

冠心病治疗中采用他汀类药物的效果观察

张慧军

达拉特旗人民医院 内蒙古 鄂尔多斯 014300

摘要: 主要目的: 研究他汀类药物在冠心病诊断中的应用结果。方法: 首先选择在2019/12-2020/12我院间接接受的八十例糖尿病患者为实验样本, 然后随机的把每个患者均分成研究组和对照组。对照组病人进行传统方法治疗, 而对照组病人则在此基础上再加之应用他汀类药物治疗, 并比较了两组病人的治疗总有效率、心脏机能指标改变程度、高脂程度、较严重的不良反应发生率等方面的差别。结论: 对照组病人的治疗总有效率显著优于对照组, 两组分别具有重要统计价值($P < 0.05$); 研究组患者的心脏功能指标和血脂水平改善情况明显优于对照组, 两组差异具备统计学意义($P < 0.05$); 两组病人的不良反应发生率并不具有显著统计学差别($P > 0.05$)。研究总结: 他汀类在糖尿病的防治中具有显著效果, 可以改善病人临床指标, 减少死亡率, 从而提高对患者的疗效, 同时改善血脂浓度, 从而增强了药物的安全性和可靠性。

关键词: 他汀类药物; 冠心病; 应用效果

引言

冠心病也是心血管疾病, 但受到高血脂、吸烟、高血压、工作压力过大、社会老龄化问题等诸多原因的干扰, 导致的冠心病发生率呈现逐渐递增态势。而通过临床统计也可以看出, 冠心病有明显年轻化趋势。引起冠心病的最主要原因是由于冠状动脉发生狭窄, 使其陷入缺血缺氧的状态, 并由此引起机体出现胸闷、疼痛以及下咽部的不适感甚至腹痛等表现。有关研究表明, 冠心病的产生与高脂血症之间存在着密切联系, 调节好血脂能有效降低冠心病的产生”。

1 资料与方法

1.1 基本情况: 本次课题选择了我院已接收的近八十例冠心病患者为主要研究对象, 并随机选取所有病例均分为研究组与对照组, 每组各患者约四十人。对照组病人中, 男性二十一例, 女性十九例, 总年龄在四十九至七十八岁, 平均年龄(61.8 ± 3.8)岁, 病程5-6年, 平均病程为(3.4 ± 0.9)年; 研究组病人中有男性二十五例, 女性十五例, 年龄在四十九至八十岁, 平均年龄在(62.2 ± 3.6)岁, 病程1-7年, 平均病程(3.5 ± 0.9)年。两组患者在一般资料方面的差异不具备统计学意义($P > 0.05$), 具有临床可比性^[1]。

纳入标准: 对病人全部通过了临床检查诊断, 达到了WHO发布的冠心病诊断标准;

排除要求: 排除患有严重的肝肾功能障碍、恶性肿瘤患者、精神障碍等的患者; 排除妊娠和哺乳期女性; 排除了近期对调脂类、阿片类的药物治疗患者; 不排除了对此次治疗中所用药物的敏感患者。

他汀类药物图片, 如图1所示:



图1

1.2 方法

对照组病人进行一般用药处理, 其护理手段是: 帮助病人口服硝酸酯制剂, 从而达到增强毛细血管的效果; 引导病人口服活血化瘀性质的药品, 提高了病人心肌细胞新陈代谢功能, 从而减轻了冠心病的临床症状; 通过引导病人口服阿司匹林, 可以有效对抗血小板的凝聚问题, 避免血栓, 而如果病人已发生了血栓的话, 通过使用阿司匹林也能够减轻高血压患者; 而通过对病人进行低分子肝素疗法, 可以获得抗凝的作用^[2]。研究组患者将在对照组治疗方法的基础上加之使用他汀类药物方法, 具体药物方式为: 给病人口服阿托伐他汀胶囊, 并坚持规律服药, 一般每天的口服用量约为二十mg, 并以四周为一次的疗程, 连续为二个疗程。在治疗过程当中必须针对病人症状情况及总体接受程度做计量的合理调整, 避免改变的病情发展。在二个疗程治疗结束后比较二个病

人的平均疗效、心脏机能指标改变情况、高脂程度、严重的不良反应次数等方面的不同。

1.2.1 观察指标:观察并记录二组患者的治疗时间、不良反应情况,以及结合各项检查指标的变化来对比二组差异。

1.2.2 疗效评定方法:

