

· 头颈疾病 ·

社区二级预防与康复治疗促进卒中患者日常生活活动能力的临床研究

广东省广州市越秀区珠光街社区卫生服务中心 (广东 广州 510110)

黄希凡

【摘要】目的 探讨社区二级预防与康复治疗促进卒中患者日常生活活动能力的临床效果。**方法** 选取从2015年1月到2016年7月社区门诊参加康复治疗的125例卒中患者做为研究对象。按照治疗先后顺序分为干预组62例与对照组63例, 对照组患者给予常规内科治疗控制病情, 干预组患者在常规内科治疗控制病情基础上结合社区二级预防与康复治疗。比较两组患者的复发情况及治疗前后患者日常生活活动能力变化情况。**结果** 干预组患者的复发情况显著低于对照组患者, 差异具统计学意义($P < 0.05$)。干预组患者治疗后日常生活活动能力改善情况显著优于对照组, 差异具统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对于卒中患者在常规内科治疗控制病情的基础上, 通过社区二级预防与康复治疗, 可显著改善患者日常生活活动能力, 降低复发率, 值得临床广泛推广应用。

【关键词】 社区二级预防; 康复治疗; 脑卒中; 日常生活活动能力

【中图分类号】 R730.9

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.02.006

Clinical Study on Two Level Prevention and Rehabilitation Treatment for Patients with Stroke Patients' Ability of Daily Living

HUANG Xi-fan. Community Health Service, Guangzhou Yuexiu Zhuguang, Guangzhou 510110, Guangdong Province, China

[Abstract] Objective To investigate the clinical effect of two grade prevention and rehabilitation community to promote the activities of daily living in patients with stroke. **Methods** 125 cases of stroke patients from January 2015 to July 2016 in community outpatient rehabilitation treatment as the object of study. According to the order of treatment were divided into intervention group 62 cases and control group 63 cases, control group patients were given routine medical treatment to control the disease, patients in the intervention group treatment to control the disease on the basis of the two grade prevention and rehabilitation in the community routine. The changes of activities of daily living in patients before and after treatment were compared between the 22 groups. **Results** The recurrence rate of intervention group were significantly lower than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The patients in the intervention group after treatment, the improvement of ADL was significantly better than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The basis for the treatment of stroke patients to control the disease in the routine, through two levels of community prevention and rehabilitation treatment, can significantly improve the activities of daily living of patients, reduce the recurrence rate, worthy of clinical popularization and application.

[Key words] Community Two Prevention; Rehabilitation Therapy; Cerebral Apoplexy; Activity of Daily Living

近年来我国人口老龄化程度的加剧, 脑卒中的发病呈逐年递增趋势, 发病后患者的致残及复发率均较高^[1], 如何从社区医疗角度来改善卒中后患者的日常生活活动能力成为目前学术研究的重点。我院从2015年1月开始研究社区二级预防与康复治疗促进卒中患者日常生活活动能力的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取从2015年1月到2016年7月社区门诊参加康复治疗的125例卒中患者做为研究对象。所有患者均符合卒中的临床诊断标准^[2]。按照治疗先后顺序分为干预组62例与对照组63例。干预组患者男性42例, 女性20例; 年龄40~80岁, 平均(55.31±12.25)岁; 病程0~15个月, 平均(3.18±2.17)月; 格拉斯哥昏迷评分(GCS)评分(8.13±0.28)分; 疾病类型: 脑梗死51例, 脑出血11

作者简介: 黄希凡, 男, 主治医师, 大学本科, 现主要从事社区全科工作
通讯作者: 黄希凡

例。对照组患者男性40例,女性23例;年龄40~80岁,平均(54.29±12.38)岁;病程0~15个月,平均(3.21±2.09)月;GCS评分(8.18±0.22)分;疾病类型:脑梗死50例,脑出血13例。上述患者均存在不同程度的肢体功能或认知障碍,排除严重肝肾疾病患者、肿瘤患者及精神疾病无法配合治疗者。两组患者的性别、年龄、病程、GCS评分及疾病类型等一般资料差异不具统计学意义(P值高于0.05),患者入组研究前由家属或监护人签署知情同意书,研究内容报院伦理委员会批准,实验分组可行。

