

丙戊酸钠改善脑卒中后癫痫患者凝血功能指标的分析

郭鹏

(广元市中心医院 四川广元 623000)

摘要：目的：探究分析丙戊酸钠改善脑卒中后癫痫患者凝血功能指标的影响。方法：选取于2021年1月至2022年12月，我院收治的脑卒中后癫痫患者共62例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将62例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用基础治疗模式对患者进行干预；观察组在对照组的基础上采用丙戊酸钠对患者进行治疗。对比两组的治疗有效率；癫痫发作频率以及凝血功能。结果：观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在对脑卒中后癫痫患者进行治疗的过程中采用基础治疗结合丙戊酸钠对患者进行治疗，能够显著提升患者的治疗有效率，同时能够有效改善患者的癫痫发作频率以及凝血功能，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

关键词：脑卒中后癫痫；丙戊酸钠；凝血功能；治疗有效率

Analysis of sodium valproate improving coagulation function in patients with epilepsy after stroke

Guo Peng

Guangyuan Central Hospital Guangyuan, Sichuan 623000

[Abstract] Objective: To explore and analyze the effect of sodium valproate on coagulation function in patients with epilepsy after stroke. Methods: A total of 62 patients with post-stroke epilepsy admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. 62 patients were randomly divided into the control group and the observation group based on the number of admission sequences. The patients in the control group were treated with basic treatment mode; The observation group was treated with sodium valproate on the basis of the control group. Compare the treatment efficiency of the two groups; Seizure frequency and coagulation function. Results: The observation group was better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: In the treatment of epilepsy patients after stroke, basic treatment combined with sodium valproate can significantly improve the treatment efficiency of patients, and can effectively improve the frequency of seizures and coagulation function of patients. It has excellent effect in the process of practical application and is worthy of further promotion and application.

[Key words]: epilepsy after stroke; Sodium valproate; Coagulation function; Treatment efficiency

近年来，我国脑卒中病例呈现出上升的趋势，其中脑卒中后癫痫属于脑卒中患者较为常见的激发病，其不仅会进一步加重患者的脑损伤程度，同时会对患者的生命健康造成严重的影响。脑卒中后癫痫主要指患者在患病前不存在癫痫疾病，在发病后出现癫痫症状^[1-2]。有资料显示：脑卒中患者年龄 > 60 岁，其出现脑卒中后癫痫的几率会出现明显的提升。当患者的神经系统受到损伤之后，多数情况下，患者的免疫系统处于活化状态，其会出现炎性细胞因子分泌不平衡，局部神经组织异常放电等情况，进一步对患者的健康造成严重的影响^[3-4]。本文将选取于2021年1月至2022年12月，我院收治的脑卒中后癫痫患者共62例，作为本次研究对象，探究分析丙戊酸钠改善脑卒中后癫痫患者凝血功能指标的影响，详情如下所示。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月，我院收治的脑卒中后癫痫患者共62例，作为本次研究对象。根据患者的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将62例患者随机分为对照组以及观察组。对照组中：患者共31例，其中男性患历共17例，女性患者共14例，年龄为：51-79岁，平均年龄为： (66.81 ± 2.11) 岁；观察组中：患者共31例，其中男性患历共18例，女性患者共13例，年龄为：51-79岁，平均年龄为： (66.93 ± 2.03) 岁；两组一般资料对比无明显差异， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

予以抗凝治疗，颅内降压，预防感染、脑水肿，改善脑循环，保护缺血周边半暗带脑组织，等基础治疗措施。

1.2.2 观察组方法

在对照组的基础上予以患者丙戊酸钠（生产企业：甘肃兰药药业有限公司；批准文号：国药准字H20073490）口服，以患者体重为基础，每日15mg/kg，分为3次复用，药物起始使用剂量设置为：5-10mg/kg 每日，在治疗1周之后可适当增加，直至能够有效控制患者癫痫的发作。同时药物每日最大剂量应控制于30mg/kg 每日，药物实际使用剂量集合患者的具体病情而定。

1.3 观察指标

对比两组的治疗有效率；癫痫发作次数以及凝血功能。其中治疗有效率分为三个评价指标，分别为，有效：患者癫痫发作次数降低幅度 $\geq 75\%$ ，显效：患者癫痫发作次数降低幅度在50%-75%的区间范围之内，无效：患者癫痫发作次数降低幅度 $< 50\%$ ，治疗有效率=有效例数以及显效例数之和与总例数的占比。凝血功能包括：凝血酶原时间；纤维蛋白原指标；D二聚体指标；血栓素B2指标以及纤溶酶原激活物抑制剂-1；数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2. 结果

2.1 对照组以及观察组治疗有效率

对比两组的治疗有效性，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下表1所示：

表1 对照组以及观察组治疗有效率[例,(%)]

组别	例数	有效	显效	无效	治疗有效率
对照组	31	12	12	7	77.42%

观察组	31	21	9	1	96.77%
χ^2	-	-	-	-	5.167
P	-	-	-	-	0.023

2.2 对照组以及观察组凝血功能
对比两组的凝血功能，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下表 2 所示：

表 2 对照组以及观察组凝血功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	凝血酶原时间	D 二聚体指标	血栓素 B2 指标	纤溶酶原激活物抑制剂-1	纤维蛋白原指标
对照组	31	(11.36 ± 1.30) s	(0.82 ± 0.29) mg / L	(83.40 ± 5.58) pg / ml	(12.03 ± 2.31) ng / ml	(3.80 ± 0.69) g / L
观察组	31	(14.42 ± 1.11) s	(0.50 ± 0.19) mg / L	(62.98 ± 5.48) pg / ml	(8.28 ± 1.09) ng / ml	(3.13 ± 0.58) g / L
t	-	10.489	7.889	8.463	8.827	7.996
P	-	0.005	0.007	0.006	0.006	0.006

