

# 经皮冠脉介入治疗老年冠心病心绞痛的疗效

吴莹宏

贵州省黔东南州人民医院 贵州 凯里 556000

**【摘要】**目的: 分析经皮冠脉介入治疗老年冠心病心绞痛的疗效。方法: 选择2021年8月~2022年8月我院收治的80例老年冠心病心绞痛患者, 随机平分成两组, 对照组和观察组分别进行药物治疗和经皮冠脉介入治疗, 对比效果。**结果:** 观察组心功能指标和临床疗效明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 经皮冠脉介入治疗能够使老年冠心病心绞痛的症状得到有效缓解, 使治疗效果显著提升。

**【关键词】**心绞痛; 冠心病; 老年; 经皮冠脉介入

冠心病是冠状动脉血管发生动脉粥样硬化性病变, 导致血管狭窄或堵塞, 造成心肌缺血、缺氧或坏死, 而导致的心脏病<sup>[1]</sup>。导致心肌供血不足、心绞痛等症状, 患者常会发生胸痛、心悸、胸闷、乏力、呼吸困难等<sup>[2]</sup>。如未进行及时有效的治疗, 患者则会发生猝死, 使患者的生命安全受到了严重的威胁。冠心病心绞痛患者常表现为胸骨后或咽喉部像烧灼样等, 患者非常痛苦常感觉到一种濒死感<sup>[3]</sup>。应及时对患者进行有效的诊断和治疗, 使患者的病情得到有效的缓解。临床上常采用药物对患者进行保守的治疗, 使老年患者的症状得到快速的缓解, 减少对机体的损伤和刺激, 使不良反应有效降低。但如果患者的临床指标控制不理想, 应进行手术方式对患者进行有效的治疗, 经皮冠脉介入治疗(PCI)能够采用心导管技术开通狭窄或闭塞的冠状动脉管腔, 从而有效改善心肌的血流灌注的一种治疗方法, 从而使患者的病情快速康复。本文主要对经皮冠脉介入治疗老年冠心病心绞痛的临床效果进行研究分析, 如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院收治的80例老年冠心病心绞痛患者(2021年8月~2022年8月)纳入本次研究, 随机分成对照组40例, 观察组40例, 其中对照组男25例, 女15例, 平均(69.85±4.15)岁, 观察组男22例, 女18例, 平均(69.18±4.62)岁, 两组资料对比 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组: 采用药物治疗。在每天清晨口服阿司匹林, 100mg/次, 氯吡格雷 75mg/次, 瑞舒伐他汀 10mg/次, 1

次/d, 同时, 还应依据患者自身的病情状况采用 $\beta$ 受体阻滞剂和血管紧张素转化酶抑制剂等进行相应的治疗。

观察组: 采用经皮冠脉介入术进行治疗, 指导患者采用平卧位, 使用Seldinger法对患者的桡动脉进行穿刺, 成功进行穿刺后对患者进行3000IU普通肝素的注入, 并对患者的病变位置进行密切的观察, 对患者病变血管的相关数据进行及时的测量和记录。结合患者血管病变的状况对手术器械进行适当的选取, 并依照支架置入的相关流程对置入进行规范操作。将支架置入操作完成后, 密切观察患者的血流和血管的状况, 如血流在TIMI3级, 血管的畅通度大于90%时, 表明介入操作成功完成。

### 1.3 观察指标和疗效判定标准

#### 1.3.1 观察指标

对两组LVEF(左室射血分数)、LVEDD(左室舒张末期内径)、LVESD(左室收缩末期内径)心功能指标进行观察。

#### 1.3.2 疗效判定标准

对两组临床疗效对比, 显效: 治疗后患者临床症状显著改善, 心绞痛明显缓解; 有效: 患者临床症状有所改善, 心绞痛发作频率减少; 无效: 患者临床症状无改善。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件分析数据,  $P < 0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心功能指标

治疗后, 观察组心功能指标明显优于对照组( $P < 0.05$ ), 如表1。

表1 两组心功能指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	LVEF (%)		LVEDD (mm)		LVESD (mm)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	36.51±0.28	49.52±0.61	47.69±1.21	41.21±0.76	61.58±2.06	52.63±1.24
观察组	40	36.84±0.16	55.58±0.72	47.16±1.68	34.52±0.51	61.84±2.34	42.16±1.02
t		0.658	5.415	0.654	6.854	0.741	6.341
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 2.2 两组临床疗效

对照组40例患者中, 有20例(50.00%)显效、12例(30.00%)有效、8例(20.00%)无效, 总有效率80.00%(32

例); 观察组40例患者中, 有25例(62.50%)显效、13例(32.50%)有效、2例(5.00%)无效, 总有效率95.00%(38例); 两组对比 ( $X^2=5.684, P < 0.05$ )。