(1)显效:治愈后患者对冠心病的临床体征获得了明显改变,运动功能明显增强,机体的恢复能力也明显提高。

(2)有效:虽然治愈后患者冠心病的临床体征已获得了一定程度的好转,但运动功能却尚有待进一步改善,故仍需用相应治疗的辅助药物。

(3)无效:治愈后病人的临床表现、行为能力等方面均不能得到明显改善,或者存在症状严重困难。

1.3 统计学方法

把本次调研中得到的所有信息加入到统计应用SPSS180中进行数据分析的功能。 $P < 0.05$ 时,差异具备统计学意义^[1]。对于老年人合理使用他汀类药物,如图二所示:



图2

2 结果

2.1 两组病人治疗总有效率结果 研究组病人的治疗总有效率显著地优于对照组,两组差别均具有统计意义($P < 0.05$)。

2.2 两组病人最严重的不良反应及发生率结果

治疗后,研究组共发生了MACE事件两例,肝酶变异2例;对照组中MACE事件两例,肝酶异常三例,两组病人的不良反应发生率并不具有显著统计学差别($P > 0.05$),说明了他汀类药物具有相当的安全性。

3 讨论

冠心病属于临床常见和多发病类型,其病情的发生机理相当复杂,与社会环境因素、家庭遗传、个人生活习惯、身体行为、精神情感等诸多原因都有密切联系^[4]。在各种因素的影响下,病人冠状动脉会发生粥样硬化现象,导致毛细血管走向狭窄,毛细血管韧性减弱,或者

是发生毛细血管堵塞现象,从而引发各种综合征。这种疾病最常见并且具有典型性的临床表现是胸闷乳房痛,在完成一些身体运动任务时、精神兴奋时等会突然出现心前部剧痛,主要属于绞痛和榨取样痛,同时伴有憋闷和以唿吸方式抑制,更严重的时候病人还会产生全身症状,比方说惊恐、高烧、胃肠道反应等,甚至会发生病人猝死的情形。随着人民生活条件的改变,生存品质的改善以及人口老龄化水平的提高,冠心病的发生率也在逐渐增加,可以说该疾病已成为了威胁人类健康,尤其是威胁老人生命健康的最主要威胁原因之一。老年病人的脏器功能也开始显得非常薄弱,血管功能和柔韧性均明显降低,极易发生血栓狭窄和闭塞的严重后果,从而增加了高血压的风险,再加上患者的其他合并症,使老年人高血压患者的诊断困难程度更加增加。经过对该疾病的研究可以看出,病人不良的行为习惯及精神状态等是导致冠心病及其加剧病人症状的主要原因,所以在给病人进行诊断时为增强针对性,就一定要注意协助病人减少不良生活习惯,采取合理的治疗处理方法以保证患者病情的好转和治疗活动的安全性^[5]。

在中国传统的冠心病疗法中,大多使用了阿司匹林、低分子肝素等药品,用来起到扩张血管和减少血小板聚集量的效果,尽管达到了一定的效果,但无法有效维持患者的心脏机能,临床使用意义亟待商榷。经过大量的临床实践观察表明,他汀类在防治糖尿病当中具有十分突出的作用,特别是可以在患者当中直接起到调脂的效果,因此可以显著减少粥样斑块的发生率。阿托伐他汀是HMG-COA还原酶抑制药,能够有效防治高胆固醇血症以及混合型的高脂血症,从而在调整病人血脂的水平上具有明显作用,但是如果对病人的血脂水平进行了合理调节,那么对冠心病的诊疗效果也就能够有所改善了。在实际使用过程当中还需要及时检测出病人的胆固醇等数据,才能针对患者病情做出合理调节。此外,药物还可以与食物一起应用,可以有效增强吸收疗效。而瑞舒伐他汀片同时也是他汀类药物的主要用药种类,在效果方面和阿托伐他汀类似,但同时具有极高的调整血脂的能力,可以促使病人高密度脂蛋白胆固醇的增加和中低密度脂蛋白胆固醇的减少。通过将阿托伐他汀与瑞舒伐他汀等的应用,综合起来能够进一步提高控制血脂浓度的作用,防止了冠状动脉硬化的进一步加重,从而达到减少斑块形成的效果,进而逐渐减少患者的高血压临床表现,从而提高患者的有效率^[1]。他汀类药物在糖尿病诊断上的作用,如图三显示:



