

采用灯盏细辛联合胞磷胆碱钠治疗 脑梗死患者的临床效果

范丽娜

【摘要】目的 探讨采用灯盏细辛注射液联合胞磷胆碱钠治疗脑梗死患者的临床效果。**方法** 选取2017年6月至2018年9月大石桥市中心医院收治的92例脑梗死患者作为研究对象，采用随机数字表法将其分为两组，每组46例。对照组采用胞磷胆碱钠胶囊治疗，试验组采用灯盏细辛注射液联合胞磷胆碱钠胶囊治疗，比较两组患者的临床疗效以及神经功能缺损程度(NIHSS)评分、Barthel指数、纤维蛋白原、血小板聚集率、血浆黏度。**结果** 试验组治疗有效率明显高于对照组($P<0.05$)；治疗后试验组NIHSS评分、Barthel指数评分改善幅度明显优于对照组(均 $P<0.05$)；试验组患者纤维蛋白原、血小板聚集率、血浆黏度改善幅度明显优于对照组(均 $P<0.05$)。**结论** 脑梗死患者采用灯盏细辛注射液联合胞磷胆碱钠胶囊治疗效果明显，能够显著恢复患者神经功能，提高预后生命质量。

【关键词】 脑梗死；灯盏细辛注射液；胞磷胆碱钠胶囊

【中图分类号】 R743.33；R971 **【文献标识码】** A

Clinical Efficacy of Herba Erigerontis Combined with Citicoline Sodium in Patients with Cerebral Infarction

Fan Li-Na

Neurology Department, Dashiqiao Central Hospital, Yingkou 115100, China

【Abstract】Objective To explore the clinical efficacy of Herba Erigerontis Injection combined with citicoline sodium in the treatment of cerebral infarction patients. **Methods** A total of 92 cases with cerebral infarction in Dashiqiao Central Hospital from June 2017 to September 2018 were selected as the study subjects. They were divided into 2 groups by random number table method, with 46 cases in each group. The control group was treated with Citicoline Sodium Capsules. The experimental group was treated with Herba Erigerontis Injection combined with Citicoline Sodium Capsules. Clinical efficacy, NIHSS score, Barthel index, fibrinogen, platelet aggregation rate and plasma viscosity were compared between the 2 groups. **Results** The effective rate of treatment in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). After the treatment, the improvement of NIHSS score and Barthel index score in the experimental group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). The improvement of Fibrinogen, platelet aggregation rate and plasma viscosity in the experimental group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusions** The curative effect of Herba Erigerontis Injection combined with Citicoline Sodium Capsules in patients with cerebral infarction is so obvious that it can significantly restore the neurological function of patients and improve the prognostic quality of life.

【Key words】 Cerebral infarction; Herba Erigerontis Injection; Citicoline Sodium Capsules

脑梗死是影响人们生命健康的常见疾病之一，具有较高的致残率与死亡率^[1]。患者脑部血管梗塞是导致疾病发生的直接因素，由于血液供应出现障碍，最终造成脑组织缺氧性坏死，患者普遍存在不同程度的神经功能缺损情况。目前临床治疗主要采用溶

栓、抗血小板聚集、支架等方式恢复血供，减少脑组织细胞死亡率。胞磷胆碱钠是一种核苷衍生物^[2]，具有较强的神经保护作用，可通过降低血管阻力，增加脑部血管流量，促进缺损神经功能恢复。灯盏细辛注射液具有活血化瘀、通络止痛作用。本研究

DOI: 10.12010/j.issn.1673-5846.2019.06.021

作者单位：大石桥市中心医院神经内科，辽宁营口 115100

就采用灯盏细辛注射液联合胞磷胆碱钠胶囊治疗脑梗死患者的临床效果进行分析。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 6 月至 2018 年 9 月大石桥市中心医院收治的 92 例脑梗死患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为两组, 每组 46 例。试验组患者男 22 例, 女 24 例, 年龄 33~73 岁, 平均 (51.2±5.7) 岁, 病程 1~10 d, 平均 (4.52±1.32) d; 对照组患者男 26 例, 女 20 例, 年龄 38~78 岁, 平均 (55.8±6.9) 岁, 病程 1~11 d, 平均 (4.58±1.37) d。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 1) 符合脑梗死诊断标准^[3], 经颅脑 CT 或磁共振成像 (MRI) 确诊; 2) 首次发病, 无相关药物应用史; 3) 患者或家属对本研究内容知情, 并自愿签署了知情同意书。

