

老年脑血管患者使用行尼莫地平的治疗效果及不良反应观察

寇博星

(河北省军区石家庄第十五干休所门诊部 河北 石家庄 050000)

【摘要】目的：观察老年脑血管患者使用行尼莫地平的治疗效果及不良反应。**方法：**抽选我部干休所门诊部在2019年4月-2020年5月期间收治的87例老年脑血管患者，将患者的就诊顺序完全打乱，使用双盲法分为两组，即实验A组(n=43，常规治疗)和实验B组(n=44，尼莫地平治疗)。在整个治疗期间，医护人员要准确和详细记录下需要进行观察的指标，以确保治疗的实际效果。**结果：**由研究数据可知，实验B组患者生活质量总评分(281.86±14.83)分显著高于实验A组(229.37±17.15)分，P<0.05；实验B组患者护理后焦虑评分(46.03±2.58)分显著低于实验A组(52.33±2.36)分，P<0.05；实验B组患者护理后抑郁评分(41.86±3.37)分显著低于实验A组(49.07±3.99)分，P<0.05；实验B组患者发生不良反应总发生率(6.82%)显著低于实验A组(18.60%)，P<0.05；实验B组患者治疗总有效率(97.73%)显著高于实验A组(81.40%)，P<0.05。**结论：**就本次研究所得的具体数据做对比分析发现，针对老年脑血管的临床治疗，需要采用尼莫地平治疗的方式来展开具体的治疗工作，能够帮助患者有效缓解临床症状，提升生活质量，维持就医期间的身心健康，降低不良反应发生率，保障患者就医安全，大幅度提升临床疗效，加快患者康复速度。各项数据对比发现，采用该治疗方式比之于仅实施常规治疗具有明显的优势，因而，可推广。

【关键词】脑血管；治疗效果；不良反应

Effect and side effect of Nimodipine on senile cerebrovascular patients BoXing Kou

(Outpatient Department of Shijiazhuang Fifteen Cadre's retirement home, Hebei Military Region, Shijiazhuang, Hebei, 050000)

[Abstract] objective: to observe the efficacy and side effects of Nimodipine in elderly patients with cerebrovascular diseases. Methods: A total of 87 elderly patients with cerebrovascular diseases were selected from the Outpatient Department of our cadre's retirement center from April 2019 to May 2020. The order of the patients' visits was completely changed and they were divided into two groups by double-blind method, group A (N = 43, Conventional Treatment) and Group B (N = 44, Nimodipine Treatment). Throughout the treatment period, the medical staff to accurately and detailed record the need to observe the indicators to ensure the actual effect of treatment. Results: According to the study data, the total score of quality of life in Experimental Group B (281.86 ± 14.83) was significantly higher than that in experimental group a (229.37.17.15)(p < 0.05) The scores of post-nursing anxiety (46.03 ± 2.58) and post-nursing depression (41.86 ± 3.37) in Group B were significantly lower than those in group a (49.07 ± 3.99)(p < 0.05), and the scores of post-nursing anxiety (46.03 ± 2.58) in Group B were significantly lower than those in group a (52.33 ± 2.36)(p < 0.05), and the scores of post-nursing depression (41.86 ± 3.37) in Group B were significantly lower than those in group a (49.07 ± 3.99)(p < 0.05). The incidence of adverse reactions in group B (6.82%) was significantly lower than that in group a (18.60%)(p < 0.05), and the total effective rate in group B (97.73%) was significantly higher than that in group a (81.40%)(p < 0.05). Conclusion: According to the data of this study, it is found that the clinical treatment of senile cerebrovascular disease needs the treatment of Nimodipine, which can help the patients to relieve the clinical symptoms effectively, improve the quality of life, maintain the physical and mental health, reduce the incidence of adverse reactions, ensure the safety of patients, greatly improve the clinical efficacy and speed up the rehabilitation of patients. Compared with the conventional therapy, this therapy has obvious advantages, therefore, it can be generalized.