### 3 讨论

心绞痛是冠心病常见的一种临床类型, 冠心病主要分为急性冠脉综合征和慢性冠脉综合征。心绞痛是急性冠脉综合征的一种类型<sup>[4]</sup>。冠心病心绞痛的发病原因主要是由于心肌供血的绝对或相对不足引起心肌缺血、缺氧的情况下导致心绞痛的发生<sup>[5]</sup>。冠心病心绞痛最典型的症状是活动后的胸痛, 患者可在活动、情绪激动、劳累、紧张等诱因下发生胸痛的症状<sup>[6]</sup>。患者在出现心绞痛时, 会出现胸前阵发性的疼痛, 同时随着病情的逐渐加重, 会缓慢向左上肢进行放射, 通常症状会持续 3~5min, 一般不会超过半个小时。患者一般会伴有高血压、高血脂症、血糖异常等危险因素。如未进行及时有效的治疗, 患者则会发生心梗、心衰、猝死等, 严重威胁到患者的生命安全。近年来, 随着生活水平不断提升, 饮食习惯的改变, 导致冠心病心绞痛的发病率呈现逐年上升的趋势, 多见于中老年人, 且逐渐向年轻化发展。临床上对冠心病心绞痛患者常采用他丁类药物等进行治疗, 由于老年患者机体的各项机能逐渐的下降, 同时伴有各种基础性疾病, 因此使用药物治疗能够使疾病快速稳定, 使风险和副作用有效降低, 具有较高的安全性。但长期的药物使用也会导致耐药性和毒副作用的发生。使患者的病情出现反复的情况, 治疗效果并不理想。如患者的临床指标未达到良好的控制的标准, 则需要进行手术治疗的方式, 有效改善患者堵塞的冠状动脉官腔, 使患者的治疗效果有效提升。

经皮冠状动脉介入术治疗是一种将支架置入到冠状动脉狭窄位置的手术方式, 通过心导管技术, 疏通狭窄, 甚至闭塞的冠状动脉管腔, 改善心肌的血流灌注的一种治疗方法。是一种微创的操作, 具有手术创伤小、血管开通率高、术后恢复较快等优势, 是治疗冠心病心绞痛的常用的方式之一。对大部分的老年患者来说, 耐受度更加良好。当前, 在各种原因导致的心肌梗死或缺血事件的治疗和预防中得到了广泛的应用。同时经皮冠状动脉介入术还能够将血管中的血栓进行拔出, 将支架进行置入, 因此临床上具有较高的成功率, 使心肌血液的供应得到快速的恢复, 使心绞痛的发作次数有效减少, 使患者的临床症状有效缓解。提

升了患者的生存率。在对患者进行手术过程中, 患者处于清醒的状况下, 对其身体不会产生一定的影响, 未发生不适感, 操作简单方便, 使患者更加容易接受, 使其病情能够在短时间内得到康复。采用激光对金属网格进行切割, 能够为损伤的血管壁提供有利的支持, 使血管膨胀后突然的闭塞或后期再次发生狭窄的可能性降低。本文结果显示, 观察组心功能指标和临床疗效显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。说明对老年冠心病心绞痛患者采用经皮冠脉介入治疗效果良好。但患者在术后仍需要养成良好的生活和饮食习惯, 多进行低糖、低盐、低脂的饮食, 养成良好的作息, 多进行适当的运动锻炼等, 使患者在术后能够快速恢复, 使预后得到改善。

综上所述, 对老年冠心病心绞痛患者采用经皮冠脉介入治疗, 能够有效改善心功能指标, 提升治疗效果, 值得推广。

#### 参考文献:

- [1] 武丽亚. 经皮冠脉介入治疗术对冠心病心绞痛患者的疗效观察 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022(3):0055-0057
- [2] 杨建, 王世波, 张树江. 经皮冠脉介入治疗老年冠心病心绞痛的效果 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2022(1):0043-0045
- [3] 刘丽杰. 冠脉介入作用于高龄冠心病心绞痛患者的临床治疗效果 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(11):0023-0025
- [4] 李云峰, 聂恒浩, 胡荣鑫. 经皮冠状动脉介入术治疗老年冠脉慢性完全闭塞致稳定性心绞痛的临床疗效 [J]. 当代医学, 2022, 28(16):113-116
- [5] 袁小明. 冠心病心绞痛患者采用冠脉介入治疗的效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(3):0029-0032
- [6] 张金瑞, 张金波. 冠脉介入治疗高龄冠心病心绞痛临床效果研究 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(11):0006-0008