

经桡动脉进行冠心病介入治疗的探讨

廉小磊 叶静 宋雪*

电子科技大学医学院附属绵阳医院·绵阳市中心医院

DOI:10.12238/fcmr.v4i3.6141

[摘要] 目的: 探讨分析经桡动脉实施冠心病介入治疗的病患临治疗成效及其并发症的发生率。方法: 选取某院2022年01月~2022年08月期间收治的实施介入治疗冠心病的病患85例作为本次研究内容,在开展手术前,随机分为对照组43例病患和实验组42例病患。其中对照组43例的病患实施股动脉入路介入治疗方式,实验组42例病患实施桡动脉路径介入治疗方式。对经桡动脉进行冠心病介入治疗的病患临治疗成效与并发症的发生率进行分析。结果: 实验组42例病患实施的经桡动脉进行冠心病介入治疗,在手术后的LVESD、LVEDD及并发症的发生率相关指标,都比对照组43例病患要低,差异有统计学意义, $P < 0.05$; 两组治疗成功率对比无统计学差异, $P > 0.05$ 。结论: 对冠心病实施经桡动脉介入治疗,能够使病患的心功能得到提升,并且与实施股动脉介入治疗冠心病相比,其可以使治疗过程中的感染、血肿以及假性动脉瘤等并发症的发生率得到降低,有效减少冠心病治疗过程中的并发症,值得在临床推广运用。

[关键词] 冠心病; 经桡动脉; 治疗; 心功能; 并发症; 发生率

中图分类号: R541.4 文献标识码: A

Interventional Treatment of Coronary Heart Disease via Radial Artery

Xiaolei Lian Jing Ye Xue Song*

Mianyang Hospital Affiliated to the School of Medicine UESTC·Mianyang Central Hospital

[Abstract] Objective: to investigate and analyze the clinical efficacy and the incidence of complications of patients undergoing percutaneous coronary intervention via radial artery. Method: 85 patients with coronary heart disease who underwent interventional therapy from January 2022 to August 2022 in a certain hospital were selected as the content of this study. Before surgery, they were randomly divided into a control group of 43 patients and an experimental group of 42 patients. Among them, 43 patients in the control group were treated with femoral artery approach and 42 patients in the experimental group were treated with radial artery approach. The clinical therapeutic effect and the incidence of complications of patients undergoing percutaneous coronary intervention via radial artery was analyzed. Results: The incidence of LVESD, LVEDD and complications in 42 patients in the experimental group after percutaneous coronary intervention via radial artery were lower than those in 43 patients in the control group, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference in the success rate of treatment between the two groups, $P > 0.05$. Conclusion: The implementation of radial artery interventional treatment for coronary heart disease can improve the heart function of patients. Compared with the implementation of femoral artery interventional treatment for coronary heart disease, it can reduce the incidence of infection, hematoma, pseudoaneurysm and other complications in the treatment process, effectively reduce the complications in the treatment process of coronary heart disease, which is worthy of clinical application.

[Key words] coronary heart disease; radial artery; treatment; cardiac function; complication; incidence rate

冠心病是由于冠状动脉粥样硬化,其血管发生硬化、狭窄,引起血流的动力学改变,影响心肌的供氧供血,患者临床症状主要表现为胸部压榨性疼痛。冠心病作为临床常见心血管疾病,

冠状动脉粥样硬化斑块是根本发病诱因,且受冠脉粥样硬化斑块进展性影响,病患在心肌血氧供给长期不足下导致不同程度心肌坏死,降低心功能水平,增加心血管不良预后风险,严重者

应积极接受手术治疗,改善冠脉局段内径狭窄。冠心病的致残率、致死率较高,早期的准确诊断和及时有效的治疗是降低其死亡率的有效方式。临床对于冠心病的治疗主要包括药物治疗,手术治疗;药物治疗起效慢,只是具有缓解的作用;手术治疗其风险性高,传统手术治疗创口面积大,患者的预后情况差,术后并发症多。

随着我国经济的不断发展,人们生活、饮食习惯的改变,心脑血管疾病的发病人数逐年增长,严重影响人们的健康状况以及生活质量。冠心病是冠状动脉粥样硬化造成血管狭窄等,血流不畅,影响心肌的供养供血,患者临床症状导致为心绞痛。冠心病的致残、致死率较高,其临床治疗手段是一项重要的课题。冠心病的治疗包括药物治疗、手术治疗等。介入治疗是当前冠心病治疗所广泛应用的微创治疗方案,但不同介入治疗血管路径的选择或可对治疗安全性造成影响。因此,为研究经桡动脉介入治疗对冠心病病患的临床成效及其并发症的发生率,特选取某院2022年01月~2022年08月期间收治的实施介入治疗冠心病的病患85例作为本次研究内容,在开展手术前,随机分为对照组43例病患和实验组42例病患,其中对照组43例的病患实施股动脉入路介入治疗方式,实验组42例病患实施桡动脉路径介入治疗方式。现将研究结果报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2022年01月~2022年08月期间收治的实施介入治疗冠心病的病患85例作为本次研究内容,在开展手术前,随机分为对照组43例病患和实验组42例病患。

