

## 阿替普酶与重组链激酶用于急诊 ST 段抬高型心肌梗死的疗效研究

黄俊

广西壮族自治区江滨医院 广西南宁

**【摘要】目的** 观察急诊在对 ST 段抬高型心肌梗死患者进行治疗时选择阿替普酶与重组链激酶进行治疗的效果。**方法** 结合对比治疗观察的方式开展探究, 纳入在 2021 年 2 月至 2022 年 6 月收治患者 86 例为对象, 双盲法均分为对照组 (43 例, 使用阿替普酶开展治疗) 和观察组 (43 例, 以重组链激酶进行治疗)。分析两组患者的恢复情况。**结果** 对比两组患者在治疗后 60 分钟、90 分钟以及 120 分钟血管再通率, 观察组均显著高于对照组,  $P < 0.05$ 。统计两组恢复期间不良反应情况, 观察组发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。统计两组 ST 段抬高改善时间以及胸痛症状改善时间, 观察组用时均短于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在对急诊 ST 段抬高型心肌梗死患者进行治疗中选择阿替普酶进行治疗, 可以保障患者血管再通率, 并降低不良反应发生率, 缩短患者症状改善用时, 效果好于重组链激酶。

**【关键词】** 重组链激酶; 阿替普酶; 急诊 ST 段抬高型心肌梗死

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 18 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20220294

### Efficacy of Ateplase and Recombinant Streptokinase in Emergency ST Elevation Myocardial Infarction

Jun Huang

Jiangbin Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region Nanning, Guangxi

**【Abstract】 Objective** To observe the effect of Ateplase and recombinant streptokinase in emergency treatment of patients with ST segment elevation myocardial infarction. **Methods** Combined with the way of comparative treatment and observation, 86 patients were included in the study from February 2021 to June 2022. Double blind method was used to divide them into the control group (43 patients were treated with alteplase) and the observation group (43 patients were treated with recombinant streptokinase). The recovery of the two groups of patients was analyzed. **Results** Compared with the control group, the vascular recanalization rate in the observation group was significantly higher than that in the control group at 60 minutes, 90 minutes and 120 minutes after treatment,  $P < 0.05$ . The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Statistics showed that the improvement time of ST segment elevation and chest pain symptoms in the two groups were shorter than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the treatment of emergency patients with ST segment elevation myocardial infarction, selecting alteplase for treatment can ensure the patients' vascular recanalization rate, reduce the incidence of adverse reactions, shorten the time for patients to improve their symptoms, and the effect is better than that of recombinant streptokinase.

**【Keywords】** recombinant streptokinase; Ateplase; Emergency ST segment elevation myocardial infarction

心肌梗死属于心血管类病症中最为常见且发生率较高的类型, 存在有一定致死率, 病症具备突发性且发展速度快, 患者以中老年为主<sup>[1-2]</sup>。从临床近几年实际接诊可以发现, 在多方面因素影响下, 心肌梗死患者数量存在有明显增加的趋势, 以 ST 段抬高型心肌梗死最为常见。在对该部分患者进行急诊救治

中, 采用溶栓药物进行溶栓治疗, 促使患者血管再通属于最为主要治疗方案, 可以达到迅速缓解病情的目的<sup>[3-4]</sup>。以阿替普酶与重组链激酶使用率较高, 本次研究就主要对两种药物的具体作用进行分析。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

结合对比治疗观察的方式开展探究, 纳入在 2021 年 2 月至 2022 年 6 月收治患者 86 例为对象, 双盲法均分为对照组 (43 例, 使用阿替普酶开展治疗) 和观察组 (43 例, 以重组链激酶进行治疗)。在患者组成方面, 对照组中男性 23 例, 女性 20 例, 年龄在 41—77 岁间, 均值为 (59.23±2.12)。观察组中男性 24 例, 女性 19 例, 年龄在 40—76 岁间, 均值为 (58.98±2.34)。对比两组基本数据,  $P>0.05$ 。纳入指标: 我院门诊首次收治患者; 经过 18 导联心电图确诊。排除标准: 伴有肝肾功能性疾病; 精神类疾病患者; 免疫系统疾病患者。

