

· 论著 ·

脑梗塞应用氯吡格雷联合阿司匹林方案治疗的观察及护理要点研究

郑州市瑞龙纺织有限公司职工医院内科 (河南 郑州 450000)

武丽霞

【摘要】目的 探究脑梗塞应用氯吡格雷联合阿司匹林治疗的效果及护理要点。**方法** 以2015年9月11日至2017年5月20日我院接受救治的84例脑梗塞患者作为观察对象,使用单双号编号法对84例患者进行分组。单一组42例患者应用氯吡格雷治疗,联合组42例患者在单一组患者的基础上应用阿司匹林治疗,两组脑梗塞患者均实施整体护理干预,研究对比两组脑梗塞患者的神经功能缺损评分及日常生活活动能力评分。**结果** 联合组和单一组患者治疗后的神经功能缺损评分及日常生活活动能力评分均较治疗前明显改善,但联合组患者的神经功能缺损评分为(17.32±3.78)分,相比单一组明显更低,日常生活活动能力评分为(81.65±4.65)分,相比单一组明显更高, $P<0.05$ 。**结论** 应用氯吡格雷联合阿司匹林治疗脑梗塞的效果更显著,为保证治疗效果,对患者配合整体护理干预亦十分重要。

【关键词】 脑梗塞; 氯吡格雷; 阿司匹林; 效果; 护理

【中图分类号】 R742

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.06.028

Observation and Nursing Points Research of Clopidogrel Combined with Aspirin on Treatment of Cerebral Infarction

WU Li-xia, Staff-worker Hospital of Zhengzhou RuiLong Textile Co., Ltd, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To investigate the effect and nursing points of clopidogrel combined with aspirin on treatment of cerebral infarction. **Methods** 84 cases with cerebral infarction in our hospital from September 11, 2015 to May 20, 2017 were selected and divided according to single - double number method. Single group (42 cases) was given clopidogrel treatment, combined group (42 cases) was given aspirin on basis of the single group, the two groups were all given holistic nursing intervention, NIHSS, scores of daily activity ability of the two groups were studied and compared. **Results** NIHSS, scores of daily activity ability of the two groups after treatment were all significantly improved compared with those before treatment, but NIHSS of the combined group (17.32±3.78) was lower than that of the control group, scores of daily activity ability of the observation group was (81.65±4.65), significantly higher than that of the single group, $P<0.05$. **Conclusion** The application of clopidogrel combined with aspirin has significant effect on treatment of cerebral infarction, in order to guarantee the treatment effect, the patients' compliance to holistic nursing intervention is very important.

[Key words] Cerebral Infarction; Clopidogrel; Aspirin; Effect; Nursing

脑梗塞属于临床较危急的疾病之一,具有较高的病死率及致残率,严重威胁了患者的生存质量及生命安全,因此,对其实施及时有效治疗尤为重要^[1]。我院对42例脑梗塞患者应用氯吡格雷联合阿司匹林治疗,以探究氯吡格雷联合阿司匹林治疗的效果,见如下报道。

1 资料和方法

1.1 资料 以2015年9月11日至2017年5月20日来

我院接受救治的84例脑梗塞患者作为观察对象,使用单双号编号法对84例患者进行分组。

单一组42例患者年龄为51-80(69.79±2.65)岁,男女分别为25(59.52%)、17(40.48%)例。

联合组42例患者年龄为53-79(69.81±2.70)岁,男女分别为26(61.90%)、16(38.10%)例。

单一组和联合组患者的资料经对比显示无明显区别, $P>0.05$,组间可对比。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法: 单一组42例患者应用氯吡格

雷治疗,即给予患者口服75mg氯吡格雷(国药准字H20000542,深圳信立泰药业股份有限公司,规格:25mg),每天一次,连续治疗2周。

联合组42例患者在单组患者的基础上应用阿司匹林治疗,氯吡格雷的治疗方法同单组患者,同时给予患者口服100mg阿司匹林(国药准字H11021028,北京曙光药业有限责任公司,规格:0.5g)治疗,每天一次,连续治疗2周。

