(1) 观察比较两组患者临床用药效果, 按照患者用药后的恢复效果将其划分为治愈 (治疗后, 患者的生命体征恢复稳定, 美国国立卫生研究院神经功能缺损评分量表 (NIH stroke scale, NIHSS) 评分降低 90% 以上)、显效 (治疗后, 患者的生命体征趋于稳定, NIHSS 评分降低 46%~90%)、有效 (治疗后, 患者的生命体征有一定好转, NIHSS 评分降低 18%~45%) 和无效 (治疗后, 患者的生命体征无任何改善, NIHSS 评分降低小于 18%) 4 个等级^[3], 总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总例数 × 100%。(2) 观察比较两组患者临床用药的安全性, 比较项目为不良反应发生情况, 主要可能出现的不良反应包括: 胃肠道反应、皮疹、出血等^[4]。(3) 观察比较两组患者治疗前后 NIHSS 神经功能缺损情况, 采用 NIHSS 对其进行评分^[5], 评分项目主要包括: 意识水平 (意识水平提问、意识水平指令)、凝视、视野、面瘫、左上肢运动、左右下肢运动、肢体共济失调、感觉、语言、构音障碍、忽视症共 11 项, 分值在 0~42 分, 分值

〔收稿日期〕 2020-08-06

〔作者简介〕 严澎, 男, 主治医师, 主要研究方向是脑血管病。

越高, 神经功能损伤越严重。0~1分: 正常或接近正常水平; 1~4分: 轻度损伤; 5~15分: 中度损伤; 15~20分: 中度接近重度损伤; 21~42分: 重度损伤。治疗后, 评分越低表明神经功能康复效果越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床用药效果比较

相较于对照组, 观察组患者的临床治疗总有效率更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者临床用药效果比较 ($n = 35, n(\%)$)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	5(14.29)	13(37.14)	8(22.86)	9(25.71)	26(74.29)
观察组	8(22.86)	14(40.00)	9(25.71)	4(11.43)	31(88.57) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者临床用药不良反应发生率比较

两组患者的不良反应发生情况均较少, 证明两种治疗方式皆有一定的安全保障, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者临床用药不良反应发生率比较 ($n = 35, n(\%)$)

组别	胃肠道反应	皮疹	出血	总发生
对照组	1(2.86)	3(8.57)	1(2.86)	5(14.29)
观察组	2(5.71)	1(2.86)	0(0.00)	3(8.57)

2.3 两组患者治疗前后 NIHSS 评分变化情况比较

治疗后, 两组患者的 NIHSS 评分均较治疗前有所降低, 且观察组改善情况更好, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者治疗前后 NIHSS 评分变化情况比较
($n = 35, \bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	治疗前	治疗后
对照组	21.14 ± 3.68	15.05 ± 3.31 ^b
观察组	20.56 ± 3.73	11.53 ± 2.47 ^{bc}

与同组治疗前比较, ^b $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ^c $P < 0.05$
注: NIHSS — 美国国立卫生研究院神经功能缺损评分量表

3 讨论

急性脑血栓是一种临床常见的脑血管疾病, 具有发病率、致死致残率皆较高的特点, 主要的临床表现为失语、口齿不

清和意识障碍等神经功能症状^[6]。基于患者脑部氧供和血供不足, 可能还会伴随头痛、晕眩以及恶心呕吐的临床症状, 若不采取及时有效的治疗干预, 很容易对患者的神经系统造成严重损伤, 影响其生活质量和生命安全。

目前, 临床中治疗急性脑血栓形成的患者主要方式为药物治疗, 治疗的目的在于改善神经功能受损的情况, 恢复其神志, 最大程度降低患者的残疾率和死亡率。参芎葡萄糖注射液和奥扎格雷注射液都是治疗该病的临床常用药, 参芎葡萄糖注射液的主要适应证为闭塞性脑血管疾病及其他缺血性脑血管疾病, 作为一种抗血小板聚集、冠状动脉扩张药, 其主要成分丹参、盐酸川芎嗪、葡萄糖、甘油等, 皆具有具有抗血小板聚集, 扩张冠状动脉, 降低血液黏度, 加速红细胞的流速, 改善微循环, 并具有抗心肌缺血和心肌梗死的作用^[7-8]。奥扎格雷主要用以治疗急性血栓性脑梗死和脑梗死所伴随的运动障碍, 其药物作用在于抑制 TXA2 合成酶, 对抗血小板聚集和解除血管痉挛具有显著作用。两种药物的不良反应皆较小, 将其联合使用, 可以加快血液微循环, 改善脑部氧供血供不足的现象, 实现促进神经功能恢复的治疗目标。

综上, 对急性脑血栓形成的患者采取参芎葡萄糖注射液联合奥扎格雷治疗可取得显著的临床疗效, 有助于促进神经功能恢复, 改善其生活质量, 是一种具有较高应用价值的联合用药方式。

〔参考文献〕

- (1) 贾敏. 脑心通胶囊联合降纤酶治疗急性脑血栓的临床研究 (J). 现代药物与临床, 2019, 34(9): 2686-2689.
- (2) 王清文. 急性脑血栓早期康复护理对降低脑血栓患者致残率的效果分析 (J). 中国医药指南, 2018, 16(24): 223-224.
- (3) 刘雪冬. 参芎葡萄糖注射液联合奥扎格雷治疗急性脑血栓的疗效研究 (J). 中国处方药, 2018, 16(8): 68-69.
- (4) 罗光亮. 依达拉奉治疗急性脑栓塞的临床效果与不良反应分析 (J). 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(2): 340-341.
- (5) 王艳玲. 丁咯地尔治疗糖尿病并急性脑血栓形成的临床疗效及神经功能观察 (J). 医学理论与实践, 2018, 31(14): 2097-2098.
- (6) 董琛. 奥扎格雷钠治疗急性脑血栓形成的用药效果分析与临床评价 (J). 中国现代药物应用, 2018, 12(16): 6-8.
- (7) 段志刚, 杨国栋, 王士列. 参芎葡萄糖注射液治疗急性脑血栓的效果观察 (J). 基层医学论坛, 2018, 22(25): 3626-3627.
- (8) 吕健, 孙梦华, 张成, 等. 参芎葡萄糖注射液治疗脑血栓形成的有效性和安全性系统评价与 Meta 分析 (J). 中国中药杂志, 2019, 44(14): 2902-2913.