1.2 治疗方法 对照组患者给予常规内科治疗控制病情,包括使用抗血小板、抗凝治疗,调控血压,合并疾病的对症支持治疗^[3]。干预组患者在常规内科治疗控制病情基础上结合社区二级预防与康复治疗。社区二级预防主要措施为由专业的社区医师指导患者抗血小板、抗凝及降压药物的使用,通过定期随访的方式,随访患者按时服药情况,依据患者病情恢复情况适当增减药物服用量,对于患者的不良生活习惯加以引导改变。由专业的康复治疗师指导患者完成康复训练,通过针灸、理疗等措施积极配合康复治疗,指导患者翻身、肢体功能恢复的练习^[3]。两组患者治疗周期为6个月。

1.3 临床观察指标 应用改良Barthel指数评定量表(MBI)对两组患者治疗前、治疗3个月及治疗结束时日常生活活动能力(Activity of Daily Living, ADL)改善情况评估、统计治疗过程中有无复发^[4]。

1.4 统计学方法 数据以($\bar{x} \pm s$)表示,采用SPSS15.0统计软件进行分析。计数资料采用 χ^2 检验,计量资料用t检验。P<0.05为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者治疗后复发情况对比 干预组治疗后无复发病例,复发率为0,对照组患者治疗后复发5例,复发率为7.94%(5/63),两组患者复发率比较差异具统计学意义(P<0.05)。

2.2 两组患者治疗前及治疗后3个月、6个月MBI评分变化情况对比 干预组患者治疗后日常生活活动能力改善情况显著优于对照组,差异具统计学意义(P<0.05)。见表1。

3 讨 论

脑卒中患者中中老年患者居多,一旦发病严重影响患者生存与生活质量,近年来脑卒中发病人数高达年均250万人,我国该病的死亡较高,在我国约有500~800万脑卒中幸存患者,此类患者需要有效改善其日常生活活动能力及降低再发几率^[5]。日常生活中有效防控脑卒中的危险因素,可以有效降低复发率,对患者实施社区干预措施是防控患者危险因素的重要手段,该措施已被广泛认可,大量实验结果提示,社区二级预防措施的实施可以显著降低脑卒中的复发风险及病死率,还可对于患者日常生活活动能力的改善提供帮助,社区干预可以在一定程度上降低患者治疗成本。

脑卒中患者发病后自体肢体功能或认知功能出现障碍,严重影响患者生活质量,对其家庭及社会均造成影响^[6];患者发病后的日常生活活动能力的恢复成为预后治疗的关键,随着医疗技术的不断推陈出新,康复治疗技术的临床应用日益广泛,通过康复治疗可改善患者脑血管侧支循环血供,有效修复受损脑组织,逐渐实现脑功能恢复。卒中患者脑部受损神经细胞无法再生、部分中断神经系统无法再接通,导致患者正常的脑功能无法恢复,此时患者可以通过康复治疗干预措施,加强肢体训练与记忆学习练习,通过中枢神经系统的代偿功能达到恢复脑功能的作用。积极的康复治疗有助于脑卒中患者日常生活活动能力的恢复,从而减轻患者家庭及社会的负担。

综上所述,对于卒中患者在常规内科治疗控制病情的基础上,通过社区二级预防与康复治疗,可显著改善患者日常生活活动能力,降低复发率,值得临床广泛应用。

表1 两组患者治疗前及治疗后3个月、6个月MBI评分变化情况对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数 (n)	治疗前	治疗后3个月	治疗后6个月
干预组	62	48.31±10.38	62.87±13.51	79.27±18.27
对照组	63	48.25±10.28	52.14±12.41	61.21±15.27
t值		1.0217	2.1574	3.5271
P值		0.0505	0.0417	0.0274

参考文献

- [1] 郭炜,卫志华.社区二级预防缺血性脑卒中复发的相关性研究[J].实用心脑血管病杂志,2013,21(6):35-36,39.
- [2] 中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑卒中诊治指南撰

- 写组.中国急性缺血性脑卒中诊治指南2010[J].中华神经科杂志,2010,43(2):146-152.
- [3] 中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑卒中二级预防指南撰写组.中国缺血性脑卒中和短暂性脑缺血发作二级预防指南2010[J].中华神经科杂志,2010,43(2):1-7.
- [4] 姜霖.脑卒中患者早期肢体康复训练的预后临床研究[J].实用心肺脑血管病杂志,2012,20(2):259-259.
- [5] 石铸,邱东海,郑伟成,等.复发性缺血性脑卒中患者二级预防措施执行情况调查[J].中国神经精神疾病杂志,2012,38(8):482-484.
- [6] 徐翠萍,李伟,宁波,等.成都市龙泉驿区脑梗死患者的社区二级预防研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2016,18(1):42-45.