排除标准: 1) 凝血功能障碍患者; 2) 心、肝、肾功能障碍患者; 3) 恶性肿瘤患者。

1.3 治疗方法

两组患者入院后均给予血压控制、血糖调整、血脂调整, 水电解质平衡维持等常规治疗。对照组在常规治疗基础上采用胞磷胆碱钠胶囊 (日本 Hofu Plant of KYOWA HAKKO BIO CO.LTD, 注册证号: H20090671) 口服治疗, 0.2 g/次, 3 次/d, 持续治疗 2 周。试验组患者在对照组治疗基础上给予灯盏细辛注射液 (云南生物谷药业股份有限公司, 国药准字 Z53021620) 静脉滴注治疗, 将 40 ml 灯盏细辛注射液溶于 0.9%氯化钠注射液 250 ml 中静脉滴注, 1 次/d, 持续治疗 2 周。

1.4 观察指标

比较两组患者临床疗效、神经功能缺损情况、日常生活能力、血液流变学指标 (纤维蛋白原、血小板聚集率、血浆黏度)。神经功能缺损情况采用美国国立卫生研究院卒中量表 (NIHSS) 评估, 总分为 45 分, 神经功能重度损害为 31~45 分; 神经功能中度损害为 16~30 分; 神经功能轻度损害为 0~15 分。患者日常生活能力采用 Barthel 指数评估, 分值 1~100 分, 评分越高说明患者生命质量越好。采用微量

血浆黏度计、血流变仪、血小板凝聚仪对患者的血液流变学指标进行检测。

1.5 疗效判定标准

显效: NIHSS 评分降低 91%~100%, 病残程度为 0 级, 基本恢复日常生活能力; 有效: NIHSS 评分降低 46%~90%, 病残程度 1~3 级, 部分恢复日常生活能力; 无效: 未达上述标准^[4]。治疗有效率 (%) = (显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.6 统计学分析

采用 SPSS 19.0 统计软件进行数据分析, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料以百分率表示, 组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

试验组治疗有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较

组别	例数	显效(例)	有效(例)	无效(例)	治疗有效[例(%)]
对照组	46	18	20	8	38(82.61)
试验组	46	25	20	1	44(97.83) ^a

注: 与对照组比较, $\chi^2=6.035$, ^a $P<0.05$

2.2 神经功能缺损和日常生活能力比较

治疗前, 两组患者 NIHSS 评分、Barthel 指数评分比较差异均无统计学意义 (均 $P>0.05$); 治疗后, 试验组 NIHSS 评分、Barthel 指数评分改善幅度明显优于对照组, 差异均有统计学意义 (均 $P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者 NIHSS、Barthel 指数评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NIHSS		Barthel 指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	46	26.83±4.11	19.74±2.51	44.94±3.28	57.28±3.94
试验组	46	27.06±4.16	16.21±3.02	45.18±3.96	67.22±4.04
t 值		0.275	3.834	0.368	7.952
P 值		0.651	0.034	0.542	0.000

2.2 血液流变学指标比较

治疗前, 两组患者纤维蛋白原、血小板聚集率、血浆黏度比较差异均无统计学意义 (均 $P>0.05$); 治疗后, 试验组各项观察指标改善幅度明显优于对照组, 差异均有统计学意义 (均 $P<0.05$)。见表 3。

表3 两组患者血液流变学指标比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	纤维蛋白原(g/L)		血小板聚集率(%)		血浆黏度(mPa·s)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	46	4.52±0.29	4.43±0.33	66.17±2.31	64.25±4.28	2.59±0.36	2.68±0.44
试验组	46	4.60±0.41	3.54±0.42	66.12±5.27	56.98±5.92	2.18±0.33	1.81±0.20
<i>t</i> 值		0.562	5.863	0.135	9.135	0.425	8.394
<i>P</i> 值		0.177	0.001	0.823	0.000	0.236	0.000

