

氯吡格雷联合阿司匹林治疗社区老年冠心病治疗效果改善情况分析

陈晶彩

上海市松江区九亭社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 在对于社区老年冠心病患者的治疗过程中，应用氯吡格雷联合阿司匹林治疗方法，观察患者临床指标改善情况。**方法** 为进行分组对比，本研究拟随机自2024年1月至2024年10月本院收治的社区老年冠心病患者中抽取66例，按照抽签结果分入对照组（仅接受阿司匹林治疗）及试验组（接受氯吡格雷联合阿司匹林治疗），通过两组患者临床治疗总有效率及不良反应发生情况判断治疗效果。**结果** 在数据分析后不难知道试验组患者不仅治疗总有效率高于对照组患者，且不良反应发生率低于对照组患者（ $P<0.05$ ）。**结论** 氯吡格雷联合阿司匹林治疗能够有效降低社区老年冠心病患者不良反应发生率，对于提高治疗效果有非常明显的作用。

【关键词】 氯吡格雷；阿司匹林；社区老年冠心病

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月26日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240544

Analysis of the improvement of therapeutic effect of clopidogrel combined with aspirin in the treatment of elderly coronary heart disease in the community

Jingcai Chen

Jiuting Community Health Service Center, Songjiang District, Shanghai

【Abstract】 Objective To observe the improvement of clinical indicators in elderly patients with coronary heart disease in the community treated with clopidogrel combined with aspirin. **Methods** To conduct group comparison, this study plans to randomly select 66 elderly patients with coronary heart disease admitted to our hospital from January 2024 to October 2024. According to the drawing results, they will be divided into a control group (only receiving aspirin treatment) and an experimental group (receiving clopidogrel combined with aspirin treatment). The total effective rate and incidence of adverse reactions of the two groups of patients will be used to determine the treatment effect. **Results** After data analysis, it is not difficult to know that the experimental group patients not only had a higher total effective rate of treatment than the control group patients, but also had a lower incidence of adverse reactions than the control group patients ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of clopidogrel and aspirin treatment can effectively reduce the incidence of adverse reactions in elderly patients with coronary heart disease in the community, and has a very significant effect on improving treatment efficacy.

【Keywords】 Clopidogrel; Aspirin; Community elderly coronary heart disease

冠心病是目前常见的慢性心血管疾病，指心脏的冠状动脉及其分支血管出现狭窄病变，且狭窄程度达到管腔面积50%以上^[1]。引发冠状动脉狭窄最常见的因素是动脉粥样硬化，动脉粥样硬化的发生与发展，与多种危险因素有关，例如性别、年龄、吸烟、高血压、糖尿病、高脂血症等，对于老年冠心病患者，需要接受较为合适且有效的治疗^[2]。

本文主要研究氯吡格雷联合阿司匹林治疗社区老年冠心病治疗效果，具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

为进行分组对比，本研究拟随机自2024年1月至2024年10月本院收治的社区老年冠心病患者中抽取66例，按照抽签结果分入对照组（合计33例患者，由20例男性及13例女性组成，患者年龄均分布在65岁至87岁之间，平均年龄 (76.30 ± 1.02) 岁）及试验组（合计33例患者，由16例男性及17例女性组成，患者年龄均分布在66岁至87岁之间，平均年龄 $(76.50$

±1.13)岁),两组患者一般资料对比差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受阿司匹林(生产厂家:华中药业股份有限公司,批准文号:国药准字H42021407,100mg每片,每次一片,每天一次)治疗;试验组患者接受氯吡格雷(生产厂家:深圳信立泰药业股份有限公司,批准文号:国药准字H20000542,每次三片,每天一次)联合阿司匹林治疗,两组患者治疗周期均为一个月。

1.3 疗效标准

1.3.1 治疗总有效率

本研究判断两组治疗效果的标准为硝酸类药物剂量及心绞痛发作次数,其中有效:接受治疗后,患者硝酸类药物剂量及心绞痛发作次数均下降超过80%;显效:接受治疗后,患者硝酸类药物剂量及心绞痛发作次数均下降在50%至80%之间;无效:接受治疗后,患者硝酸类药物剂量及心绞痛发作次数下降幅度均低于

