

老年痴呆患者中运用尼莫地平联合多奈哌齐治疗的效果分析

彭天琼

云南省文山市人民医院老年医学科 663000

〔摘要〕目的 探讨老年痴呆患者中运用尼莫地平联合多奈哌齐治疗的效果。方法 收集本院 2021 年 6 月至 2023 年 8 月期间收治的 108 例老年痴呆患者，依据情况分为常规组与联合组各 54 例，常规组运用盐酸多奈哌齐治疗，联合组运用尼莫地平联合多奈哌齐治疗的，观察各组不同治疗后患者不良反应、治疗疗效。结果 联合组在治疗不良反应率上为 9.26%，常规组为 14.81% ($p < 0.05$)；联合组在治疗总有效率上为 83.33%，常规组为 61.11% ($p < 0.05$)。结论 老年痴呆患者中运用尼莫地平联合多奈哌齐治疗，可以有效的优化患者治疗疗效，减少不良反应，整体情况更好。

〔关键词〕老年痴呆；尼莫地平；多奈哌齐；治疗效果

〔中图分类号〕R749 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 01-029-02

老年痴呆目前临床用药的现状存在一些问题。首先，目前还没有一种药物能够完全治愈老年痴呆，现有的药物只能缓解症状，无法逆转病程。其次，一些药物存在副作用，例如一些胆碱酯酶抑制剂可能导致恶心、呕吐、腹泻等副作用。此外，目前治疗老年痴呆的药物种类有限，且新药研发难度大，进展缓慢。因此，目前治疗老年痴呆的药物仍需进一步改进和研发。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2021 年 6 月至 2023 年 8 月期间收治的 108 例老年痴呆患者，依据情况分为常规组与联合组各 54 例。常规组中，男：女=31：23；年龄从 62~78 岁，平均 (68.29 ± 4.72) 岁；病程从 1 年至 9 年，平均 (4.82 ± 1.76) 年；联合组中，男：女=28：26；年龄从 61~79 岁，平均 (67.14 ± 6.38) 岁；病程从 1 年至 9 年，平均 (4.98 ± 1.25) 年；两组患者在基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用盐酸多奈哌齐治疗，每天晚上睡觉前进行一次口服用药，每次 10mg。联合组运用尼莫地平联合多奈哌齐治疗的，盐酸多奈哌齐与常规组使用一致，尼莫地平每天 3 次口服用药，每次 30mg。所有患者持续 3 个月用药。

1.3 评估观察

观察各组不同治疗后患者不良反应、治疗疗效。治疗疗效分为显效、有效、无效。显效：患者的认知功能、日常生活能力和精神状态都有明显的改善，能够更好地完成日常活动和工作。有效：患者的认知功能、日常生活能力和精神状态有所改善，能够完成基本的日常活动，但仍然需要一定的帮助和照顾。无效：患者的认知功能、日常生活能力和精神状态没有明显的改善，甚至出现恶化，无法完成基本的日常活动。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗疗效情况分析

见表 1 所示，联合组在治疗总有效率上为 83.33%，常规

组为 61.11% ($p < 0.05$)。

表 1 患者治疗疗效评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
联合组	54	13 (24.07)	32 (59.26)	9 (16.67)	83.33%
常规组	54	11 (20.37)	22 (40.74)	21 (38.89)	61.11%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗不良反应情况

见表 2 所示，联合组在治疗不良反应率上为 9.26%，常规组为 14.81% ($p > 0.05$)。

表 2 患者治疗不良反应评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	意识不清	幻觉	乏力嗜睡	恶心呕吐	不良反应率
联合组	54	2	0	1	2	9.26%
常规组	54	3	1	2	2	14.81%

