

· 论著 ·

醒脑静注射液治疗急性脑出血的效果及对血生化指标的影响

河南省漯河市第三人民医院内一科 (河南 漯河 462000)

苗国印

【摘要】目的 探讨醒脑静注射液治疗急性脑出血的疗效及对血生化指标的影响。方法 选取2018年3月~2019年3月本院收治的急性脑出血患者56例,将其随机分为两组,每组28例。对照组患者采取常规性治疗,观察组患者在常规性治疗的基础上给予醒脑静注射液治疗。记录两组患者的疗效;记录两组患者治疗前后的日常生活能力(ADL)评分及神经功能缺损程度(NIHSS)评分;记录两组患者治疗前后的肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、基质金属蛋白酶-9(MMP-9)、超敏C反应蛋白(hs-CRP)水平。结果 观察组患者治疗的总有效率显著高于对照组($P < 0.05$);治疗后观察组患者NIHSS评分较对照组低($P < 0.05$),ADL评分较对照组高($P < 0.05$);治疗后观察组患者TNF- α 、MMP-9、hs-CRP水平较对照组低($P < 0.05$)。结论 醒脑静注射液治疗急性脑出血疗效显著,可有效改善患者神经功能及日常生活能力,缓解炎症反应,有较大的临床应用价值。

【关键词】醒脑静注射液;急性脑出血;血生化指标

【中图分类号】R722.15+1;R743.34

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.02.009

Effects of Xingnaojing Injection in the Treatment of Acute Cerebral Hemorrhage and the Influence on Serum Biochemical Indexes

MIAO Guo-yin. Department of Internal Medicine, Luohe Third People's Hospital, Luohe 462000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To investigate the curative effect of Xingnaojing injection on acute cerebral hemorrhage and the effect on serum biochemical indexes. Methods 56 patients with acute cerebral hemorrhage admitted to the hospital from March 2018 to March 2019 were randomly divided into two groups, 28 patients in each group. The control group was given routine treatment while the observation group was treated with Xingnaojing injection on the basis of routine treatment. The curative effect, activities of daily living (ADL) scores and the degree of neurological impairment (NIHSS) scores before and after treatment were recorded. Levels of tumor necrosis factor α (TNF- α), matrix metalloproteinase-9 (MMP-9) and high-sensitivity C-reactive protein (hs-CRP) were determined. Results The total response rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The NIHSS score of the observation group was lower than that of the control group after treatment ($P < 0.05$), and the ADL score was higher than the control group ($P < 0.05$). The levels of TNF- α , MMP-9 and hs-CRP in the observation group were lower than those in the control group after treatment ($P < 0.05$). Conclusion Xingnaojing injection is effective in the treatment of acute cerebral hemorrhage. It can effectively improve the neurological function and activities of daily living of patients, and relieve inflammation.

【Key words】Xingnaojing Injection; Acute Cerebral Hemorrhage; Serum Biochemical Indexes

脑出血(cerebral hemorrhage, CH)是指脑实质内原发的非外伤性出血,有较高的致死率及致残率,发病1个月内病死率达30~50%,其中存活者的30%留有神经功能障碍等后遗症^[1-2]。发病原因主要与高血压等密切相关,长期高血压使脑内血管壁发生病变,弹性变差,当患者情绪激动或突然用力时使血压突然升高,造成脑内血管破裂引发脑出血。急性CH是老年人的多发疾病,出血后血液压迫脑组织,炎症反应及含铁血黄素产生的细胞毒性,损伤神经元造成神

经元死亡。一般表现为头痛、运动和语言障碍等,严重时可使患者意识模糊,陷入昏迷。目前临床上主要采取调整患者血压,增加脑血循环等方法综合治疗,降低死亡率。醒脑静注射液由冰片等中药提取物组成,可减轻脑水肿,改善脑循环,对各种病因引起的意识障碍、颅脑损伤等疗效显著,且未见毒副作用。本研究以本院收治的急性CH患者56例为研究对象,探讨醒脑静注射液对急性CH的疗效及对血清生化指标的影响,报告如下。

