

探讨拉莫三嗪联合丙戊酸钠治疗脑卒中继发性癫痫的效果

刘银花 杨汉文 张依蕾 杨 姣
湘雅博爱康复医院 湖南长沙 410100

[摘要]目的 分析拉莫三嗪联合丙戊酸钠治疗脑卒中继发性癫痫的效果。**方法** 选取我院收治的 102 例脑卒中继发性癫痫患者进行分组研究, 抽签均分为单一组和联合组, 给予单一组患者丙戊酸钠治疗, 给予联合组患者丙戊酸钠联合拉莫三嗪治疗, 观察比较两组患者治疗三个月后临床疗效和药物不良反应发生情况。**结果** 联合组患者治疗总有效率高于单一组患者 ($P < 0.05$), 两组患者不良发生率差异不明显, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 拉莫三嗪联合丙戊酸钠治疗脑卒中继发性癫痫的效果显著, 能有效改善患者癫痫症状, 且用药安全性较高。

[关键词] 拉莫三嗪; 丙戊酸钠; 脑卒中继发性癫痫

[中图分类号] R743.3

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 04-058-02

脑卒中继发性癫痫是老年人癫痫的常见原因, 也是脑卒中的一种严重并发症, 是指脑卒中后反复性发作的癫痫疾病, 脑卒中后癫痫加重了患者脑组织损害, 并对脑卒中预后产生不利影响。脑卒中继发性癫痫多发生于老年患者, 与脑卒中时神经细胞膜通透性增加、脑细胞异常发电有关。目前多根据患者癫痫发作类型选择抗癫痫药物治疗, 如毒副作用较小的卡马西平、丙戊酸钠等, 但经研究证明单一给药部分患者疗效不佳, 因此常需要联合给药^[1]。本次研究选取了我院 2016 年 4 月至 2017 年 11 月期间收治的 102 例脑卒中继发性癫痫患者, 对其中 51 例患者采取拉莫三嗪联合丙戊酸钠药物治疗, 探究联合给药治疗效果, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

在 2016 年 4 月至 2017 年 11 月期间我院收治的脑卒中继发性癫痫患者中, 选取 102 例作为观察对象。纳入标准: 符合脑卒中继发性癫痫临床诊断标准, 且经头颅 CT 确诊, 签署知情同意书; 排除标准: 既往癫痫病史、脑卒中病情严重、药物过敏、脑部其他病变、合并严重心肝肾功能不全。经我院伦理委员会批准后, 将所有患者按抽签方式分组进行研究, 分为单一组 ($n=49$) 和联合组 ($n=49$)。其中, 单一组有男性患者 26 例, 女性患者 23 例, 年龄 50~70 岁, 平均年龄为 (55.28 ± 3.66) 岁, 脑卒中类型: 脑出血、脑梗死分别有 16 例、35 例, 癫痫发作类型: 单纯部分发作、全身发作、混合发作、复杂部分发作分别有 18 例、19 例、8 例、6 例; 联合组有男性患者 27 例, 女性患者 22 例, 年龄 50~72 岁, 平均年龄为 (55.35 ± 3.78) 岁, 脑卒中类型: 脑出血、脑梗死分别有 17 例、34 例, 癫痫发作类型: 单纯部分发作、全身发作、混合发作、复杂部分发作分别有 15 例、20 例、9 例、7 例; 两组患者性别、年龄等基线资料比较, 差异不明显 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

给予单一组患者丙戊酸钠治疗, 患者每次口服丙戊酸钠片 (生产企业: 赛诺菲 (杭州) 制药有限公司批准文号: D14202003316) 0.2g, 每天 3 次, 持续用药 5 天后如患者未发生癫痫则维持药物剂量, 如果患者发生癫痫则视病情适当增加药物剂量, 连续用药 6 个月。

给予联合组患者丙戊酸钠联合拉莫三嗪治疗, 丙戊酸钠药物治疗同单一组, 在此基础上患口服拉莫三嗪 (生产企业: 三金集团湖南三金制药有限责任公司批准文号: C14200068096) 25mg, 每天 1 次, 且每过 2 周增加 25mg, 如果患者未发生癫痫症状则维持该剂量, 如果患者发生癫痫症状则适当增加, 连续用药 6 个月。

1.3 观察指标

观察比较两组患者治疗三个月后临床疗效和药物不良反应发生情况。以治疗前癫痫发作频率为基线进行疗效判定, 显效: 患者癫痫发作频率降低超过 75%; 有效: 患者癫痫发作

频率降低 50%~75%; 无效: 患者癫痫发作频率降低低于 50%。

1.4 统计学分析

所有数据录入 SPSS20.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料以相对数表示, 采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗三个月后临床疗效比较

联合组治疗显效、有效、无效的患者分别有 28 (54.90%)、20 (39.22%)、3 (5.88%), 治疗总有效率为 94.12%, 联合组治疗显效、有效、无效的患者分别有 18 (35.29%)、22 (43.14%)、11 (21.57%), 治疗总有效率为 78.43%, 差异显著具有统计学意义 ($\chi^2=5.2987P=0.021$)。

