

急性心肌梗死患者血管紧张素转化酶抑制剂和血管紧张素受体阻滞剂的应用效果分析

张国耀

江门市新会区新会人民医院 广东江门 529100

〔摘要〕目的 对急性心肌梗死患者血管紧张素转化酶抑制剂和血管紧张素受体阻滞剂的应用效果进行分析。方法 本次选取来我院就诊的 87 例急性心肌梗死患者进行研究,分为实验组(n=44 例)和对照组(n=43 例),其中实验组采用血管紧张素受体阻滞剂,对照组采用血管紧张素转化酶抑制剂。对比两组患者的治疗效果。结果 实验组患者的治疗总有效率 93.18% 相比较于对照组患者的治疗总有效率 74.42% 具有显著的优势, $P < 0.05$ 。结论 使用血管紧张素受体阻滞剂对急性心肌梗死患者来说治疗效果更好,值得在临床上进行推广应用。

〔关键词〕急性心肌梗死;血管紧张素转化酶抑制剂;血管紧张素受体阻滞剂

〔中图分类号〕R542.22 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-026-02

急性心梗死是一种比较常见的危重疾病。随着社会的发展变化使人们的生活节奏加快,受到心理等方面的影响导致发病率逐渐上升。急性心肌梗死主要的病理是冠状动脉血栓的形成造成了管腔狭窄或堵塞,进而导致心肌缺血坏死^[1]。临床上治疗的方式有很多,本院将 2016 年 12 月-2018 年 4 月收治的 87 例急性心肌梗死患者分别采用血管紧张素受体阻滞剂与用血管紧张素转化酶抑制剂进行治疗,对患者治疗效果进行研究,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2016 年 12 月-2018 年 4 月收治的 87 例急性心肌梗死患者作为此次的研究对象,按患者的入院时间顺序,将其分为实验组和对照组。实验组(n=44 例),患者年龄 44-71 岁,平均(57.5±4.8)岁;男性患者 24 例,女性患者 20 例。对照组(n=43 例),患者年龄 42-68 岁,平均(55±5.1)岁;男性患者 19 例,女性患者 24 例。对比患者的年龄、性别等一般资料得出,实验组患者和对照组患者之间可以进行比较($P > 0.05$)。

1.2 方法

在患者入院后对两组患者进行常规治疗。对照组患者在使用常规治疗的基础上使用血管紧张素转化酶抑制剂

〔angiotensin-converting enzyme inhibitor〕;贝那普利片:国药准字 H20030514,北京诺华制药有限公司,每次使用量为 5mg/d;实验组患者在常规治疗的基础上应用血管紧张素受体阻滞剂〔Angiotensin receptor blockers〕缬沙坦片:国药准字 H20080820,桂林华信制药有限公司进行治,用量为 40mg/d,根据患者的实际情况进行使用量的增减,两组患者治疗时长均为 5 周^[2]。

1.3 观察指标

①观察两组患者治疗效果进行比较,分为显效、有效、无效、死亡四个指标,显效:患者的临床症状有明显的好转;有效:在治疗后,患者的临床症状有所缓解;无效:患者临床症状无变化,心功能没有好转或发生恶化;死亡:总有效率=显效+有效。

1.4 统计学方法

本次进行研究的数据使用 SPSS21.0 统计软件,对相关数据进行处理分析,两组患者的治疗效果采用 % 表示,采用卡方进行检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

实验组患者的治疗总有效率 93.18% 明显高于对照组患者的治疗总有效率 74.42%, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组患者的临床治疗效果比较 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	死亡	总有效率 (%)
实验组	44	31 (70.45%)	10 (22.73%)	1 (2.27%)	2 (4.55%)	41 (93.18%)
对照组	43	18 (41.86%)	14 (32.56%)	5 (11.63%)	6 (13.95%)	32 (74.42%)
χ^2	—	—	—	—	—	5.67
P	—	—	—	—	—	0.01

3 讨论

在我国,心肌梗死患者数量在逐渐上升,这使得我国的心血管疾病的发生率越来越高,社会的发展变化使人们的生活节奏加快,使人受到心理等方面不同的影响,这也是导致发病率逐渐上升的原因之一。急性心肌梗死的主要病理是人体的冠状动脉形成血栓,进而造成了管腔狭窄或堵塞,进而导致心肌缺血坏死,是一种临床上比较常见的危重疾病。尽

管通过溶栓、介入治疗等方式可以尽量降低死亡率,但是急性心梗死的治疗、预防再发以及预后依旧是临床上研究的重点。对急性心肌梗死患者在早期的治疗中应用 ACEI 和 ARB 的治疗效果显著,但是,由于大部分患者认识方面的不足,导致 ACEI 和 ARB 的应用还不普遍^[3]。

通过本文研究表明:实验组患者的治疗总有效率 93.18%

(下转第 28 页)

表 1: 两组患者的手术情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	住院时间 (d)	肛门排气时间 (h)
试验组	55	56.33 ± 5.27	25.67 ± 4.09	5.43 ± 2.34	20.06 ± 7.01
对照组	55	70.12 ± 7.02	34.92 ± 5.78	11.27 ± 3.79	31.45 ± 9.26
T		11.651	9.688	9.724	7.273
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2: 两组患者的术后并发症情况 (例, %)

组别	例数	肠梗阻	切口感染	腹腔残余脓肿	发生率
试验组	55	1	0	0	1.82%
对照组	55	3	2	2	12.73%
χ^2					4.853
P					0.028

