



· 论 著 ·

奥拉西坦注射液联合康复训练治疗对脑卒中后血管性认知障碍患者的影响观察

唐建生 (长沙市中心医院 湖南长沙 410004)

摘要：目的 对奥拉西坦注射液联合康复训练治疗对脑卒中后血管性认知障碍患者的影响进行观察。**方法** 本次观察对象为在本院接受治疗的脑卒中后血管性认知障碍患者，共计 80 例，所有患者的入院时间均在 2014 年至 2016 年期间，经过简单随机分组为两组，接受单纯康复训练为对照组，在其基础上联合奥拉西坦注射液治疗为观察组，对两组患者的认知功能改善情况进行比较。**结果** 观察组患者治疗后的 Moca 总分及各项项目评分同治疗前比较均明显较高，且明显高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 奥拉西坦注射液联合康复训练治疗脑卒中后血管性认知障碍的临床疗效显著，可以明显改善患者的认知功能。

关键词：奥拉西坦注射液 康复训练 脑卒中 血管性认知障碍

中图分类号：R743.3 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 09-022-02

Oxiracetam Injection to observe the effect of combined rehabilitation therapy in patients with vascular cognitive impairment after stroke

Tangjiansheng (Changsha Central Hospital Hunan Changsha 410004)

Abstract : Objective Observation on the Oxiracetam Injection joint rehabilitation training in the treatment of patients with vascular cognitive impairment after stroke. **Methods** The subjects were observed in vascular cognitive impairment in patients with stroke in our hospital for treatment, a total of 80 cases, all patients were hospitalized time during 2014 to 2016, after simple were randomly divided into two groups, treated with rehabilitation training for the control group, based on the combination of Oxiracetam Injection in the treatment as the observation group, were comparison of two groups of patients with improved cognitive function. **Results** The scores of Moca and the scores of each item in the observation group were significantly higher than those in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The clinical curative effect of vascular cognitive impairment Oxiracetam Injection combined rehabilitation therapy after stroke significantly, can significantly improve the patient's cognitive function.

Key words : Oxiracetam Injection rehabilitation training cerebral apoplexy vascular cognitive impairment

经临床研究发现^[1]，有 80% 左右脑卒中患者有血管性认知功能障碍存在，对其后期康复治疗的效果以及生活质量均有严重影响存在。如何将患者的认知功能障碍扭转是临床对该疾病进行治疗的重要问题之一。奥拉西坦可以对存在记忆障碍以及老年痴呆患者的记忆功能进行改善，在由于脑损伤所引发的神经功能缺失、记忆力受损及智力受损治疗中较为常用。本次研究主要分析将奥拉西坦注射液联合康复训练治疗脑卒中后血管性认知障碍患者的效果，特抽选部分患者进行对比研究，详细内容见下文所示。

1 资料和方法

1.1 资料

将在本院接受治疗的脑卒中后血管性认知障碍患者 80 例 (2014-2016) 入选至本次研究中作为观察对象，经过简单随机分组，将其分为对照组和观察组，每组 40 例。对照组：男性患者与女性患者分别为 21 例与 19 例；平均年龄为 (68.53±4.12) 岁；平均受教育时间为 (7.16±2.27) 年；平均缺血指数数量表评分为 (10.38±1.52) 分；根据患者的合并症可分为 15 例糖尿病患者，25 例高血压患者。观察组：男、女性患者各占 23、17 例；平均年龄为 (68.41±4.06) 岁；平均受教育时间为 (7.25±2.18) 年；平均缺血指数数量表评分为 (10.43±1.24) 分；根据患者的合并症可分为 18 例糖尿病患者，22 例高血压患者。上述两组脑卒中后血管性认知障碍患者的资料对比，统计学不具有意义。

1.2 方法

所有患者入院以后，均开展血压控制治疗、血糖及血脂调节治疗，将基础治疗措施完善。

对照组患者接受康复训练，一天为患者开展一次训练，每次训练的时间保持在 30 分钟以上，为患者连续开展为期 3 周的训练。主要训练内容包括认知、坐位平衡、站立平衡、步行以及上下台阶等。

观察组患者在对照组的基础上给予奥拉西坦注射液进行治疗，用药方式为静脉滴注，一天一次，每次用药剂量控制为 4-6 克，共治疗 3 周。

1.3 观察指标

观察并统计以上两组脑卒中后血管性认知障碍患者的认知功能改善情况。

本次研究采用蒙特利尔认知评估量表 (Moca) 对患者的认知功能进行评定，其总分为三十，主要涉及的项目包括时间定向、地点定向、注意力、记忆力、执行能力、语言、视空间等，得分越高即表示患者的认知功能越高^[2]。

