

短暂性脑缺血发作治疗中阿司匹林肠溶片临床效果观察

冯 尚

桐柏县中心医院神经内科 河南南阳

【摘要】目的 对临床短暂性脑缺血发作治疗中阿司匹林肠溶片的应用效果进行探讨。**方法** 以我院2020年3月至2022年3月间收治的90例短暂性脑缺血发作患者为研究对象，根据治疗方案将两组均分为对照组（n=45）及观察组（n=45），对照组患者在治疗中使用的是氯吡格雷进行干预，而观察组治疗中使用的是阿司匹林肠溶片。对两组患者治疗前后凝血酶活化时间（APTT）、血浆纤维蛋白原（FIB）、凝血酶原时间（PT）、血小板计数（PLT）以及整体治疗有效率进行对比。**结果** 两组患者在治疗前各项指标无明显差异， $P>0.05$ 。经药物治疗干预后，两种患者血小板计数无明显差异， $P>0.05$ 。观察组患者血浆纤维蛋白原明显低于对照组，凝血酶活化时间、凝血酶原时间方面，观察组患者明显长于对照组，差异显著， $P<0.05$ 。两组患者在整体治疗有效率方面相比较。观察组患者明显更优。差异显著， $P<0.05$ 。**结论** 在临床治疗短暂性脑缺血发作的过程中阿司匹林肠溶片具有更加明显的治疗效果，经药物干预后患者凝血功能指标可以得到积极改善，具有极大临床推广价值。

【关键词】 短暂性脑缺血发作；阿司匹林肠溶片；临床疗效

Clinical effect of aspirin enteric coated tablets in the treatment of transient ischemic attack

Shang Feng

Tongbai County Central Hospital, Department of Neurology

【Abstract】 Objective To investigate the effect of aspirin enteric coated tablets in the treatment of transient ischemic attack (TIA). **Methods** 90 patients with transient ischemic attack admitted in our hospital from March 2020 to March 2022 were taken as the research object. According to the treatment plan, the two groups were divided into the control group (n=45) and the observation group (n=45). The patients in the control group used clopidogrel for intervention in the treatment, while the patients in the observation group used aspirin enteric coated tablets in the treatment. Thrombin activation time (APTT), plasma fibrinogen (FIB), prothrombin time (PT), platelet count (PLT) and the overall treatment effectiveness were compared between the two groups before and after treatment. **Results** There was no significant difference between the two groups before treatment ($P>0.05$). After the intervention of drug therapy, there was no significant difference in platelet count between the two patients ($P>0.05$). The plasma fibrinogen of patients in the observation group was significantly lower than that of the control group. In terms of thrombin activation time and prothrombin time, patients in the observation group were significantly longer than those in the control group, with significant difference ($P<0.05$). The two groups were compared in terms of overall treatment efficiency. The patients in the observation group were significantly better. The difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion** Aspirin Rongchuang Tablet has a more obvious therapeutic effect in the clinical treatment of transient ischemic attack. After drug intervention, patients' coagulation function indicators can be actively improved, which has great clinical promotion value.

【Keywords】 transient ischemic attack; Aspirin enteric coated tablets; Clinical efficacy

作为一种局灶性脑部缺血症状，短暂性脑缺血 会严重影响患者神经功能^[1]。该病症通常仅持续几

分钟,患者在 30min 内会自行恢复,如病症延续超过 2h 会严重损害神经功能。从临床数据统计发现,33~65 岁群体是该病症的高发群体^[2]。该病症发病前有明显先兆,且不会留下后遗症。临床上主要以抗血小板的药物进行治疗,当然各类药物治疗效果存在明显差异。为探讨临床治疗短暂性脑缺血阿司匹林肠溶片的治疗效果,本文选取 80 例短暂性脑缺血患者进行研究,现做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2020 年 3 月至 2022 年 3 月间收治的 90 粒短暂性脑缺血发作为研究对象,根据治疗方案将两组均分为对照组(n=45)及观察组(n=45)。对照组患者男女比例为 23:17,年龄最小值及最大值分别为 43 岁和 74 岁,平均年龄值达到(60.76±4.92)岁;该组患者中有 14 例合并高血压,15 例合并糖尿病,其余患者均存在周围动脉病症。观察组患者,男女比例为 24:16,年龄最小值及最大值分别为 44 和 75 岁,平均年龄值达到(61.32±5.23)岁;该组患者中有 16 例合并高血压,13 例合并糖尿病,其余患者均存在周围动脉病症。两组患者在年龄、性别、并发症等一般治疗方面无明显差异,P>0.05。

