

The Application Value of Ozagrel Sodium Combined with Aspirin in the Treatment of Cerebral Infarction and The Analysis of NIHSS Score

Nansheng Li

The People's Hospital of Ningdu Country, Ganzhou, Jiangxi, 342800, China

Abstract

Objective: To evaluate the application value and NIHSS score of combined treatment of ozagrel sodium and aspirin in patients with cerebral infarction. **Methods:** Aiming at 62 cases of patients with cerebral infarction diagnosed and treated in our hospital during December 2018-December 2019 to be included in the experimental data, the patients were divided into experimental group and reference group by random number table method, with 31 cases in each group. Ozagrel sodium, ozagrel sodium and aspirin combination therapy were given respectively to compare the relevant indexes, relevant scores, adverse drug reactions and clinical efficacy before and after treatment in the two groups. **Results:**(1)The relevant indexes of patients with cerebral infarction before treatment were consistent, showing that the data test was not statistically significant ($P>0.05$). The partial thromboplastin time after treatment was longer in the experimental group than in the reference group, and fibrinogen and high-sensitivity C-reactive protein were lower in the experimental group compared with the reference group, showing statistical significance of the data test ($P<0.05$). (2)The pre-treatment related scores of patients with cerebral infarction were consistent, showing that the data test was not statistically significant ($P>0.05$). The NIHSS score of the experimental group after treatment was lower than that of the reference group, and compared with the reference group, the Batherel index and quality of life score of the experimental group after treatment were higher, showing the statistical significance of the data test ($P<0.05$). (3)The incidence of adverse drug reactions such as nausea, abdominal discomfort, loss of appetite, and vomiting in patients with cerebral infarction (12.90% and 6.45%) was consistent, showing that the data test was not statistically significant ($P>0.05$). (4)The clinical efficacy of patients with cerebral infarction in the experimental group (93.55%) was higher than that of the reference group (70.97%), showing statistical significance of the data test ($p<0.05$). **Conclusion:** The combined treatment of Ozagrel sodium and aspirin for cerebral infarction patients can effectively regulate their biochemical indexes, reduce their clinical symptoms, and improve their self-care ability and quality of life.

Keywords

patients with cerebral infarction; Ozagrel sodium; Aspirin; NIHSS

脑梗塞治疗中奥扎格雷钠联合阿司匹林的应用价值及对 NIHSS 评分分析

李南生

江西省宁都县人民医院, 中国·江西 赣州 342800

摘要

目的: 评估脑梗塞患者实施奥扎格雷钠与阿司匹林联合治疗的应用价值及 NIHSS 评分。**方法:** 针对 62 例 2018 年 12 月-2019 年 12 月期间本医院诊治的脑梗塞患者纳入实验资料, 以随机数字表法对患者分成实验组与参照组, 每组各 31 例。分别予以奥扎格雷钠、奥扎格雷钠与阿司匹林联合治疗, 对比两组治疗前后相关指标、相关评分、药物不良反应及临床疗效。**结果:** (1) 脑梗塞患者治疗前相关指标具有一致性, 显示出数据检验无统计学意义 ($P > 0.05$)。实验组治疗后部分凝血酶原时间长于参照组, 与参照组相比, 实验组治疗后纤维蛋白原、高敏 C 反应蛋白较低, 显示出数据检验统计学意义 ($P < 0.05$)。(2) 脑梗塞患者治疗前相关评分具有一致性, 显示出数据检验无统计学意义 ($P > 0.05$)。实验组治疗后 NIHSS 评分低于参照组, 相较参照组, 实验组治疗后 Batherel 指数、生活质量评分较高, 显示出数据检验统计学意义 ($P < 0.05$)。(3) 脑梗塞患者恶心、腹部不适、食欲不振、呕吐等药物不良反应发生率 (12.90%、6.45%) 具有一致性, 显示出数据检验无统计学意义 ($P > 0.05$)。(4) 实验组脑梗塞患者临床疗效 (93.55%) 高于参照组 (70.97%), 显示出数据检验统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 脑梗塞患者奥扎格雷钠与阿司匹林联合治疗效果确切, 可有效调节其生化指标, 降低患者临床症状, 提升患者自理能力与生活质量, 其药物安全性水平较高。

