

依达拉奉治疗缺血性脑卒中的疗效分析

李辉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究在缺血性脑卒中患者中应用依达拉奉治疗的临床效果。方法：以2019年3月-2020年8月期间在我院进行缺血性脑卒中治疗的60例患者作为本次研究的对象。然后以随机数表法方式将60例病例随机分为2组。针对研究需要，对两组患者进行区别治疗。其中对照组提供常规治疗，观察组在对照组的治疗方案上联合运用依达拉奉治疗。治疗结束后对两组患者的治疗效果、NIHSS评分和不良反应进行统计分析。结果：结果显示对照组治疗有效率为80.00%，其中显效者12例，有效者12例，无效者6例；治疗有效率为93.33%，其中显效者18例，有效者10例，无效者2例；对照组治疗前后的NIHSS评分分别为 12.67 ± 1.26 、 10.29 ± 1.94 ；对照组治疗前后的NIHSS评分分别为 12.44 ± 1.84 、 8.62 ± 1.61 ；对照组出现恶心2人，出现皮疹3人，出现呕吐5人，肝功能异常2人，不良反应发生率40%；观察组出现恶心3人，出现皮疹0人，出现呕吐2人，肝功能异常1人，不良反应发生率20.00%。两组数据比较有一般显著差异性（ $P < 0.05$ ）。结论：依达拉奉在临床上用于治疗缺血性脑卒中有较好的治疗效果，其主要表现在能有效提高患者的治疗效果，降低患者的NIHSS评分，同时不良反应较少，效果值得在临床广泛推广使用。

【关键词】：依达拉奉；缺血性脑卒中；治疗效果

缺血性脑卒中是临床常见的心血管类疾病，其由多种因素，如高血压、高血脂、糖尿病、动脉堵塞等原因，引起患者供脑血管中血流的减少或中断，从而导致患者到组织缺血缺氧性坏死的疾病^[1]。缺血性脑卒中有发病急、病情进展快的特点，对患者脑神经和脑组织的损害十分严重，因此大部分经过缺血性脑卒中治疗的患者都会留下一定的后遗症，如失语、吞咽障碍、认知障碍、瘫痪等^[2]。目前临床上对于脑卒中的治疗主要有溶栓治疗和药物治疗，其中药物治疗对患者的经济压力和心理压力较小，成为临床患者偏爱的治疗方法^[3]。除了对患者进行治疗外，后续的护理、康复的过程对患者是否能恢复正常的生活能力也十分重要，其中对神经的保护和恢复是临床中护理和治疗的重点。依达拉奉是一种临床常用的脑保护剂，但其在临床治疗中的效果还未十分明确。因此，本文就依达拉奉治疗缺血性脑卒中的效果进行探究，现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2019年3月-2020年8月在我院进行缺血性脑卒中治疗的60例患者作为本次观察的对象。以随机数表法方式将60例患者分为两组，对照组（ $n=30$ ）和观察组（ $n=30$ ）。收集两组患者一般情况资料，并进行统计对比：对照组共30例患者，男性患者17例，女性患者13例，年龄分布在30-72岁，平均年龄为 50.51 ± 1.88 ；观察组共30例患者，男性患者20例，女性患者10例，年龄31-71岁，平均年龄 49.95 ± 2.13 。两组患者一般资料无明显差异，差异无统计学意

义（ $P > 0.05$ ）。患者均被诊断为急性缺血性脑卒中，且无精神类疾病，对本次研究知情，并同意参加此次研究。

1.2 方法

对对照组患者进行常规用药，其措施主要包括采用抗血小板凝集、脱水、神经护理、降压降脂、控制血糖等措施。然后在此基础上对观察组患者进行依达拉奉药物的注射。患者给予依达拉奉注射液（生产单位：西安利君制药；批准文号：H20120042）治疗，将30mg的依达拉奉溶于100ml的生理盐水后，给患者注射，每天2次。两组患者在治疗半个月后，进行相关指标的评定。

1.3 观察指标

治疗结束后对两组患者的治疗效果、NIHSS评分和出现不良反应进行统计分析。

1.4 统计学方法

本研究采用SPSS 19.0完成数据处理，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验。在数据处理中 $P < 0.05$ 代表数据有统计学价值。

