

## 心血管内科冠脉介入性临床诊断与治疗效果分析

李桂娥

云南省红河州开远市人民医院 云南红河州

**【摘要】目的** 分析心血管内科冠脉介入性临床诊断与治疗效果。**方法** 选择2021.1-2021.12时间段内我院患者进行分组观察,分析药物治疗与冠脉介入性治疗的效果差异,文中观察组(50例)介入性临床诊断治疗,对照组(50例)药物治疗。**结果** 对照组治疗有效率92.00%(46/50),患者依从率90.00%(45/50),并发症发生率12.00%(6/50)。观察组分别为98.00%(49/50)、96.00%(48/50)、2.00%(1/50),观察组效果更好( $P<0.05$ )。**结论** 冠脉介入性诊断可明确患者病灶部位,为临床治疗提升效果。

**【关键词】** 心血管内科;冠脉介入性治疗;临床诊断

### Analysis of clinical diagnosis and therapeutic effect of coronary intervention in cardiology department

Gui'e Li

People's Hospital of Kaiyuan City, Honghe Prefecture, Yunnan Province Honghe Prefecture, Yunnan, China

**【Abstract】 Objective:** To analyze the clinical diagnosis and treatment effect of coronary intervention in cardiovascular department. **Methods:** Patients were divided into groups during 2021.1-2021.12 to analyze the effect difference between drug therapy and coronary interventional therapy. The observation group (50 cases) was treated with interventional diagnosis, and the control group (50 cases) was treated with drug. **Results:** In the control group, the effective rate was 92.00% (46/50), the patient compliance rate was 90.00% (45/50), and the complication rate was 12.00% (6/50). In the observation group, 98.00% (49/50), 96.00% (48/50), 2.00% (1/50), respectively, the observation group had better effect ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Coronary interventional diagnosis can identify the lesion location of patients and improve the clinical treatment effect. Interventional therapy can reduce the bleeding at the puncture site and has a high therapeutic safety.

**【Keywords】** Cardiovascular Medicine; Coronary Interventional Therapy; Clinical Diagnosis

目前我国患有心血管疾病患者逐渐增多,该病严重影响身体健康与工作、生活<sup>[1]</sup>。心血管疾病症状多表现为高血脂、高血压、心脑血管硬化等形式,患病后伴有心悸、眩晕、呼吸困难等症状<sup>[2]</sup>。同时患有心血管疾病患者对生活与工作都伴有局限性,具有突然发病与反复发作的特点。临床采用药物控制减轻病症,实践效果成效欠佳,因患者服药依从性较差,治疗负担较重。目前研究心血管疾病治愈方法已成为医学界重要课题,尽早预防及时诊断立即治疗可有效降低该病死亡率,同时对改善病人生活质量意义重大。介入性治疗方法已得到广泛的临床应用,其可使病人得到有效治疗,提升患者预后效果,避免患者生命受到威胁。冠状动脉介入是指在狭窄的血管内部建立微小通道,通过影像设备进行引导,对病灶部位进行诊断与局部

治疗措施。此操作不会对患者形成较大的损伤,治疗效果更好,同时治疗费用更低,能减少对患者家庭造成的经济压力,患者术后恢复更为快。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本中患者均选取在2021.1-2021.12时间段内,分为两组均50例。对照组患者年龄于46-79岁,均龄(62.21±3.02)岁。男女均25例,病程时间2-9年,均程(5.44±1.01)年。观察组患者年龄47-80岁,均龄(63.01±1.17),男女比例23:27,病程1-10年,平均时间(5.35±1.33)年。患者资料差异( $P>0.05$ ),具备统计分析意义。

纳入标准:患者入院前均接受心电图、CT等检查,确诊为心内科心血管性疾病。

排除标准：精神类疾病患者、功能性不全或缺失患者。

### 1.2 方法

对照组常规药物治疗，若患者心律失常可服用抗心律失常药物<sup>[3]</sup>。血栓疾病患者采取抗血小板凝聚药物，高血脂患者以降脂药物为主予以治疗，高血压患者降压口服药物，血糖高患者药物控制降糖治疗。