2.2 两组患者不良反应发生情况比较

联合组治疗中发生不良反应的患者有 4 例, 分别为 2 例胃肠道反应、2 例皮疹, 不良反应发生率为 7.84%, 联合组治疗中发生不良反应的患者有 5 例, 分别为 1 例感受异常、2 例胃肠道反应、2 例皮疹, 不良反应发生率为 9.80%, 差异不显著无统计学意义 ($\chi^2=0.1249P=0.727$)。

3 讨论

近年来, 脑血管疾病发病率呈逐年上升的趋势, 而其作为继发性癫痫的主要风险因素, 导致了脑卒中继发性癫痫发病率也在不断增加, 尤其是老年人患者群体。该病具有发病急骤、反复发作性, 且比单纯的脑卒中对患者脑组织病理损害更重, 严重威胁患者的生命安全^[2]。

目前, 临床治疗中多以治疗脑卒中及抗癫痫治疗为主, 且根据患者癫痫发作类型选取相适应的抗癫痫药物, 如毒副作用较小的卡马西平、丙戊酸钠等, 虽能有效控制大部分患者的癫痫症状, 但单一给药对部分患者疗效不佳, 因此探寻联合给药方式势在必行。丙戊酸钠是一种广谱抗癫痫药物, 对全面性、局灶性等癫痫发作均有显著疗效, 尤其对失神发作及全身强直阵挛发作疗效更佳, 能通过抑制氨基丁酸转氨酶、丁醛酸脱氢酶发挥抗癫痫作用。而拉莫三嗪则是一种新型抗癫痫药物, 通过发挥对电压依赖性钠通道的阻滞作用、兴奋性神经递质的病理性释放的抑制作用, 并降低兴奋性突触后电位等起到抗癫痫目的, 在抗癫痫的同时不妨碍神经细胞的正常电活动, 两种药物联用能发挥较好的协同作用, 相互互补, 延长药物半衰期, 稳定膜电位, 增强氨基丁酸突出后作用, 控制患者癫痫症状, 并减少药物不良反应发生^[3]。本次研究结果显示, 联合组患者治疗总有效率高于单一组患者 ($P < 0.05$), 两组患者不良发生率差异不明显, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。这与周瑾^[4]研究结果相符, 说明在治疗脑卒中继发性癫痫患者中联合拉莫三嗪和丙戊酸钠给药临床效果显著, 能有效减少癫痫的发生, 提高用药安全性。

综上所述, 拉莫三嗪联合丙戊酸钠治疗脑卒中继发性癫痫的效果显著, 能有效改善患者癫痫症状, 且用药安全性较高。

(下转第 60 页)

的膝关节功能优良率 76.0%，观察组明显高于对照组，其差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，具体情况如下表 1 所示。

2.2 两组患者随访结果比较

观察组的胫骨平台内翻角、胫骨平台后倾角、膝关节活动度与对照组的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具体情况如下表 2 所示。

表 2: 两组患者随访结果比较 (°)

组别	例数	胫骨平台内翻角	胫骨平台后倾角	膝关节活动度
观察组	25	10.1±2.4	86.3±3.2	118±8
对照组	25	10.0±2.1	85.3±2.1	118±6
t		1.302	1.210	1.141
p		>0.05	>0.05	>0.05

3 讨论

膝关节是人体最大的负重关节，同时也是骨折畸形愈合，创伤性关节炎的高发部位。有研究表明，老年患者因为骨质疏松、高龄等问题，骨折手术后，发生骨折畸形愈合的几率很高^[3]。因此，对胫骨平台塌陷骨折的患者来说，塌陷 >3mm 的患者均需要手术切开，进行复位内固定^[4]。对骨折进行良好的复位和可靠的固定可以早期行关节功能锻炼，对术后关节功能的恢复相当重要。当前，对于胫骨平台后外侧骨折，临床中常用的治疗方式包括传统的膝关节前外侧入路手术、后外侧入路手术等。其中，后外侧入路切口手术的优点在于，将患者膝关节后外方结构直接暴露出来，在后侧放置固定物，在生物力学方面具有较明显的优势。但是这种手术入路中，存在重要血管神经，胫后血管、神经在腓肠肌外侧头和比目鱼肌之间行走，胫前动静脉斜行走向外下方，从距关节线 (4.9±0.5) cm 的地方发出，因此该血管神经束会限制切口的向下延伸，能够进行的操作空间比较有限，容易在手术过程中对该神经血管造成损伤^[5]。且目前尚无专门用于胫骨平台后外侧骨折的解剖固定钢板，多采用桡骨远端“T”型接骨板进行塑形后进行固定，存在钢板不够贴服的缺点。传统膝关节前外侧入路手术的优点在于，对血管神经造成损伤的风险比较小，但是却很难直接暴露患者的膝关节后方结构，并且手术不是在