50%,其中治疗总有效率=有效率+显效率。

1.3.2 不良反应发生率

本研究不良反应主要包括呕吐、出血及胃溃疡三种,观察其发生率。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗总有效率

分析表1数据可知,试验组患者治疗效果优于对照组患者($P<0.05$)。

2.2 不良反应发生率

分析表2数据可知,试验组患者不良反应发生率为15%,对照组患者不良反应发生率为27%,试验组患者出现不良反应概率明显低于对照组患者($P<0.05$)。

表1 治疗总有效率[n,(%)]

组别	例数	有效	显效	无效	治疗总有效率
试验组	33	17 (52.00)	10 (30.00)	6 (18.00)	27 (82.00)
对照组	33	12 (36.00)	8 (24.00)	13 (40.00)	20 (60.00)
χ^2	-	5.195	0.913	11.753	11.753
P	-	0.023	0.339	0.001	0.001

表2 不良反应发生率[n,(%)]

组别	例数	呕吐	出血	胃溃疡	不良反应发生率
试验组	33	2 (6.00)	2 (6.00)	1 (3.00)	5 (15.00)
对照组	33	4 (12.00)	3 (9.00)	2 (6.00)	9 (27.00)
χ^2	-	2.198	0.649	1.047	4.340
P	-	0.138	0.421	0.306	0.037

3 讨论

冠心病可通过冠脉造影明确病变严重程度,冠脉狭窄程度不同症状及治疗方式也不同,具体如下:

(1)血管狭窄 $>50%$, $<75%$,或没有严重供血障碍,属于轻、中度冠心病,可以考虑不用支架植入,予以药物治疗干预稳定心绞痛症状,缓解病情^[3]。

(2)血管狭窄 $\geq 75%$,血管病变严重,反复出现心绞痛症状,药物治疗效果差,不能缓解相应症状,可以考虑支架植入,缓解临床症状,防止进展为急性心肌梗

死^[4]。

(3)血管病变很严重,如有多支血管严重狭窄,不适宜行心脏支架植入,可以考虑冠脉搭桥,进行开胸冠脉搭桥手术保证心脏血液供应,以防发生心肌梗死,甚至猝死。

阿司匹林是一种抗血小板聚集的药物,可以减少血栓形成。冠状动脉粥样硬化可以造成冠状动脉狭窄,从而引起心肌缺血、缺氧,而通过吃阿司匹林可以有效减少血栓形成以及冠状动脉堵塞的发生。阿司匹林是

目前临床上应用较为广泛的二级或三级预防药物。尤其是在冠心病方面,具有较好的作用^[5]。它可以通过抑制血栓素 A2 合成,从而抑制血小板的黏附、聚集,进而抑制血小板聚集后形成红色血栓和白色血栓。抑制血栓形成后,便可防止急性冠脉综合征的发生,或者防止出现急性冠脉闭塞等情况。其用量一般为 100-150mg,相对比较安全。应用阿司匹林时,应防止出现消化道刺激症状,尤其是胃肠道出血^[6-10]。另外,阿司匹林虽然在冠心病预防血栓形成方面有较好的作用,但并非每位患者都适用,尤其是有胃溃疡病史、消化道出血病史的患者一定要慎用。最好是找心内科医生进行专业的指导,合理用药。

阿司匹林在口服以后,有可能产生一些副作用:一、由于阿司匹林的抗血小板作用,导致机体的血小板的功能降低,导致机体有出血的倾向。二、阿司匹林有可能导致急性的胃黏膜病变而导致口服以后有急性的应激性的溃疡的发生。再有是多见于某些儿童在口服非甾体类的消炎止痛药以后,可能会出现一种比较凶险的以脑水肿和内脏的脂肪变性为特点的一种死亡率非常高的疾病叫瑞氏综合征。阿司匹林还可能产生一些如肝脏的转氨酶的升高,以及胃肠道的不适,纳差等局部的反应^[11-14]。总体来说,阿司匹林的副作用并不是很大,一旦发生了像上消化道出血情况还是比较危险的。氯吡格雷是一个抗血小板药,氯吡格雷在临床上主要用于抗血小板,它主要用于预防动脉硬化血栓形成事件,它可以用于预防心肌梗死,用于预防缺血性卒中或者是其他的外周动脉性的血栓性疾病,另外还可以用于急性冠脉综合征的患者^[15-18]。