1.4 统计学处理

本文数据均经过 SPSS20.0 版进行处理，若组间各项数据比较，有明显差异存在，用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 观察组患者的 Moca 总分明显较治疗前及对照组高，其时间定向评分、地点定向评分、注意力评分、记忆力评分、执行能力评分、语言评分、视空间评分同治疗前比较均明显提升，且幅度较对照组大， $P < 0.05$ ，具体结果如表 1 所示：

3 讨论

脑卒中后血管性认知障碍在目前临床中尚未有统一的治疗措施，多数患者经过康复训练与心理治疗后获得一定临床疗效^[3]。本次研究中所使用的奥拉西坦注射液可以将血脑屏障穿透，对患者的大脑皮层、海马以及黑质纹状体可选择性的发挥作用，进而将受损的神经细胞功能恢复，对患者神经功能缺失的改善具有促进作用^[4]。给予患者治疗措施的同时开展康复训练，可以促进患者受损中枢神经系统的恢复，将患者的记忆力及智力提升。本次研究中的康复训练主要包括以下内容：医护人员结合患者的身体状况及病情等，为其开展人物与地点定向力训练；与患者开展游戏或者为其播放电影等，训练患者的注意力^[5]；为患者提供由易至难的算数运算及逻辑运算题目，由患者自主完成，医护人员在期间可适当给予提示与指导，以此将其计算能力提升；为患者提供图片、故事情节及人物等，叮嘱患者对其进行记忆，以此将其记忆能力提升；协助患者行坐位，由双手扶床栏或椅子把手，以保持平衡性；可通过扶墙站立、床旁站立等措施对患者的站立平衡进行训练；搀扶患者行走，在此过程中可给予患者 1-2-1-2 的口令，叮嘱患者在口令下分别挪动左脚与右脚，以此对其行走能力进行锻炼；向患者发出不同的指令并对相应任务进行完成，及时给予患者鼓励，以此将其执行能力提升。

研究中，观察组患者的 Moca 总分及各项评分均较对照组高， P



< 0.05 。说明奥拉西坦注射液联合康复训练治疗脑卒中后血管性认知障碍可以有效改善患者的认知功能,效果可观值得广泛应用。

表 1: 对比两组脑卒中后血管性认知障碍患者的认知功能改善情况(分)

组别	时间定向		地点定向		注意力		记忆力	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=40)	2.06±0.41	3.92±0.01	2.08±0.51	3.89±0.10	1.46±0.51	3.71±0.20	1.74±0.23	3.92±0.05
对照组 (n=40)	2.10±0.39	2.87±0.56	2.12±0.42	2.76±0.08	1.51±0.69	2.56±0.18	1.65±0.19	2.71±0.26
t	0.45	11.86	0.38	55.81	0.37	27.03	1.91	28.90
P	0.66	0.01	0.70	0.01	0.71	0.01	0.06	0.01

续表:

组别	执行能力		语言		视空间		Moca 总分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=40)	1.37±0.76	3.88±0.10	2.16±0.81	3.81±0.06	2.07±0.52	4.05±0.12	12.94±3.75	27.18±0.64
对照组 (n=40)	1.29±0.53	2.72±0.25	2.08±0.64	2.85±0.21	2.11±0.48	3.18±0.56	12.86±3.34	19.65±2.10
t	0.55	27.25	0.49	27.80	0.36	9.61	0.10	21.69
P	0.59	0.01	0.63	0.01	0.72	0.01	0.92	0.01

参考文献

[1] 张吉青, 杨艳. 计算机辅助训练联合现实环境训练对脑卒中后非痴呆血管性认知障碍的影响[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2015, 37(5):344-347.

[2] 何增义, 周媛, 薛锐灵, 等. 奥拉西坦联合康复训练对脑卒中患者运动功能与认知功能的影响[J]. 医学综述, 2016, 22(7):1404-1407.

[3] 于凌云, 张庆军. 多奈哌齐片联合奥拉西坦注射液治疗血管性痴呆临床观察[J]. 中国药师, 2016, 19(1):114-116.

[4] 吕建华. 灯盏生脉胶囊联合奥拉西坦治疗轻中度血管性痴呆的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2015, 30(11):1345-1348.

[5] 朱佳, 刘静. 针刺联合活血补肾中药方治疗脑卒中后认知功能障碍的临床观察[J]. 中国中医急症, 2016, 25(3):536-538.

(上接第 18 页)

参考文献

[1] 郑敦令. 中医骨折三期治疗对肱骨近端骨折术后的临床效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2016, (19):3542-3544.

[2] 张国辉. 探讨中医骨折三期治疗对肱骨近端骨折术后的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, (26):150-152.

[3] 王宜栋. 中医骨折Ⅲ期治疗对肱骨近端骨折术后的临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, (09):23.

