

丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者临床疗效的影响分析

徐雪峰

辽宁省大连市普兰店区中心医院 辽宁 大连 116200

【摘要】目的: 探讨并分析丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效。方法: 选取我院 2019 年 6 月到 2023 年 6 月期间所收治的 60 例老年癫痫患者, 作为本次研究对象, 并采取计算机表法, 将其分为对照组 (n=30) 和研究组 (n=30), 对照组采取托吡酯片治疗, 研究组采取丙戊酸钠缓释片治疗, 对比两组癫痫发作的控制情况及不良反应的总发生率。结果: 治疗后, 研究组癫痫的发作次数少于对照组, 发作持续时间短于对照组, 胃肠道反应、头晕、嗜睡等不良反应的总发生率低于对照组, 组间存在差异。结论: 选择丙戊酸钠缓释片用于治疗老年癫痫, 能够有效改善患者癫痫的发作情况, 且患者不良反应的发生率较低, 用药安全性较高, 值得在后续临床中推广应用。

【关键词】丙戊酸钠缓释片; 托吡酯片; 老年癫痫; 发作次数; 不良反应

癫痫是目前神经内科临床中的常见性疾病, 主要是由于脑部神经元异常放电所引发的一种临床表现^[1]。有研究数据资料表明, 我国老年癫痫患者的发病率较高, 严重影响老年人健康状态和生活质量。癫痫发作具有短暂性和反复性等特点, 大部分患者的症状都会在突然间发作, 其主要表现为抽搐、意识障碍、全身强直等, 且在较短时间内恢复正常^[2]。但是疾病长期反复发作, 可扩大癫痫病灶, 并且会对患者的脑神经造成不同程度的损害, 严重时, 可危及患者的生命安全^[3]。在现阶段临床中, 对于癫痫通常采取药物治疗, 进而控制患者的病情发展, 降低其癫痫的发作情况。但是对于老年患者而言, 由于特殊的生理病理特点, 在选择治疗药物时, 需要充分考虑药物的疗效、应用剂量以及副作用, 进而保障患者的用药有效性及安全性^[4]。基于此, 本文旨在探究丙戊酸钠缓释片用于治疗老年癫痫的临床疗效, 具体内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

截取时间为 2019 年 6 月到 2023 年 6 月期间, 选取我院 60 例老年癫痫患者, 将其作为本次研究对象, 通过计算机表法进行组别划分, 其中, 对照组共 30 例患者, 男性 17 例、女性 13 例, 年龄范围为 60-83 岁, 平均年龄为 (70.32±5.24) 岁, 病程范围为 8 个月-6 年, 平均病程为 (3.15±0.42) 年; 研究组共 30 例患者, 男性 16 例、女性 14 例, 年龄范围为 60-84 岁, 平均年龄为 (70.64±5.56) 岁, 病程范围为 6 个月-6 年, 平均病程为 (3.28±0.35) 年。将上述两组患者的临床基本数据资料, 进行统计后实施对比分析, 显示 (P > 0.05), 代表具有研究意义。

纳入标准: (1) 两组患者均确诊为癫痫; (2) 两组患者临床资料完整, 且年龄 ≥ 60 岁; (3) 两组患者以及家属均知情同意本次研究, 且签订相关协议书。

排除标准: (1) 存在其它重要脏器严重损伤或者器质性病变的患者; (2) 存在精神疾病或者无法正常语言沟通

的患者; (3) 对本次研究中所应用的药物过敏或者存在禁忌症的患者; (4) 研究中途退出或者在研究前不愿加入的患者。

1.2 方法

对照组采取托吡酯片治疗: 选用托吡酯片【生产厂家: 西安杨森制药有限公司; 批准文号: 国药准字 H20020555; 规格 25mg】, 首次服用剂量为 25mg, 每日 1 次, 在用药 3d 后, 将药物剂量增加, 每周增加 25mg, 最大剂量不可超过 200mg/d, 维持剂量为 100mg/d。

研究组采取丙戊酸钠缓释片治疗: 选用丙戊酸钠缓释片【生产厂家: 赛诺菲(杭州)制药有限公司; 批准文号: 国药准字 H20010595; 规格 0.5g (以丙戊酸钠计)】, 初始服用剂量为 15mg/kg, 每日 2 次, 并根据患者的病情状态进行适宜调整, 最大服用剂量不超过 30mg/kg, 1 个月为 1 个治疗疗程, 两组患者均连续用药 6 个疗程。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组癫痫发作情况: 其中主要包括癫痫的发作次数及持续时间。

对比两组不良反应的发生情况: 其中主要包括胃肠道反应、头晕、嗜睡等不良反应的总发生率。

1.4 统计学处理

在本次研究中, 选用计算机软件 SPSS21.0 进行相应的数据处理, 在实施卡方检验过程中, 结果通常以 (%) 形式表达, 在实施 t 检验过程中, 结果通常以 ($\bar{x} \pm s$) 形式表达, 此外, P 值如若低于 0.05, 则代表组间差异显著。