注：两组对比， $p > 0.05$

3 讨论

尼莫地平是一种钙通道阻滞剂，可以抑制钙离子进入细胞，从而减少细胞内钙离子的积累。在脑部，尼莫地平可以扩张脑血管，增加脑血流量，改善脑部供血。此外，尼莫地平还可以抑制炎症反应和神经元的死亡，从而起到保护脑神经元的作用。多奈哌齐是一种乙酰胆碱酯酶抑制剂，可以抑制乙酰胆碱酯酶的活性，增加乙酰胆碱的浓度。乙酰胆碱是大脑中一种重要的神经递质，与认知功能密切相关。多奈哌齐通过增加乙酰胆碱的浓度，改善患者的认知功能。除了尼莫地平与多奈哌齐的协同作用，其他可能影响治疗效果的因素包括患者的年龄、病程、病情严重程度、生活习惯等。例如，早期诊断和干预对老年痴呆的治疗效果较好，因此早期发现和治疗是提高疗效的关键。此外，患者的健康状况和生活习惯也会影响治疗效果，例如保持健康的生活方式、积极进行认知训练等。在治疗过程中，医护人员需要密切关注患者的病情变化和不良反应，及时调整治疗方案和药物剂量。同时，家属的支持和护理也对治疗效果产生积极的影响。通过全面的治疗和护理，可以最大程度地提高老年痴呆患者的生活质量和认知功能。联合使用尼莫地平与多奈哌齐可以发挥两者的协同作用，产生更好的治疗效果。一方面，尼莫地平改善脑部供血，为多奈哌齐发挥作用提供良好的环境；另一方面，多奈哌齐改善认知功能，减轻患者的症状。此外，两者合用

(下转第 32 页)

研究组在治疗后 4 周、治疗后 12 周及产后 6 周 HBV-DNA 转阴率均明显高于对照组，对比差异显著，具有统计学意义 ($P<0.05$)，见表 2。

2.3 婴儿乙肝感染率

研究组婴儿乙肝感染率明显低于对照组，对比差异显著，具有统计学意义 ($P<0.05$)，见表 3。

表 3 两组不同时期 HBeAg 阳性率对比分析 [n(%)]

组别	例数	乙肝感染率
研究组	120	0 (0.0)
对照组	120	2 (1.7)
χ^2		3.246
P		<0.05

2.4 不良反应

研究组不良反应发生率明显低于对照组，对比差异显著，具有统计学意义 ($P<0.05$)，见表 4。

表 4 两组不良反应率对比分析 [n(%)]

组别	例数	头痛	低血钙症	肾功能及造血功能问题	合计
研究组	120	12	0	0	12 (10.0)
对照组	120	20	0	0	20 (16.7)
χ^2					5.327
P					<0.05

3 讨论

孕期乙肝抗病毒治疗的核苷(酸)类似物(NAs)可在 HBV 的逆转录过程中取代和它结构类似的核苷，快速高效地抑制 DNA 复制过程，达到恢复肝炎病情、减少传染等目的。目前国际上可用于孕期乙肝抗病毒治疗的 NAs 药物包括拉米夫定(LAM)、替比夫定(LDT)及富马酸替诺福韦酯二吡呋酯片(TDF)

三种，其中 TDF 具有强效抑制病毒作用及极低耐药率等优点，目前已成为目前临床治疗的首选^[3]，而富马酸丙酚替诺福韦在 TDF 的基础上进行改良形成的一种新的核苷酸类药物，属于核苷酸类逆转录酶抑制剂，其能够显著降低患者的 HBV-DNA 水平，有效阻断病毒传播，以达到控制胎儿产前 HBV 感染率的目的^[4]。

