

低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗早期脑梗死的疗效分析

林树棣

【摘要】 目的 探讨低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗早期脑梗死的疗效。方法 120例早期脑梗死患者,运用随机数字表法将其分为对照组与实验组,各60例。对照组施以低分子肝素钙治疗,实验组施以低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗。观察两组患者的凝血功能指标[凝血酶原时间(PT)、凝血酶时间(TT)、活化部分凝血活酶时间(APTT)]及治疗前后的神经功能缺损评分。结果 治疗后,实验组患者的PT、TT、APTT分别为(11.62±0.49)、(14.23±1.67)、(22.87±5.06)s,均优于对照组的(9.63±0.24)、(10.68±1.23)、(17.52±4.52)s,差异均具有统计学意义(P<0.05)。治疗前,两组患者的神经功能缺损评分比较,差异无统计学意义(P>0.05);治疗后,实验组患者的神经功能缺损评分为(14.22±5.17)分,明显低于对照组的(19.25±6.39)分,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗早期脑梗死具有显著疗效,不仅能够降低神经功能缺损评分,并且能够有效的提升凝血功能,具有较高的临床推广价值。

【关键词】 低分子肝素钙;马来酸桂哌齐特;早期脑梗死;临床疗效

DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.08.001

Efficacy analysis of low molecular weight heparin calcium combined with cinepazide maleate on early cerebral infarction LIN Shu-di. Shanwei People's Hospital of Honghai Bay Economic Development Zone, Shanwei 516622, China

【Abstract】 Objective To discuss the efficacy of low molecular weight heparin calcium combined with cinepazide maleate on early cerebral infarction. Methods A total of 120 patients with early cerebral infarction were divided by random number table method into control group and experimental group, with 60 cases in each group. The control group was treated with low molecular weight heparin calcium, and the experimental group was treated with low molecular weight heparin calcium combined with cinepazide maleate. Observation were made on coagulation function index[prothrombin time (PT), thrombin time (TT), activated partial thromboplastin time (APTT)] and neurological deficit score before and after treatment between the two groups. Results After treatment, the experimental group had better PT, TT and APTT respectively as (11.62±0.49), (14.23±1.67) and (22.87±5.06) s than (9.63±0.24), (10.68±1.23) and (17.52±4.52) s in the control group, and the difference was statistically significant (P<0.05). Before treatment, both groups had no statistically significant difference in neurological deficit score (P>0.05). After treatment, the experimental group had obviously lower neurological deficit score as (14.22±5.17) points than (19.25±6.39) points in the control group, and the difference was statistically significant (P<0.05). Conclusion Low molecular weight heparin calcium combined with cinepazide maleate has a significant effect in the treatment of early cerebral infarction. It not only can reduce the neurological deficit score, but also can effectively improve the coagulation function. This method has a high clinical promotion value.

【Key words】 Low molecular weight heparin calcium; Cinepazide maleate; Early cerebral infarction; Clinical efficacy

脑梗死又被称之为缺血性卒中,是一种常见的临床疾病,在我国具有较高的发病率与致残率,依据相关的临床报道可知,若在脑梗死早期对患者予以相应的治疗则可有效的提升患者的治疗效果,降低死亡率与致残率^[1]。临床中主要使用低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特的方式进行治疗,能够获得良好的治疗效果,提升患者的预后质量^[2,3]。本文将重点探讨低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗早期脑梗死的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2015年5月~2017年5月本院收治的120例早期脑梗死患者,运用随机数字表法将其分为对照组与实验组,各60例。对照组男37例,女23例;年龄44~59岁,平均年龄(51.5±4.9)岁。实验组男36例,女24例;年龄45~60岁,平均年龄(52.3±5.1)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。由家属自愿签署知情同意书,同时此实验经伦理委员会同意。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:符合早期脑梗死的临床诊断标准;未患有其他神经性疾病。排除标准:患者

作者单位:516622 汕尾市红海湾经济开发区人民医院

家属不同意此次研究目的与方法；患有严重的神经性疾病与合并症。

1.3 方法

1.3.1 对照组 施以低分子量肝素钙注射液(广东天普生化医药股份有限公司,国药准字H19990079)治疗,于患者腹部脐旁皮下两侧交替注射,5000 IU/次,2次/周,治疗1周。

1.3.2 实验组 施以低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特注射液(北京四环制药有限公司,国药准字H20061204)治疗,低分子肝素钙使用同对照组,将200 mg马来酸桂哌齐特注射液与250 ml生理盐水进行混合,对患者进行静脉注射,1次/d,治疗1周。

1.4 观察指标及判定标准 比较两组患者的凝血功能指标,包括PT、TT与APTT。比较两组患者治疗前后的神经

功能缺损评分,得分越低,神经功能改善越好。

1.5 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件进行统计分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的凝血功能指标比较 治疗后,实验组患者的PT、TT、APTT 优于对照组,差异均具有统计学意义(P<0.05)。见表1。