关键词

脑梗塞患者; 奥扎格雷钠; 阿司匹林; NIHSS

1 引言

脑梗塞临床发病以中老年群体为主，近年来逐年年轻化，临床致死率及致残率较高，存活患者中多数存在不同程度的神经功能障碍症状，表现为运动能力、吞咽能力、语言能力下降等问题，对患者生活自理能力及生活质量均有所危害^[1]。论文针对脑梗塞患者治疗方式进行分析，讨论奥扎格雷钠与阿司匹林联合治疗效果。

2 临床资料与方法

2.1 临床资料

针对2018年12月-2019年12月本医院诊治的脑梗塞患者纳入实验资料，共计62例，分组法为随机数字表法，分别是实验组(n=31)与参照组(n=31)。

实验组脑梗塞男女比是13 : 18；年龄上限75岁，年龄下限42岁，年龄均值是(58.92 ± 10.43)岁。

参照组脑梗塞男女比是15 : 16；年龄上限74岁，年龄下限42岁，年龄均值是(58.88 ± 10.47)岁。

对两组脑梗塞患者年龄、性别数据资料实行验证，P > 0.05，具有可比性特征。

2.2 方法

参照组予行奥扎格雷钠治疗，给予患者奥扎格雷钠注射液(生产厂家：海南碧凯药业有限公司；批准文号：国药准字H20000216；药物规格：2ml/40mg；用药方式：每日静脉滴注2次，每次80mg与250ml葡萄糖注射液混合)^[2]。实验组应用奥扎格雷钠与阿司匹林联合治疗，在参照组基础之上给予患者阿司匹林缓释片(生产厂家：哈尔滨格拉雷药业有限公司；批准文号：国药准字H10970098；药物规格：50mg；用药方式：每日口服1次，每次100mg)。

2.3 统计学分析

全部62例脑梗塞患者病案数据采用SPSS 19.0软件之中，计量资料表示成(均数 ± 标准差)形式，包含治疗前后部分凝血酶原时间、纤维蛋白原、高敏C反应蛋白指标及NIHSS评分、Batherel指数、生活质量评分，实行t检验，满足正态分布。

计数资料表示成例数n(%)形式，数据实行X²检验，包含脑梗塞患者恶心、腹部不适、食欲不振、呕吐等药物不良反应及临床疗效。P < 0.05，显示出数据检验统计学意义。

3 结果

3.1 脑梗塞患者治疗前后部分凝血酶原时间、纤维蛋白原、高敏C反应蛋白指标比较

对比脑梗塞患者治疗前后相关指标数据(见表1)，脑梗塞患者治疗前相关指标具有一致性，显示出数据检验无统计学意义(P > 0.05)。实验组治疗后部分凝血酶原时间长于参照组，与参照组相比，实验组治疗后纤维蛋白原、高敏C反应蛋白较低，显示出数据检验统计学意义(P < 0.05)。

表1 脑梗塞患者治疗前后部分凝血酶原时间、纤维蛋白原、高敏C反应蛋白指标比较

组别	例数(n)	活化部分凝血酶原时间(s)		纤维蛋白原(g/L)		高敏C反应蛋白(mg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	31	21.26 ± 6.33	33.66 ± 6.46	4.14 ± 0.73	2.96 ± 0.28	6.85 ± 0.80	4.97 ± 0.19
参照组	31	31.29 ± 6.24	27.83 ± 6.36	4.08 ± 0.78	3.63 ± 0.59	6.81 ± 0.72	6.14 ± 0.83
t		0.0187	3.5806	0.3127	5.7121	0.2069	7.6506
P		0.9850	0.0006	0.7555	0.0000	0.8367	0.0000

3.2 脑梗塞患者治疗前后NIHSS评分、Batherel指数、生活质量评分比较

对比脑梗塞患者治疗前后相关评分数据(见表2)，脑梗塞患者治疗前相关评分具有一致性，显示出数据检验无统计学意义(P > 0.05)。实验组治疗后NIHSS评分低于参照组，较之于参照组，实验组治疗后Batherel指数、生活质量评分较高，显示出数据检验统计学意义(P < 0.05)。