直视下进行，不能很好的观察平台后外侧骨折关节面复位情况^[6]。

在本研究中，我们采用前外侧入路，将患者的前外关节囊打开后，通过胫骨前外侧髁斜行或 L 型截骨开门，便可将后外侧塌陷骨折部位进一步暴露出来，在直视下复位骨折关节面，并进行植骨。然后将原截骨骨块复位回截骨开门处，并在透视满意后，用胫骨近端“L”型锁定排钉钢板进行固定，利用排钉钢板近端螺钉的竹筏效应能很牢靠地固定塌陷及植骨骨块，预防术后关节面复位丢失。在对两组患者随访的过程中，我们发现两组患者的胫骨平台内翻角、胫骨平台后倾角、膝关节活动度差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，由此可证明胫骨前外侧髁截骨开门法具有良好的手术效果，可以为患者的术后康复奠定良好的基础。另外，在本研究中，观察组的膝关节功能优良率为 92.0%。对照组的膝关节功能优良率 76.0%，观察组明显高于对照组，其差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这也充分说明胫骨前外侧髁截骨开门法具有更好的修复效果，可以提高患者膝关节功能恢复优良率，降低手术风险。概而言之，胫骨前外侧髁截骨开门法手术治疗胫骨平台后外侧塌陷骨折具有较好的临床效果，可有效改善患者膝关节功能，安全性高，并发症少，值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 高山松, 高智. 前外侧纵行截骨治疗胫骨后外侧平台塌陷骨折效果分析 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(20):2429-2431.
- [2] Chan YS, Yuan LJ, Hung SS, et al. Arthroscopic assisted reduction with bilateral buttress plate fixation of complex tibial plateau fractures. Arthroscopy. 2003;19(9):974-984.
- [3] 马腾, 李明, 路遥, 等. 胫骨平台后外侧塌陷合并后内侧髁骨折的手术技术及疗效观察 [J]. 中华创伤骨科杂志, 2016, 18(10):857-862.
- [4] 朱华峰, 殷培东. 胫骨平台后外侧塌陷合并后内侧髁骨折的手术技术及疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(77).
- [5] 唐金山, 高恩建, 胡小吾, 等. 经后外侧腓骨部分截骨治疗胫骨平台后外侧骨折 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016(A02):728-728.
- [6] 吴晓峰. 改良 Carlson 膝关节后外侧入路治疗胫骨平台单纯后外侧柱骨折的解剖学研究及其临床应用 [D]. 苏州大学, 2016.

(上接第 56 页)

- [4] 陈冬梅, 莫新少, 陈似霞. 11 例原发性肝癌术后中低度低温病人复温过程的观察及护理 [J]. 全科护理, 2015, 13(13):1219-1221.
- [5] Vidnes T K, Wahl A K, Andersen M H, et al. Patient experiences following liver transplantation due to liver metastases from colorectal cancer [J]. European journal of oncology nursing: the official journal of European Oncology Nursing Society, 2013, 17(3):269-274.

(上接第 57 页)

葛恒艳^[3]等学者的研究相吻合。这对于改善妇产科患者的临床疗效是可喜可贺的。

综上所述，在妇产科优质护理中，品管圈不仅能有效的改善患者的临床疗效，还能有效的降低并发症发生率和提升患者的治疗有效率，临床应用价值极高。

【参考文献】

(上接第 58 页)

【参考文献】

- [1] 姜春蕾. 依达拉奉、丙戊酸钠联合治疗脑卒中后继发性癫痫的疗效 [J]. 神经损伤与功能重建, 2017, 12(2):114-117.
- [2] 郭强, 姚力. 拉莫三嗪联合丙戊酸钠治疗脑卒中继发性癫痫的

- [6] Chie W-C, Blazeby J M, Hsiao C-F, et al. International cross-cultural field validation of an European Organization for Research and Treatment of Cancer questionnaire module for patients with primary liver cancer, the European Organization for Research and Treatment of Cancer quality-of-life questionnaire HCC18 [J]. Hepatology: Official Journal of the American Association for the Study of Liver Diseases, 2012, 55(4):1122-1129.

- [1] 张琳琳, 代林林, 冯立明, 等. 开展品管圈活动对精神科实施优质护理服务的推动作用 [J]. 中华全科医学, 2016, 14(9):1578-1581.
- [2] 岳跃红, 刘春燕. 品管圈在妇产科优质护理服务中的应用 [J]. 重庆医学, 2017(A02):379-381.
- [3] 诸葛恒艳, 陶峰琴. 品管圈在骨科优质护理服务中的应用 [J]. 解放军医药杂志, 2016(b06):109-110.

疗效分析 [J]. 药物评价研究, 2015, 38(4):405-408.

- [3] 刘梅. 醒脑静联合拉莫三嗪、丙戊酸钠治疗老年脑卒中继发性癫痫患者的疗效观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2017(3):551-553.
- [4] 周瑾, 孙玉华, 韩毅. 拉莫三嗪联合丙戊酸钠治疗脑卒中继发性癫痫患者的疗效观察 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(1):12-15.