

奥拉西坦注射液联合脑心通胶囊治疗脑出血疗效观察

郑锦德

仙居县人民医院急救中心, 浙江 仙居 317300

[摘要] 目的: 观察奥拉西坦注射液联合脑心通胶囊治疗脑出血的临床疗效。方法: 将 84 例脑出血患者随机分为 2 组各 42 例, 对照组进行常规治疗, 治疗组在对照组基础上加用奥拉西坦注射液及脑心通胶囊, 观察临床疗效及不良反应发生情况。结果: 2 组经治疗后, 症状明显改善, 总有效率对照组为 40.5%, 治疗组为 69.0%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$); 治疗组血肿体积变化和神经功能缺损评分较对照组有显著差异 ($P < 0.05$); 2 组均未发生严重的不良反应。结论: 奥拉西坦注射液联合脑心通胶囊用于治疗脑出血, 可促进血肿吸收及神经功能恢复, 疗效确切、恢复快速、不良反应少, 值得推广应用。

[关键词] 脑出血; 奥拉西坦注射液; 脑心通胶囊; 临床疗效

[中图分类号] R743.34 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 04-0040-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.04.017

Clinical Observation of Oxiracetam Injection Combined with *Naoxintong* Capsule for Treatment of Cerebral Hemorrhage

ZHENG Jinde

Abstract: Objective: To explore the effect of oxiracetam injection combined with *Naoxintong* capsule for the treatment of cerebral hemorrhage. Method: Eighty-four cases of cerebral hemorrhage patients were equally randomized into control group and treatment group. Patients in both groups were given routine therapy, and the treatment group was treated with oxiracetam injection combined with *Naoxintong* capsules additionally. Clinical efficacy and adverse events were observed. Results: The total effective rate was 69.0% in the treatment group, and was 40.5% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). The differences of hematoma volume and neurological deficit scores were significant between the two groups ($P < 0.05$). No serious adverse reaction was found in both groups. Conclusion: Oxiracetam injection combined with *Naoxintong* capsule is effective and safe for the treatment of cerebral hemorrhage by promoting the absorption of hematoma and the recovery of nerve function rapidly.

Keywords: Cerebral hemorrhage; Oxiracetam injection; *Naoxintong* Capsule; Clinical efficacy

脑出血是神经内科较为常见的严重疾病, 主要由高血压、脑血管病变等原因导致患者出现非外伤性脑实质内出血, 致死率、致残率非常高, 严重威胁着人类健康。脑出血后形成血肿, 压迫脑内各正常组织, 导致微循环障碍, 除引起正常的脑组织出现缺血、缺氧、颅内压升高等并发症外, 还会使周围脑组织出现

代谢紊乱、血脑屏障受损、运动障碍等, 如不采取积极有效的治疗, 将会出现瘫痪、半身不遂、失语等严重的后遗症, 使患者的生活质量急剧下降^[1~2]。临床治疗脑出血一般采用脱水、降压、营养神经等对症治疗, 可取得较好的近期疗效, 但预后不甚理想^[3]。笔者结合临床治疗经验, 对本院神经内科收治的脑出血

[收稿日期] 2013-11-25

[作者简介] 郑锦德 (1973-), 男, 主治医师, 主要从事神经内科临床工作。

恢复期的患者,采用奥拉西坦注射液联合脑心通胶囊进行治疗,取得了较好的临床疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 入选病例为 2009 年 1 月~2012 年 6 月本院神经内科收治的脑出血患者 84 例,将其随机分为 2 组各 42 例。治疗组男 28 例,女 14 例;年龄 52~74 岁,平均(62.8±10.1)岁。对照组男 27 例,女 15 例;年龄 51~75 岁,平均(61.9±10.3)岁。2 组年龄、性别、病情程度等经统计学处理,差异均无显著性意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 参考全国第四届脑血管病学术会议关于脑血管病的临床诊断标准^[4]。经脑部 CT 或核磁共振确诊为脑出血的患者;发病后 12 h 内即进行治疗者;对治疗药物不会发生过敏者;同意参加临床研究并签署知情同意书者及无其它严重的感染性疾病者。