其中对照组的43例病患研究对象中,男23例,女20例,年龄54~81岁,平均年龄(67.54±4.35)岁,冠心病病程(7.21±2.35)年,合并左心衰竭11例、高血压18例、糖尿病14例;

实验组的42例病患研究对象中,男23例,女19例,年龄55~80岁,平均年龄(67.55±4.39)岁,冠心病病程(7.28±2.31)年,合并左心衰竭10例、高血压19例、糖尿病13例。病患年龄、冠心病病程、合并症等资料组间对比结果无统计学差异, $P>0.05$,研究结果可比。

纳入标准:冠心病确诊者;经冠脉造影检查后确认符合介入治疗指征;病患均确认接受治疗,加入研究。排除标准:合并介入治疗禁忌症者;脱离研究者。

1.2 方法

冠心病的所有研究病患,在手术前均接受双重抗血小板治疗(氯吡格雷300mg+阿司匹林300mg),术后持续双重抗血小板治疗(氯吡格雷75mg+阿司匹林100mg)。

对照组实施股动脉介入治疗:平卧后双腿分平放、外旋,以右侧股动脉为穿刺点,行局麻后完成血管穿刺,依次实施血管造影检查,球囊或支架介入治疗。

实验组实施桡动脉介入治疗:仰卧后将右侧上肢放置于托手架,外展30°后,抬高腕关节,行局麻后以桡骨茎近端约1cm位置处为穿刺点,完成血管穿刺后按需实施血管造影检查,球囊或

支架介入治疗。

介入治疗后拔出动脉鞘管,行穿刺点加压包扎处理。

1.3 观察指标

比较对照组43例与实验组42例病患的心功能指标、临床治疗效果及并发症发生率差异。

1.4 统计学方法

计数资料用(n,%)表示,行检验;计量资料用(±s)表示,符合正态分布行t检验。经SPSS260统计学软件对数据统计学分析后,如结果为 $P<0.05$,则组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 病患术后心功能指标、治疗成功率对比

实验组术后LVESD(33.26±4.15)mm、LVEDD(44.08±4.15)mm均低于对照组,LVEF(48.11±4.18)%高于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$;两组治疗成功率对比无统计学差异, $P>0.05$ 。详见表1。

表1 病患术后心功能指标、治疗成功率对比

组别/n	LVESD(mm)	LVEDD(mm)	LVEF(%)	治疗成功率(%)
对照组/43	40.21±4.25	50.12±4.22	42.06±3.25	95.35(41/43)
实验组/42	33.26±4.15	44.08±4.15	48.11±4.18	95.24(40/42)
χ^2/t	7.6259	6.6517	7.4375	0.0006
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.9808

2.2 病患治疗并发症发生率对比

实验组术后治疗并发症发生率(4.76%)低于对照组(18.60%),差异有统计学意义, $P<0.05$ 。详见表2。

表2 病患治疗并发症发生率对比(n,%)

组别/n	感染	血肿	假性动脉瘤	总发生率
对照组/43	2(4.65)	5(11.63)	1(2.38)	18.60(8/43)
实验组/42	0	2(4.76)	0	4.76(2/42)
χ^2/t				3.9221
P				0.0477

3 讨论

冠心病是我国高发的一种心内科疾病,其发生是冠脉粥样硬化的结果,目前的医学研究表明,包括饮食、环境、慢性疾病等,均会导致冠心病的发生。在发病人群上,冠心病多见于老年人群。而在疾病发生后,临床需要对患者进行有效地治疗,实现对病情的有效控制,以往的冠心病治疗以保守治疗为主,即对患者实施药物治疗,其虽能发挥一定的效果,但见效较慢。而随着近年来介入治疗的发展,其在冠心病患者的治疗中得到广泛运用。而在介入治疗的路径上,此前以股动脉穿刺介入术更为多见,而随着研究的深入发现,对比股动脉穿刺介入术,经皮桡动脉穿刺介入术可以在保证临床疗效的基础上,改善患者的预后指标。

上述说明了冠心病是常见病、高发病,动脉粥样硬化是此病的主要病因。临床研究指出,人体中的血脂水平过高会使血液黏度增加,并导致血栓的形成,造成冠脉管腔狭窄。因此,临床对患