作者简介:苗国印,男,学士学位,主治医师,主要研究方向:神经内科

通讯作者:苗国印

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年3月~2019年3月本院收治的急性CH患者56例。纳入标准：(1)所有患者均符合急性脑出血诊断标准^[3]；(2)所有患者均为首次发病且发病时间<48h；(3)本研究经过医院伦理委员会审查批准，患者知情同意。排除标准：(1)肝、肾、心、肺严重障碍；(2)合并脑外伤等其他脑部疾病者；(3)研究依从性差或药物过敏者。采用随机数表法将56例患者分为两组，每组28例。对照组：男性15例，女性13例；年龄41~76岁，平均年龄(57.51±4.34)岁。观察组：男性14例，女性14例；年龄41~78岁，平均年龄(58.63±4.86)岁。两组患者性别等一般资料比较差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患者采取常规性治疗，保持卧床休息，观察体温等生命体征，及时清理呼吸道分泌物保持呼吸道通畅，调整患者水、电解质平衡及血糖水平，维持中心静脉压为5~12mmHg，血糖6~9mmol/L，静脉注射甘露醇(辽宁海神联盛制药有

限公司，国药准字H21021753)降低颅内压。观察组患者在常规治疗的基础上给予醒脑静注射液(无锡济民可信山禾药业股份有限公司，国药准字Z32020563)治疗，30mL+250mL生理盐水静脉滴注。两组患者治疗周期均为2周。

1.3 观察指标 (1)记录两组患者的疗效；(2)记录两组患者的日常生活能力(ADL)评分及神经功能缺损程度(NIHSS)评分；(3)记录两组患者治疗前后的肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、基质金属蛋白酶-9(MMP-9)、超敏C反应蛋白(hs-CRP)水平。

1.4 疗效评价标准 根据神经功能量表评分，痊愈：NIHSS评分下降>90%；显效：NIHSS评分下降46%~45%；有效：NIHSS评分下降18%~45%；无效：NIHSS评分变化不超过18%。总有效率即痊愈率+显效率+有效率。

1.5 统计学方法 SPSS20.0统计软件分析数据。计数资料以n(%)表示，行 χ^2 检验；计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，行t检验；P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效 观察组患者治疗的总有效率为92.86%，较对照组显著性升高(P<0.05)，见表1。

2.2 NIHSS及ADL评分 两组患者治疗前NIHSS及ADL评分比较均无显著性差异(P>0.05)。治疗后两组患者的NIHSS及ADL评分均较同组治疗前明显改善(P<0.05)，且观察组患者NIHSS评分较对照组明显降低(P<0.05)，ADL评分较对照组明显升高(P<0.05)，见表2。

表1 两组患者的疗效比较[n(%)]

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	6(21.43)	12(42.86)	8(28.57)	2(7.14)	26(92.86)
对照组	3(10.71)	10(35.71)	7(25.00)	8(28.57)	20(71.42)
χ^2	4.383				
P	0.036				

表2 两组患者治疗前后NIHSS及ADL评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIHSS		ADL	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	28	10.56±1.35	3.41±0.63*	48.41±14.78	89.67±16.85*
对照组	28	10.68±1.48	5.73±0.86*	48.96±15.49	68.85±16.68*
t		0.317	11.515	0.136	4.647
P		0.753	0.000	0.892	0.000

表3 两组患者治疗前后生化指标水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TNF- α ($\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$)		MMP-9 ($\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$)		hs-CRP(mg $\cdot \text{L}^{-1}$)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	28	35.94±3.84	11.74±2.46*	184.68±29.76	93.76±15.13*	23.63±2.56	8.41±2.76*
对照组	28	36.46±4.58	17.58±3.77*	183.54±25.38	126.96±16.31*	23.58±2.15	17.69±2.78*
t		0.460	6.865	0.154	7.897	0.079	12.535
P		0.647	0.000	0.878	0.000	0.937	0.000

2.3 生化指标 治疗前两组患者的TNF- α 、MMP-9及hs-CRP水平比较均无显著性差异($P>0.05$),治疗后两组患者的TNF- α 、MMP-9及hs-CRP水平均明显降低($P<0.05$),且观察组患者生化指标水平较对照组低($P<0.05$),见表3。