[4] 虞雷. 中医骨折三期治疗对肱骨远端骨折术后的临床疗效观察[J]. 生物技术世界, 2016, (02):80.

[5] 宋成华. 探讨中医骨折三期治疗对肱骨近端骨折术后的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2016, (03):279-280.

(上接第 19 页)

综上所述, 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎的临床疗效显著, 临床分型越高, 疗效越差, 应当按照临床分型的具体情况给予相应的早期干预, 提高临床疗效。

参考文献

[1] 刘晓哲. 功能性鼻内镜手术治疗慢性鼻-鼻窦炎的疗效及预后影响因素分析[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2015, 22(6):319-320.

[2] 朱俊所, 马明. 鼻内镜鼻窦手术后鼻腔冲洗联合丙酸氟替卡松喷雾剂治疗慢性鼻窦炎、鼻窦炎的疗效观察[J]. 安徽医药, 2015,

19(9):1813-1815.

[3] 景鹏, 王飞娟. 功能性鼻内镜鼻窦手术治疗老年慢性鼻窦炎鼻息肉的临床效果和安全性分析[J]. 北京医学, 2016, 38(10):1104-1105.

[4] 杨海刚. 鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎伴鼻息肉的临床疗效及对生活质量的影响[J]. 四川医学, 2015, 31(6):884-886.

[5] 倪敏. 经鼻内镜下美敦力耳鼻喉动力系统治疗慢性鼻窦炎鼻息肉的疗效及安全性分析[J]. 临床和实验医学杂志, 2015, 23(7):226-228.

[6] 刘宏胜, 蔡爱军. 鼻内镜鼻窦手术联合鼻甲射频消融术治疗慢性鼻窦炎的临床效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(5):135-137.

(上接第 20 页)

能够降低术后并发症的发生率^[3], 使患者摄入充足的营养, 有利于缩短初乳时间^[4], 另外还能促进母乳喂养率的提高。整体护理不仅有助于患者机体的恢复, 还能促进患者泌乳量的增加, 可促进母婴健康。本文研究数据显示, 观察组子宫疤痕妊娠再次剖宫产患者的并发症发生情况、自主排尿率和乳房胀痛率、下床活动时间、肛门排气时间、初乳时间、哺乳次数、产后血清泌乳素含量与对照组相比更具优势($P < 0.05$)。

综上所述, 对子宫疤痕妊娠再次剖宫产患者实施整体护理的临床价值应用价值高, 效果优越, 预后效果佳。

参考文献

[1] 尹一青. 子宫疤痕妊娠再次剖宫产运用整体护理对预后影响探讨[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2014, 15(12):135-137.

[2] 梁忠红. 瘢痕子宫妊娠再次剖宫产实施整体护理对母婴结局的影响分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(23):270-271.

[3] 王慧敏. 整体护理对瘢痕子宫妊娠再次剖宫产母婴结局的影响[J]. 实用临床医学(江西), 2015, 16(8):92-92.

[4] 江华容. 瘢痕子宫妊娠再次剖宫产实施整体护理对母婴结局的影响[J]. 数理医药学杂志, 2016, 29(3):448-449.

(上接第 21 页)

[1] 吴文婷, 张格, 刘小艳. 肥厚型心肌病患者 γ -谷氨酰转氨酶水平与左心功能的相关性[J]. 安徽医学, 2016, 37(11): 1425-1427.

[2] 张寄南, 曹克将. 肥厚型心肌病诊断与治疗——美国心脏病学会/欧洲心脏病学会、美国心脏病协会专家共识导读[J]. 中华心血管病杂志, 2005, 33(6):491-494.

[3] 许丹, 刘丽文, 王玉, 等. 三维斑点追踪技术对家族性肥厚型心肌病基因突变携带者的早期识别[J]. 中华超声影像学杂志, 2016, 25(10):834-839.

[4] 李静, 刘丽文, 纳丽莎, 等. 三维斑点追踪技术评价 MYBPC3 基因突变所致家族性肥厚型心肌病患者左室收缩功能的早期改变[J]. 中国超声医学杂志, 2016, 32(8):707-710.

[5] 刘纓, 雷常慧, 刘丽文, 等. 三维斑点追踪技术评价 MYH7His1717Gln 基因突变所致家族性肥厚型心肌病患者左室早期局部收缩功能[J]. 中国超声医学杂志, 2016, 32(2):147-150.

[6] 张相空, 纳丽莎, 刘丽文, 等. 三维斑点追踪技术评价肥厚型心肌病 MYBPC3 基因截短突变患者左室收缩功能和同步性的早期改变[J]. 中国超声医学杂志, 2017, 33(3):228-230.