

# 阿司匹林联合氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中的临床应用

刘天庆

黔南州中医医院 贵州 都匀 558000

**【摘要】目的:**分析研究阿司匹林联合氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中的临床效果,以期能为患者的治疗提供相应的参考。**方法:**研究资料入组时间为2019年6月至2020年6月期间,选择80例因为短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中在我院接受治疗的患者,随机数字法分为两组,每组各40例,对照组为阿司匹林治疗,实验组为阿司匹林联合氯吡格雷治疗,对比两组患者经过治疗之后的效果以及不良反应。**结果:**两组患者治疗以后,在治疗效果方面,实验组较对照组的好,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );不良反应两组未存在明显差异( $P > 0.05$ )。**结论:**阿司匹林联合氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中的临床效果较好,可以提高治疗的效果,同时安全性不受影响,值得使用推广。

**【关键词】**阿司匹林联合氯吡格雷;短暂性脑缺血发作;轻型脑卒中;临床效果

**【中图分类号】**R743.31

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)19-0100-01

轻型卒中是由于血管因素所致的突发性局灶性轻型神经功能障碍,包括短暂性脑缺血发作和急性缺血性轻型卒中。轻型卒中发病缓慢,症状多样,主要表现为头晕、头痛、失语、肢体偏瘫、肢体感觉异常、口眼歪斜等,传统认为轻型卒中的复发率较低,但实际研究表明,其复发风险率比较高,是需紧急干预的卒中预警事件,也是启动二级预防的最佳时机<sup>[1-2]</sup>。本文研究探讨阿司匹林联合氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中的临床效果,现做如下报告。

## 1 资料及方法

**1.1 一般资料** 研究资料入组时间为2019年6月至2020年6月期间,选择在我院接受治疗的80例因为短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中患者进行研究。80例患者中有男性患者44例,女性患者36例,患者的年龄在68~78岁之间,平均年龄为(72.02±1.17)岁。随机数字法分为两组,每组各40例。对照组为阿司匹林治疗,男性22例、女性18例,年龄68~77岁,平均年龄为(72.24±1.01)岁;实验组为阿司匹林联合氯吡格雷治疗,男性22例、女性18例,患者68~78岁,平均年龄为(72.01±1.04)岁。经过对比分析,对照组和实验组的两组患者基本资料不存在统计学差异, $P > 0.05$ ;在研究进行前提交了相关资料至本院医学伦理委员会,通过审批可以进行;所有患者的家属被告知本次研究的目的及意义,家属均表示理解知情,自愿签署知情同意书。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组的患者单一接受阿司匹林治疗:**患者第一天口服阿司匹林(江苏平光制药有限公司,国药准字H32026317)75~300mg,之后每天服用量控制在75mg。

**1.2.2 实验组以和对照组同样的方法服用阿司匹林,**在此基础上还加用氯吡格雷(赛诺菲制药有限公司,国药准字J20180029),根据患者病情每日服用50~75mg。两组均连续治疗三个月<sup>[3-4]</sup>。

**1.3 观察指标** 三个月的治疗之后,对比两组患者的治疗效果以及不良反应,治疗效果根据患者临床症状的缓解程度和检验指标分为治疗显效、有效、无效,显效+有效则等于总体有效。

**1.4 统计学处理** 使用统计学软件SPSS 20.00来对本次的相关数据进行处理,0.05为检验值,如果检验值小于0.05说明差异是显著的,数据的对比是具有具体的统计学意义的。

## 2 结果

两组治疗有效率见表1。

不良反应:两组均未发生明显的用药不良反应,因此两组均具有较高的安全性。

表1 两组治疗有效率对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总体有效
对照组	18(45.0)	16(40.0)	6(15.0)	34(85.0)
实验组	22(55.0)	17(42.5)	1(2.5)	39(97.5)
t	4.251	3.654	4.287	3.658
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

从表1可以看出,实验组的治疗效果较对照组较好,97.5%的治疗总体有效率明显高于对照组的85.0%的治疗总体有效率, $P < 0.05$ ,差异具有明显统计学意义。

## 3 讨论

短暂性脑缺血与多种疾病因素有关,有相关研究显示治疗该种疾病的关键点在于抗血小板的治疗,而阿司匹林是作为抗血小板治疗的首选药,而又有研究显示阿司匹林在某些方面存在缺陷,如不能阻碍聚乳酸的形成。相关研究认为,阿司匹林联合氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中的临床效果较好,氯吡格雷能有效弥补阿司匹林的不足<sup>[5-6]</sup>。本次研究结果的数据也证实了以上观点,且得出结论:阿司匹林联合氯吡格雷治疗短暂性脑缺血发作/轻型脑卒中的临床效果较好,可以提高疗效,同时安全性不受影响,因此值得使用推广。

## 参考文献

- [1] 孙步时.短暂性脑缺血发作老年患者予以氯吡格雷联合阿司匹林方案的疗效及VEGF、MMP-9、Ang-Ⅱ水平观察[J].中国医药指南,2021,19(6):106-107.
- [2] 李娟.硫酸氢氯吡格雷联合阿司匹林在急性缺血性脑卒中患者抗凝治疗中的观察[J].现代诊断与治疗,2021,32(4):537-539.
- [3] 潘岳松,J.Donald Easton,李昊,Anthony S.Kim,孟霞,S.Claiborne Johnston,金奥铭,王拥军.氯吡格雷联合阿司匹林治疗对轻型卒中与短暂性脑缺血发作患者功能预后的影响:CHANCE与POINT试验联合分析[J].中国卒中杂志,2021,16(2):157-162.
- [4] 欧阳登.高龄短暂性脑缺血发作患者应用氯吡格雷与阿司匹林序贯治疗及对免疫功能的影响[J].中国社区医师,2021,37(5):47-48.
- [5] 陈静.氯吡格雷联合阿司匹林治疗短暂性脑缺血发作的临床疗效分析[J].吉林医学,2021,42(2):386-387.
- [6] 郭静,杨金锁,陈静非,张小静,李文娟.丁苯酞软胶囊联合氯吡格雷治疗老年短暂性脑缺血发作的疗效[J].中国老年学杂志,2021,41(2):234-237.