

心血管内科急性心绞痛患者使用氯吡格雷治疗的临床效果观察

师晓杰

襄城县人民医院心血管内科 河南许昌

【摘要】目的 对心血管内科治疗急性心绞痛患者时氯吡格雷临床治疗效果进行探讨；**方法** 以我院心血管内科 2020 年 7 月至 2022 年 8 月间收治的急性心绞痛患者 80 例为研究对象，按照入院先后顺序均分为对照组及观察组。患者入院后利用常规模式对对照组患者进行治疗，观察组患者在常规治疗基础上使用了氯吡格雷进行治疗，对两组患者治疗干预后临床效果进行对比分析，同时深入分析临床治疗心血管内科急性心绞痛患者中氯吡格雷临床效果及安全性进行探讨。**结果** 经过治疗后，对照组整体治疗有效率为 80%，观察组整体治疗有效率为 97.5%，两组相比较，观察组整体治疗有效率明显更好，差异显著， $P<0.05$ 。对照组患者治疗后不良反应发生率为 35%，观察组不良反应发生率为 5%，两组相比较，观察组不良反应发生率明显更低，差异显著， $P<0.05$ 。**结论** 在临床治疗心血管内科急性心绞痛过程中氯吡格雷具有显著治疗效果，可有效改善患者心功能水平，具有较高安全性，在临床上可大力推广。

【关键词】 氯吡格雷；心血管内科；急性心绞痛

【收稿日期】 2023 年 1 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijim.20230020

Clinical effect of clopidogrel on patients with acute angina pectoris in cardiovascular department

Xiaojie Shi

Department of Cardiovascular Medicine, Xiangcheng County People's Hospital

【Abstract】Objective To investigate the clinical effect of clopidogrel in the treatment of patients with acute angina pectoris in cardiovascular medicine; **Methods** 80 patients with acute angina pectoris admitted to the Department of Cardiovascular Medicine of our hospital from July 2020 to August 2022 were selected as the study subjects. They were divided into control group and observation group according to the order of admission. After admission, the patients in the control group were treated with conventional mode. The patients in the observation group were treated with clopidogrel on the basis of conventional treatment. The clinical effects of the two groups of patients after treatment intervention were compared and analyzed. At the same time, the clinical effects and safety of clopidogrel in the clinical treatment of patients with acute angina pectoris in cardiovascular medicine were analyzed in depth. **Results** After treatment, the overall effective rate of treatment in the control group was 80%, and that in the observation group was 97.5%. Compared with the two groups, the overall effective rate of treatment in the observation group was significantly better, with a significant difference ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions after treatment in the control group was 35%, and that in the observation group was 5%. Compared with the two groups, the incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower, with a significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Clopidogrel has a significant therapeutic effect in the clinical treatment of acute angina pectoris in cardiovascular medicine, can effectively improve the level of cardiac function of patients, has a high safety, and can be vigorously promoted in clinical practice.

【Keywords】 clopidogrel; Internal Medicine-Cardiovascular Department; Acute angina pectoris

心绞痛在临床上也经常被称为是得狭心症，具 病情发展，症状会逐步向左肩和左臂辐射，心绞痛
体以胸骨候补疼痛、存在压缩感为主要症状，随着 发病原因为暂时性心肌缺血，病症机理非常复杂，

临床上常见的有自发性和劳累性心绞痛等多种类型，自发性心绞痛发病病情更为严重，常见于冠状动脉性心脏病或主动脉瓣关闭不全^[1]。患者因心肌供血不足导致心肌缺血综合征是临床常见病症急性心绞痛的本质，其通常发病较急，病情发展迅速，如早期不能进行有效控制会对患者生命安全造成严重威胁^[2]。由此可见，针对患者早期症状开展积极干预，改善临床诊疗手段对于控制心血管疾病具有重大实践意义。本研究主要对临床治疗心血管内科急性心绞痛过程中氯吡格雷应用效果进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院心血管内科 2020 年 7 月至 2022 年 8 月间收治的急性心绞痛患者 80 例为研究对象，按照入院先后顺序均分为对照组及观察组。其中对照组患者男女性别比例为 21: 19，年龄处于 42-79 岁之间，年龄均值为 (49.2±2.9) 岁；观察组患者男女性别比例为 23: 17，年龄处于 43-80 岁之间，年龄均值为 (49.7±3.3) 岁；所有患者入院后经检查符合临床急性心绞痛诊断标准，患者及家属均同意本次研究，且签署了知情同意书。两组患者在年龄、性别等一般资料方面相比较无明显差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者入院后主要采取常规治疗方式进行干预。治疗过程中通过心电图、CT 等手段对患者生命体征进行全面检测。同时根据患者生命体征及病情变化情况及时给与对症治疗，其中主要包括他汀类、体阻滞剂和肝素等药物。观察组患者在此基础

上结合病情给与氯吡格雷联合治疗，每日给药量为 70mg，每日给药以此，4 周为一个疗程。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者治疗有效率。其中患者经治疗后心绞痛改善程度处于 2 级以上或者临床症状全部小时，心电图检查结果全部正常，未发现患者存在任何心血管并发症为显效；经治疗后明显改善患者心绞痛症状，且 ST 段出现了 0.05mv 以上回升为显效；经治疗后患者症状未发生明显改善，或出现恶化现象，心电图检查未出现明显变化为无效。总体治疗有效率为显效率与有效率之和。