3 讨论

急性CH患者病发后,脑内血管破裂,血液压迫周围脑组织,脑内血块占位效应使颅内压升高,造成脑组织损伤,炎症反应产生继发性脑损伤导致神经元死亡。随着病程的发展,颅内压持续升高,脑组织受损严重,造成脑神经细胞代谢紊乱,产生细胞毒性水肿,加剧颅内压的升高,引发脑疝,严重者导致死亡。目前西医治疗主要采取降低颅内压、调整患者水、电解质平衡等方法缓解临床症状,降低致残率,但其疗效不理想。中医中急性CH属“中风病”,是由正气亏虚等引起的气血逆行,导致脑脉痹阻、血溢脑脉之外,应平肝熄风、清化痰热、醒神开窍。醒脑静注射液由麝香、冰片等提取物组成,具有开窍醒脑、凉血行气、活血化瘀的功效。可用于治疗急性CH等引起的意识障碍、退中枢性高热等。

本研究结果表明,醒脑静可有效提高疗效,改善患者NIHSS、ADL评分,提示醒脑静可有效改善患者的临床症状,促进预后恢复。原因分析为:醒脑静处方为麝香、冰片、栀子和郁金。其中冰片具有清热解毒、开窍醒神的功效,栀子具有清热凉血的功效,郁金具有行气化瘀的功效,因此醒脑静可降低脑组织的炎症反应,退中枢性高热,改善脑内血管循环,对缓解患者头痛、降低颅内压、减轻脑水肿等具有重要作用^[4-5]。现代临床应用研究还表明,醒脑静注射液可提高脑神经细胞耐受缺氧的能力,及时清除脑部氧自由基,恢复脑神经元的功能,稳定血脑屏障^[6-7]。本研究结果表明,醒脑静可明显降低患者血清内TNF- α 、MMP-9及hs-CRP水平,与马征等^[8]的研究结

论一致。TNF- α 及hs-CRP是机体内的炎症因子,可使血脑屏障及脑血管的通透性增加,加剧脑水肿。

hs-CRP是体内炎症的标志物,其水平反映脑组织炎症反应的程度。MMP-9属于基质金属蛋白酶,可降解和重塑细胞外基质的动态平衡,脑出血激活MMP系统,使MMP-9表达量升高,分解脑血管基底膜,引起血管源性脑水肿。醒脑静降低血清内TNF- α 、MMP-9及hs-CRP水平,提示醒脑静可有效改善脑细胞炎症反应,稳定血脑屏障。

综上所述,醒脑静注射液治疗急性脑出血疗效显著,可有效改善患者神经功能及日常生活能力,缓解炎症反应,有较大的临床应用价值。

参考文献

- [1]LELUBRE C,BOUZAT P,CRIPPAI A,et al. Anemia management after acute brain injury[J]. Crit Care,2016,20(1):152-153.
- [2]卢志刚,刘芸,杨丽霞,等. 醒脑静注射液对急性脑梗死血瘀证患者细胞因子以及临床疗效的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2015,22(6):573-576.
- [3]中华神经科学会.各类脑血管疾病的诊断要点和脑卒中患者神经功能评分标准[J].中华神经科杂志,1996,29(6):379-380.
- [4]胡蓓蕾,邹明,陈松芳,等. 醒脑静对脑出血急性期神经功能的改善作用及对血清Tf与Ft的影响[J].中华中医药学刊,2016,34(2):507-509.
- [5]张丹奎.醒脑静注射液对急性脑出血患者血清和颅内血肿液中IL-1 β 、IL-6、TNF- α 的影响[J].中国老年学杂志,2015,35(22):6421-6422.
- [6]袁芳,高庆春.醒脑静注射液治疗急性脑出血的系统评价[J].中国神经精神疾病杂志,2014,40(1):52-54.
- [7]童民锋,刘继红,戴海斌.醒脑静注射液对高血压脑出血患者临床指标的影响[J].中国临床药理学杂志,2016,32(5):399-401.
- [8]马征,孙雅菲,康玲玲,等.醒脑静注射液治疗急性脑出血患者临床疗效及对血清炎症因子、氧化应激的影响[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(19):186-190.

【收稿日期】2019-07-26