[key words] cerebrovascular; therapeutic effect; adverse reaction

我部特选取在2019年4月-2020年5月期间收治的87例老年脑血管患者进行研究，取得了不错的成果，现将内容报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

抽选干休所门诊部在2019年4月-2020年5月期间收治的老年脑血管患者共计87例，将患者的就诊序号完全打乱，使用双盲法将其划分为实验A组(n=43)和实验B组(n=44)。其中，实验A组(n=43)：男27例，女16例，年龄跨度63-87岁，均龄(67.82±2.97)岁，实施常规治疗；实验B组(n=44)：男25例，女19例，年龄跨度为65-85岁，均龄(66.32±2.32)岁，实施尼莫地平治疗。为保障研究的顺利进行，确保研究结果的可行性，将实验A组以及实验B组患者的各项基本资料进行对比，P>0.05。纳入标准：

①患者没有其他重大疾病，不会因为其他疾病的治疗需求而影响本次研究结果的准确性。②医护人员明确告知患者本次研究中的目的、过程以及相关注意事项等，患者自愿签署知情同意书，且不得无故退出探究。

1.2 方法

按照规定流程对所有被选取为研究对象的患者进行了常规检查和病症诊断后，实验A组实施常规治疗，具体内容有：①待患者开始治疗后，叮嘱患者卧床疗养，根据患者实际病情，为其进行止血、镇痛、降压以及吸氧等^[2]。②观察患者病情变化，给予其营养补充，调节体内水电解质、酸碱平衡。③告知患者及其家属保持稳健平和的就医心态，监督患者严格遵照医嘱进行疗养。

实验B组在落实以上治疗方案基础上进行尼莫地平治疗，具体内容有：采用静脉滴注的方式，给予其10ml尼莫

地平注射液，滴注一周后，给予患者尼莫地平片，采用口服方式，每次服用 60mg，每日三次，持续服用一周^[3]。在患者实施静脉滴注时，医务人员需争取一次穿刺成功，确保操作动作轻柔、匀速、缓慢。同时，时刻留意患者输液的情况，防止液体滴空和暂停输液导致血液倒流回导管内，造成导管堵塞，并时刻关注患者是否出现恶心、呕吐等不良反应，及时调整输液速度。

1.3 观察指标

具体观察指标为：①生活质量的主要指标有躯体、社会、心理、物质生活等指标。②负性情绪评分主要为焦虑和抑郁评分。③不良反应主要有头晕、恶心、呕吐、皮疹、胃肠道不适以及血压下降等。④临床治疗效果的主要标准是显著、有效、无效。

1.4 统计学方法

SPSS19.0 软件处理， χ^2 值检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分对比

根据实验研究数据可知，实验 B 组患者生活质量总评分（ 281.86 ± 14.83 ）分显著高于实验 A 组（ 229.37 ± 17.15 ）分，组间数据差异较大， $P < 0.05$ ，具体数据如表 2-1 所示：

表 2-1 两组患者生活质量评分对比 [分，($\bar{x} \pm s$)]

组别	N	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活	总评分
实验 A 组	43	53.13 ± 5.12	55.36 ± 3.24	54.52 ± 5.12	56.46 ± 3.57	229.37 ± 17.15
实验 B 组	44	64.12 ± 3.24	68.26 ± 2.10	73.12 ± 4.23	76.36 ± 5.26	281.86 ± 14.83

注：与实验 A 组相比较， $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者护理前后负性情绪评分对比

根据研究数据可知，实验 B 组患者护理后焦虑评分（ 46.03 ± 2.58 ）分显著低于实验 A 组（ 52.33 ± 2.36 ）分，组间数据差异较大， $P < 0.05$ ；实验 B 组患者护理后抑郁评分（ 41.86 ± 3.37 ）分显著低于实验 A 组（ 49.07 ± 3.99 ）分，组间数据差异较大， $P < 0.05$ ，具体数据如表 2-2 所示：

表 2-2 两组患者护理前后负性情绪评分对比 [分，($\bar{x} \pm s$)]

组别	N	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验 A 组	43	62.15 ± 3.37	52.33 ± 2.36	57.02 ± 3.16	49.07 ± 3.99
实验 B 组	44	62.23 ± 3.54	46.03 ± 2.58	57.12 ± 3.96	41.86 ± 3.37
χ^2		0.512	5.346	0.562	5.043
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组患者不良反应发生率对比

根据实验研究数据可知，实验 B 组患者发生不良反应总发生率（6.82%）显著低于实验 A 组（18.60%），组间数据差异较大， $P < 0.05$ ，具体数据如表 2-3 所示：