观察组采用冠脉介入治疗，患者于手术前 3d 服用阿司匹林，术中位于桡动脉、股动脉行穿刺起点。将心脏导管、球囊、导丝沿桡动脉或股动脉、腹动脉、髂动脉，引导致冠脉开口处<sup>[4]</sup>。透视角下寻找局部冠脉狭窄出，借助引导管将冠脉导丝、球囊导管，予以充气加压扩张冠脉狭窄区域。为患者植入冠脉支架过程中，医护人员应严密监测患者凝血情况，规避不良现象发生。术前为患者注射 1000U 肝素钠，能减少患者术后出血现象，发挥预防相关并发症的效果。手术结束后监护患者生命体征，做到时刻监测提前做好应对措施<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

记录患者治疗有效率、患者依从率、并发症发生率进行组间比较。治疗有效率以患者临床症状消失为有效，症状没有明显变化为无效。依从率参照患者是否能够自主完成，或配合医护人员进行服药与检验等项目。并发症依据患者用药或介入治疗后，发生心悸、心率失常或低血压等现象。计算方式为：例数 ÷ 总例数 × 100 = 有效率。

### 1.4 统计学处理

数据处理均纳入 SPSS22.0 软件予以运算，其中计量资料分别以  $(\bar{x} \pm s)$  代表均数标准差，治疗有效率与并发症发生率用 % 代替，行 t 检验。统计学差异予以 ( $P < 0.05$ ) 展现。

## 2 结果

### 两组患者治疗有效率与并发症发生率比较

经图表对比可清晰看出，观察组并发症发生率比对照组低 ( $P < 0.05$ )，治疗有效率、患者依从率均低于观察组， ( $P < 0.05$ ) 组间数据差异明显。详见表 1。

表 1 患者治疗有效率、并发症发生率对比 (%)

组别	例数	心律失常	低血压	形成血栓	穿刺部位血肿	并发症发生率	患者依从率	治疗有效率
对照组	50	3	2	1	0	12.00% (6/50)	90.00% (45/50)	92.00% (46/50)
观察组	50	0	0	0	1	2.00% (1/50)	96.00% (48/50)	98.00% (49/50)

## 3 讨论

随着社会经济快速发展人们生活水平也在提高，人们的饮食习惯也随之转变，造成高脂肪、高血糖、高胆固醇人群居多，机体内血液黏稠度升高引发心血管疾病几率明显增多，或有此类疾病将严重影响健康与生活<sup>[6]</sup>。患有心血管类疾病患者长期服用药物会产生高昂的治疗费用，加重家庭经济压力的同时造成患者心理负担。现有临床数据显示心血管疾病患者多为老年人群，且伴合并症者居多，由于老年人机体功能下降导致治疗难度提高，因此及时的对症治疗尤为重要，可减少患者生命受到威胁增加生存几率<sup>[7]</sup>。

### 3.1 临床诊断

心血管疾病具有种类繁多、病情变化快速的特性，患病初期发病时间短暂，不易及时发现难以得到患者的重视，随着时间延长造成病情加重恶化确诊时已处于中晚期。确诊后治愈难度较大加重患者精神压力与心理压力，多种因素刺激导致不利于疾病的救治与复旧。因此，及早进行诊断至关重要，越早接受治疗可减少疾病对身体的损害<sup>[8]</sup>。临床诊断可通过心电图、

血压测量、冠状动脉造影等，由医生依据检查结果结合患者症状进行诊断，从而进行准确判断提升治疗效果。

### 3.2 常规药物治疗

临床采取药物治疗心血管类疾病多选用阿司匹林、氢氯吡格雷等药物，该类型药品可起到抑制血小板聚集，防止血栓形成与阻碍冠脉闭塞的效用。但由于药物治疗不能达到快速见效的缺点，不适用于急性发病其患者与病情较重的患者。虽然心血管疾病药物治疗效果较为缓慢，但并不可摒弃。临床资料证明，心血管疾病治疗药物不断增加，治疗效果也在持续提升<sup>[9]</sup>。临床使用药物进行延续性治疗是必不可少的，以及对于降低并发症发生率也有着显著的影响。临床药品的使用有效改善患者的预后效果，对后续病情改善效用颇佳。

