

# 急诊急性心肌梗死阿替普酶静脉溶栓治疗临床分析

孟飞燕 杨林林 孙 瑜

(德州市陵城区人民医院, 山东 德州 253500)

**【摘要】**目的:分析阿替普酶静脉溶栓在治疗急性心肌梗死疾病上的效果。方法:以我院2018年1月至2019年12月收治的40例患有心肌梗死疾病的患者进行分析,平均分为两组,通过两种方式进行治疗。经过一个阶段的治疗后,对比分析患者的冠状动脉再通率和并发症情况。结果:从最终的结果上可以得知,实验组患者的各项结果都比对照组理想,差异明显( $P < 0.05$ )。结论:阿替普酶静脉溶栓治疗方法的应用,可以确保治疗有效性,使用安全,可展开全面推广。

**【关键词】**急性心肌梗死;阿替普酶;静脉溶栓

当患者出现冠状动脉血减少或终止的情况时,心肌就会出现严重缺血的情况,在这种情况下,患者就会出现不同程度的心肌坏死情况,此时,急性心肌梗死疾病发生的可能性也会大大增加。因此,笔者在治疗急性心肌梗死疾病的过程中就对阿替普酶静脉溶栓的治疗方法进行了关注,以我院2018年1月至2019年12月收治的患者为研究对象,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在实际研究中,主要从2018年1月至2019年12月这一期间随机选取40例患者进行分析,平均分为两组,通过对其一般资料的归纳整理可以得知,25例男性,15例女性,而且,这些患者的年龄均在42-79岁这一范围内。在比较两组患者一般资料的过程中发现,并没有比较的意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

在具体研究过程中,对照组以尿激酶静脉溶栓为主,具体方法为:尿激酶的剂量为160万U,静脉注射时需要与浓度为9%的氯化钠溶液进行配合;实验组则以阿替普酶静脉溶栓为主,实际治疗阶段需要注意,应在90min内给患者静脉滴注100mg的阿替普酶药物,具体分配如下:开始治疗阶段,先给患者静脉注射20mg的阿替普酶药物;然后,先注射50mg的药物,以30min为标准;最后剩余的30mg药物需要在60min内完成注射。在实际治疗过程中,两组的所有患者都只进行1次溶栓治疗,但是,在溶栓治疗过程中需要注意的是,患者的出血和凝血时间必须控制在正常情况的2倍,溶栓治疗开始前还要让患者提前服用阿司匹林和氯吡格雷药物,根据患者的实际情况,药量应以300mg为宜;当溶栓治疗结束后,还要连续一周为患者注射低分子肝素钠药物。

### 1.3 评价指标

将患者冠状动脉再通率以及溶栓并发症的发生情况作为衡量本次研究最终效果的主要依据。

### 1.4 统计学处理

本次研究中以SPSS20.0软件为数据计算和分析的主要工具,当最终比较的结果为 $P < 0.05$ ,证明具有比较的意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗后冠状动脉再通率分析

在实践分析中发现,实验组再通率为85.00%,而对照组只有65.00%,二者有比较的意义( $P < 0.05$ ),如表1。

### 2.2 治疗后的溶栓并发症发生率分析

通过对最终结果的分析可以发现,实验组在并发症的抑

表1 冠脉再通率比较(%)

组别	再通	出血	死亡	无效	再通率
观察组	85.00	10.00	5.00	0.00	85.00
对照组	65.00	20.00	10.00	5.00	65.00
P					<0.05

表2 溶栓并发症发生率比较(%)

组别	心律失常	出血	急性左心衰竭	心源性休克	再梗死	5周病死率
观察组	5.00	10.00	10.00	5.00	5.00	6.12
对照组	15.00	10.00	15.00	15.00	10.00	10.35
P						<0.05

制上具有非常明显的效果,具有比较意义( $P < 0.05$ ),如表2。

## 3 讨论

深入分析可以发现,大多数出现急性心肌梗死疾病的患者,发病前期都有不同程度的冠状动脉粥样硬化情况,这就足以说明,急性心肌梗死疾病与冠状动脉粥样硬化有着明显的关联;加之患者发病期间出现的粥样斑块出血、血管腔内血栓以及动脉内膜下出血等情况,使得患者管腔长期闭塞,从而就会导致心肌出现持续性缺血的问题,心肌坏死的可能性大大增加。而阿替普酶作为一种纤维蛋白溶酶原激活剂,其就可以很好的治疗上述问题。通过对这种药物的分析发现,由于人体天然没有抗原性,阿替普酶药物就可以发挥出很好的溶栓效力的作用,并且治疗有效性凸显,副作用相对较少,并且在融合血栓表面纤维蛋白的过程中,也不会激活血液循环中的纤溶酶原,在这种情况下,也就很少出现全身纤溶激活情况。基于上述情况,笔者也对其进行了深入研究,通过最终呈现出来的结果可以得知,无论是从冠状动脉再通情况上看,还是从溶栓并发症方面考虑,使用阿替普酶药物进行治疗的患者都更加理想,并且二者的差异是显而易见的,具有可比性( $P < 0.05$ )。

总而言之,阿替普酶静脉溶栓在治疗急性心肌梗死疾病上具有很好的效果,患者的冠状动脉再通情况更加理想,并且也不会出现不必要的溶栓并发症情况,安全性可以保证,所以,可以在临床上进行深入推广。

## 参考文献:

[1]刘加彬,孔祥忍,安雷亚,孔祥珍.阿替普酶静脉溶栓治疗急性心肌梗死的疗效与安全性分析[J].现代诊断与治疗,2019,30(24):4339-4341.