1.3 排除标准 脑疝患者;未按要求服药,无法判定疗效者;对研究药物过敏者;不易合作或精神不正常者;有严重的语言功能障碍及生命体征不稳定者;有严重心、肝、肾等疾病的患者及因外伤原因导致脑出血的患者。

2 治疗方法

2.1 对照组 根据患者的实际情况,适当给予脱水药、营养神经药进行对症治疗,对于高血压、高血脂、糖尿病等,加用降压药、降血脂药、降血糖药等进行治疗。

2.2 治疗组 在对照组基础上,给予奥拉西坦注射液(广东世信药业有限公司,国药准字 H20050860,规格:5 mL:1.0 g),每次 4 g,每天 1 次,加入生理盐水 250 mL,静脉滴注;脑心通胶囊(陕西步长制药有限公司,国药准字 Z20025001,规格:每粒装 0.4 g),每次 3 粒,每天 3 次,口服。

2 组均连续治疗 6 周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 治疗前后行血、尿常规,肝、肾功能,血糖、血脂、血压等生理指标检测;进行头颅 CT 检查,测量脑部血肿的体积;神经功能缺损情况参照 1995 年制定的中国脑卒中临床神经功能缺损评分量表^[4],在患者入院时及连续治疗 6 周后对其语言、意识、肢体活动等项目进行神经功能缺损情况的评分。观察 2 组临床疗效及不良反应情况。减分率 =

(治疗前神经功能缺损程度评分 - 连续治疗 6 周后神经功能缺损程度评分)/治疗前神经功能缺损程度评分×100%。

3.2 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计软件对数据进行分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参考文献^[4]相关标准,基本痊愈:神经功能缺损评分减少 >90%;显著进步:神经功能缺损评分减少 46%~90%;进步:神经功能缺损评分减少 18%~45%;无效:神经功能缺损评分减少 <17%;恶化:连续治疗 6 周后神经功能缺损程度评分 > 治疗前神经功能缺损程度评分。总有效率为基本痊愈、显著进步、进步患者的人数占总人数的比例。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。2 组经连续治疗 6 周后,总有效率对照组为 40.5%,治疗组为 69.0%,2 组比较,差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	基本痊愈	显著进步	进步	无效	恶化	总有效率(%)
对照组	42	3	9	5	18	7	40.5
治疗组	42	6	15	8	9	3	69.0 ^①

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2 组血肿体积变化比较 见表 2。2 组经连续治疗 6 周后,均较治疗前改善($P < 0.05$),但治疗组血肿体积变化较对照组变化更显著($P < 0.05$)。

表2 2组血肿体积变化比较($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前	治疗 6 周后
对照组	28.38±4.84	18.94±3.58 ^①
治疗组	28.46±5.06	10.36±2.13 ^②

与治疗前比较,① $P < 0.05$;与对照组同期比较,② $P < 0.05$

4.4 2 组神经功能缺损评分比较 见表 3。经治疗后,治疗组神经功能缺损评分高于对照组($P < 0.05$)。

表3 2组神经功能缺损评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗 6 周后
对照组	42	64±22	69±18
治疗组	42	65±21	88±16 ^①

与对照组同期比较,① $P < 0.05$

4.5 不良反应 参与研究的病例在治疗期间,除对

照组有 3 例患者出现谷丙转氨酶稍微升高外,均未出现严重的不良反应,经临床处理后,不影响正常治疗及疗效的判定;患者尿常规,肾功能,血糖、血脂、血压等生理指标均基本正常,未再次发生脑部出血的情况。