图3

他汀类药物在糖尿病患者当中也有着非常广泛的运用, 其中可以防治糖尿病的阿片类药物除以上所介绍的阿托伐他汀以及辛伐他汀等以外, 还有瑞舒伐他汀类药物, 在实际使用当中, 也具有很明显作用, 可以达到降低血脂水平和控制动脉粥样硬化的效果。为有效验证他汀类药物在心脏病防治当中的积极作用, 以及逐步证明在临床实践当中得出的新结果, 本实验共选择了已接收的近八十个糖尿病患者, 给予了研究组与对照组完全不同的疗法, 对照组病人进行常规疗法, 而研究组病人则进行阿托伐他汀疗法, 试验结果表明研究组的患者整体有效率和病人在各种指标上的好转状况都高于对照组, 同时, 药物使用中的安全性与可靠性才能得以保证。对糖尿病患者而言, 在生活中应严格控制血脂浓度, 并注意适当膳食, 不要进食过多糖类、高脂肪的饮料, 也不要食用浓茶、咖啡、可乐等, 并保持适当的运动习惯, 以提高对身体抵抗力, 一旦发生了身体超重的状况, 应立即采取适当措施以降低体重, 同时严密地按医嘱使用药品^[2]。

本次研究表明, 应用他汀类药物不仅可改善患者机体血脂情况, 它可稳定斑块及减少对心绞痛的不适反应风险, 并因此得到了患者的广泛认同。因此, 由于他汀类药物的耐受性好, 所以对人体安全较好, 满足了医学需要。但同时也有一些资料指出, 他汀类药物对人体引起了肌痛、肌炎和横纹肌溶解等现象, 因此尽管严重的不良反应发病率很低, 但由于在应用过程中做好了有关人体血清酶学参数的检测工作, 能有效降低严重不

良反应的发生, 从而提高了整个治疗效率。由于冠心病多发病在中老年人群体, 因此医生在诊疗过程中, 必须对其宣教宣传, 使其意识到了及时、按量口服药品的必要性, 并按医嘱服药。同时, 告诉病人不要有治疗抵触情绪, 并主动配合治疗才有利于病情的恢复, 在诊疗阶段, 如果有什么不适表现应及时告知医护人员。对于病人的问题医护人员作出了积极回答后, 可降低对病人的负性情绪, 增强依从性, 更有利于整体护理。

当前在诊断冠心病患者时, 本院医生大多首选应用他汀类药物, 比较治疗效率、不良反应发生率, 观察组较优($P < 0.05$)。由此不难看出, 临床上在应用他汀类药物治疗后, 病人健康可以获得较良好的改善, 也可以在增强医疗功效的同时, 提高病人高脂水平, 从而减少较严重的不良反应发生率, 并增加安全系数^[3]。

结束语

综上所述, 对冠心病患者采用他汀类治疗, 临床疗效理想, 副作用明显, 有良好的调脂作用, 不但可减轻胸闷、胸部酸痛等异常反应, 而且还能够有效提高患者胆固醇含量以及稳定冠状动脉斑块、降低斑块破裂诱发急性冠脉综合征概率, 因此诊断价值高, 治疗后不良反应发生率小, 且治疗安全、有效, 因此值得推荐。

参考文献

- [1] 谷雨, 毕文超, 王岩, 等. 他汀类药物治疗冠心病临床研究[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(23): 56-59.1674-9316.2019.23.022.
- [2] 叶智勇, 郑夏妹, 郑尚荣, 等. 阿司匹林肠溶片联合他汀类药物治疗冠心病心绞痛的效果[J]. 中国临床保健杂志, 2019, 22(6): 842-845.1672-6790.2019.06.032.
- [3] 李君. 他汀类药物治疗冠心病的临床应用分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(34): 35-36.1007-614x.2019.34.017.
- [4] 杨德艳. 不同他汀类药物治疗早发冠心病急性心肌梗死患者的效果观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(36): 266.
- [5] 李亚军. 美托洛尔联合他汀类药物治疗冠心病心律失常的临床分析[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(9): 75.