

· 头颈疾病 ·

丁苯酞氯化钠注射液对进展性脑梗死患者双抗血小板疗效及神经缺损功能恢复的影响

河南省漯河市第三人民医院神经内科 (河南 漯河 462000)

宋晓慧 李惠敏

【摘要】目的 研究丁苯酞氯化钠注射液对进展性脑梗死患者双抗血小板疗效及神经缺损功能恢复的影响。**方法** 纳入106例进展性脑梗死患者为治疗对象,根据治疗用药不同,随机分为对照组(n=53)和治疗组(n=53),对照组给予氯吡格雷片+阿司匹林肠溶片双重抗血小板治疗,治疗组在对照组治疗基础上加用丁苯酞氯化钠注射液治疗,比较两组NHISS评分与Barthel指数、治疗疗效和不良反应。**结果** 治疗后,两组NHISS评分显著降低($P<0.01$),Barthel指数显著上升($P<0.01$),且治疗后治疗组下降或上升幅度显著高于对照组($P<0.01$);治疗组治疗总有效率86.79%,对照组67.92%,两组差异显著($P<0.05$);两组均未出现不良反应。**结论** 丁苯酞氯化钠注射液联合双抗血小板治疗进展性脑梗死,可显著改善患者神经功能缺损状态,提高生活质量,治疗效果显著,具临床推广意义。

【关键词】 丁苯酞氯化钠; 进展性脑梗死; 双抗血小板治疗; 神经功能缺损

【中图分类号】 R742

【文献标志码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.01.004

Effect of Butylphthalide and Sodium Chloride Injection on Dual Antiplatelet Therapy and Recovery of Neurologic Impairment in Patients with Progressive Cerebral Infarction

SONG Xiao-hui, Lli Hui-min. Department of Neurology, Luohe Third People's Hospital, Luohe 462000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To study the effect of butylphthalide and sodium chloride injection on dual antiplatelet therapy and recovery of neurologic impairment in patients with progressive cerebral infarction. **Methods** A total of 106 patients with progressive cerebral infarction were taken as the clinical research objects, and they were randomly divided into control group (53 cases) and treatment group (53 cases). Both groups were given dual antiplatelet therapy with clopidogrel and aspirin enteric-coated tablets, besides, the treatment group was given additional butylphthalide and sodium chloride injection. The NHISS scores, Barthel indexes, treatment effects and adverse reactions in the two groups were compared. **Results** After treatment, the NHISS scores in the two groups were obviously decreased ($P<0.01$), Barthel indexes in the two groups were obviously increased ($P<0.01$), the decrease or increase range in the treatment group was higher than that in the control group ($P<0.01$), the total effective rate of the treatment group was 86.79% which was higher than that of the control group 67.92%, and their difference was statistically significant ($P<0.05$), there was no adverse reaction in the two groups. **Conclusion** Butylphthalide and sodium chloride injection combined with dual antiplatelet therapy whose treatment effect is significant, can obviously improve neurological function and life quality for patients with progressive cerebral infarction. Thus, it is worthy of promotion.

[Key words] Butylphthalide and Sodium Chloride Injection; Progressive Cerebral Infarction; Dual Antiplatelet Therapy; Neurologic Impairment

进展性脑梗死(PCI)发生发展过程以动脉硬化为基础,指脑梗死发病后,患者局部脑缺血、神经功能缺损呈梯度恶化的过程^[1]。传统抗凝、溶栓等治疗进展性脑梗死,患者仍会呈继续恶化趋势,临床有效药物亟待开发^[2]。丁苯酞氯化钠注射液具有抗脑缺血作用,对脑卒中过程微循环障碍改善与神经元恢复有促进作用^[3]。本研究应用丁苯酞氯化钠注射液联合双

抗血小板治疗本院106例进展性脑梗死患者,获得较好疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 纳入2013年3月至2016年3月期间于本院接受治疗的106例进展性脑梗死患者为治疗对

