

· 神经科疾病临床观察/研究 ·

养血清脑颗粒联合盐酸多奈哌齐对脑卒中后认知障碍病人认知功能及日常生活能力的影响



王红霞

摘要:目的 探究盐酸多奈哌齐与养血清脑颗粒联合治疗对脑卒中后认知障碍病人日常生活能力及认知功能的影响。方法 选取河南省直第三人民医院 2015 年 2 月—2016 年 8 月脑卒中后认知障碍病人 83 例,分为对照组(41 例)与研究组(42 例)。对照组予以盐酸多奈哌齐治疗,研究组予以盐酸多奈哌齐与养血清脑颗粒联合治疗,两组均持续治疗 1 个月。比较两组治疗前及治疗 1 个月后认知功能(MMSE)评分、日常生活能力(ADL)评分、临床疗效及不良反应发生率。结果 治疗后研究组 ADL 评分、MMSE 评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组临床疗效优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组不良反应发生率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 盐酸多奈哌齐与养血清脑颗粒联合治疗脑卒中后认知障碍病人疗效较好,可有效改善病人日常生活能力及认知功能,且安全性较高。

关键词:脑卒中;认知障碍;盐酸多奈哌齐;养血清脑颗粒;日常生活能力;认知功能

中图分类号:R743.3 R255.2 **文献标识码:**B **doi:**10.12102/j.issn.1672-1349.2019.10.033

脑卒中为临床多发急性脑血管疾病之一,发病原因为脑血管阻塞或突然迸裂,引起脑灌注量下降,进而出现脑组织损害所致。脑卒中好发于老年人群,随着我国人口老龄化日益加剧,脑卒中发病率亦随之增高,脑卒中后认知障碍发生率呈明显上升趋势,其中 33% 病人可发展为血管性痴呆^[1-2]。脑卒中后认知障碍对认知功能及日常生活能力均会造成极大影响,为导致我国城乡居民致残及病死主要因素之一,及早干预及治疗脑卒中后认知障碍,不仅可减少或避免痴呆发生,且有助于提升病人生活质量。本研究旨在探讨养血清脑颗粒联合盐酸多奈哌齐对脑卒中后认知障碍病人认知功能及日常生活能力的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取河南省直第三人民医院 2015 年 2 月—2016 年 8 月脑卒中后认知障碍病人 83 例,分为对照组(41 例)与研究组(42 例)。研究组:男 23 例,女 19 例;年龄 57~84(68.41±7.81)岁;病程 4.1~15.3(8.31±3.49)个月。对照组:男 24 例,女 17 例;年龄 56~83(67.84±8.68)岁;病程 4.2~15.4(8.42±3.68)个月。两组临床资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究经我院伦理协会审核同意。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:均符合中华神经科

学会制定《各类脑血管疾病诊断要点》中脑卒中后认知障碍诊断标准^[3];病人或家属知情且自愿签署同意书。排除标准:合并脑肿瘤;精神障碍;存在严重肝、肾功能病变者;老年性痴呆者。

1.3 方法 对照组予以盐酸多奈哌齐(四川升和药业股份有限公司,国药准字:H20150057)治疗,口服,每次 5 mg,每日 1 次。研究组予以盐酸多奈哌齐与养血清脑颗粒(天士力制药集团股份有限公司,国药准字:Z10960082)联合治疗,盐酸多奈哌齐用量、用法同对照组;养血清脑颗粒,口服,每次 4 g,每日 3 次。两组均持续治疗 1 个月。

1.4 观察指标 ①治疗前及治疗 1 个月后,采用认知功能简易智力状态量表(MMSE)评估认知功能。②临床疗效:MMSE 评分上升 > 2 分为治愈;MMSE 评分上升 1~2 分为缓解;未至上述标准为无效。③治疗前及治疗 1 个月后,采用日常生活能力量表(ADL)评估日常生活能力。④统计两组不良反应(包括头晕、食欲下降、腹泻)发生率。

1.5 统计学处理 采用 SPSS 23.0 统计软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;等级资料采用秩和检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 ADL 评分、MMSE 评分比较 治疗前两组 ADL 评分、MMSE 评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗 1 个月后,研究组 ADL 评分、MMSE 评分均较对照组高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

作者单位 河南省直第三人民医院(郑州 450000),E-mail:811418667@qq.com

引用信息 王红霞.养血清脑颗粒联合盐酸多奈哌齐对脑卒中后认知障碍病人认知功能及日常生活能力的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(10):1558-1559.

表 1 两组 ADL 评分、MMSE 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ADL 评分		MMSE 评分	
		治疗前	治疗 1 个月后	治疗前	治疗 1 个月后
研究组	42	55.41±9.46	74.46±7.31 ¹⁾	17.37±2.56	23.58±2.47 ¹⁾
对照组	41	56.32±8.78	63.23±8.07 ¹⁾	18.01±2.19	20.46±2.35 ¹⁾
t 值		-0.454	6.648	-1.223	5.893
P		0.651	0.000	0.225	0.000

与本组治疗前比较, 1) $P < 0.05$

2.2 两组临床疗效比较 研究组临床疗效优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组临床疗效比较 例(%)

组别	例数	治愈	缓解	无效
研究组	42	25(59.52)	12(28.57)	5(11.90)
对照组	41	4(9.76)	21(51.22)	16(39.02)

