

丙戊酸钠联合拉莫三嗪在治疗癫痫中的应用效果

匡国贵

(汉川市人民医院 湖北汉川 431600)

摘要: 目的 探讨丙戊酸钠联合拉莫三嗪在治疗癫痫中的应用效果。方法 选取2020年1月-2020年12月我院收治的癫痫患者64例,按照抽签的方式分为两组,对照组(n=32)采用单一的丙戊酸钠进行治疗,研究组(n=32)在对照组的基础上联合拉莫三嗪进行治疗,对两组患者的临床治疗效果及治疗安全性进行比较。结果 研究组临床疗效优于对照组(P<0.05),研究组治疗安全性高于对照组(P<0.05)。结论 癫痫患者在治疗期间采用丙戊酸钠丙与拉莫三嗪联合的方式,可以有效改善临床疗效,同时不良反应较低,因此较为安全可靠,值得推广应用。

关键词: 丙戊酸钠;拉莫三嗪;癫痫

癫痫是一种常见的神经内科疾病,主要是患者的脑神经元异常放电所致,临床主要表现为全身或局部抽搐、意识障碍等,给患者的身心健康带来了严重威胁,因此早期诊断早治疗对患者来说是非常重要的,越早诊断疾病的控制效果越显著^[1]。目前临床主要采用药物来实现对癫痫的治疗和控制,且随着近年来医疗技术的发展进步,对癫痫的控制和治疗效果也越来越好。我院选取64例癫痫患者,分为两组后给与不同的方案进行治疗,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月-2020年12月我院收治的癫痫患者64例,按照抽签的方式分为两组,对照组男18例,女14例,年龄25-64岁,平均年龄(40.3±2.1)岁,病程0.2-7.1年,平均(4.1±0.1)年,研究组男21例,女11例,年龄26-67岁,平均年龄(40.9±2.2)岁,病程0.3-7.4年,平均(4.3±0.2)年,64例患者均知情同意本研究,两组患者的一般资料具有可比性(P>0.05),同时经过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

患者在办理住院后由治疗医师对患者的病情、疾病史等进行充分的了解,并对患者进行脑部CT及相关检查。

对照组患者采用单一的丙戊酸钠片进行治疗,初始剂量为10-15mg(d·kg),一天两次早晚饭后半小时内服用,一周后若患者无明显不良反应或临床表现可适当增加为20-30mg(d·kg),一天两次,连续给药3个疗程(一疗程)30天。

研究组在对照组的基础上联合拉莫三嗪片进行治疗,丙戊酸钠片的使用方法和剂量与对照组相同,拉莫三嗪片初始剂量为20mg,一天一次于晚饭后半小时内服用,一周后若患者无明显不良反应或临床表现可适当增加为50mg,一天一次,一周后若患者无明显表现可以此逐渐递增,每一周增加20mg,连续用药3个疗程(一疗程30天),治疗期间对患者的临床症状及生命体征进行密切观察和记录。

1.3 观察指标

对两组患者的临床治疗效果进行比较,显效:一个疗程结束后患者的临床症状得到有效控制,抽搐及意识障碍的情况消失;有效:3个疗程后患者的临床症状消失或有效控制,无效:未达到上述标准。

对两组患者治疗安全性进行比较。

1.4 统计学处理

统计学版本:SPSS 23.0, X²检验%资料, T 检验($\bar{x} \pm s$)资料; P<0.05有差异。

2 结果

研究组临床疗效优于对照组(P<0.05),具体见表1。

表1 疗效对比(例,%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	32	9 (28.1)	13 (40.6)	10 (31.2)	68.8%
研究组	32	14 (43.8)	16 (50.0)	2 (6.3)	94.1%

X ²	/	5.394	4.391	6.125	4.935
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

研究组治疗安全性高于对照组(P<0.05),具体见表2。

表2 治疗安全性对比(例,%)

组别	例数	脱发	嗜睡	皮疹	有效率
对照组	32	3 (9.4)	5 (15.6)	3 (9.4)	34.4%
研究组	32	1 (3.1)	2 (6.3)	2 (6.3)	15.6%
X ²	/	4.311	4.051	4.723	4.065
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

人体脑神经元异常放电导致癫痫疾病的发生,该疾病在神经内科较为常见。癫痫疾病一旦发作患者会出现全身性肌肉抽搐、严重者会有意识障碍的情况,严重影响了患者的正常生活,也给其家庭带来沉重的精神及经济压力^[2]。

丙戊酸钠和拉莫三嗪是临床上两种比较常见的治疗癫痫的药物,丙戊酸钠具有较高的药物利用度,口服后进入人体易被吸收,可以有效抑制人体神经递质γ-氨基丁酸,有效降低神经源的活跃度,进而对临床症状进行控制,但若仅使用丙戊酸钠一种药物进行治疗,其效果不是很理想,且长期用药会出现较多的不良反应,因此临床上会采用两种或多种药物联合的方式进行治疗^[3]。拉莫三嗪是钙离子通道阻滞剂,该药物可以有效缓解脑神经的异常放电,降低谷氨酸递质的活性,进而实现对癫痫疾病的治疗。该药物口服后吸收率较高,药效时间较长,且药物残留易被肝脏代谢排出体外,因此安全性较高。两种药物联合使用可以提高药物的浓度,弥补不足之处^[4]。此次研究结果显示:研究组临床疗效优于对照组(P<0.05),研究组治疗安全性高于对照组(P<0.05)。

综上所述,癫痫患者在治疗期间采用丙戊酸钠与拉莫三嗪联合的方式,可以有效改善临床疗效,同时不良反应较低,因此较为安全可靠,值得推广应用。

参考文献

- [1]李金莲,李好梅,高琳琳,等.老年癫痫患者拉莫三嗪联合丙戊酸钠治疗无效的高危因素[J].中国老年学杂志,2022,42(2):4.
- [2]林海生,戴津,程冰梅,等.拉莫三嗪早期联合硝基安定治疗儿童失神癫痫的临床效果[J].实用医学杂志,2021,37(24):4.
- [3]Gla H, Neumann P, Pal A, et al. Combined Dendritic and Axonal Deterioration Are Responsible for Motoneuronopathy in Patient-Derived Neuronal Cell Models of Chorea-Acanthocytosis[J]. International Journal of Molecular Sciences, 2020, 21(5): 1797.
- [4]傅启伟,符林瑜.碳青霉烯类药物联合丙戊酸钠治疗重症感染合并癫痫患者血药浓度及其肝肾损害[J].中华医院感染学杂志,2020,30(20):5.