1.2.2 护理方法:两组脑梗塞患者均实施整体护理干预,具体干预方法为:(1)健康宣教:为保证患者服药依从性,护理人员应重点向患者解释治疗药物的有效性,指导和监督患者按时服药,并向患者讲解脑梗塞的发病原因、危害及治疗方法,增加患者对脑梗塞的认知程度,使其积极配合治疗。(2)心理干预:护理人员可主动和患者交谈,对其心理障碍程度进行评估,结合评估结果对患者实施心理疏导,使其以较良好的心理状况接受治疗。(3)饮食干预:为减少便秘,护理人员可嘱咐患者多进食富含膳食纤维、低脂肪、低热量的食物,多食新鲜蔬菜及水果。(4)运动干预:结合患者的身体状况给予患者相关的运动建议,例如散步、打太极、慢跑等。(5)出院指导:出院前,嘱咐患者按医嘱用药,养成良好的生活习惯,鼓励其坚持运动锻炼,并定期回院复查。

1.3 评估指标 研究对比两组脑梗塞患者的神经功能缺损评分(使用美国国立卫生研究院制定的卒中量表^[2]进行判定,总分42分,评分越高,即神经缺损功能越严重)及日常生活活动能力评分(使用改良Barthel指数量表^[3]进行评价,满分100分,评分越高,即日常生活活动能力越好)。

1.4 统计学分析 对研究中的评定指标选择统计学软件(SPSS18.0)进行对比研究,神经功能缺损评分及日常生活活动能力评分(计量资料, $\bar{x} \pm s$)的统计学方法选择t检验,其中配对T检验、两独立样本T检验分别为组内比较统计法、组间比较统计法, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

表1 比较两组脑梗塞患者的神经功能缺损评分及日常生活活动能力评分(分)

组别	例数	神经功能缺损评分		日常生活活动能力评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
单一组	42	32.15±2.33	23.15±4.61#	68.28±4.55	75.30±3.25#
联合组	42	32.24±2.36	17.32±3.78#*	68.30±4.49	81.65±4.65#*

注:*表示与单一组相比较($P < 0.05$),#表示组内治疗前后比较($P < 0.05$)

联合组和单一组患者治疗后的神经功能缺损评分及日常生活活动能力评分均较治疗前明显改善,但联合组患者的神经功能缺损评分为(17.32±3.78)分,相比单一组明显更低,日常生活活动能力评分为(81.65±4.65)分,相比单一组明显更高, $P < 0.05$,如表1。

3 讨论

较多研究证实^[4],脑梗塞的发生、发展和血栓形成以及供应脑部血液的动脉发生粥样硬化存在较强的相关性,因此,临床常主张对该类患者实施抗血小板聚集治疗。

氯吡格雷属于临床常用的血小板聚集抑制剂,该药物可有效抑制ADP与血小板受体相结合,从而抑制ADP介导的血小板糖蛋白GP IIb/IIIa复合物发生活化作用,最终达到抑制血小板聚集的目的,可有效保护血管内皮细胞以及稳定斑块,改善机体脑部血液循环,同时,该药物具有吸收快、起效迅速等优势^[5]。阿司匹林在临床上又称为乙酰水杨酸,亦属于目前临床常用的抗血小板药物,该药物主要是通过抑制机体生成血小板环氧化酶,从而抑制机体合成血栓烷A₂(TXA₂),最终达到抑制血小板聚集的目的^[6],因此,对脑梗塞患者实施氯吡格雷联合阿司匹林治疗具有较好的协同作用,可有效改善患者病情,治疗效果更明显。

此次研究结果数据显示,联合组和单一组患者治疗后的神经功能缺损评分及日常生活活动能力评分均较治疗前明显改善,但联合组患者的神经功能缺损评分为(17.32±3.78)分,相比单一组明显更低,日常生活活动能力评分为(81.65±4.65)分,相比单一组明显更高,这提示对患者实施氯吡格雷治疗可取得一定的治疗效果,但治疗效果仍欠佳,而在此基础上对患者加用阿司匹林治疗可显著增强治疗效果,有助于改善患者的神经功能,增强其日常生活活动能力,对改善患者生存质量具有较显著的意义。

综上所述,应用氯吡格雷联合阿司匹林治疗脑梗塞的效果更显著,为保证治疗效果,对患者实施整体护理干预亦十分重要。

(下转第85页)