注: $Z = 4.324, P = 0.000$

2.3 不良反应 研究组不良反应总发生率为 9.52%, 对照组为 12.20%, 两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。详见表 3。

表 3 两组不良反应发生率比较 例(%)

组别	例数	头晕	食欲下降	腹泻	合计
研究组	42	2(4.76)	2(4.76)	0(0.00)	4(9.52)
对照组	41	2(4.88)	1(2.44)	2(4.88)	5(12.20)

注: 两组不良反应总发生率比较, $\chi^2 = 0.002, P = 0.969$

3 讨论

脑卒中中具有较高发病率、致残率、病死率及复发率, 并发症及后遗症较多, 其中以认知障碍最为常见。脑卒中后认知障碍是指由脑出血或脑梗死所致的临床综合征, 病人多表现为不同程度的认知功能受损, 如执行能力、计算能力及记忆力下降等^[4]。脑卒中后认知障碍发病机制与脑萎缩程度、脑组织损伤部位密切相关。探究有效治疗脑卒中后认知障碍的方法, 对提高病人生存质量及降低病死率均有重要意义。

马怡等^[5]采用灯盏生脉胶囊与盐酸多奈哌齐联合治疗脑卒中后认知功能障碍病人, 可有效改善病人痴呆程度。脑卒中可导致脑组织内乙酰胆碱水平降低, 盐酸多奈哌齐为可逆性胆碱酯酶拮抗剂之一, 用于治疗脑卒中后认知功能障碍病人, 可选择性与乙酰胆碱酯酶结合, 使乙酰胆碱水解减少, 增加脑组织中乙酰胆碱含量, 进而显著改善病人认知功能。有研究指出, 盐酸多奈哌齐不仅对认知障碍具有较好疗效, 且有助于改善病人脑电功能^[6]。

中医学认为, 脑卒中后认知障碍归属“呆病”“痴呆”“愚痴”“痴证”“善忘”等范畴, 其属本虚标实证, 病机主要为情志失调、劳累过度、饮食不节、肾精亏虚等,

引起脏器功能异常, 阳亢于上, 阳化风动, 阴亏于下, 痰瘀互结, 脑髓失济, 脑消髓减, 病位在脑, 累及心、脾、肝、肾, 应从安神益智、祛风平肝、补益肝肾、行血养血着手施治^[7]。蔡鸣凡^[8]研究表明, 胞二磷胆碱与养血清脑颗粒联合治疗轻度血管性认知障碍病人, 可有效改善病人语言运用、延迟回忆、执行、记忆等能力。本研究依据中医理论, 将中成药养血清脑颗粒应用于脑卒中后认知障碍病人, 结果显示, 研究组治疗 1 个月后 ADL 评分、MMSE 评分均高于对照组, 且研究组临床疗效优于对照组 ($P < 0.05$), 提示盐酸多奈哌齐与养血清脑颗粒联合治疗脑卒中后认知障碍病人效果良好, 可有效改善病人日常生活能力及认知功能。养血清脑颗粒主要组成为细辛、珍珠母、白芍、决明子、熟地黄、夏枯草、当归、川芎等中草药, 其中细辛具有通窍之功效; 夏枯草、决明子具有抑肝阳、清肝热之功效; 当归具有行血、补血之功效; 熟地黄可补肝、益肾、养血、滋阴; 珍珠母具有安神、潜阳、平肝之功效; 白芍可和阳、滋阴、补血, 诸药配合, 共同发挥安神益智、祛风平肝、补益肝肾、行血养血之功效^[9]。

综上所述, 盐酸多奈哌齐与养血清脑颗粒联合治疗脑卒中后认知障碍病人效果较好, 可有效改善病人日常生活能力及认知功能, 且安全性较高。

参考文献:

- [1] 张芳,程晓荣.认知训练对脑卒中后认知障碍患者运动功能恢复的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2014,36(9):722-723.
- [2] 李永清.针灸联合药物治疗脑卒中后认知障碍分析[J].中国实用神经疾病杂志,2012,15(5):88-89.
- [3] 中华神经科学会.脑血管疾病分类、诊断要点、神经功能缺损评分标准[J].中华神经科杂志,1996,29(6):376-383.
- [4] 王鑫,孙彩花,施伟,等.音乐疗法对卒中后认知障碍的临床疗效[J].实用临床医药杂志,2014,18(19):10-13.
- [5] 马怡,林洁.盐酸多奈哌齐联合灯盏生脉胶囊治疗脑卒中后认知功能障碍的临床研究[J].世界临床药物,2016,37(10):698-702.
- [6] 高太平,周振军,刘干忠.盐酸多奈哌齐对中型脑外伤后认知障碍患者记忆功能及氧化应激功能的影响[J].立体定向和功能神经外科杂志,2015,28(6):343-346.
- [7] 潘东,甘井山.养血清脑颗粒联合盐酸舍曲林治疗脑卒中后抑郁的临床观察[J].中国药房,2014,25(20):1848-1849.
- [8] 蔡鸣凡.养血清脑颗粒联合胞二磷胆碱对轻度血管性认知障碍的疗效观察[J].安徽医学,2014,35(12):1690-1693.
- [9] 张晨曦,王凯,王丹.常规加养血清脑颗粒治疗脑卒中后认知障碍疗效观察[J].人民军医,2014,57(11):1222-1224.

(收稿日期:2017-11-23)

(本文编辑 王丽)