3 讨论

脑梗死是一种老年人群中的高发疾病, 主要指由于患者脑部血管出现梗塞, 影响血液正常供应, 导致脑组织细胞死亡, 可对患者的神经功能造成不同程度的损伤^[5]。由于脑神经细胞功能具有可逆性特点^[6], 因此临床治疗主要围绕恢复脑组织血流供应, 逆转梗死区域神经细胞功能, 进而有效改善患者临床症状, 提高患者预后质量。

胞磷胆碱钠胶囊是一种临床治疗脑损伤和意识障碍的常用药, 属于脑代谢激活剂, 神经保护作用明显^[7]。一方面可以降低血管阻力, 增加脑部血管灌注量来改善脑循环, 缓解脑组织细胞缺氧状态。另一方面, 可增强脑细胞呼吸能力, 抑制脑缺血导致的氧自由基以及脂质过氧化物生成, 提高脑干上行网状激活系统功能, 减轻患者运动麻痹症状, 促进患者神经功能恢复, 进而改善患者日常生活能力^[8]。

灯盏花又名东菊, 灯盏细辛注射液是在灯盏花中提取精炼出来, 主要成分包括咖啡酰奎宁酸和野黄芩苷^[9]。其药物应用机制如下: 1) 药物中的总黄酮可以促进脑血流量增加, 改变患者微循环状态, 同时具有降低血脂, 改善血液流变学指标的作用^[10]; 2) 能够对血管内凝血起到一定的抑制作用, 进入栓子内使凝血酶失活, 提升纤溶活性的效果; 3) 可以最大程度降低脑缺血再灌注损伤, 对脂质过氧化反应进行抑制, 对脑组织进行保护; 4) 该种药物还在脑组织血液灌注与红细胞凝集的改善中发挥着十分重要的促进作用。两者联合能够实现相互协同的作用, 可有效提升脑梗死患者的临床治疗效果。

本研究结果显示, 试验组治疗有效率及治疗后NIHSS评分、Barthel指数评分、纤维蛋白原、血小板聚集率、血浆黏度均明显优于对照组。提示采用

灯盏细辛注射液联合胞磷胆碱钠胶囊治疗脑梗死临床疗效确切。

综上所述, 应用灯盏细辛注射液与胞磷胆碱钠胶囊治疗脑梗死临床效果良好, 能有效改善患者血液流变学指标, 促进神经功能恢复, 提高患者生活自理能力。

参考文献

- [1] 苗建国, 陈淑敏. 灯盏细辛注射液联合胞磷胆碱钠胶囊治疗脑梗死的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2016, 31 (1): 41-44.
- [2] 范文静, 杜卫群, 邱蔚然, 等. 胞磷胆碱钠原料药的一致性评价研究[J]. 药物生物技术, 2017, 24 (3): 224-229.
- [3] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018[J]. 中华神经科杂志, 2018, 51 (9): 666-682.
- [4] 李朝祥, 陈永智. 胞磷胆碱治疗精神分裂症认知功能障碍的疗效观察[J]. 重庆医学, 2018, 47 (7): 982-984.
- [5] 苏东强, 杨蓉. 高龄老年高血压人群脑梗死的危险因素分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15 (33): 102-103.
- [6] 宋海乔, 黄丽娜, 强军, 等. 脑后可逆性脑病综合征 MRI 及 DWI 表现及临床意义[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 18 (1): 72-73.
- [7] 徐大利. 胞磷胆碱联合无抽搐电休克治疗精神分裂症效果观察[J]. 中国乡村医药, 2017, 24 (8): 45-46.
- [8] 何昕, 邓建中, 范仲鹏, 等. 胞磷胆碱联合奥拉西坦治疗急性脑梗死的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2018, 33 (3): 474-477.
- [9] 黄方明. 灯盏细辛注射液治疗急性脑梗死的临床分析[J]. 光明中医, 2016, 31 (16): 2354-2355.
- [10] 蔡海荣, 黄玉萍, 袁康, 等. 灯盏细辛注射液对动脉硬化家兔脂代谢、内皮功能及 MMP-9/TIMP-1 表达的影响[J]. 临床心血管病杂志, 2017, 33 (10): 1000-1003.

(收稿日期: 2019-05-26)