

低分子肝素钙在肺心病合并呼吸衰竭治疗中的疗效观察

任泓芋

(云南省楚雄州人民医院 云南 楚雄 675000)

摘要:目的: 本文是为肺心病合并呼吸衰竭病人采用低分子肝素钙进行治疗干预, 以探究其对病人的临床治疗中的疗效观察。方法: 本次 100 例研究者, 均是来自 2020 年 3 月-2021 年 4 月, 本院治疗的肺心病合并呼吸衰竭病人, 将所有的研究者以字母划分方式可以细化为相同人数的两组, A 组(常规治疗干预)与 B 组(低分子肝素钙治疗干预), 比较两组病人经不同治疗管理后的临床效果及动脉气血指标。结果: 在采取不同治疗管理干预后, B 组病人的临床效果优势显著; 另外 B 组病人动脉气血指标也比 A 组病人的动脉气血指标更好, 治疗效果对比, B 组病人的治疗效果更佳, 组间差异显著具有统计学意义。结论: 根据以上表述, 将低分子肝素钙治疗干预应用于肺心病合并呼吸衰竭病人的临床治疗中, 能够提升对病人的治疗效果, 有效地改善病人的心肺功能及通气功能, 降低病人的死亡率发生, 值得临床广泛应用。

关键词: 低分子肝素钙; 临床治疗; 肺心病; 合并呼吸衰竭;

常见的慢性缺氧性心脏病之一是肺源性心脏病, 此病主要是因为肺动脉血管或者支气管—肺组织发生病变引起肺动脉高压而导致的“心脏病”。它的临床症状除有胸肺疾病的症状外, 还可能继发性出现心肺功能衰竭。本文选择 2020 年 1 月-2021 年 3 月期间的 100 位肺心病合并呼吸衰竭病人进行不同的治疗干预, 详细阐述低分子肝素钙治疗方案的有效性、可行性。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次 100 例研究者, 均是来自 2020 年 3 月~2021 年 4 月, 本院治疗的肺心病合并呼吸衰竭病人, 将所有的研究者以字母划分方式可以细化为相同人数组别, 年龄在 37~71 岁之间, 且平均年龄 (58.5 ± 2.7) 岁, 女性病人人数为 52 位, 其余则为男性病人。将本院 2020 年与 2021 年的肺心病合并呼吸衰竭病人的各项一般情况综合对比并进行统计学分析, 结果显示 $P > 0.05$, 可开展本研究。纳入标准: ①经检查确诊为肺心病合并呼吸衰竭病人; ②均在家属及本人同意下进行; ③依从性好。排除标准: ①合并其他严重脏器者; ②精神障碍者; ③资料不完整者。

1.2 治疗方法

为 A 组患者进行常规的临床治疗, 具体内容包括给予病人吸氧、抗感染、强心、利尿、及解痉等。在这些常规治疗干预的基础上, 在给予 B 组病人低分子肝素钙的治疗干预, 具体为: 使用低分子肝素钙注射液(深圳赛保尔生物药业有限公司生产, 国药准字 H20061090)治疗, 使用方式遵医嘱或者最高的使用剂量要低于 5000IU, 每 12 个小时为病人进行 1 次注射, 一个疗程为 7 天^[2]。

1.3 观察指标

1.3.1 比较组间病人动脉气血指标, 包括血氧酸碱度(pH)、动脉血氧分压(PaO₂)、动脉二氧化碳分压(PaCO₂)。

1.3.2 对组间病人的临床治疗效果, 包括有效、显效、无效。

1.4 统计学方法

本文中所涉及到的计量资料数据都进行 t 值来进行检验, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示; 计数资料行卡方检验, 以 % 表示, 2020 年 1 月-2021 年 3 月间的肺心病合并呼吸衰竭病人所有考核数据都进行 SPSS20.0 软件数据包包来计算, 显示 P 值小于 0.05, 说明 2020 年 1 月-2021 年 3 月间的肺心病合并呼吸衰竭病人所有考核之间有明显差别, 可以进行统计学对比。

2 结果

2.1B 组病人动脉气血指标较 A 组病人的动脉气血指标更好, $P < 0.05$, 组间存在对比性, 见表一:

表一 两组病人动脉气血指标对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	时间	PaCO ₂	PaO ₂	pH 值
A 组	50	治疗前	8.83 ± 1.42	6.97 ± 1.14	7.48 ± 0.02
		治疗后	7.61 ± 1.29	8.12 ± 1.13	7.28 ± 0.02
B 组	50	治疗前	8.46 ± 1.39	6.62 ± 1.38	7.46 ± 0.03
		治疗后	6.08 ± 1.49	9.51 ± 1.46	7.19 ± 0.01

2.2 治疗效果对比, B 组病人的治疗效果更佳, $P < 0.05$, 组间存在对比性, 见表二:

表二 两组病人治疗有效率对比[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
A 组	50	17	24	9	82.00%
B 组	50	24	23	3	94.00%
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

为病人使用传统的抗凝药物作为肝素, 在治疗的过程中, 常会有明显的出血状况发生, 而且治疗时需要为病人的凝血酶原时间进行测量, 所以临床治疗上的使用会受限^[3]。但是低分子肝素钙经过对肝素片段的分解, 使分子量保持在 4000~6500U, 同时对抗凝血酶的作用进行削弱, 加强抗凝血因子 Xa 的效果。小剂量使用低分子肝素钙, 不会让血小板减少, 同时还可以有效预防 5-羟色胺的释放, 还可以避免肝素出现不良反应, 生物利用率非常高。为病人注射低分子肝素钙以后, 会使抗凝血酶Ⅲ及其复合物进行有效结合, 有效地抑制凝血酶及凝血因子 Xa, 使其抗血栓作用充分发挥。在对病人进行常规的吸氧、抗感染、强心、利尿、及解痉等治疗的同时, 结合使用低分子肝素钙来为病人辅助治疗, 可以使病人的血液黏滞性及肺动脉压力降低, 使病人的浓痰减少, 具有抗敏抗感染的作用, 可以改善病人的肺部循环, 对弥散性血管内凝血的发生也起到一定的防止作用。

综上所述: 将低分子肝素钙治疗干预应用于肺心病合并呼吸衰竭病人的临床治疗中, 能够提升对病人的治疗效果, 有效改善病人的心肺功能及通气功能, 降低病人的死亡率发生, 值得临床广泛应用。

参考文献

- [1]阮超群.深入分析在肺心病合并呼吸衰竭的治疗中低分子肝素的临床效果[J].中国农村卫生. 2020,12(23).
- [2]刘鹏.低分子肝素钙在肺心病并呼吸衰竭治疗中的应用效果[J].全科口腔医学电子杂志. 2019,6(20):114.
- [3]谢建霞.低分子肝素钙在肺心病合并呼吸衰竭治疗中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志. 2019,6(17):125.