

• 论 著 •

抗抑郁治疗促进脑卒中后神经功能康复分析

龙云泽

玉林市第二人民医院神经内科 广西玉林 537005

摘要：目的 分析抗抑郁治疗促进脑卒中后神经功能的康复。**方法** 选择我院在 2017 年 1 月-2018 年 1 月收治的 100 例脑卒中后神经功能损伤患者，随机将患者分为对照组和观察组，每组 50 例。对照组患者使用传统神经功能康复治疗，观察组患者在此基础上使用抗抑郁治疗，对比两组患者的神经功能缺损程度、复发情况、抑郁情况及睡眠情况。**结果** 两组患者治疗之前 NIHSS 和 HAMD 评分无明显差异 ($p > 0.05$)，治疗之后，观察组患者 NIHSS 和 HAMD 评分改善情况比对照组优，数据差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)；观察组患者的复发率比对照组低，并且睡眠障碍发生率也低于对照组，数据差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 在对脑卒中后神经损伤患者使用抗抑郁治疗，能够改善患者的神经功能缺损情况及抑郁情况，改善患者的睡眠，并且降低复发率，值得临床推广使用。

关键词：抗抑郁；脑卒中；神经功能

中图分类号：R49

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 09-052-02

目前，我国脑卒中发病几率在不断的提高，并且逐渐朝着年轻化的趋势发展。因为患者脑卒中发病之后脑部组织突然改变，导致脑神经出现不同程度损伤及影响，从而使患者机体出现不同程度及类型的障碍^[1]。除了患者生理影响及变化之外，因为脑卒中恢复时间长，发病之后患者的心理状态、社会功能都会出现变化，部分患者因为此种变化会出现抑郁、失望等不良情绪，以此严重影响了患者的疾病康复^[2]。基于此，本文就在脑卒中后神经功能损伤患者中使用抗抑郁治疗，现进行以下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2017 年 1 月-2018 年 1 月收治的 100 例脑卒中后神经功能损伤患者，随机将患者分为对照组和观察组，每组 50 例。患者均通过影像学检查确诊为脑卒中后神经工薪呢损伤，排除语言功能障碍患者，神经疾病患者，患者均知情并且签署知情同意书。对照组中有 30 例男性患者，20 例女性患者；患者年龄为 40-80 岁，平均年龄为 (61.1±4.2) 岁；观察组中有 28 例男性患者，22 例女性患者；患者年龄为 41-80 岁，平均年龄为 (60.6±4.0) 岁；两组患者一般资料无差异 ($p > 0.05$)，能够对比。

1.2 方法

对照组患者进行基础神经系统康复治疗，分别为营养支持、吸氧，使用神经营养类、三磷酸腺苷、胞二磷胆碱等相关药物治疗。

观察组患者在对照组治疗基础上使用抗抑郁治疗：口服盐酸氟西汀（生产厂家：太阳石（唐山）药业有限公司；批准文号：国药准字 H20055976），每次 20mg，每天一次；氟西汀（生产厂家：山东西亚化学工业有限公司；批准文号：国药准字 H21528542），每天 20mg，每天一次^[3]。

在对患者治疗过程中进行护理，并且鼓励患者进行神经功能康复物理训练，比如机体功能训练，包括被动肢体功能训练、循序渐进床上被动训练、上下楼、下床、翻身和日常的生活训练；认知功能训练，包括记忆力、注意力、问题处理能力、语言能力和数字能力的训练。其次，还要重视患者的心理情况，对患者进行针对性的心理疏导，从而使患者的身心状态得到有效的协调^[4]。

通过专业人员在对患者治疗前后的神经功能缺损程度、

复发情况、抑郁情况及睡眠情况进行评价，其中神经功能缺损程度使用 NIHSS 评估，总分为 100 分，患者分数越高，表示神经功能缺损程度越严重；对患者抑郁情况评估使用 HAMD 实现评价，< 8 分表示患者不抑郁，8-16 分表示患者轻度抑郁，17-24 分表示患者中度抑郁，> 24 分表示患者重度抑郁。

1.3 统计学分析

本文数据均使用 SPSS20.0 统计学软件处理，利用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料，通过 t 进行检验，使用 % 表示计数资料，通过 χ^2 进行检验， $p < 0.05$ 表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者神经功能缺损程度及抑郁情况对比