2.3 对照组以及观察组癫痫发作频率

对比两组癫痫发作频率，治疗前两组对比无明显差异， $P > 0.05$ ，治疗后观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下表 3 所示：

表 3 对照组以及观察组癫痫发作频率

组别	例数	癫痫发作频率	
		治疗前	治疗后
观察组	31	(2.78 ± 0.49) 次	(1.28 ± 0.17) 次
对照组	31	(2.76 ± 0.49) 次	(0.48 ± 0.09) 次
t	--	0.610	27.431
P	--	0.762	0.001

3. 讨论

癫痫属于相对常见的脑血管并发症，其中脑血管疾病属于脑卒中患者出现癫痫的主要原因，由于现阶段脑卒中疾病的发病率相对较高，使得脑卒中后癫痫的病例同样出现上升的趋势^[5-6]。其中发病急、复发率高以及长病程均属于脑卒中后癫痫的主要特点，其主要是由于患者脑部神经元异常放电，导致患者出现癫痫症状，其不仅会对患者的脑组织造成进一步的损伤，同时会对患者的生命健康造成严重的影响。有研究指出：当患者神经元损伤之后，其细胞膜的稳定性会出现不同程度的降低，使得神经细胞兴奋度出现明显的提升，使得患者反复的出现癫痫症状。在对脑卒中癫痫患者的治疗过程中，主要目的是控制患者癫痫的发作次数实际发作的时间进行控制，并最大程度的控制患者的不良反应发生率^[7-8]。

在本次研究中，观察组采用基础治疗结合丙戊酸钠对患者进行治疗，其中丙戊酸钠属于抗癫痫药物，其能够有效的增加 GABA 的合成和减少 GABA 的降解，从而升高抑制性神经递质 γ -氨基丁酸 (GABA) 的浓度，降低神经元的兴奋性而抑制发作。通过高质量的治疗取得了优良的干预效果。在李春光^[9]等人的研究中显示：其通过选取脑卒中后癫痫患者作为研究对象，分别予以患者常规抗癫痫治疗以及常规抗癫痫治疗结合丙戊酸钠对患者进行治疗，在完成治疗之后发现，采用常规抗癫痫治疗结合丙戊酸钠治疗的患者能够取得更为优良的效果，同时在不良反应发生率方面，采用常规抗癫痫治疗结合丙戊酸钠进行治疗的患者明显低于采用常规抗癫痫治疗的患者，提示：在对脑卒中癫痫患者进行治疗的过程中，合理的应用丙戊酸钠对患者进行治疗，不仅能够取得优良的治疗效果，同时该治疗方式具有优良的安全性。同时在徐婷婷^[10]等人的研究中显示：其将脑卒中后癫痫患者作为研究对象，分别予以患者卡马西平以及丙戊酸钠进行治疗，在治疗完成后发现，采用丙戊酸钠进行

治疗的患者能够取得更为优良的治疗效果，同时患者的生活质量得到了明显的改善。上述研究均与本次研究结果基本一致。

综上所述，在对脑卒中后癫痫患者进行治疗的过程中采用基础治疗结合丙戊酸钠对患者进行治疗，能够显著提升患者的治疗有效率，同时能够有效改善患者的癫痫发作频率以及凝血功能，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

参考文献：

[1]刘艳华,王治,鲁东,张月明,单秀艳.依达拉奉联合丙戊酸钠治疗脑卒中后癫痫的疗效及对炎性因子的影响[J].黑龙江医药,2022,35(01):52-55.

[2]贾真,杨宇,廖志敏,曹景莹,廖亚碧.丙戊酸钠联合左乙拉西坦治疗脑卒中后癫痫的效果及对神经、认知功能、炎症因子的影响[J].广东医科大学学报,2021,39(04):407-410.

[3]金海燕,麦麦提依明·外斯丁,木娜瓦尔·吾布力.注射用丹参多酚酸盐联合丙戊酸钠治疗脑卒中后癫痫患者的疗效分析[J].湖南师范大学学报(医学版),2020,17(05):187-189.

[4]王艳艳,梁智跃.丙戊酸钠、左乙拉西坦联合醒脑静治疗老年脑卒中后癫痫的效果及对患者血清 TNF- α 、NSE、MMP-9 水平的影响[J].中国医学创新,2020,17(26):39-42.

[5]陈丹纯,陆杏妍.丙戊酸钠联合左乙拉西坦治疗脑卒中后癫痫的疗效及神经功能缺损评分观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(18):151+155.

[6]汪贵顺.醒脑静联合丙戊酸钠治疗缺血性脑卒中后癫痫痰火扰神型的疗效观察[D].广西中医药大学,2020.DOI:10.27879/d.cnki.ggxzy.2020.000187.

[7]杨冬冬,张淑玲.丙戊酸钠联合左乙拉西坦治疗脑卒中后癫痫的临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(39):160+171. DOI:10.16281/j.cnki.joeml.2020.39.141.

[8]徐家兵,姜爱钟,马静,童天夫,张晓丹.注射用丹参多酚酸盐联合丙戊酸钠治疗脑卒中后癫痫患者的疗效分析[J].现代生物医学进展,2019,19(24):4723-4726.DOI:10.13241/j.cnki.pmb.2019.24.028.

[9]李光春.丙戊酸钠治疗卒中后癫痫患者的临床效果[J].中国医药指南,2013,11(11):145-146.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2013.11.533.

[10]徐婷婷.丙戊酸钠治疗脑卒中后继发性癫痫的疗效观察[J].现代诊断与治疗,2020,31(14):2232-2234.