(2) 对两组患者经治疗后是否存在肺水肿、恶心呕吐、气喘等不良反应进行观察。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 对数据进行分析，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验，计数资料 n (%) 表示， χ^2 检验， $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗有效率对比

经过治疗后，对照组整体治疗有效率为 80%，观察组整体治疗有效率为 97.5%，两组相比较，观察组整体治疗有效率明显更好，差异显著， $P<0.05$ 。详见下表 1。

2.2 两组患者不良反应发生率对比

对照组患者治疗后不良反应发生率为 35%，观察组不良反应发生率为 5%，两组相比较，观察组不良反应发生率明显更低，差异显著， $P<0.05$ 。详见下表 2。

表 1 两组患者治疗有效率对比[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	40	25 (62.5)	14 (35)	1 (2.5)	39 (97.5)
观察组	40	19 (47.5)	13 (32.5)	8 (20)	32 (80)
χ^2					6.957
P					0.004

表 2 两组患者不良反应发生率对比[n (%)]

组别	例数	恶心呕吐	气喘	肺水肿	不良反应发生率
对照组	40	1 (2.5)	1 (2.5)	0 (0)	2 (5)
观察组	40	7 (17.5)	3 (7.5)	4 (10)	14 (35)
χ^2					11.359
P					0.004

3 讨论

根据临床数据统计发现,急性心绞痛常见于40岁以上的中老年群体,目前医学领域对急性心绞痛发病机制并未形成统一定论,从临床实践角度看,认为急性心绞痛与体力劳动、情绪波动大、心肌供血不足等存在直接关联^[3]。急性心绞痛如无法即得到早期干预,通过科学手段进行治疗,很容易导致病情发展为急性心肌梗死,同时后期治疗难度及致死率增加。鉴于此,针对急性心绞痛快速找出对症治疗方案并保障治疗安全性具有重要临床实践意义^[4]。患者基本状况不同情况下心绞痛发作时间也会存在一定差别,通常情况下轻症心绞痛发病时间为5min左右,此时患者只需要休息即可恢复。如果发病时间超过5min,甚至达到15min以上的情况下必须要依赖药物进行治疗。

作为一种常见心血管疾病,急性心绞痛与心肌梗死在疼痛部位、放射、区域等几个方面存在极大相似性,急性心绞痛通常出现在休息时,且目前并未发现有明显的诱发因素,与心绞痛相比较疼痛时间明显延长,甚至在一些情况下会延续数天左右,心绞痛伴随疼痛通常都表现为压榨性剧烈疼痛,在后背、胸前比较常见,一些情况下会累积心前区^[5]。心绞痛在临床上经常表现为烦躁不安、出冷汗、恐惧,且患者会出现明显的濒死感,并出现发热症状,白细胞总数也会在一定程度上出现升高,血沉加速,血清酶升高,这些都属于临床心肌坏死的不良表现。随着当今医疗技术水平的不断发展,出现了更多可以治疗心绞痛的药物,其中速效救心丸、硝酸甘油是临床应用最为广泛的几种药物^[6]。但是最为患者及家属、护理人员必须要掌握正确的护理方式,这样才能在患者发病第一时间给与正确干预。例如患者发病后首先要立即停止活动,就地平卧休息,同时尽可能利用现有条件为患者吸氧,可利用氧气袋等。

根据本次研究发现,经过治疗后,对照组整体治疗有效率为80%,观察组整体治疗有效率为97.5%,两组相比较,观察组整体治疗有效率明显更

好,差异显著, $P<0.05$ 。对照组患者治疗后不良反应发生率为35%,观察组不良反应发生率为5%,两组相比较,观察组不良反应发生率明显更低,差异显著, $P<0.05$ 。氯吡格雷属于一种强效抗血小板药物,对纤维和糖蛋白结合有一定抑制作用,进而对血小板聚集形成有效抑制。可见,其在临床上治疗急性心绞痛过程中氯吡格雷具有良好疗效,且用药安全性极高。

总而言之,在临床上治疗急性心绞痛过程中氯吡格雷疗效显著,对患者心功能异常有明显改善作用,也可以有效缓解患者心绞痛等症状,同时在用药时能有效避免出现不良反应,具有极大临床推广价值。

参考文献

- [1] 王永新.常规药物联合氯吡格雷治疗急性心绞痛的临床效果观察[J].航空航天医学杂志,2022,33(09):1097-1099.
- [2] 孙丹,张婉.协同护理模式对心血管内科急性心绞痛患者的治疗效果观察[J].贵州医药,2022,46(07):1165-1166.
- [3] 杨会莉,刘勇.64层螺旋CT在冠状动脉狭窄致心绞痛中的应用意义研究[J].实用医学影像杂志,2021,22(05):505-508.
- [4] 李艳琼,李婷婷.低分子肝素治疗急性心绞痛中采用系统性护理干预的效果[J].沈阳药科大学学报,2021,38(S1):113+115.
- [5] 张秀丽,冯亚新,李伟伟.临床心理护理对急性心绞痛患者负性情绪及生活质量的影响[J].心理月刊,2021,16(04):185-186.
- [6] 徐国豪.探讨心血管内科急性心绞痛的临床治疗方法及效果[J].中国农村卫生,2020,12(14):20.

版权声明:©2023 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