通过本组资料研究显示，研究组在治疗后 4 周和 12 周 ALT 复常率明显高于对照组，两研究组在治疗后 4 周、治疗后 12 周及产后 6 周 HBV-DNA 转阴率均明显高于对照组，研究组婴儿乙肝感染率明显低于对照组，研究组不良反应发生率明显低于对照组，充分肯定了富马酸丙酚替诺福韦的临床价值。综上所述，富马酸丙酚替诺福韦可快速促进 ALT 复常，可显著降低慢性 HBV 孕妇的 HBV-DNA 水平，有效阻断病毒传播，控制胎儿产前 HBV 感染率，且不良反应发生率较低，值得进行临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 刘晶晶, 李庆彦, 刘春华. 替诺福韦酯治疗妊娠期慢性乙型肝炎患者的疗效及母婴阻断效果 [J]. 肝脏. 2019, 24(01):66-68.
- [2] 郭晶晶, 田芝奥, 李亚南. 大黄蛰虫丸联合替诺福韦酯治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的临床效果观察 [J]. 中国医师进修杂志. 2020, 43(12):1109-1114.
- [3] 王贵强. 慢性乙型肝炎抗病毒治疗药物选择—2017 年版欧洲肝病学会《慢性乙型肝炎病毒感染管理临床实践指南》解读 [J]. 中国病毒病杂志, 2017, 7(05):330-332.
- [4] 包翠芹. 替诺福韦酯治疗妊娠慢性乙型肝炎患者的疗效及母婴阻断效果研究 [J]. 中国现代药物应用. 2019, 13(21):144-145.

(上接第 29 页)

还可以减少不良反应的发生率。

尼莫地平联合多奈哌齐可以降低炎症因子水平，减轻对脑部血流灌注的影响，保护神经元，改善患者预后。尼莫地平与多奈哌齐在作用机制上具有协同作用。尼莫地平可以扩张脑部血管，增加脑部供血，而多奈哌齐则可以促进神经信号的传递，提高患者的认知功能。两者联合使用可以产生协同效应，进一步增强治疗效果。联合治疗可以降低单一药物的使用剂量，从而减少不良反应的发生。尼莫地平可能会导致头痛、面部潮红等副作用，而多奈哌齐则可能导致恶心、呕吐等不良反应。通过联合用药，可以在保证治疗效果的同时，减少不良反应的发生。联合尼莫地平与多奈哌齐治疗老年痴呆可以改善患者的生活质量。认知功能的改善可以提高患者的生活自理能力，减轻家庭负担，提高生活质量。

总而言之，老年痴呆患者中运用尼莫地平联合多奈哌齐治疗，可以有效的优化患者治疗疗效，减少不良反应，整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 郑娟. 尼莫地平联合多奈哌齐治疗老年痴呆的临床效果 [J]. 健康必读, 2021(3):86.
- [2] 任建伟. 尼莫地平联合盐酸多奈哌齐治疗老年痴呆的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(7):23-25.
- [3] 董小娇. 老年痴呆采用尼莫地平联合多奈哌齐治疗的临床效果分析 [J]. 康颐, 2021(13):199.
- [4] 熊兰. 尼莫地平联合盐酸多奈哌齐对老年痴呆患者认知功能及日常生活能力的影响 [J]. 健康必读, 2021(3):64.

(上接第 30 页)

物反流，促进食管下段括约肌张力增强，因而整体治疗效果较为理想^[2]。雷尼替丁属于一种 H 受体阻断剂，能够有效抑制慢性浅表性胃炎的各项临床症状，且治疗后各类不良反应风险较低^[3]。

综上所述，慢性浅表性胃炎患者接受多潘立酮联合雷尼替丁治疗，整体有效性较高，且治疗后无明显的不良反应问题，因而推广应用价值较高。

[参考文献]

- [1] 刘闯. 中西医结合治疗慢性浅表性胃炎临床观察 [J]. 中国民族民间医药, 2021, 29 (13) : 88-89.
- [2] 殷贝, 李佑生, 陈玲玲, 等. 半夏泻心方在消化系统疾病中的应用及疗效机制研究进展 [J]. 广州中医药大学学报, 2022, 36 (2) : 292-293.
- [3] 房静远, 杜奕奇, 刘文忠, 等. 中国慢性胃炎共识意见 (2017 年, 上海) [J]. 中华消化杂志, 2022, 37 (11) : 721-722.