两组患者治疗之前 NIHSS 和 HAMD 评分无明显差异 ($p > 0.05$)，治疗之后，观察组患者 NIHSS 和 HAMD 评分改善情况比对照组优 ($p < 0.05$)，详见表 1：

表 1：两组患者治疗前后神经功能缺损程度和抑郁情况

组别	例数	NIHSS 评分		HAMD 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	23.2±6.1	15.2±4.0	24.5±4.2	18.2±3.2
观察组	50	24.2±5.1	9.2±3.8	25.8±5.1	9.1±3.7

2.2 两组患者的一般情况对比

观察组患者的复发率比对照组低，并且睡眠障碍发生率也低于对照组 ($p < 0.05$)，详见表 2：

表 2：两组患者复发率、睡眠障碍发生率对比 /%

组别	例数	三个月复发	六个月复发	总复发	睡眠障碍
对照组	50	5 (10)	7 (14)	12 (24)	15 (30)
观察组	50	1 (2)	2 (4)	3 (6)	2 (4)

3 讨论

脑卒中患者一般都会出现不同程度的认知功能障碍及神经功能缺损，严重影响了患者的日常生活能力，如何对脑卒中患者的神经功能、抑郁情况进行改善，使提高此疾病患者康复率的重点。脑卒中患者较高出现卒中后抑郁，发生率为 50%，一般为轻中度抑郁。导致脑卒中中抑郁的主要原因是因为脑卒中患者在急性期之后都会有不同程度的活动障碍，从而降低了生活质量，社会功能明显降低。在神经病理性改变和

社会心理因素的影响中,患者就会出现抑郁情况。卒中后抑郁对患者的治疗、康复都有直接的影响,并且也无法保证患者的睡眠质量,基于心理学角度的生活质量和幸福感降低,降低了治疗和预后的自信心,无法积极的配合治疗,从而提高死亡率。所以,在对脑卒中患者常规治疗基础上实施抗抑郁治疗,具有重要的现实意义,此方面也对患者康复效果具有一定的影响。最为城建的抗抑郁治疗方式就是抗抑郁药物,其能够提高神经功能可塑性,此和脑卒中临床疗效和康复具有密切的联系,相关研究表明,病灶中的中枢神经系统区域无法正常得到 5-羟色胺和去甲肾上腺素,在脑卒中后抑郁发生过程中具有重要作用^[5]。

氟西汀属于临床中最为常见的抗抑郁药物,其能够轻松的穿过血脑屏障到中枢神经系统中,从而充分发挥药物作用,使病灶去 5-羟色胺水平得到提高,对此区域中的神经递质进行环节,使患者抑郁症状得到降低。相关研究表明,此药物和三环类抗抑郁药物疗效基本相同,但是其不良反应较少,具有较高的临床依从性。利用氟西汀对脑卒中治疗,不仅能够对卒中抑郁情况进行改善,还能够使治疗效果得到提高,对预后进行改善^[6]。

(上接第 50 页)

发病。在先天性心脏病患儿术后极易产生的并发症中,属气胸最为严重,如不能得以及时有效的处理,将会产生心跳骤停、低血氧症等严重的后果。因此,加强患儿术后的护理干预,预防气胸等并发症的产生十分重要。为减少患儿术后出现感染或者气胸等并发症,最主要的是要做好患儿术后相关的呼吸道护理、预防感染护理及通气模式的护理等,同时及时管理和维护呼吸机设备,做好相关的参数设置以及消毒工作等,有效避免各种不良事件的发生^[6]。这样不仅利于患儿的顺利恢复,也能极大促进护理人员工作技能的提升,对患儿预后的生活质量改善也将有积极的意义。本研究对 130 例先天性心脏病患儿的术后气胸预防和护理干预进行了分组对照探讨,结果表明,患儿术后采用综合的预防和护理干预措施组出现了 1 例并发症和 2 例感染,总发生率为 4.62%。明显低于对照组的 21.54%,两组对比差异显著($P < 0.05$)。本研究结果较好地说明了先天性心脏病术后护理干预对预防气胸及感染的重要意义。