【收稿日期】2017-03-02

(上接第9页)

但由于其仅通过多普勒探头获取频移信号,存在一定盲目性,无法直观显示血管情况。随着超声技术不断发展,经颅彩色多普勒的出现克服了上述缺陷,可对动脉血流情况及血管走行进行直接显示(图2),从而获得更为准确频谱信号^[10]。

糖尿病动脉粥样硬化属全身性病变,而颈动脉作为脑供血重要通路,同颅内血流情况有直接相关性^[11-12]。应用颈动脉超声对颈总动脉IMT、PI及RI等指标进行检测,可为颈动脉病变评估提供依据。本研究中,观察组患者IMT明显较对照组大($P < 0.05$),主要为糖尿病患者胰岛素生物活性及其效应不足,引发脂质代谢紊乱,使血液中胆固醇及胆固醇酯在动脉壁沉积,导致平滑肌细胞增生,引起颈动脉狭窄。观察组患者RI、PI均高于对照组,提示IMT同颈动脉弹性传递指数呈负相关性,表明颈总动脉阻力状况改变,血管弹性及顺应性下降(图3)。为分析椎-基底动脉同颈动脉病变相关性,本研究根据IMT将纳入的糖尿病患者分为颈动脉内中膜增厚组与未增厚组,对各组对象进行经颅彩色多普勒检查,结果显示增厚组左、右侧椎动脉及基底动脉平均血流速度均明显低于未增厚组与对照组($P < 0.05$),提示颈动脉IMT同脑血流量呈负相关性,其原因可能为颈动脉狭窄或闭塞可导致脑血管代偿性扩张,从而使循环阻力下降,造成血流速度下降^[13]。

综上所述,经颅彩色多普勒同颈动脉超声联合运用,能对糖尿病患者脑动脉硬化情况进行有效评估,可作为糖尿病患者脑血管病变早期筛查手段,在脑血管意外预防中具有重要意义。但本研究样本量小,观察时间较短,结果还需更多研究进一步证实。

参考文献

- [1] 汪义平,满庆红,麦青等.彩色多普勒与经颅多普勒联合对冠心病患者脑动脉硬化的评估价值[J].亚太传统医药,2012,8(6):178-180.
- [2] 中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2013年版)[J].中国糖尿病杂志,2014,22(8):后插2-后插42.
- [3] 陈盈,邢英琦.神经超声的应用与新进展[J].中国卒中杂志,2015,10(8):629-642.
- [4] 马静,康亚宁,闫磊等.颈部彩色多普勒联合经颅彩色多普勒检测在椎基底动脉供血不足中的诊断价值[J].陕西医学杂志,2013,42(4):422-423.
- [5] Ohnuki,T.,Takahashi,W.,Ohnuki,Y. et al.Significance of the presence of metabolic syndrome in patients with asymptomatic arteriosclerosis affecting the aorta and the cerebral, extra-cranial carotid and coronary arteries[J].Internal medicine,2013,52(5):523-527.
- [6] 黄妍妍,吴军,王成林等.颅内动脉粥样硬化病理分型及影像学研究进展[J].罕少疾病杂志,2014,21(2):6-11.
- [7] 王艳军,李月明,李静等.经颅多普勒联合经颅彩色多普勒在大脑中动脉狭窄或闭塞诊断中的应用价值[J].河北医科大学学报,2014,35(10):1195-1197.
- [8] Wang,L.-S.,He,W.,Zhang,H.-Q. et al.Comparison of transcranial color Doppler sonography without and with contrast enhancement for detection and characterization of intracranial aneurysms[J].Journal of Clinical Ultrasound: JCU,2012,40(9):535-539.
- [9] 张家玲,李冬雪,苏莉等.年轻人与中老年人血管性头痛经颅多普勒检查结果的差异性研究[J].罕少疾病杂志,2011,18(2):16-17.
- [10] 李欣,李庆志,金红等.不同时期2型糖尿病患者TCD检查结果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(3):405-405.
- [11] 肖天梅,林泽宏,李乐愚等.糖尿病前期及糖尿病患者合并颅内血管狭窄的对比研究[J].中华神经医学杂志,2013,12(11):1087-1090.
- [12] L ó pez-Cancio,E.,Dorado,L.,Mill ó n,M. et al.The Barcelona-Asymptomatic Intracranial Atherosclerosis (AsIA) study: Prevalence and risk factors[J].Atherosclerosis,2012,221(1):221-225.
- [13] 张亚志.TCD检测老年2型糖尿病患者脑血流动力学变化[J].中外医疗,2013,32(25):189-190.

【收稿日期】2017-03-08