表2 脑梗塞患者治疗前后NIHSS评分、Batherel指数、生活质量评分比较[分]

组别	例数(n)	NIHSS评分		Batherel指数		生活质量评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	31	9.03 ± 3.80	3.28 ± 1.27	39.26 ± 6.86	61.73 ± 6.46	61.18 ± 8.40	88.78 ± 5.15
参照组	31	9.09 ± 3.73	6.06 ± 2.33	39.21 ± 6.79	50.3 ± 6.37	61.89 ± 8.32	83.08 ± 5.46
t		0.0627	5.8328	0.0288	7.0146	0.3343	4.2283
P		0.9501	0.0000	0.9770	0.0000	0.7392	0.0000

3.3 脑梗塞患者恶心、腹部不适、食欲不振、呕吐等药物不良反应比较

对比脑梗塞患者药物不良反应情况(见表3)，脑梗塞患者恶心、腹部不适、食欲不振、呕吐等药物不良反应发生率(12.90%、6.45%)具有一致性，显示出数据检验无统计学意义(P > 0.05)。

表3 脑梗塞患者恶心、腹部不适、食欲不振、呕吐等药物不良反应比较 [n (%)]

组别	例数(n)	恶心	腹部不适	食欲不振	呕吐	总不良反应
实验组	31	2 (6.45)	1 (3.23)	1 (3.23)	0 (0.00)	4 (12.90)
参照组	31	1 (3.23)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.23)	2 (6.45)
X ²						0.7380
P						0.3902

3.4 脑梗塞患者临床疗效比较

对比脑梗塞患者临床疗效情况 (见表4), 实验组脑梗塞患者临床疗效 (93.55%) 高于参照组 (70.97%), 显示出数据检验统计学意义 (P < 0.05)。

表4 脑梗塞患者临床疗效比较 [n (%)]

组别	例数(n)	显效	有效	无效	总有效
实验组	31	19 (61.29)	10 (32.26)	2 (6.45)	29 (93.55)
参照组	31	11 (35.48)	10 (32.26)	9 (29.03)	22 (70.97)
X ²					5.4153
P					0.0199

4 讨论

脑梗塞作为临床常见心脑血管疾病, 患者脑部组织受到缺血缺氧的影响, 造成其组织细胞凋亡, 临床致死率及致残率较高, 是当前成人致残比例最高的疾病之一^[3]。针对研究对脑梗塞患者进行奥扎格雷钠与阿司匹林联合治疗, 结果显示

脑梗塞患者治疗前相关指标具有一致性, 实验组治疗后部分凝血酶原时间长于参照组。与参照组相比, 实验组治疗后纤维蛋白原、高敏C反应蛋白较低, 脑梗塞患者治疗前相关评分具有一致性, 实验组治疗后NIHSS评分低于参照组, 相较参照组, 实验组治疗后Batherel指数、生活质量评分较高, 脑梗塞患者恶心、腹部不适、食欲不振、呕吐等药物不良反应发生率具有一致性, 实验组脑梗塞患者临床疗效高于参照组。

奥扎格雷钠是抗血小板聚集药物之一, 进入患者体内后, 能有效抑制患者的血栓素A2合成酶, 从而抑制血小板聚集、缓解脑血管痉挛, 其临床应用效果确切。在奥扎格雷钠基础之上给患者服用阿司匹林, 可对患者体内乙酰化环氧酶活性产生抑制效果, 并降低前列腺素H2水平, 能起到抗氧化、抑制炎症因子、抗自由基的应用价值。

综上所述, 奥扎格雷钠联合阿司匹林于脑梗塞治疗中具备临床推广应用的价值。

参考文献

- [1] 王少斌, 林立荣, 曾庆鑫. 奥扎格雷钠联合阿司匹林在脑梗塞治疗中的应用价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018(64):4+10.
- [2] 曹玉红, 张月惠. 奥扎格雷钠联合阿司匹林在脑梗塞治疗中的应用价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(48):9446-9447.
- [3] 卢向荣, 江文艳, 杨秀艳. 奥扎格雷钠联合阿司匹林治疗脑梗塞的临床应用价值分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019(15):55-57.