2.2 两组患者治疗前后的神经功能缺损评分比较 治疗前,两组患者的神经功能缺损评分比较,差异无统计学意义(P>0.05);治疗后,实验组患者的神经功能缺损评分低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表1 两组患者的凝血功能指标比较($\bar{x} \pm s, s$)

组别	例数	PT	TT	APTT
实验组	60	11.62 ± 0.49 ^a	14.23 ± 1.67 ^a	22.87 ± 5.06 ^a
对照组	60	9.63 ± 0.24	10.68 ± 1.23	17.52 ± 4.52
t		28.251	13.258	6.108
P		0.000	0.000	0.000

注:与对照组比较,^aP<0.05

表2 两组患者治疗前后的神经功能缺损评分($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	60	26.21 ± 7.64	19.25 ± 6.39
实验组	60	26.85 ± 7.81	14.22 ± 5.17 ^a
t		0.454	4.740
P		0.651	0.000

注:与对照组比较,^aP<0.05

3 讨论

脑梗死是一种常见的临床疾病,若在疾病早期便予以相应的治疗,则能够有效的提升患者的预后质量^[4],目前临床中主要使用低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特的方式进行治疗^[5-7]。

低分子肝素钙具有较强的抗a活性的作用,同时具有溶栓作用,能够有效的预防血栓的形成,进行皮下注射不会对机体的其他细胞造成不良干扰,但该药物将会对患者的血液与淋巴系统造成较为严重的不良影响^[8,9]。马来酸桂哌齐特是一种内源性腺苷增效剂,能够有效的扩张血管,增加血流量,同时可有效的缓解血管痉挛与血管阻力的作用,加之该种药物中部分特殊的神经因子能够有效的作用于病灶部位,因而能够在较大程度上对患者的神经元进行修复,从而改善患者的神经功能缺损症状,进而提升患者的治疗效果^[10-12]。

本项研究结果可知,治疗后,实验组患者的PT、TT、APTT均优于对照组,神经功能缺损评分低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。通过将两种药物联用,患者的凝血功能获得显著提升,并且有效的降低了神经功能缺损评分,对神经元起到了良好的修复作用,主要原因在于上述药物能够有效的扩张患者的血管,增加血流量,并且有效的降低了不良反应的发生率,对患者的神经系统也形成了良好的保护。

综上所述,低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗早期脑梗死具有显著疗效,可作为未来一段时间内治疗早期脑梗死的首选方式。但临床医生仍然需要加强研究,以便能够进一步的提升治疗效果。

参 考 文 献

[1] 石国霞,王静芬,蒋盼.低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗80例进展性卒中的疗效分析.中国现代药物应用,2012,6(15):67-69.

[2] 宦宇.低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗短暂性脑缺血发作的疗效及安全性观察.中国实用神经疾病杂志,2016,19(17):52-53.

[3] 冯文军.低分子肝素钙联合马来酸桂哌齐特治疗短暂性脑缺血发作的疗效.实用临床医学,2014,15(5):30-31.

[4] 唐珂.低分子肝素钙联合依达拉奉治疗急性早期脑梗死42例临床疗效分析.中国医药指南,2011,9(34):364-365.

[5] 欧阳红玲.依达拉奉联合马来酸桂哌齐特治疗急性脑梗死74例效果分析.中国继续医学教育,2016,8(20):141-142.

[6] 高永忠,马莲年.低分子肝素钙联合桂哌齐特治疗进展型脑梗死.中国实用医药,2013,8(26):182-183.

[7] 钟玉石,曾玲,李先辉,等.马来酸桂哌齐特联合依达拉奉治疗急性脑梗死临床疗效的meta分析.现代医药卫生,2017,33(20):3083-3086.

[8] 王胜文,刘凯,魏敏.马来酸桂哌齐特联合依达拉奉治疗急性脑梗死52例疗效及安全性分析.中国老年学,2011,31(8):1445-1446.

[9] 林茵,李国成.低分子肝素钙联合阿司匹林肠溶片治疗急性脑梗死80例疗效分析.北方药学,2012,9(6):8.

[10] 孙利荣.依达拉奉联合马来酸桂哌齐特治疗急性脑梗死46例的疗效观察.海峡药学,2013,25(2):99-100.

[11] 林腊鹏.舒血宁联合马来酸桂哌齐特治疗急性脑梗死的临床疗效.齐齐哈尔医学院学报,2017,38(7):799-800.

[12] 刘青建.马来酸桂哌齐特早期在急性脑梗死患者中的应用效果分析.中国现代药物应用,2012,6(7):71-72.

[收稿日期 :2018-11-27]