

Research on the Clinical Rescue Method and Effect of Patients with Acute Myocardial Infarction Complicated with Cardiogenic Shock

Zhaofeng Yao

Guangxi Wuzhou Red Cross Hospital, Wuzhou, Guangxi, 543000, China

Abstract

Objective: To study the clinical rescue method and effect of acute myocardial infarction complicated with cardiogenic shock. **Methods:** 70 patients with acute myocardial infarction complicated with cardiogenic shock in Guangxi Wuzhou Red Cross Hospital from April 2019 to April 2021 were randomly divided into observation group and control group. Thrombolytic therapy and percutaneous coronary intervention were performed respectively to observe the therapeutic effect. **Results:** The improvement of blood gas index in the observation group was more obvious than that in the reference group; the length of hospital stay and bed time of the control group were higher. **Conclusion:** The application effect of percutaneous coronary intervention is obvious, which plays an important role in improving the blood gas index of patients, and can reduce the hospitalization and bed rest recovery time of patients.

Keywords

acute myocardial infarction; cardiogenic shock; PCI

研究急性心肌梗死合并心源性休克患者的临床抢救方法和效果

姚钊锋

广西梧州市红十字会医院, 中国·广西 梧州 543000

摘要

目的: 研究急性心肌梗死合并心源性休克患者的临床抢救方法和效果。**方法:** 随机将广西梧州市红十字会医院于2019年04月至2021年4月纳入的70例急性心肌梗死合并心源性休克患者分为观察组和参照组, 分别实行溶栓治疗以及经皮冠状动脉介入治疗, 观察治疗成效。**结果:** 观察组血气指标改善情况较参照组更为明显; 参照组住院时间及卧床时间较高。**结论:** 经皮冠状动脉介入治疗的应用效果明显, 对于改善患者的血气指标有重要作用, 能够降低患者的住院和卧床恢复时间。

关键词

急性心肌梗死; 心源性休克; PCI

1 引言

对于急性心肌梗死合并心源性休克, 尽早诊断和治疗是非常重要的。与此同时, 治疗期间需要按照患者的手术指征对治疗方式进行合理选择, 提供治疗成效。因此, 论文主要目标为研究急性心肌梗死合并心源性休克患者的临床抢救方法和效果。

2 资料和方法

2.1 一般资料

随机将广西梧州市红十字会医院于2019年4月至2021

年4月纳入的70例急性心肌梗死合并心源性休克患者分为两组, 参照组35例患者中男性21例, 女性14例, 年龄在26~77岁之间, 中位年龄为(56.41±2.06)岁; 观察组35例患者中男性20例, 女性15例, 年龄在26~77岁之间, 中位年龄为(56.74±2.31)岁。对比两组的性别、年龄等资料并不具有统计学意义, 存在对比价值($P > 0.05$)^[1]。

2.2 方法

2.2.1 参照组

该组实行溶栓治疗。患者入院后及时使用阿替普酶对患者实行静脉注射, 10min后则改为静脉滴注。方法: 将50mg阿替普酶加入5%葡萄糖溶液50mL以及氯化钠溶液50mL中对患者实行静脉滴注, 观察患者的临床症状, 同时依照其现实情况在60min内使用35mg阿替普酶展开静脉滴注。溶栓治疗后12h, 使用5000U低分子肝素钙在患者腹壁实行皮下

【作者简介】姚钊锋(1984-), 男, 中国广西梧州人, 本科, 主治医师, 从事急诊危重症研究。

注射,治疗时间为5天。

2.2.2 观察组

该组实行经皮冠状动脉介入治疗(PCI)。展开冠脉造影并对患者心肌梗死部位、病灶、范围以及病灶周围组织等进行确定,使用PCI分别在右冠脉以及前降支植入药物涂层支架,支架直径和靶血管直径相同。评估患者血管狭窄程度,使用导丝疏通冠状动脉阻塞部位,注入100~200 μg 硝酸甘油后置入支架,也可以在使用球囊扩张血管后将其置入。

2.3 观察指标

比较两组治疗前后的血气指标变化情况,包括氧分压、二氧化碳分压、血氧饱和度,记录患者的住院时间以及卧床恢复时间,同时对患者的治疗有效率进行评估^[2]。

2.4 疗效评估标准

显效:患者临床症状好转并且体征小时,尿量显著增加,心肌酶恢复到正常范围;有效:患者的临床症状以及体征均产生了显著变化,尿量有所增加并且心肌酶下降显著;无效:患者临床症状以及体征并没有产生改变,甚至病情更加严重。