1.2 方法

两组患者在入院后均对饮食习惯进行指导,同时嘱咐患者对蛋白质、糖分和能量等摄入进行合理控制。针对对照组患者制定了每日口服一次氯吡格雷(75mg/片)的治疗干预方案,每日需服用一片。针对观察组患者制定的是每日口服一次阿司匹林溶

肠片(100mg/L)的干预方案,每天服用一次。两种患者服用周期均为两周,治疗期间不得随意中断用药。

1.3 观察指标

对两组患者药物治疗前后各项凝血功能指标及治疗有效率进行对比。治疗有效率判断标准:患者经药物干预后眩晕状况彻底消失,且后期无复发为治愈;经药物干预后眩晕状况有所改善,与药物干预前相比较发作次数明显减少为缓解;经药物治疗后症状无明显改善或出现恶化为无效。

1.4 统计学方法

两组患者入院后将各类资料利用 SPSS22.0 软件进行统计,通过 t 来检验计量资料, $(\bar{x} \pm s)$ 为其表达方式,利用百分比(%)来表示计数资料,通过 χ^2 进行检验,P<0.05 是统计学意义成立的依据。

2 结果

2.1 两组患者凝血功能指标对比

两组患者在治疗前 APTT、FIB、PT、PLT 等各项指标无明显差异,P>0.05。经药物干预后,PLT 指标无明显变化,P>0.05。FIB 方面,观察组患者明显低于对照组,且与对照组相比较,观察组患者的 PT、APTT 明显更长,差异显著,P<0.05。详见下表 1。

2.2 两组患者治疗效果对比

观察组患者通过阿司匹林肠溶片进行干预治疗后的整体治疗有效率达到 97.78%,而对照组的整体治疗有效率为 80%,两组相比较,差异显著,P<0.05。详见下表 2。

表 1 两组患者凝血功能指标对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	FIB (g/L)	PLT ($\times 10^9/L$)	PT (s)	APTT (s)	
观察组	治疗前	45	5.35±0.92	2.6.14±28.53	11.23±2.65	20.23±5.68
			3.23±0.43	197.35±23.23	13.43±2.62	32.54±4.86
对照组	治疗后	45	5.46±1.12	206.15±28.63	11.45±2.79	20.35±5.98
			2.48±0.45	196.56±25.32	11.86±2.96	25.26±5.26

表 2 两组患者治疗效果对比 (n, %)

组别	n	治愈	缓解	无效	总有效率
观察组	45	32 (71.11)	12 (26.67)	1 (2.2)	39 (97.78)
对照组	45	20 (44.4)	16 (35.56)	9 (20)	35 (80)
χ^2					3.986
P					0.042