5 讨论

脑出血发生后,因脑血流量、脑水肿、炎症反应及血脑屏障发生改变等,导致脑组织发生损伤,如出现缺血、缺氧、颅内压升高等严重的并发症,时间迁延愈长,后果愈严重,影响患者的预后。临床治疗脑出血的基本原则是:使用脱水药降低颅压,减轻脑水肿的影响;调整患者的血压;防止再次发生脑出血;尽量减轻脑出血引起的血肿造成的继发损害,适量使用脑功能恢复药,促进脑神经功能的快速恢复;并对临床出现的各种症状,采用合适的药物对症治疗,以防止并发症。因而,在脑出血发生后,应尽快采取有效的方法进行治疗,可取得较好的临床疗效^[9]。

奥拉西坦注射液中的主要活性成分为奥拉西坦,是一种比较容易通过血脑屏障的氨基丁酸(GABA)衍生物,具有激活、修复、保护脑细胞的作用,主要通过作用于大脑前额叶皮层,通过受体的变构效应,抑制氨基磷酸(AMPA)的脱敏和失活,增强 AMPA 的生理作用,还能够促进脑组织对葡萄糖、氨基酸、磷脂等的利用,有利于促进蛋白质的合成,提高大脑中 ATP/ADP 的比值,临床主要用于血管性痴呆、脑出血、脑梗死等脑部疾病的恢复治疗,以促进脑功能的快速恢复^[6-7]。

脑心通胶囊是根据中医学理论,将黄芪、丹参、红花、全蝎、水蛭等 16 种中草药合理配伍,采用现代制剂工艺技术制备而成,具有益气活血、化瘀通络的功效。脑心通胶囊主要通过促进脑出血患者脑内的血肿吸收,以改善脑神经的营养状况,促进正常脑组织的血液循环,增加脑组织局部的血流供应,有助于脑神经功能的快速恢复。研究表明,脑心通胶囊可明显抑制血栓的形成、抑制血小板的聚集、降低血的黏

度等,近年来被广泛用于脑梗死、脑出血恢复、冠心病、神经内科及其它心血管疾病的治疗^[9]。

本研究在常规治疗的基础上,采用奥拉西坦注射液联合脑心通胶囊对脑出血患者进行治疗,经连续治疗 6 周后,患者临床症状明显改善,不仅能够促进血肿吸收,还能使神经功能得到快速的恢复。可见,奥拉西坦注射液和脑心通胶囊对脑出血患者能够发挥协同治疗作用,具有疗效确切、恢复快速、不良反应少等特点,为临床治疗脑出血提供了一定的经验。

[参考文献]

- [1] 胡焕顺,刘振宝.奥拉西坦注射液对急性脑梗死患者的疗效观察[J].神经病学与神经康复学杂志,2008,5(1):4-6.
- [2] 曾祥海,石继和,胡正晖.奥拉西坦注射液治疗脑病临床进展[J].中国现代药物应用,2013,7(16):231-232.
- [3] Takaho Murata, Yuzo Terakawa, Yumiko Okada, et al. The outcome of acute cerebral infarction with stroke treatment in an intra-hospital referral model[J]. Nosotchu, 2010, 32(4): 346-350.
- [4] 全国第四届脑血管病学术会议.脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995)[J].中国实用内科杂志,1997,17(5):313-315.
- [5] Higashi Y. Edaravone for the treatment of acute cerebral infarction: role of endothelium-derived nitric oxide and oxidative stress[J]. Expert Opinion on Pharmacotherapy, 2009, 10(2): 323-331.
- [6] 张东风.奥拉西坦注射液改善 49 例高血压脑出血患者认知功能的临床研究[J].中国医学创新,2012,9(28):39-40.
- [7] 王志勇,王利春,陈超,等.普通肝素微量持续抗凝治疗进展性脑梗死的对照研究[J].中国危重病急救医学,2012,24(5):290-293.
- [8] 陈兵,赵庆波.脑心通胶囊治疗脑出血恢复期临床疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2013,15(7):233-234.

(责任编辑:骆欢欢,李海霞)