3 结果

3.1 对比两组治疗前后的血气分析指标变化

治疗前,两组的各项指标并未呈现出统计学意义;治疗后,观察组氧分压及血氧饱和度显著高于参照组,二氧化碳分压较低,存在统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 观察两组的住院时间以及恢复时间

和参照组相比较,观察组的住院时间以及卧床恢复时间均显著降低($P < 0.05$)。

3.3 两组临床治疗效果比较

观察组治疗有效率为97.14%,高于参照组的71.43%,存在明显差异($P < 0.05$)。

4 讨论

急性心肌梗死的产生和冠状动脉粥样硬化有关,部分患者主要是由于冠状动脉炎症、栓塞以及先天性畸形造成心肌供血不足以及血管腔狭窄,无法创建侧支循环。若供血减少患者中断,心肌严重缺血则很容易引起急性心肌梗死。心源性休克主要是心脏疾病或者是心外疾病造成心脏功能下降以及周围循环衰竭,降低心输血量,使其无法充分满足正常供给,进而引起各种并发症如休克等,临床中有着较高的死亡率^[3]。若患者存在心源性休克,则说明其病情严重,并且心肌细胞大面积坏死,同时也是引发患者死亡的重要因素。急性心肌梗死合并心源性休克在临床中有着较高的发病率,其中以中老年人群最为常见,临床通常以恶性干呕、心前区

疼痛等为主要表现,需要及时采取措施进行治疗,进而扩张血管,提高心肌供血量,延缓病情进展。通常情况下这两种疾病之间的发病间隔相对较短,很容易引起呼吸困难、胸痛等症状,需要及时展开治疗,进而实现提高治疗成效以及改善患者预后的目标。

药物溶栓是一种保守治疗方式,静脉给药能够对梗塞血管的闭塞状态起到缓解作用,有利于血液再灌注。阿替普酶是一种纤维蛋白酶原激活剂,其能够结合血液当中的纤维蛋白,在对纤溶酶产生诱导作用后则可以形成纤溶酶,进而及时将血流中小血栓清除。但是药物溶栓存在一定的时间依赖性,通常在患者入院6h内展开治疗,并且需要在90min内展开溶栓,存在一定的局限性,会在一定程度上对临床治疗成效产生严重影响。此外溶栓治疗并发症发生率较高如脑出血等,预后较差。PCI是一种侵入性治疗方式,其创伤小、治疗效果明显,以经皮冠状动脉血管成形术对狭窄动脉行扩张处理,由支架释放出药物溶栓,能够有效治疗靶血管,并且起效时间较短,能够将支架部分再狭窄风险降到最低。PCI的手术时间选择具有广泛性,可以在患者入院18h内展开手术治疗,如果患者发病时间大于54h,则存在较高的死亡风险。治疗期间,其不需要中断肝素治疗,并且患者术后其体位不会受到约束。临床认为PCI治疗可以在短时间内疏通受堵冠状动脉,对于强化患者心肌功能以及促进患者预后改善都有着非常重要的作用。本次实践研究结果表明,观察组血气指标改善情况较参照组更为明显;参照组住院时间及卧床时间较高;并且和参照组进行比较,观察组的治疗有效率较高($P < 0.05$)。这说明经皮冠状动脉介入治疗的应用效果明显,对于改善患者的血气指标有着非常重要的作用,能够降低患者的住院时间和卧床恢复时间,死亡率较药物治疗明显降低,存在较高的安全性和有效性,可以将其作为临床的首选方案,具有推广价值。

综上所述,通过对急性心肌梗死合并心源性休克患者实行PCI治疗,可有效改善患者的住院时间以及血气指标,治疗效果明显,具有有效性和可行性,值得大力推广。

参考文献

- [1] 魏小红,刘文娟,陈立颖,等.急性心肌梗死合并心源性休克患者急诊冠脉介入术后院内死亡危险因素分析[J].中华急诊医学杂志,2019,28(5):619-624.
- [2] 王蓉,程丹,胡娟.护理风险管理在急性心肌梗死合并心源性休克患者护理中的临床价值[J].国际护理学杂志,2020,39(5):868-870.
- [3] 夏玉琴,琚爱蓉.急性心肌梗死合并心源性休克患者经皮冠脉介入术的护理研究[J].现代中西医结合杂志,2019,28(12):1354-1357.