氯吡格雷的作用:第一、抑制人体内 ADP 介导的血小板聚集,可以作为冠心病一级预防的药物,具有高血压病、糖尿病、高脂血症、吸烟史、肥胖中满足三个以上的患者需要口服来预防冠心病;第二、还可以作为冠心病二级预防用药,患有冠心病可以口服氯吡格雷联合阿司匹林改善预后;第三、可以作为冠状动脉支架置入术后的常规用药,联合阿司匹林药物双联抗血小板聚集,用药一年改善预后;第四、可以用来治疗急性脑梗死等脑血管疾病以及外周动脉疾病^[9]。总之,氯吡格雷是一个抗血小板药物,可以抑制血小板的聚集,在临床上主要用于预防心肌梗死、缺血性脑卒中以及其他外周动脉血栓性疾病^[19-20],也可以用于急性冠脉综合征。

综上所述,氯吡格雷联合阿司匹林治疗对社区老年冠心病治疗效果有非常明显改善情况。

参考文献

- [1] 韩金国,刘睦松.阿司匹林联合氯吡格雷治疗老年冠心病的临床效果[J].中国卫生标准管理,2024,15(16):119-122.
- [2] 赵中伟.氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病的临床疗效分析[J].中国现代药物应用,2024,18(06):106-108.
- [3] 薛荔.氯吡格雷联合阿司匹林对社区老年冠心病患者炎症反应、凝血指标的影响观察[J].现代诊断与治疗,2023,34(04):543-545.
- [4] 杭涛,徐蓓蓓,孔文杰.氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病心绞痛的疗效及对患者心功能的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(03):7-10.
- [5] 闫双双.阿司匹林联合氯吡格雷治疗老年冠心病的效果[J].临床医学,2023,43(01):103-105.
- [6] 杜丰丰,赵鹏.硫酸氢氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病患者的有效性和安全性[J].临床医学研究与实践,2022,7(27):71-73.
- [7] 毛凌云.硫酸氢氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病的临床研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(16):61-63.
- [8] 张铭磊.阿司匹林联合氯吡格雷应用于老年冠心病治疗中的作用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(08):96-99.
- [9] 石爽.氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病的效果及对血清 CRP 水平的影响探讨[J].中国实用医药,2022,17(02):164-166.
- [10] 赵冬梅.阿司匹林联合氯吡格雷治疗老年冠心病患者的应用效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(01):13-15.
- [11] 宋洪喜.氯吡格雷联合阿司匹林治疗急性心肌梗死的临床效果研究[J].重庆医学,2022,51(S02):271-273.
- [12] 王丽娟.氯吡格雷联合阿司匹林治疗社区老年冠心病的临床疗效探讨[J].康颐,2022(11):161-163.
- [13] 胡小红,刘鹏,彭小菊.氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病的效果分析[J].中外医药研究,2024,3(18):24-26.
- [14] 赵中伟.氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病的临床疗效分析[J].中国现代药物应用,2024,18(6):106-108.
- [15] 陈少群,杨伟超.氯吡格雷联合阿司匹林治疗急性进展性脑梗死的效果[J].中外医药研究,2023,2(32):87-89.

- [16] 石凤华.氯吡格雷与阿司匹林治疗冠心病的临床效果[J]. 2022(10).
- [17] 薛华.阿司匹林联合氯吡格雷治疗老年冠心病患者的疗效及对睡眠质量的影响[J]. 2024.
- [18] 吴双,曹婕露,李能娟.司美格鲁肽治疗 2 型糖尿病合并冠心病 1 例[J].中华糖尿病杂志, 2024, 16(Z2):90-92.
- [19] 陈良弟.氯吡格雷联合阿司匹林治疗社区老年冠心病的疗效评价[J].健康必读, 2023(2):169-170.
- [20] 李凡.论氯吡格雷联合阿司匹林治疗社区老年冠心病的疗效观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023(4):4.

版权声明: ©2024 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