### 3.3 冠状动脉介入治疗

医学技术发展介入治疗方式进步尤为明显，现阶段多数患者愿意选择介入治疗方式。介入治疗后患者病情有显著好转，在饮食、生活等方面改善尤为明显。

究其原因因为心血管冠状动脉介入诊断与治疗, 乃是一种微创的医疗方法。其能贴合人体组织结构特点进行穿刺, 于桡动脉或股动脉建立小通道将器械送至血管内部, 对病灶部位实施疏通、支架等诊疗措施。手术进行期间安全性更高, 对患者的损伤更小, 可达到诊断与治疗的目的<sup>[10]</sup>。同时具备术后恢复较快、医疗费用更低的特点, 更容易被患者与家属接受。但应注意的是冠状动脉介入术后, 患者仍然会有发生并发症的风险, 需要护理人员及时观察患者机体变化, 对穿刺部位是否发生红肿、出血等予以关注, 做到早发现早预防保障患者快速康复。应对患者进行健康教育引导, 培养健康的生活饮食习惯, 加强患者的自我保护意识, 进而增添患者依从性, 促进预后效果的提升。

文中观察组患者采用冠脉介入治疗后, 49 人治疗效果达到最佳状态, 有效率为 98.00%。对照组常规药物治疗, 患者中有 46 人临床效果颇好, 治疗有效率为 92.00%。经比较观察组有效率更高 ( $P < 0.05$ )。同时观察组患者依从率为 96.00%, 高于对照组 90.00%, ( $P < 0.05$ )。此外, 患者治疗后发生并发症现象比较得出, 对照组为 12.00%, 因有 3 人出现心律失常, 2 人发生低血压, 1 人形成血栓。观察组有 1 人介入穿刺部位发生红肿, 并发症率为 2.00%。组间差异充分体现统计价值 ( $P < 0.05$ )。由此可见心血管内科运用冠脉介入性治疗, 其临床实施效果提升明显, 此治疗方式充分考虑人体血管结构, 于血管内部实施介入治疗, 其安全性较高, 能极大程度发挥治疗作用。

综上所述: 冠脉介入性诊断可明确患者病灶部位, 为临床治疗提升效果, 进而改善其预后生活质量, 临床推广价值更高。

### 参考文献

[1] 张伟. 心血管内科冠脉介入性临床诊断与治疗效果分析[J]. 保健文汇. 2021, 22 (10): 66-67.

- [2] 买自成, 马琴. 心血管内科冠状动脉介入性临床诊断与治疗分析[J]. 母婴世界, 2020, (27): 289.
- [3] 邢旭东, 刘焕荣. 心血管内科冠状动脉介入性临床诊断与治疗研究[J]. 健康必读, 2021, (15): 9.
- [4] 龙里威. 心血管内科患者实施冠脉介入性治疗的效果体会[J]. 健康女性, 2020 (2): 12.
- [5] 张春辉. 心血管内科冠脉介入性诊断与治疗的探究[J]. 中国保健营养. 2020, 30 (16): 131.
- [6] 赵飞. 心血管内科冠脉介入性临床诊断与治疗的临床分析[J]. 名医, 2020, (5): 86.
- [7] 严恺. 徐晓娟. 心血管内科患者实施冠脉介入性治疗的效果体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (4): 60.
- [8] 冯云春. 心血管内科冠脉介入性临床诊断与治疗效果分析[J]. 保健文汇, 2021, 22 (10): 66-67.
- [9] 许继昆. 心血管内科冠状动脉介入对临床的诊断与治疗分析[J]. 中外医疗, 2020, 39 (14): 56-58, 76.
- [10] 张鹏. 心血管内科冠状动脉介入对临床的诊断与治疗分析[J]. 糖尿病天地, 2021, 18 (8): 127.

收稿日期: 2022 年 7 月 1 日

出刊日期: 2022 年 9 月 13 日

引用本文: 李桂娥, 心血管内科冠脉介入性临床诊断与治疗效果分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(8): 91-93

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220371

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS