

· 药物与临床 ·

硝酸甘油联合阿司匹林治疗心绞痛的临床效果观察

张文魁

(甘肃省庆阳市人民医院心血管内科,甘肃 庆阳 745000)

摘要:目的 分析硝酸甘油联合阿司匹林治疗心绞痛的疗效和价值。方法 选取 2016 年1月~2017 年1 月我院接收的心绞痛患者 86例,随机分为对照组和观察组各 43例。对照组应用硝酸甘油治疗,观察组应用硝酸甘油联合阿司匹林治疗。统计两组患者用药后的每日心绞痛频率、每日硝酸甘油用量、心电图缺血时间、心电图缺血次数,观察临床疗效、心电图疗效不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率(97.67%)高于对照组(76.74%),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组心电图明显改善率(48.84%)明显高于对照组(32.56%),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组每日心绞痛次数、硝酸甘油用量、心电图缺血时间、心电图缺血次数均优于对照组,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者的不良反应发生率差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 对心绞痛患者采用硝酸甘油联合阿司匹林治疗,可获得较好的治疗效果,值得临床应用及推广。

关键词:心绞痛;硝酸甘油;阿司匹林

中图分类号:R541.4

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.02.043

文章编号:1006-1959(2018)02-0119-03

Clinical Effect of Nitroglycerin Combined with Aspirin in the Treatment of Angina Pectoris

ZHANG Wen-kui

(Department of Cardiovascular Medicine, Qingyang People's Hospital, Qingyang 745000, Gansu, China)

Abstract: Objective To analyze the efficacy and value of nitroglycerin combined with aspirin in the treatment of angina pectoris. **Methods** From January 2016 to January 2017, 86 patients with angina pectoris admitted to our hospital were randomly divided into control group and observation group, with 43 cases in each group. The control group was treated with nitroglycerin, and the observation group was treated with nitroglycerin combined with aspirin. The daily angina frequency, the amount of nitroglycerin daily, the time of electrocardiogram ischemia, the times of electrocardiogram ischemia, and the clinical curative effect and electrocardiogram curative effect were analyzed. **Results** The total effective rate (97.67%) in the observation group was significantly higher than that in the control group (76.74%), the difference was statistically significant ($P<0.05$); The significant improvement rate of electrocardiogram (48.84%) in observation group was significantly higher than that of control group (32.56%), the difference was statistically significant ($P<0.05$). The number of angina pectoris, nitroglycerin, electrocardiogram ischemia time and electrocardiogram ischemia in observation group were all better than those in control group. There was significant difference between the two groups ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** The treatment of angina patients with nitroglycerin combined with aspirin, can get better therapeutic effect, it is worth clinical application and promotion.

Key words: Angina; Nitroglycerin; Aspirin

心绞痛(angina pectoris)是临床上较常见的心内科疾病,临床表现为左胸前、胸骨后侧疼痛,随着病情发展,疼痛会逐渐扩散到手指、左肩、左臂等部位。从发病机制来看,心绞痛多是由于冠状动脉供血不足致使心肌缺血、心脏血液供给不足所引发,一般给予血管扩张剂可有效缓解患者的病症表现^[1]。硝酸甘油、阿司匹林都是血管扩张剂的常见药物,为进一步探讨其疗效,本文以 2016 年1月~2017 年1 月间我院接收的心绞痛患者 86例 为研究对象,对其治疗资料进行了回顾性分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年1月~2017 年1 月我院接收的心绞痛患者 86例 为研究对象。所有程序通过医院伦理委员会审核,患者及其家属均知情同意。

作者简介:张文魁(1981.5-),男,甘肃秦安县人,本科,主治医师,研究方向:心血管疾病及介入治疗

将患者随机分为观察组和对照组,各 43例。观察组男 22例,女 21例,年龄 55~88 岁,平均年龄(70.3 ± 2.2)岁;病程 1~10 年,平均病程(5.5 ± 1.7)年;其中梗死后心绞痛 3例,卧位型心绞痛9例,自发性心绞痛 10例,恶化型劳力性心绞痛8例,劳累性心绞痛5 例,初发劳力性心绞痛8例。对照组男 23例,女20 例,年龄 58~87 岁,平均年龄(68.9 ± 2.0)岁;病程 1~9 年,平均病程(5.6 ± 1.5)年;其中梗死后心绞痛 2例,卧位型心绞痛 10例,自发性心绞痛 11例,恶化型劳力性心绞痛 9例,劳累性心绞痛4例,初发劳力性心绞痛7例。两组患者在一 般资料上差异无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 ①对照组:使用单纯的硝酸甘油治疗。硝酸甘油(生产厂家:北京益民药业有限公司,批号:170628) 0 mg 和 5%葡萄糖注射液(生产厂家天津药业焦作有限公司,批号:170316) 30 ml 的混合液

静脉注射到患者体内,滴注 6 h 左右 1~2 次/d。②观察组:采用硝酸甘油联合阿司匹林治疗。在对照组基础上,口服阿司匹林片(生产厂家:云南白药集团大理药业有限责任公司,生产批号:170516) 10 mg, 1 次/d。两组患者 1 个疗程均为 7 d,根据情况治疗 1~2 个疗程。

1.3 观察指标 统计两组患者用药后的每日心绞痛频率、硝酸甘油用量、心电图缺血时间、心电图缺血次数,观察临床疗效、心电图疗效和不良反应发生情况。①临床疗效^[2]:显效:患者心悸、胸闷、气促等症状基本消失;有效:患者各项症状明显改善但仍然有不适感,需要继续治疗;无效:患者各项病症未发生明显好转且有加重趋势。治疗总有效率=显效率+有效率。②心电图疗效^[3]:明显改善:心电图逐渐恢复正常,部分患者心电图完全恢复正常;改善:ST 段明显回升但未达到正常水平,T 段变浅或变直;未改善:ST 段未出现抬高情况甚至严重下降,或 T 波倒置加深。

1.4 统计学方法 采用 SPSS19.0 软件处理数据,计数资料以 χ^2 进行检验,以 $[n(\%)]$ 表示,计量资料以 t 进行检验,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,当 $P < 0.05$ 时,表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率对比 观察组 43 例患者中,显效 28 例,有效 14 例,无效 1 例,总有效率为 97.67%;对照组 43 例患者中,显效 18 例,有效 15 例,无效 10 例,总有效率为 76.74%;观察组治疗总有效率优于对照组,两组差异有统计学意义 ($\chi^2 = 7.1200, P < 0.05$)。

2.2 两组患者心电图改善情况对比 观察组 43 例患者中,明显改善 21 例,改善 20 例,未改善 2 例,明显改善率为 48.84%;对照组 43 例患者中,明显改善 14 例,改善 18 例,未改善 11 例,明显改善率为 32.56%;观察组心电图明显改善率优于对照组,两组差异有统计学意义 ($\chi^2 = 7.5968, P < 0.05$)。

2.3 两组患者观察指标对比 观察组每日心绞痛次数、每日硝酸甘油用量、心电图缺血时间、心电图缺血次数均优于对照组,两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

2.4 两组患者不良反应发生率对比 观察组中共 3 例患者出现胃肠道反应,其中消化不良 1 例,腹痛 1 例,腹泻 1 例,不良反应发生率为 6.98%;对照组中共 4 例患者出现胃肠道反应,其中消化不良 2 例,腹

痛 1 例,腹泻 1 例,不良反应发生率为 9.30%;两组患者的不良反应发生率差异无统计学意义 ($\chi^2 = 1.6528, P > 0.05$)。

表 1 两组患者的观察指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	每日心绞痛 次数 (次)	每日硝酸甘 油用量 (mg)	心电图缺血 时间 (min)	心电图缺血 次数 (次)
观察组	1.9±0.4	3.5±1.4	25.2±4.6	4.8±1.5
对照组	3.6±0.7	6.1±1.8	38.8±5.1	8.7±2.0
<i>t</i>	16.58	16.35	16.57	16.59

注: $P < 0.05$

3 讨论

心绞痛是心脑血管疾病中最常发生的一种,由于冠状动脉狭窄、心肌缺血、缺氧等因素所引起,当冠状动脉狭窄程度超过 75% 时,就会发生自发性心绞痛或劳力型心绞痛。心绞痛发生时,动脉狭窄处的斑块会突然性的破裂,导致血栓形成,影响血管的正常收缩,进而加重管腔狭窄^[4]。同时,动脉粥样斑块脂质浸润的不断增多,会致使动脉管腔狭窄程度的加重,导致内皮下出血。另外,冠状动脉狭窄还会导致血小板聚集,阻塞血液循环,加重心绞痛,形成一种恶性循环。