### 1.2 方法

两组患者在送至急诊后立即开展常规急救治疗, 包括血氧饱和度监测、吸氧、心电监测等。对照组患者使用重组链激酶 (生产企业: 青岛国大生物制药股份有限公司, 国药准字 S20053082) 进行治疗, 取 150 万 U 和常规葡萄糖溶液 100ml 混合后进行滴注。观察组则使用阿替普酶 (生产厂家: 石药集团恩必普药业有限公司, 国药准字 H20050299) 进行治疗, 结合患者病发时间进行用药, 对于发病时间低于 6h 患者, 按照加速给药方式进行治疗, 以 15mg 静脉推注, 随后以 50mg 静脉滴注 (30min 内完成给药), 随后以 35mg 静脉滴注 (1h 内完成给药)。对于发病时间在 6h 以上患者, 则静脉推注 10mg, 随后以 50mg 静脉滴注 (1h 内完成给药), 再给与 40mg 滴注 (2h 内完成给药)。两组患者治疗期间密切关注患者生命指标变化情况, 评估是否存在异常。

### 1.3 观察指标

统计两组患者治疗后 60 分钟、90 分钟以及 120 分钟血管再通率, 统计两组治疗期间不良反应情况, 对比两组 ST 段抬高改善时间以及胸痛症状改善时间。血管疏通判定: (1) 治疗后结合心电图检测, ST 段较治疗前, 回降 50% 以上。(2) 胸痛症状改善或者消失。(3) 结合心肌酶谱检测, 患者心肌酶峰前移<sup>[5-6]</sup>。

### 1.4 统计学方法

研究中和两组有关数据都借助 SPSS20.0 进行处理, 百分数对计数数据进行表示, 卡方检测, 计量数据则以均值±标准差表示, t 检测,  $P<0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组血管疏通情况统计

对比两组患者在治疗后 60 分钟、90 分钟以及 120 分钟血管再通率, 观察组均显著高于对照组,  $P<0.05$ , 详见下表 1。

表 1 两组血管疏通情况统计[n,(%)]

组别	例数	60 分钟	90 分钟	120 分钟
观察组	43	20 (46.51)	34 (79.07)	40 (93.02)
对照组	43	15 (40.00)	27 (62.79)	33 (76.74)
$\chi^2$	-	6.858	8.422	13.428
P	-	0.001	0.001	0.001

### 2.2 两组并发症统计

统计两组恢复期间不良反应情况, 观察组发生率低于对照组,  $P<0.05$ , 详见下表 2。

表 2 两组治疗期间并发症统计[n,(%)]

组别	例数	出血	头痛	呕吐	发生率
观察组	43	1 (2.33)	1 (2.33)	1 (2.33)	3 (6.98)
对照组	43	3 (6.98)	3 (6.98)	2 (4.66)	8 (18.60)
$\chi^2$	-	6.042	6.042	4.122	13.425
P	-	0.001	0.001	0.012	0.001

### 2.3 两组 ST 段抬高改善时间以及胸痛症状改善时间

在 ST 段抬高改善时间上, 观察组为 (74.34±2.19) min, 对照组为 (98.83±3.23) min, 对比  $t=12.777$ ,  $P=0.001<0.05$ 。在胸痛症状改善时间上, 观察组为 (85.92±3.15) min, 对照组为 (104.74±4.13) min, 对比  $t=13.641$ ,  $P=0.001<0.05$ 。

## 3 讨论

ST 段抬高型心肌梗死一直保持有较高的接诊量, 风险性较大, 救治不及时会直接危及患者生命安全。ST 段抬高型心肌梗死的诱发因素较为复杂, 从临床接诊可知多数患者病症建立在冠状动脉粥样硬化的基础上, 因血管堵塞、心肌缺血等致病, 患者不健康生活习惯、高血压、血脂异常以及体力活

动不规律、吸烟、糖尿病等病症均属于诱发因素。在急诊治疗过程中需及时采取有效治疗方案,促使患者堵塞血管可以尽快得到疏通。溶栓治疗为当前急诊治疗该症最为主要方式,在溶栓药物的作用下,可以促使纤溶酶原激活,并迅速转化为纤溶酶,针对纤维蛋白进行作用,加快其溶解速度,

重组链激酶为临床最为常用的溶栓药物,在该药的作用下能够促使患者体内纤维蛋白降解作用得到提升,属于非纤维蛋白特异性溶栓药物,在抗凝血方面存在有显著功效。但从临床实际用药情况可以发现,在长时间使用重组链激酶进行治疗的过程中,患者出现心源性休克、心力衰竭以及脑出血等症状的几率较高,会直接影响到远期治疗效果<sup>[7-8]</sup>。选择阿替普酶对该部分患者进行治疗迅速在临床得到运用。该药具备有较高的选择性,作用效果快且药效较为持久,在溶栓治疗的过程中对患者造成的负面影响较小,可以有效保障溶栓效果。同时阿替普酶不会对患者凝血系统造成影响,在用药过程中具备有较高安全性。早在 等研究已经指出,在对急性心肌梗塞患者进行溶栓治疗过程中,选择阿替普酶作为主要溶栓药物,能促使患者堵塞血管迅速得到疏通<sup>[9-10]</sup>。需要注意的是,阿替普酶药物半衰期相对较短,在进行溶栓治疗中需对给药时间以及给药剂量进行合理把控,有效保障患者血管再疏通的效果。在本次研究中,我院急诊科在对 ST 段抬高型心肌梗死患者进行治疗时,则分别使用阿替普酶与重组链激酶进行治疗,结合观察可以发现,与重组链激酶相比,阿替普酶在促使 ST 段抬高型心肌梗死患者血管再疏通率上存在有明显优势,能够促使患者对应症状在极短时间内得到改善,同时在用药过程中具备有较高安全性,患者不良反应少,有助于患者恢复,保障急诊对 ST 段抬高型心肌梗死患者的综合治疗效果。

综合本次探究,急诊科在对 ST 段抬高型心肌梗死患者进行溶栓治疗的过程中可以优先选择阿替普酶进行治疗,促使患者堵塞血管尽快得到疏通,保障治疗效果。

## 参考文献

- [1] 陈积慈.重组人尿激酶原溶栓治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死患者的疗效观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(15):8-11.
- [2] 陈昌.依诺肝素钠配合阿替普酶对 STEMI 患者血栓负荷程度及心功能的影响[J].华北理工大学学报(医学版),2022,24(04):277-281.
- [3] 苏文岩.胺碘酮联合阿替普酶溶栓对急性心肌梗死患者心功能及凝血功能的影响[J].基层医学论坛,2022,26(20):22-24.
- [4] 徐敏,唐佳佳,钱程.阿替普酶联合伊诺肝素钠应用于急性前壁心肌梗死 PCI 患者的抗凝效果分析[J].临床和实验医学杂志,2022,21(01):33-36.
- [5] 周庄,张建东.银杏叶片联合阿替普酶静脉溶栓对急性心肌梗死患者心室重构的影响[J].实用中医内科杂志,2022,36(02):104-106.
- [6] 邓琴升.阿替普酶联合依诺肝素钠治疗 STEMI 的效果及对心肌氧化应激反应的影响[J].中外医学研究,2021,19(29):53-57.
- [7] 彭邁焱.阿替普酶与尿激酶溶栓对急性心肌梗死患者心电图 ST 段回落及心功能的影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(17):13-14.
- [8] 田晓棠.阿替普酶半量溶栓治疗高龄急性 ST 段抬高型心肌梗死临床观察[J].基层医学论坛,2021,25(20):2836-2839.
- [9] 王家永.阿替普酶对老年心梗患者血清生长分化因子-15 及血管内皮生长因子的影响[J].哈尔滨医药,2021,41(03):91-92.
- [10] 冯莉莉,王朝华,李贺.银杏叶片联合阿替普酶静脉溶栓对老年急性心肌梗死病人心室重构及斑块稳定性的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(03):384-388.

**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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**