

◎ 会员登录

用户名:

密码:

验证码:

2FD82

看不清?换一张

◎ 快速通道

期刊摘要

> 您当前的位置: 网站首页 → 期刊摘要

早期综合康复干预颅脑外伤的多中心临床研究 [点此下载全文](#)

董晓敏, 李爱萍, 吴立红, 周先珊, 余芳, 陈静立, 陈锦华, 沈夏锋, 李景琦, 蒋功达, 滕进忠, 程晋成

杭州, 南京军区杭州疗养院全军创伤康复中心(董晓敏、李爱萍、吴立红、周先珊、余芳); 解放军第一一七医院(陈静立); 等

基金项目: 南京军区医药创新重点资助项目(09Z037)

DOI: 2015年07期

摘要点击次数: 30

全文下载次数: 20

摘要:

目的观察和比较早期综合康复干预颅脑外伤(TBI)的多中心临床疗效。方法选取多中心TBI患者321例,按中心分层区组随机法,将321例TBI患者随机分为康复1、2、3、4、5、6、7和8组。8组患者均在手术、常规药物治疗及护理的基础上,进行综合康复干预措施。康复1、2、3和4组康复介入时间为TBI后3~14d,康复5、6、7和8组康复介入时间为TBI后15~30d;康复1、2、5和6组的综合康复干预频率为每日1次,康复3、4、7和8组为每日2次;康复1、3、5和7组给予高压氧治疗,康复2、4、6和8组无高压氧治疗。于入院后康复治疗前和治疗1、2和3个月分别采用改良的Barthel指数(MBI)、简易精神状态量表(MMSE)、功能独立性评定量表(FIM)和简式Fugl-Meyer运动功能评定量表(FMA)评定8组患者的认知功能、日常生活活动能力、功能独立性和运动功能,并对其计量资料进行 $2 \times 2 \times 2 \times 4$ 析因设计方差分析。结果8组TBI患者康复治疗第1、2、3个月的MBI、MMSE、FIM、FMA的各项评分较组内治疗前均有显著提高($P < 0.05$),且均以治疗3个月后评分最高,与组内各时间点比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。8组TBI患者MBI、MMSE、FIM、FMA平均分值比较后发现,以康复3组疗效最佳($P < 0.05$)。经析因分析发现,康复治疗介入时机、治疗频度、高压氧治疗以及治疗持续时间四因素均对患者的MBI、MMSE、FIM、FMA评分有显著影响,差异均有统计学意义($P < 0.01$),其中MBI、FIM、FMA评分在介入时机与治疗频度以及介入时机、治疗频度和高压氧治疗之间均有交互效应($P < 0.05$),MMSE评分在介入时机和高压氧治疗之间有交互效应($P < 0.01$)。结论早期适量提高康复训练的频度并配合高压氧治疗可更为显著地改善TBI患者的认知功能、日常生活活动能力、功能独立性和运动功能,促进其机体功能的全面恢复。

关键词: 颅脑外伤; 综合康复; 功能评估; 多中心研究

[Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

版权归《中华物理医学与康复杂志》编辑部所有

本站原创及转载的文章、资料,其版权归由本站及原作者或原刊载媒介所拥有;

未经授权所有人同意,任何机构或者个人不得擅自将其作为商业用途。

地址: 武汉市解放大道1095号同济医院 邮编: 430030

电话: (027) 83662874 传真: 83663264 E-mail: cjpnr@tjh.tjmu.edu.cn

本系统由武汉市凯恩科技发展有限公司设计开发