者治疗时需要改善患者存在的动脉粥样硬化,减少血栓形成并对动脉血管腔的宽度进行扩张,从而改善患者的缺血症状。药物治疗虽然在此类患者的治疗中应用较多,但其见效较慢,所以临床应用存在局限性,故而当下常会运用介入治疗。介入治疗应用后,能够有效改善患者心脏灌注。以往所运用的经股动脉穿刺介入术虽然效果理想,但其并发症率更高,并且部分患者对经股动脉穿刺介入术并不耐受,且假性动脉瘤发生率较高。因而,临床可以采用经皮桡动脉穿刺介入术,此术式无须患者长期制动、卧床,同时穿刺部位止血也更为容易,患者发生血肿等概率较低。并且在生理解剖学上,桡动脉的迷走神经更少,所以不会造成心率降低、神经反射性血压降低。此外,经股动脉穿刺介入术应用禁忌较多,部分对经股动脉穿刺介入术不耐受患者,可以通过经皮桡动脉穿刺介入术进行治疗,继而保证患者的效果。临床实践表明,经皮桡动脉穿刺介入术运用后,可以在保证效果的基础上,使患者预后指标改善,同时可以缩短患者住院时间,所以患者若无相关禁忌,可以优先考虑采用经皮桡动脉穿刺介入术治疗。

本研究结果表明:实验组术后LVESD(33.26 ± 4.15)mm、LVEDD(44.08 ± 4.15)mm及并发症发生率(4.76%)均低于对照组,LVEF(48.1 ± 4.18)%高于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$;两组治疗成功率对比无统计学差异, $P > 0.05$ 。

介入治疗作为现阶段冠心病治疗中应用较为广泛的微创治疗术式,可在经动脉血管穿刺后配合介入设备,完成冠心病病患冠脉内径狭窄检查及冠脉球囊、支架介入治疗,治疗效果显著,且相较传统开胸术式,无严重创伤,术后恢复快。但在常规股动脉介入治疗研究中发现,此类血管路径相对复杂且血管生理解剖位置相对较深,存在较高动脉血管内壁损伤风险,且术后下肢的长期制动可增加深静脉血栓并发症风险,影响病患预后,故桡动脉介入治疗的实施受桡动脉生理解剖结构位置、冠脉距离短优势性影响,可在较短时间内完成血管穿刺、血管造影及介入治疗操作,且对血管内壁、周围组织损伤性较小,可积极规避相关临床并发症风险,治疗安全性提升明显。

综上所述,对冠心病实施经桡动脉介入治疗,能够使病患的心功能得到提升,并且与实施股动脉介入治疗冠心病相比,其可以使治疗过程中的感染、血肿以及假性动脉瘤等并发症的发生率得到降低,有效减少冠心病治疗过程中的并发症,值得在临床推广运用。

[参考文献]

- [1]傅巧玲.经桡动脉冠状动脉介入造影术后出血的观察及止血护理[J].中国医药指南,2014,(34):356.
- [2]李旭平.经桡动脉行冠状动脉介入诊疗术后两种压迫止血方法的护理观察与对比分析[J].医学信息(下旬刊),2009,1(12):160-161.
- [3]陈小静.精准护理理念在经桡动脉行冠状动脉介入造影术后护理效果研究[J].社区医学杂志,2017,15(13):63-65.
- [4]杨静.T2型桡动脉止血器应用于心脏介入术后的护理体会[J].贵州医药,2012,36(6):576.
- [5]王晓彦.TR-Band桡动脉止血绷带在冠状动脉介入术后的应用及护理[J].贵阳中医学院学报,2013,35(5):274-275.
- [6]刘洁.应用弹力带加压型桡动脉止血器在冠脉介入术后的护理体会[J].中国保健营养(中旬刊),2014,24(2):601.
- [7]李亚洲,刘园.经桡动脉途径介入治疗老年冠心病患者的效果分析[J].中国继续医学教育,2021,13(13):127-131.
- [8]区宁,魏臻.围术期综合护理干预在经桡动脉冠心病介入治疗中的应用评价[J].中国药物与临床,2021,21(2):338-339.
- [9]朱自强.经桡动脉入路行经皮冠状动脉介入术对冠心病合并慢性左心衰竭老年患者术后康复及并发症的影响[J].中国疗养医学,2019,28(7):749-751.
- [10]叶齐饶,张玉萍,刁秀林.经远桡动脉及桡动脉穿刺行冠脉支架植入术治疗冠心病的临床效果[J].透析与人工器官,2021,32(4):35-36.
- [11]廖雪凤,黄灶妹,陈秀珍,等.中药热奄包对经桡动脉穿刺行冠状动脉介入治疗冠心病患者的干预效果[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(9):61-64.
- [12]曹清,戴晓明,李荣华,等.精准护理在经皮桡动脉穿刺经皮冠状动脉介入治疗术后冠心病患者中的临床应用效果[J].山西医药杂志,2019,48(22):2820-2821.
- [13]叶义红,王艳.对接受经桡动脉穿刺冠状动脉介入术的冠心病患者进行术后穿刺点护理的研究进展[J].当代医药论丛,2019,17(18):35-36.

作者简介:

廉小磊(1989--),女,汉族,四川.绵阳人,本科,主管护师,研究方向:老年科。