作者简介:宋晓慧,女,主治医师,神经内科专业

通讯作者:宋晓慧

象,经CT或MRI诊断确诊为PCI;患者发病6h之后神经功能缺损呈阶梯形恶化;患者均于24h内就诊;排除大面积脑梗死或脑部出血患者,合并严重心、肝、肾等脏器类或系统类疾病者,有出血倾向者,对本研究用药有禁忌症者。本研究经笔者所在医院伦理委员会批准,患者均签署知情同意书。根据治疗用药不同,106例患者平均随机分为对照组和治疗组,对照组男28例,女25例,年龄(64.26±6.38)岁;治疗组男27例,女26例,年龄(63.94±5.94)岁。两组患者一般资料比较无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 所有患者入院后,均接受吸氧,降颅内压,护脑,活血化瘀,降脂降压,调整饮食,锻炼身体等常规治疗。对照组在此基础上给予氯吡格雷(河南新帅克制药股份有限公司,国药准字H20123116,75mg以C16H16C1N02S计)联合阿司匹林肠溶片(辽源市真雨药业有限公司,国药准字H22026092,0.3g)双重抗血小板治疗,其中氯吡格雷首次剂量300mg/d,第2日后改为75mg/d,阿司匹林肠溶片服用剂量100mg/d,连续治疗2周。观察组在对照组治疗基础上给予丁苯酞氯化钠注射液(石药集团恩必普药业有限公司,国药准字H20100041,100ml:丁苯酞25mg与氯化钠0.9g)治疗,注射剂量25mg/次,一日2次,PE输注,滴注时间 $>50\text{min}$,用药间隔 $\geq 6\text{h}$,连续治疗2周。

1.3 观察指标 ①神经功能缺损评分(NIHSS)和生活质量评分:根据NIHSS评分标准^[3],对两组患者治疗前后神经功能进行评分;根据日常生活活动能力量表(ADL)^[5],对两组患者进行生活质量评分,记录并比较Barthel指数。②治疗效果:根据NHSS和

ADL结果,评价治疗效果,包括基本治愈、显效、有效和无效或恶化四个等级。四个等级治疗后患者功能缺损评分范围分别是减少91%以上、减少46%~90%、减少18~45%、减少或增加17%,痊愈和显效病残程度分别是0级、1-3级。总有效率=(基本治愈+显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。③不良反应:记录两组患者是否出现药疹、困倦疲乏、头晕胸闷、过敏反应、出血或凝血障碍、肝肾异常功能等不良反应。

1.4 数据分析 数据分析数据采用SPSS19.0软件,计数资料以率(%)表示,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,组间对比进行 χ^2 检验和t值检验,以 $P<0.05$ 为有显著性差异和统计学意义。

2 结果

2.1 两组NHSS评分和Barthel指数比较 结果如表1中,两组治疗前NHSS评分和Barthel指数差异不显著($P>0.05$),经过治疗后,两组NHSS评分显著降低($P<0.01$),Barthel指数显著上升($P<0.01$),且治疗后治疗组下降或上升幅度显著高于对照组($P<0.01$)。

2.2 两组治疗效果比较 结果如表2中,治疗组基本治愈25例,显效11例,有效10例,无效或恶化7例,总有效率86.79%,对照组则分别为16例,15例,5例,17例和67.92%,卡方检验结果显示,两组之间具有显著性差异($P<0.05$)。

2.3 两组不良反应比较 两组患者治疗均未出现任何不良反应。

(下转第15页)

表1 两组NHSS评分和Barthel指数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	NIHSS (分)				Barthel指数			
		治疗前	治疗后	t值	P值	治疗前	治疗后	t值	P值
治疗组	53	16.8±4.2	8.4±2.3	12.77	<0.01	48.2±9.3	68.4±8.4	11.73	<0.01
对照组	53	17.1±5.7	13.4±3.6	4.00	<0.01	49.8±10.4	59.5±7.6	5.48	<0.01
t值		0.31	8.52			0.83	5.72		
P值		>0.05	<0.01			>0.05	<0.01		

表2 两组治疗效果比较 [n(%)]

组别	n	基本治愈	显效	有效	无效或恶化	总有效率
治疗组	53	25(47.17%)	11(20.75%)	10(18.87%)	7(13.21%)	46(86.79%)
对照组	53	16(30.19%)	15(28.30%)	5(9.43%)	17(32.08%)	36(67.92%)
χ^2 值				8.42		4.25
P值				<0.05		<0.05