2 结果

2.1 癫痫发作情况分析对比

治疗前, 两组癫痫发作情况相比较, 发现, 组间并不存在差异 (P > 0.05) 治疗后, 研究组癫痫的发作次数少于对照组, 发作持续时间短于对照组, 组间存在差异 (P < 0.05)。详见表 1。

表 1 癫痫发作情况分析对比

组别	癫痫发作次数(次)		持续时间(min)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=30)	5.72±1.24	2.34±0.35	9.14±1.32	3.92±0.82
研究组(n=30)	5.67±1.22	1.01±0.23	9.12±1.28	2.12±0.29

t	0.1574	17.3939	0.0595	11.3351
P	0.8755	0.0000	0.9527	0.0000

2.2 不良反应分析对比 异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

研究组不良反应的总发生率低于对照组, 组间存在差

表 2 不良反应分析对比 (%)

组别	胃肠道反应	头晕	嗜睡	总发生率
对照组(n=30)	3(10.00)	2(6.67)	1(3.33)	20.00(6/30)
研究组(n=30)	1(3.33)	0(0.00)	0(0.00)	3.33(1/30)
χ^2	-	-	-	4.0431
P	-	-	-	0.0443

3 讨论

癫痫是一种以反复癫痫发作为主要表现的慢性脑部疾病, 任何年龄段的人群均可发病, 但是老年人群的发病率较高^[5]。在疾病发作时, 患者的主要临床表现为发作性运动、全身肌肉处于抽动状态, 并伴有感觉、精神障碍以及意识丧失等^[6]。大部分患者均为突然发病, 在短暂持续后迅速恢复, 并且癫痫具有重复性、短暂性以及反复发作的特点, 虽然短期内对患者不会造成很大影响, 但是长期且频繁的发作, 可导致患者的脑神经系统功能出现异常, 对其身心、智力都会造成极大的不利影响, 进而降低患者的生活质量^[7]。在现阶段临床中, 对于癫痫通常采取抗癫痫药物控制治疗, 但是由于老年患者的特殊性, 在选择治疗药物时, 需格外重视。托吡酯片、丙戊酸钠缓释片等都是临床中常用的治疗药物, 托吡酯片是一种新型的抗癫痫药物, 在药物作用下, 能够有效阻断患者机体的钠离子通道, 进而抑制中枢神经递质的兴奋传导, 有助于其抗癫痫作用^[8]。但是研究发现, 托吡酯片具有半衰期长、蛋白结合率低等特点, 长期应用时, 极易造成多种不良反应的发生, 进而影响患者的用药安全性^[9]。丙戊酸钠缓释片是一种神经系统药物, 是一种不含氮的广谱抗癫痫药, 在药物作用下, 能够有效降低神经元的兴奋性, 进而抑制癫痫发作, 并且在口服后, 药物主要在血液中分布并结合血浆蛋白, 能够以较快的速度被人体吸收, 起效速度较快, 在长期应用时, 患者体内的血药浓度仍然处于稳定状态, 不良反应的发生风险较低^[10]。在本次研究中, 研究组癫痫的发作次数少于对照组, 发作持续时间短于对照组, 不良反应的总发生率低于对照组, 组间存在差异。结合本研究结果能够发现, 选择丙戊酸钠缓释片治疗, 对于老年癫痫患者而言, 其治疗安全有效, 能够有效降低患者癫痫发作的次数和时间, 对其病情的控

制效果较好。

综上所述, 选择丙戊酸钠缓释片用于治疗老年癫痫, 能够有效改善患者癫痫的发作情况, 且用药安全性较高, 具有重要的应用价值。

参考文献:

- [1] 曹晖. 丙戊酸钠缓释片对老年癫痫患者临床疗效与认知功能的影响[J]. 中国实用医药, 2021, 16(32): 142-145.
- [2] 胡占斌. 丙戊酸钠缓释片与托吡酯治疗老年癫痫的效果分析[J]. 黑龙江医药科学, 2021, 44(05): 197-198.
- [3] 郑志伟. 丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(25): 71-72.
- [4] 安萍. 丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫的临床效果研究[J]. 北方药学, 2021, 18(08): 178-179.
- [5] 秦艳芬, 弯碧琼, 秦雪等. 丙戊酸钠缓释片在老年癫痫患者治疗的症状转归效果研究[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(04): 645-647.
- [6] 殷卓琳. 药物丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫的效果评定[J]. 中外医疗, 2021, 40(05): 100-102+109.
- [7] 陈飞. 丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(03): 201-203.
- [8] 杨洁. 丙戊酸钠联合拉莫三嗪治疗老年癫痫的临床疗效及不良反应发生率分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(53): 159+161.
- [9] 朱其祥, 陈德忠. 丙戊酸钠联合拉莫三嗪治疗老年癫痫的临床疗效及安全性观察[J]. 临床医学工程, 2020, 27(04): 461-462.
- [10] 娄志军. 丙戊酸钠缓释片在老年癫痫治疗中对患者生活质量的影响[J]. 淮海医药, 2020, 38(01): 82-83.