硝酸甘油是治疗心绞痛的一种常用药物,其作用在于增加冠状血流、扩充血管,减轻心脏前后的负荷,并改善心肌缺氧情况。硝酸甘油属于硝酸酯类药物中的一种,可以起到松弛平滑肌、改善冠状动脉循环、改善体循环的效果。其作用可以概括为以下几点:①扩充外周血管,有效控制心肌细胞的收缩力,逐步放慢心率,减少心肌耗氧量。硝酸甘油能够通过抑制血小板聚集、避免血栓形成,来解除血管粘连和动脉痉挛情况,进而缓解心绞痛和心肌缺血症状表现。②舒张静脉血管,提升静脉容量,降低心肌的负荷量,最终降低心肌耗氧量^[5]。但是客观来讲,对于部分患者来说,若单纯应用硝酸甘油,抗血栓效果并不十分理想,且硝酸类药物无法缓解氧自由基损伤效应,无法有效保护心脏,因此还需要与其他药物联用,以起到更好地治疗作用^[6]。

阿司匹林除了具有清热解毒、消肿止痛、解热镇痛的效果,还是抗血小板药物,作用是在于抑制环氧合酶,避免花生四烯酸转化为血栓素 A₂,进而阻碍血小板的聚集,避免血栓形成,在心绞痛、缺血性心脏病和心肺梗塞等疾病中均有着良好的应用。阿司匹林的生物利用度高,不会在胃内溶解,药效时间较长^[7]。经验表明,应用阿司匹林可以避免血管粘连,

(下转第 123 页)

避免冠状动脉痉挛,有效降低心血管疾病的病症表现,在短时间内解除患者的痛苦^[8]。总的来说,阿司匹林和硝酸甘油联用,可以进一步提升药效,发挥二者的共同优势,抑制血栓形成和血小板聚集,解除心绞痛的发生机制,疗效要明显高于单药。不管是联合用药还是单独使用硝酸甘油,都会发生一定的不良反应,需要医护人员加强观察,以减轻患者的痛苦,提高治疗过程的安全性^[9]。

本次研究中,观察组治疗总有效率为 97.67%,对照组治疗总有效率为 76.74%,两组差异有统计学意义 ($P<0.05$);观察组心电图明显改善率为 48.84%,明显高于对照组的 32.56%,两组差异有统计学意义($P<0.05$);观察组每日心绞痛次数、每日硝酸甘油用量、心电图缺血时间、心电图缺血次数均优于对照组,两组差异有统计学意义 ($P<0.05$)。观察组不良反应发生率为 6.98%,对照组不良反应发生率为 9.30%,两组差异无统计学意义($P>0.05$)。

综上所述,对心绞痛患者采用硝酸甘油联合阿司匹林治疗,可获得较好的治疗效果,值得临床应用及推广。

参考文献:

- [1]王耘平.硝酸甘油联合阿司匹林治疗心绞痛的效果观察[J].中国卫生标准管理,2017,8(13):101-103.
- [2]李书平.两种抗血小板类药物治疗不稳定型心绞痛疗效比较[J].淮海医药,2017,35(02):212-213.
- [3]刘晓燕.氯吡格雷联合阿司匹林对不稳定性心绞痛的治疗作用研究[J].黑龙江科学,2017,8(04):47-49.
- [4]黄春雨,周果,李刚,等.复方丹参滴丸联合耳穴埋豆及穴位按摩对稳定性心绞痛的干预[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(02):175-180.
- [5]闫洁,袁森.银杏蜜环口服溶液联合阿司匹林肠溶片和氯吡格雷治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J].现代药物与临床,2016,31(10):1575-1578.
- [6]杜改云.阿司匹林联合通心络治疗不稳定性心绞痛的临床效果[J].中国处方药,2016,14(04):48-49.
- [7]金华.丹红注射液联合地尔硫卓治疗冠心病不稳定型心绞痛的临床疗效观察[J].基层医学论坛,2016,20(5):597-598.
- [8]王晓云,邢入千.地尔硫卓与阿司匹林联合治疗心绞痛的临床疗效观察[J].临床军医杂志,2015,43(09):976-978.
- [9]孙淑娟,张萍,李文喆,等.通心络联合阿司匹林治疗不稳定型心绞痛的临床疗效观察[J].中医药学报,2015,43(3):126-128.

收稿日期:2017-9-25;修回日期:2017-9-28

编辑/王海静