2.4 两组患者临床治疗效果对比

根据实验研究数据可知，实验 B 组患者临床治疗总有效率（97.73%）显著高于实验 A 组（81.40%），组间数据差异

较大， $P < 0.05$ ，具体数据如表 2-4 所示：

表 2-4 两组患者临床治疗效果对比 [n, n (%)]

组别	N	显著	有效	无效	总有效率
实验 A 组	43	16 (37.21)	19 (44.19)	6 (13.95)	35 (81.40)
实验 B 组	44	22 (50.00)	21 (47.73)	1 (2.27)	43 (97.73)

注：与实验 A 组相比较， $P < 0.05$ 。

3 结论

近年来，由于我国老龄人口的增加，生活结构的改变，老年脑血管患者人数持续增加，影响患者正常的生活。脑血管疾病以急性发作居多，容易导致患者瘫痪，甚至死亡。在患病初期，患者需及时接受治疗，以免病情加重，增大治疗难度。针对脑血管疾病，临床上常使用药物治疗的方式来缓解患者的临床病症，控制病情发展。其中，尼莫地平是治疗该疾病的药物，在老年患者的临床治疗中发挥了巨大优势，能够帮助患者改善临床症状，加快康复速度^[5]。通过对尼莫地平的用药方法、禁忌等进行分析发现，在服用尼莫地平后，患者可能会头晕、恶心、呕吐、皮疹、胃肠道不适以及血压下降等症，因此医务人员需重视严格控制用药剂量，并对患者展开体征检查，依据患者的实际身体状况来用药，以免影响到患者的康复治疗。

通过本次研究可以看出，实验 B 组患者生活质量总评分（ 281.86 ± 14.83 ）分显著高于实验 A 组（ 229.37 ± 17.15 ）分， $P < 0.05$ ；实验 B 组患者护理后焦虑评分（ 46.03 ± 2.58 ）分显著低于实验 A 组（ 52.33 ± 2.36 ）分， $P < 0.05$ ；实验 B 组患者护理后抑郁评分（ 41.86 ± 3.37 ）分显著低于实验 A 组（ 49.07 ± 3.99 ）分， $P < 0.05$ ；实验 B 组患者发生不良反应总发生率（6.82%）显著低于实验 A 组（18.60%）， $P < 0.05$ ；实验 B 组患者临床治疗总有效率（97.73%）显著高于实验 A 组（81.40%）， $P < 0.05$ 。充分提示尼莫地平治疗在临床运用上具有积极意义。

总而言之，针对老年脑血管的临床治疗，需要采用尼莫地平治疗的方式来展开具体的治疗工作，能够有效缓解临床症状，提升患者生活质量，维持其身心健康，降低不良反应发生率，保障患者就医安全，大幅度提升临床疗效，加快患者康复速度。各项数据对比发现，采用该治疗方式比之于仅实施常规治疗具有明显的优势，因而，可推广。

参考文献：

- [1] 李继锋, 朱国金. 老年脑血管患者使用行尼莫地平的治疗效果及不良反应观察 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2021, 27(02): 211-214.
- [2] 张丽. 尼莫地平治疗老年脑血管疾病的临床疗效 [J]. 智慧健康, 2020, 6(08): 149-150.
- [3] 张金成. 尼莫地平药物在老年脑血管病患者中的临床应用疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(29): 123+129.
- [4] 黄琛. 尼莫地平药物在老年脑血管病患者的临床应用疗效 [J]. 医药论坛杂志, 2018, 39(09): 64-66.
- [5] 韩书琴. 老年脑血管患者尼莫地平用药后的不良反应分析 [J]. 海峡药学, 2018, 30(03): 261-262.

表 2-3 两组患者不良反应发生率对比 [n, n (%)]

组别	N	头晕	恶心	呕吐	皮疹	胃肠道不适	血压下降	总发生率
实验 A 组	43	2 (4.65)	1 (2.33)	1 (2.33)	1 (2.33)	2 (4.65)	1 (2.33)	8 (18.60)
实验 B 组	44	1 (2.27)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.27)	1 (2.27)	0 (0.00)	3 (6.82)
χ^2		8.347	3.452	4.556	3.062	4.342	4.893	16.676
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05