

比较不同尿激酶、低分子肝素和华法林的联合方案治疗肺栓塞的临床效果

张丽娟 王丹丹

内蒙古巴彦淖尔市乌拉特前旗人民医院心内科, 内蒙古 巴彦淖尔 014400

摘要:目的:研究尿激酶、低分子肝素、华法林之间不同联合用药治疗方案对肺栓塞患者临床治疗效果的影响。方法:对2017年05月--2019年09月本院治疗的62例肺栓塞患者予以指标分析,分组时选用硬币法,各个组内收入31例,试验组肺栓塞患者选择尿激酶+低分子肝素+华法林共同用药治疗方案,对照组肺栓塞患者选择低分子肝素+华法林共同用药治疗方案,计算治疗有效及显效百分率、药物引发不良反应百分率。结果:经过治疗后,试验组肺栓塞患者的治疗有效及显效百分率较对照组统计数值结果更优($P<0.05$),有统计学意义;试验组肺栓塞患者药物引发的不良反应百分率较对照组统计数值结果差别值不显著($P>0.05$),无统计学意义。结论:在对肺栓塞患者进行治疗时,尿激酶+低分子肝素+华法林共同用药治疗方案是一种有效的治疗方法,能够使临床治疗效果更优。

关键词:尿激酶;低分子肝素;华法林;肺栓塞

肺栓塞是临床多见的一种疾病,是指由于内源性或外源性栓子阻塞肺动脉或其分支引起的肺循环和右心功能障碍的一组疾病。包括肺血栓栓塞症、脂肪栓塞、羊水栓塞、空气栓塞等。主要临床表现为活动后呼吸困难、胸痛、咯血、咳嗽等症状。若患者未及时治疗去医院就医,患者可能出现急性肺动脉高血压、右心衰竭、心肌缺血、休克等严重并发症,更甚者危及患者生命,对患者的日常生活和生命健康产生不利影响,故需实施尽早针对性治疗^[1]。目前临床上主要的治疗方法有药物治疗和手术治疗,其中多种药物联合治疗的临床效果更佳。本次主要评估尿激酶、低分子肝素、华法林之间不同联合用药治疗方案对肺栓塞患者临床治疗效果的影响作用。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

将2017年05月—2019年09月本院治疗的62例肺栓塞患者凭借硬币法实行分组,各个组内入组31例。所有患者均经过CT肺动脉造影、磁共振成像检查等相关检查确诊为肺栓塞患者,排除患有心功能不全、肝功能障碍、神经系统疾病等其他严重疾病的患者。对照组:年龄均数(52.39±7.12)岁;试验组:年龄均数(52.44±7.36)岁。验证各组肺栓塞患者数据资料,数据评定结果差别值不显著($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

肺栓塞患者选用低分子肝素+华法林共同用药治疗方案。皮下注射5000U低分子肝素钙(批准文号:国药准字H20052319,生产企业:深圳赛保尔生物药业有限公司),间隔12小时皮下注射1次,给药5天到7天,第4天起给药华法林(批准文号:国药准字H31020993,生产企业:上海福达制药有限公司),开始药量是一天3mg到5mg,之后参考INR数据调节药量,直到INR数据恢复2到3,实行3个月治疗。

1.2.2 试验组

肺栓塞患者选用尿激酶+低分子肝素+华法林共同用药治疗方案。

静脉滴注1500000IU到2000000IU注射用重组人尿激酶原(批准文号:国药准字S20110003,生产企业:上海天士利药业有限公司)+100ml生理盐水,之后给药低分子肝素+华法林,其用药方法和治疗时间参考对照组描述内容。

1.3 有关指标

评估治疗有效及显效百分率、药物引发不良反应百分率。

1.4 评定标准

显效:呼吸较难、胸部疼痛等消除,血气指标无异常,肺动脉收缩压指标减少2.66kPa以上,肺通气灌注呈现其受损肺处降低0.5以上;有效:呼吸较难、胸部疼痛等环节,血气指标改善,肺动脉收缩压指标减少1.33kPa以上,肺通气灌注呈现受损肺处降低0.25以上;无效:不满足以上标准^[2]。治疗有效及显效百分率(%)=显效(%) + 有效(%)。

1.5 统计学分析

治疗有效及显效百分率、药物引发不良反应百分率以(%)形式进行描述,数据选用 χ^2 检验方式,指标计算结果加入SPSS 23.0予以软件核查, $P<0.05$,数据评定结果差别值显著。

2 结果

2.1 两组肺栓塞患者的治疗有效及显效百分率

组间指标计算后,试验组肺栓塞患者的治疗有效及显效百分率相较于对照组统计数值结果更优一些,数据评定结果差别值显著($P<0.05$)。

表1 治疗有效及显效百分率(n%)

分组	治疗无效(例)	治疗有效(例)	治疗显效(例)	治疗有效及显效百分率(%)
对照组(n=31)	7	12	12	77.42
试验组(n=31)	1	14	16	96.77
χ^2 值	-	-	-	5.166
P值	-	-	-	0.023

2.2 药物引发不良反应百分率

组间指标计算后,试验组药物引发不良反应百分率相较于对照组统计数值结果稍低一些,但数据评定结果差别值不显著($P>0.05$)。

表2 药物引发不良反应百分率(n%)

分组	皮下点状出血(例)	皮下硬结(例)	药物引发不良反应百分率(%)
对照组(n=31)	2	1	9.68
试验组(n=31)	1	0	3.23
χ^2 值	-	-	1.069
P值	-	-	0.301

3 讨论

肺栓塞是多见的一种心肺血管疾病,主要表现为呼吸困难、胸痛、咯血、咳嗽等症状,死亡几率比较大,损害肺栓塞患者生命健康。目前临床上常用的治疗方法中药物治疗是效果较好的。抗凝治疗中低分子肝素的抗凝作用较佳,并不抵抗血小板功能,不引发严重出血情况等。尿激酶可促使纤溶酶原经化学反应成为纤溶酶,存在溶栓效果。华法林可以抵抗维生素K参加的凝血因子产生过程,具有抗凝效果。将三者结合起来能够有效缓解患者的临床症状,将临床治疗效果最大化。

该文指标结果显示,和低分子肝素+华法林共同用药治疗方案相对比,选择尿激酶+低分子肝素+华法林共同用药治疗方案的患者治疗有效及显效百分率更优,且药物引发不良反应百分率未明显增加。提示以上三种药物一起治疗方法用于肺栓塞的治疗效果明确,能够促使其病症缓解,且共同用药安全性较好。

综上所述,对肺栓塞患者选用尿激酶+低分子肝素+华法林共同用药治疗方案的临床治疗效果更好。

参考文献

- [1]陈丽秀.低分子肝素联合华法林单纯抗凝治疗急性次大面积肺栓塞的临床效果和安全性观察[J].中国药物警戒,2016,13(11):651-654,659.
- [2]王宗熙.低分子肝素联合尿激酶、华法林治疗肺栓塞的疗效观察[J].海峡药学,2017,29(7):192-193.