2 结果

2.1 观察组和对照组的疗效效果

本研究针对患者的临床症状、神经功能缺损情况和复发情况对治疗效果进行评估。其中显效者应不出现临床症状，神经缺损情况好转，且未出现复发；有效者应不出现临床症

状,神经缺损有好转但不十分明显,未有复发迹象;无效者出现临床症状,神经缺损未有好转或恶化。结果显示对照组治疗有效率为80.00%,其中显效者12例,有效者12例,无效者6例;治疗有效率为93.33%,其中显效者18例,有效者10例,无效者2例。两组数据比较有一般显著差异性($P < 0.05$)。结果见表1。

表1 两组患者治疗效果对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=30)	12 (40.00)	12 (40.00)	6 (20.00)	80.00
观察组 (n=30)	18 (60.00)	10 (33.33)	2 (6.67)	93.33

2.2 观察组和对照组 NIHSS 评分

为了对患者的脑卒中情况进行统计,我们对患者进行了NIHSS评分。结果显示对照组治疗前后的NIHSS评分分别为 12.67 ± 1.26 、 10.29 ± 1.94 ;对照组治疗前后的NIHSS评分分别为 12.44 ± 1.84 、 8.62 ± 1.61 。虽然两组患者在治疗后NIHSS评分有所下降,但观察组患者的NIHSS评分下降的更为明显,两组数据比较有一般显著差异性($P < 0.05$)。结果见表2。

表2 练鼓患者 NIHSS 评分

组别	治疗前	治疗后
对照组 (n=30)	12.67 ± 1.26	10.29 ± 1.94
观察组 (n=30)	12.44 ± 1.84	7.62 ± 1.61

参考文献:

- [1] 张瑶. 依达拉奉联合治疗急性缺血性脑卒中的临床疗效分析[J]. 健康之友, 2019, 000(002):20.
- [2] 杨兴. 分析依达拉奉联合丁苯酞与单独应用依达拉奉治疗急性缺血性脑卒中的临床疗效[J]. 中国医药指南, 2019, 17(017):48.
- [3] 黄志强, 李刘应. 补阳还五汤联合依达拉奉治疗对缺血性脑卒中患者的临床效果分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 026(018):195-195.

2.3 观察组和对照组出现不良反应情况

两组患者结束治疗后,对两组患者发生的不良反应进行对比。结果显示,对照组出现恶心2人,出现皮疹3人,出现呕吐5人,肝功能异常2人,不良反应发生率40%;观察组出现恶心3人,出现皮疹0人,出现呕吐2人,肝功能异常1人,不良反应发生率20.00%。两组数据比较有一般显著差异性($P < 0.05$)。结果见表3。

表3 两组患者不良情况对比

组别	恶心	皮疹	呕吐	肝功能 异常	发生率
对照组 (n=30)	2	3	5	2	40.00
观察组 (n=30)	3	0	2	1	25.00

3 讨论

缺血性脑卒中是临床常见的心脑血管类的疾病,其由多种因素导致,且疾病发病急、进展快,若不及时对患者进行治疗,会威胁患者的生命安全。目前对于缺血性脑卒中的治疗方法主要有溶栓治疗和药物治疗,其中药物治疗凭借经济实惠和对患者影响小的优势,而受患者青睐。缺血性脑卒中的发病会引起患者脑神经和脑组织的损伤,神经的损伤会导致患者一系列疾病发生,如吞咽障碍、失语、认知障碍等,为患者的及其家庭均带来了不小的压力。因此,在临床上除了对患者实施救助措施外,对缺血性脑卒中患者的神经保护和修复也十分总要。依达拉奉是临床常用的脑保护剂,据统计,其在临床中对患者的脑神经保护效果好。本文就依达拉奉治疗缺血性脑卒中的治疗效果进行探究,结果显示依达拉奉在临床上用于治疗缺血性脑卒中有较好的治疗效果,其主要表现在能有效提高患者的治疗效果,降低患者的NIHSS评分,同时不良反应较少,效果值得在临床广泛推广使用。