3 讨论

作为一种局灶性脑部缺血病症，短暂性脑缺血发作会对人体神经功能产生一定损伤，但是目前医学临床并未找到其真正发病原因，根据相关临床研究指出，脑灌注或血栓等相关因素可能是引起短暂性脑缺血发作的主要原因^[3-4]。老年群体是短暂性脑缺血发作的易发群体，而且与女性群体相比较男性群体的环比率更高^[1]。从临床症状来看，短暂性脑缺血发作主要为颈内动脉系统、基底动脉系统短暂性缺血为主，从症状上看主要为患者会出现眼前突然黑蒙或者短暂性视力丧失，或者存在白光闪烁，视野缺损等症状，通常情况下短暂性脑缺血发作会持续几分钟左右；患者在短暂性脑缺血发作后对侧肢体会出现感觉异常或轻度偏瘫症状；在一些情况下会导致短暂性失语或失用症，也可能会引发患者出现写作能力障碍，面部肌肉无力等；部分病例在发作后甚至出现同侧偏盲、短暂性意识障碍或精神症状等；眼球产生震颤，不能正常行走或站立；也会产生言语不清、肢体短暂性无力，或肢体感觉异常，在发作得瞬间患者会出现听力损失，甚至会产生双侧轻度偏瘫等症状。部分患者在出现突然发作的情况下会产生短暂性意识障碍。从临床数据统计发现，短暂性脑缺血发作无任何前兆，而且没有固定发病时间，通过早期开展干预可以有效缓解患者病症，如患者在发病时未及时治疗很可能会形成脑梗死，甚至引发致死或致残。因此针对短暂性脑缺血发作患者应该采取更加合理的早期干预治疗方式。目前临床上主要是以抗血小板的药物进行干预治疗。阿司匹林肠溶片在近几年的临床实验中发现对于短暂性脑缺血发作患者具有明显治疗效果。

阿司匹林肠溶片可以对血小板血栓素 α_2 形成有效抑制作用，从而可以对血小板聚集产生有效抑制作用。从本次研究过程可以看出，两组患者在治疗前 APTT、FIB、PT、PLT 等各项指标无明显差异， $P>0.05$ 。经药物干预后，PLT 指标无明显变化， $P>0.05$ 。FIB 方面，观察组患者明显低于对照组，且与对照组相比较，观察组患者的 PT、APTT 明显更长，差异显著， $P<0.05$ 。观察组患者通过阿司匹林肠溶片进行干预治疗后的整体治疗有效率达到 97.78%，而对照组的整体治疗有效率为 80%，两组

相比较，差异显著， $P<0.05$ 。由此指示，阿司匹林肠溶片可以更好的抑制血小板聚集，对患者凝血功能指标改善有积极作用，但并不利于患者的血小板生成。

总而言之，在临床治疗短暂性脑缺血发作的过程中阿司匹林肠溶片可以有效改善患者的凝血功能指标，具有明显疗效，值得临床大力推广。

参考文献

- [1] 于淼,陈卫,孙杨,李彬,牛昱光.血清 sTREM1 联合 ABCD-3I 评分对短暂性脑缺血发作患者近期缺血性脑卒中的预测价值分析[J].天津医药,2022,50(11):1201-1204.
- [2] 高蓓,刘菲,薛金娥,赵海红.短暂性脑缺血发作患者血清 RBP4、NF- κ B 表达与颈动脉斑块稳定性的关系[J].海南医学,2022,33(20):2599-2602.
- [3] 周忠凯,石莹,钟镛,任艺博,孙佳莉,陈悦,邹文轩,隋莹,王巍.短暂性脑缺血发作患者的高分辨力 MRI 特征及其与 ABCD3 评分相关性的研究[J].磁共振成像,2022,13(10):91-97.
- [4] 李丽平,赵婷.灯盏花素联合氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作的效果及对患者血清 Ang-II、Lp-PLA₂ 水平的影响[J].临床医学工程,2022,29(10):1353-1354.
- [5] 陈涛,刘存国.短暂性脑缺血发作患者 IVIM 参数变化及其对预后的评估价值分析[J].检验医学与临床,2022,19(19):2605-2608.
- [6] 李高尚.尼莫地平联合氢氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作的疗效评价[J].包头医学,2022,46(03):1-2.

收稿日期：2022 年 10 月 17 日

出刊日期：2022 年 11 月 21 日

引用本文：冯尚，短暂性脑缺血发作治疗中阿司匹林肠溶片临床效果观察[J]，国际医学与数据杂志 2022，6(6)：179-181.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220271

检索信息：RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2022 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