综上所述,小儿先天性心脏病实施手术治疗,术后极易

综上所述,在对脑卒中后神经损伤患者使用抗抑郁治疗,能够改善患者的神经功能缺损情况及抑郁情况,改善患者的睡眠,并且降低复发率,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 唐莹. 脑卒中后抑郁的老年患者早期接受抗抑郁治疗对其神经功能恢复的影响[J]. 医学信息, 2015(49).
- [2] 张朝霞, 陈谋珠, 杜凤其, 等. 抗抑郁治疗对脑卒中后康复效果的影响分析[J]. 临床医学工程, 2015, 22(8):1042-1043.
- [3] 刘旭东. 抗抑郁治疗在老年脑卒中患者神经功能康复过程中的临床效果分析[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(9).
- [4] 李素文. 西酞普兰早期干预对卒中后急性期抑郁状态及神经功能康复的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(18):4146-4148.
- [5] 于开军, 靳娜, 李国萍. 抗抑郁治疗对脑卒中后神经功能康复的影响效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(16):161-162.
- [6] 李旭环. 抗抑郁治疗对脑卒中后神经功能康复的影响[J]. 中国药物经济学, 2017, 12(3).

出现气胸等并发症,在一定程度上影响了手术治疗的整体效果,也必将不利于患儿预后。因此,应引起护理人员的足够重视,并积极采取术后的护理干预,有效预防气胸的发生,促进治疗效果的提升。

参考文献

- [1] 刘英华. 401 例小儿先天性心脏病术后实施气道护理的体会[J]. 贵阳中医学院学报, 2013, 05:252-253.
- [2] 夏娟, 徐霞. 优质护理在小儿先天性心脏病术后护理中的应用[J]. 临床医学工程, 2014, 10:1329-1330.
- [3] 秦雅莉, 杨敏, 胡可可. 小儿先天性心脏病术后气胸的预防及护理探讨[J]. 临床医学工程, 2014, 11:1471-1472.
- [4] 杜恩玉. 小儿先天性心脏病 62 例介入治疗护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 06:7-8.
- [5] 陈瑶瑶. 护理干预对小儿先天性心脏病介入治疗的影响[J]. 护理实践与研究, 2012, 04:27-28.
- [6] 朱好芸. 小儿先天性心脏病术后实施气道护理的体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 10:1907.

(上接第 51 页)

^[7], 帮助胃肠功能得到改善, 增强新生儿肺炎患儿体质。在对新生儿肺炎患儿喂奶后, 采取头高脚低俯卧位, 是患儿安全、舒适体位, 有利于减少新生儿肺炎患儿哭闹。在本文中选取了我院 80 例新生儿肺炎患儿随机分成对照组与观察组进行研究, 旨在分析转变体位护理对新生儿肺炎患儿的影响价值, 根据研究结果显示, 观察组新生儿肺炎患儿痊愈 35 例, 好转 5 例, 无效 0 例, 患儿治疗肺炎时间为 (7.32 ± 1.80) d, 观察组结果均优于对照组, $P < 0.05$, 此现象表明转变体位护理应用于新生儿肺炎患儿当中后, 能够减少患儿治疗肺炎时间, 且在治疗疗效方面, 相比较常规体位护理, 转变体位护理效果更佳, 具有重要临床意义。

综上, 对新生儿肺炎患儿实施转变体位护理后, 患儿疗效指标改善效果佳, 且治疗肺炎时间指标效果理想, 转变体位护理模式值得医院推广及应用。

参考文献

- [1] 文锦香, 韩春红, 陈秀媚. 60 例新生儿肺炎的临床护理体会[J]. 吉林医药学院学报, 2015, 12(4):267-268.
- [2] 刘静, 崔朝妹. 俯卧体位在患儿中的应用护理进展[J]. 护理学报, 2018, 33(10):1131-1135.
- [3] 周海群, 谢惠娟, 黄要平. 不同体位护理对新生儿肺炎患儿的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 29(13):91-92.
- [4] 谢惠娟, 周海群, 苏小燕, 等. 体位护理对新生儿肺炎疗效的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2015, 21(3):324-326.
- [5] 柯欢, 殷苑琴, 肖云红, 等. 转变体位护理对新生儿肺炎患儿的影响[J]. 护理学杂志, 2017, 32(21):43-45.
- [6] Arora, P., Kalra, V., Natarajan, G. et al. Pneumatoceles in infants in the neonatal intensive care unit: Clinical characteristics and outcomes[J]. American Journal of Perinatology, 2013, 30(8):689-694.
- [7] Mar í a Cernada, Mar í a Brugada, Sergio Golombek et al. Ventilator-associated pneumonia in neonatal patients: an update. [J]. Neonatology, 2014, 105(2):98-107.