较大的影响^[2]。目前,临床上治疗穿孔性阑尾炎的主要方式为阑尾切除术,将病灶切除,避免发生化脓性感染,但常规开腹手术切口较大,患者的出血量较多,且术后容易发生各类并发症,对患者的身心造成一定的影响。腹腔镜作为一种新型辅助技术,被应用于外科手术中,其具有微创、直视且治疗时间短等优势,医师在腹腔镜指导下能更为全面的观察患者的病灶,切除也相对彻底,发生漏诊、误诊的情况较少,同时腹腔镜手术的瘢痕较小,也符合患者对于美观的需求^[3]。研究结果显示,观察记录两组患者的手术时间、术中出血量、住院时间及肛门排气时间,可以发现试验组各项数据显

著优于对照组 ($P < 0.05$);观察记录两组患者的术后并发症,发现试验组患者的并发症率为 1.82%,较对照组的 12.73% 存在显著优势 ($P < 0.05$)。

综上所述,腹腔镜阑尾切除术治疗穿孔性阑尾炎的效果优于常规开腹手术,治疗时间更短,出血量更少且术后并发症更少,值得临床中大力推广。

[参考文献]

- [1] 王勇,彭永光,李奕瑾.开腹与腹腔镜阑尾切除术治疗穿孔性阑尾炎的临床效果比较[J].临床军医杂志,2015,43(1):10-13.
- [2] 陈平.腹腔镜和开腹阑尾切除术在治疗穿孔性阑尾炎中的手术效果比较[J].临床合理用药杂志,2012,05(19):31-32.
- [3] 张爱民,温淑芹.开腹与腹腔镜阑尾切除术治疗穿孔性阑尾炎的临床效果比较[J].世界最新医学信息文摘,2015,43(61):10-13.

(上接第 25 页)

影响生活质量,甚至威胁生命。据我国卫生部统计显示,在我国育龄妇女中大约 80% 至 90% 的人患有不同程度的乳腺疾病,以乳腺增生最为常见,占乳腺疾病的 80%,乳腺增生一般多发于 30-50 岁左右的女性,但现代女性患乳腺疾病已成年年轻化趋势,20 来岁的女性也有不同程度的乳腺疾病,其恶变率达 10% -20%,比正常女性患乳腺癌的机率高出 3-4 倍,尤其是 40-60 岁的女性要引起重视^[4]。保持健康的生活态度,适当锻炼,经常乳腺按摩。低脂饮食,合理膳食是保持乳腺形体、预防乳腺疾病。定期进行乳房自检和专科医生检查是早期发现乳腺疾病的唯一方法。

乳腺超声检查它对人体无损伤、价格比较低,能很好的显示乳房里有没有包块,包块的个数,包块的内部是囊性还是实性的东西,边界是否光滑,周围血流情况以及肌肉组织的关系,是否存在粘连;经过彩超的检查,能很好的明确肿瘤的类型,是现在诊断乳腺疾病的首选和最简便、最可靠的无创性检测手段,痛苦相对较小,简便易行,且分辨率高,

重复性好,可留图进行前后对照,不限制年龄、胖瘦也并无影响^[5]。由此可知在妇女乳腺健康条件中,乳腺超声检查作为一项常规性的检查,能够极为准确的对于乳腺性疾病进行诊断,有利于妇科乳腺类疾病的概率降低,提高女性身心的健康以及生活水平,在临床上值得广泛性的推广和应用。

[参考文献]

- [1] 许娟,王硕,马宏民,等.体检联合超声补充 X 射线钼靶检查乳腺癌筛查模式初步应用评价[J].中华肿瘤防治杂志,2013,20(17):1295-1299.
- [2] 马晓霞.乳腺超声在女性体检中的应用分析[J].中国农村卫生事业管理,2014,34(3):298-299.
- [3] 龚毅红,张红燕,谢阳桂,等.健康体检女性中乳腺癌的早期检出与研究[J].中国妇幼保健,2013,28(4):618-621.
- [4] 马建红,郝奕.妇女健康体检中乳腺超声的应用价值分析[J].中国医药指南,2016,14(22):193-194.
- [5] 冯春芳.乳腺彩色超声检查在女性健康体检中的应用价值评价[J].医学信息,2015,28(7):36-37.

(上接第 26 页)

明显高于对照组患者的治疗总有效率 74.42%, $P < 0.05$ 。主要是因为血管紧张素受体阻滞剂可以有效的降低患者室舒张末压,减少舒张末容积,使静脉容量增加,从而达到治疗的效果^[4]。

综上所述,对急性心肌梗死患者来说,使用血管紧张素受体阻滞剂治疗可以有效的改善预后,减少疾病复发,治疗效果相比更好,因此值得推广。

[参考文献]

- [1] 周颖.ST 段抬高心肌梗死患者急性期循环单核细胞亚群改变与远期预后:血管紧张素转换酶抑制剂与 β 受体阻滞

剂的影响[D].天津医科大学,2017.

- [2] 关文池,霍西茜,白雪珂,等.2001 ~ 2011 年中国东部农村急性心肌梗死住院患者血管紧张素转化酶抑制剂和血管紧张素受体抑制剂的应用及影响因素[J].中国医药导报,2017,14(09):50-54.

[3] 滑艳,翟公伟,郝思云.急性心肌梗死患者血管紧张素转化酶抑制剂和血管紧张素受体阻滞剂的应用及影响因素[J].海峡药学,2017,29(01):66-69.

- [4] 邱林.血管紧张素转化酶抑制剂与血管紧张素受体阻滞剂对非心衰患者临床效果的荟萃分析[J].中国介入心脏病学杂志,2013,21(01):20.