

高压氧治疗脑梗塞对改善患者神经功能、肢体功能的效果

郭银铃

(廊坊市人民医院 河北 廊坊 065000)

【摘要】探究脑梗塞患者采用高压氧治疗措施治疗后,对患者神经功能、肢体功能的影响。方法:收集2019年2月-2020年2月入院的120例脑梗塞患者临床资料,采用双盲法均分两组。对照组采用常规药物治疗方案;观察组采用高压氧联合常规药物治疗方案。就患者神经功能评分、肢体运动功能、生活质量评分等评价指标进行统计分析。结果:观察组神经功能评分明显降低,肢体运动功能明显提升,两组比较 $P<0.05$ 。观察组患者生活状态良好,生活质量评分较高,两组比较 $P<0.05$ 。结论:在脑梗塞患者治疗中采用高压氧治疗,对临床症状的改善有重要作用,加快患者肢体运动功能恢复速度,改善患者生活质量。

【关键词】高压氧;脑梗塞;神经功能;肢体功能

脑梗塞疾病属于高发病,由于患者脑部供血过程突然中断而诱发的一种疾病,该种疾病对发病年龄段无限制,主要集中在中老年群体^[1]。脑梗塞疾病对患者生命安全产生巨大危害,临床治疗中,主要为患者采用常规药物治疗,患者病情得到控制,但患者神经功能缺损较为严重,易出现后遗症,且患者的肢体运动功能受损^[2]。因此,为患者提供高压氧进行治疗,可改善患者神经功能、肢体运动功能,患者的生活能力得以提升。鉴于此,本文以神经功能评分、肢体运动功能、生活质量评分等评价指标进行评价。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2019年2月-2020年2月入院的120例脑梗塞患者临床资料,采用双盲法均分两组。对照组:性别构成:男29例,女31例。年龄构成:52-75岁(62.58±3.26)岁。观察组:性别构成:男30例,女30例。年龄构成:53-76岁(62.69±3.42)岁。独立样本基线资料数据对比分析, $P>0.05$ 无显著相关性。

1.2 研究方法

对照组采用常规药物治疗方案;为患者采用阿司匹林(批准文号:国药准字H44021139;生产企业:广东九明制药有限公司),采用口服方式施治,剂量为75mg/L;5000U低分子肝素(批准文号:国药准字J20090095;生产厂家:法国安万特制药有限公司)进行治疗,低分子肝素采用静脉滴注方式施治。改善患侧肢体的血液循环,加快患者肢体功能恢复。同时为患者实施针灸治疗,且联合运用多种康复训练方案予以训练,即起坐训练、桥式运动、髌膝关节训练,逐渐恢复患者肢体运动功能。

观察组采用高压氧联合常规药物治疗方案。在对照组常规药物治疗的基础上,给予患者高压氧治疗,具体操作方式:为患者佩戴吸氧面罩,设置高压氧的压力值:0.22MPa,每次治疗持续时间为1小时,高压氧治疗疗程为30d。

1.3 观察指标

就患者神经功能评分、肢体运动功能、生活质量评分等评价指标进行统计分析^[3]。神经功能评分:采用NIHSS评分量表予以评价,分数与功能障碍呈现正向相关性,即分数越低功能障碍程度越轻,恢复良好;肢体运动功能:采用Fugl-Meyer予以评价,分数与肢体功能水平呈现正向相关性,即分数越高肢体功能恢复状况良好;生活质量评分:采用健康调查相关简易表进行评估,分数与生活质量呈现正向相关性,即分数越高生活质量越好。

1.4 统计学分析

以本项研究各项评价指标的样本数据予以整理,建立数据库,经26.0版本的SPSS软件处理,结果 $P<0.05$ 有显著相关性,具有检验意义。且经T检验。

2 结果

2.1 患者神经功能评分、肢体运动功能评分比较分析

观察组神经功能评分明显降低,肢体运动功能明显提升,

两组比较 $P<0.05$ 。数据分析如下:

表1 患者神经功能评分、肢体运动功能评分比较分析

组别	神经功能评分(分)	肢体运动功能评分(分)
对照组(N=60)	33.96±3.36	62.36±5.26
观察组(N=60)	20.64±2.12	76.48±3.65
T值	25.9700	17.0833
P值	0.0000	0.0000

2.2 患者生活质量评分比较分析

观察组患者生活状态良好,生活质量评分较高,两组比较 $P<0.05$ 。数据分析如下:

表2 患者生活质量评分比较分析

组别	一般健康(分)	社会功能(分)	躯体疼痛(分)	精神健康(分)
对照组(N=60)	79.69±3.25	81.65±4.78	80.95±4.32	82.64±3.45
观察组(N=60)	90.25±2.69	91.63±2.41	92.41±2.68	92.65±2.69
T值	19.3886	14.4409	17.4612	17.7237
P值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

脑梗塞疾病对患者日常生活产生较大的影响,现代医学发展中,对脑梗塞疾病的治疗有众多治疗方案,且取得优异的治疗效果^[4]。以往常常采用低分子肝素、阿司匹林等药物施治,溶栓效果良好。为了进一步提升脑梗塞患者的治疗质量,加快脑梗塞患者肢体运动功能恢复,可为患者提供高压氧治疗措施,其可以改善患者脑微循环状态,有助于患者脑组织病变部位血供情况的改善,促使患者神经缺损处于较低水平,有助于患者预后生活质量的提升^[5]。因此,本项研究的临床指标数据分析,结果显示:观察组神经功能评分明显降低,肢体运动功能明显提升,两组比较 $P<0.05$ 。观察组患者生活状态良好,生活质量评分较高,两组比较 $P<0.05$ 。由此可知,脑梗塞患者经高压氧治疗后,患者神经功能、肢体功能均得到改善,患者生活能力得以提高,凸显高压氧治疗的临床应用价值。

综上所述,在脑梗塞患者治疗中采用高压氧治疗,对临床症状的改善有重要作用,加快患者肢体运动功能恢复速度,改善患者生活质量。

参考文献:

- [1] 董海燕,章艳,吕莉丽,王崇,董佩龙.高压氧治疗对急性脑梗死合并颈动脉粥样硬化斑块患者认知功能及血清同型半胱氨酸水平的影响[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2020(01):92-93-94.
- [2] 王冠帅.高压氧辅助治疗对急性脑梗死患者脑血流灌注及神经功能的影响[J].实用中西医结合临床,2019,19(12):57-59.
- [3] 高云飞.高压氧联合阿替普酶静脉溶栓治疗急性脑梗死疗效分析[J].中国药物与临床,2019,19(23):4148-4150.
- [4] 王群涛,王海涛.高压氧治疗对急性脑梗死患者神经功能及氧化应激水平的影响[J].中国民康医学,2019,31(19):33-35.
- [5] 杨聿.高压氧治疗急性脑梗死的临床效果观察[J].中国民康医学,2019,31(17):6-8.