

醒脑静注射液对急性脑出血患者血中细胞因子水平影响的研究

唐婷

(福建医科大学附属第二医院神经内科 362000)

【摘要】目的:对急性脑出血患者实施醒脑静注射液治疗,分析对患者细胞因子水平影响。方法:自我院2017年3月至2018年2月患者资料库中随机选取58例急性脑出血患者,根据数字表法分为2组,29例实验组患者行醒脑静注射液治疗,29例对照组患者行胞二磷胆碱注射液治疗。对比分析2组患者治疗效果。结果:实验组患者治疗前细胞因子水平、神经功能缺损评分对比对照组患者不存在统计学意义($P>0.05$);实验组患者治疗后细胞因子水平、神经功能缺损评分均明显更优于对照组患者,差异明显($P<0.05$)。结论:对急性脑出血患者实施醒脑静注射液治疗,可明显改善患者细胞因子水平。

【关键词】急性脑出血;醒脑静注射液治疗;细胞因子水平

急性脑出血在临床上多发,发病迅速,病情进展较快,可对患者意识造成损害,可对患者精神功能造成损伤,若患者得不到有效治疗,可导致患者出现死亡^[1]。本次探究中选取了58例患者,分析了急性脑出血患者实施醒脑静注射液治疗对患者细胞因子水平影响。

1 资料与方法

1.1 资料

在我院随机选取58例急性脑出血患者,入院时间2017年3月至2018年2月,均知情同意,数字表法分组,均经过了伦理委员会批准入组,排除了肝肾功能不全、合并严重疾病、不愿配合患者。29例实验组患者年龄27岁至81岁,中位年龄55.6岁,男女比例19:10;29例对照组患者年龄28岁至80岁,中位年龄54.7岁,男女比例18:11。入组时,对比2组患者临床数据,差异不显著($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

给予2组患者常规治疗,选择20%甘露醇静滴,目的是降低患者颅内压,给予存在高血压患者实施卡托普利辅助治疗,利用6-氨基己酸注射液给予患者实施止血处理。

29例对照组患者行胞二磷胆碱注射液治疗:使用250ml浓度在5%的葡萄糖盐水混合液混合0.5g胞二磷胆碱注射液,给予患者静

滴治疗,每天治疗1次,连续治疗时间是2周。

29例实验组患者行醒脑静注射液治疗:使用250ml浓度在5%的葡萄糖盐水混合液混合20ml醒脑静注射液,给予患者静滴治疗,每天治疗1次,连续治疗时间是2周。

治疗前后,均需要观察患者TNF- α 、IL-1、IL-6及神经功能缺损评分。

1.2.2 检测方法^[2]

护士需要在抽取血液样本前1d叮嘱患者禁食,第2d清晨,给予患者采集6ml静脉血处理,取2ml进行血糖检测,取4ml加入试管中并进行肝素抗凝处理,离心处理后,利用放射免疫法检测患者TNF- α 、IL-1、IL-6。

1.3 统计学办法

对比分析数据时使用SPSS19.0软件,计量资料行t检验(均数 \pm 标准差),计数资料行 χ^2 检验(率),统计学意义存在的标准是 $P<0.05$ 。

2 结果

分析得出,实验组患者治疗前细胞因子水平(TNF- α 、IL-1、IL-6)、神经功能缺损评分对比对照组患者,不存在统计学意义($P>0.05$);实验组患者治疗后细胞因子水平、神经功能缺损评分均明显更优,对比对照组患者,差异明显($P<0.05$)。

表1 2组患者治疗前后细胞因子水平、神经功能缺损评分对比

组别	例数	TNF- α (nmol/L)		IL-1 (pg/ml)		IL-6 (pg/ml)		神经功能缺损评分(分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	29	88.4 \pm 3.3	33.5 \pm 3.6	23.2 \pm 4.4	4.6 \pm 1.2	98.5 \pm 10.1	48.1 \pm 1.1	25.22 \pm 3.04	10.04 \pm 4.02
对照组	29	85.1 \pm 3.4	55.2 \pm 5.5	23.6 \pm 5.8	13.6 \pm 4.2	96.4 \pm 11.6	45.3 \pm 1.2	25.01 \pm 3.14	18.78 \pm 3.06
t		3.7506	17.7773	0.2958	11.0956	0.7352	9.2626	0.2587	9.3161
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

急性脑出血发生原因包括高血脂、高血压、糖尿病以及吸烟等^[3],患者情绪激动或者过度用力可影响疾病发生及发展,幸存者中,认知障碍、运动障碍及言语吞咽障碍等症状均普遍存在。临床实践证实,若未能及时治疗急性脑出血患者,可导致患者死亡,另外,合并其他基础疾病可增加患者死亡率,因此,临床上需要对如何有效治疗急性脑出血患者进行深入研究。

相关性文献报道,醒脑静注射液在临床上常用,可有效治疗急性脑出血患者,属于中成药制剂,中药成分是冰片、麝香、栀子、郁金等,可开窍醒脑及清热解毒,可凉血活血,可用于治疗气逆乱及脑脉瘀阻所致疾病,例如,中风昏迷、急性脑出血等,可获得理想临床疗效。临床实践证实,给予急性脑出血患者实施醒脑静注射液治疗可增强神经组织抗缺氧功能,可有效抑制相关炎症因子释放。

本组研究结果:实验组患者治疗后细胞因子水平、神经功能缺损评分均明显更优。结果证实,对急性脑出血患者实施醒脑静注射液治疗,具有可行性及可靠性。

综上,对急性脑出血患者实施醒脑静注射液治疗可明显改善患者细胞因子水平,可延长患者神经细胞存活时间,可保护患者脑组织,可明显改善患者神经功能缺损,值得临床推荐。本组后续探讨

中,需要增加样本选取数量,需要延长样本选取时间,对醒脑静注射液药理药性进行进一步分析,促使本组研究结果更具有临床指导意义及临床参考价值。

参考文献:

- [1]庄育宣,白宇.醒脑静注射液治疗急性脑出血的效果及对细胞因子水平的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(21):90-92.
- [2]蔡振炳,黄英花,江廷开.醒脑静注射液对急性脑出血患者炎症细胞因子及凝血功能的影响[J].海南医学院学报,2017(21):3017-3020.
- [3]姚冬梅,李震亮,么桂兰.醒脑静注射液对急性脑出血病人血浆纤维蛋白原和D-二聚体水平的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(16):1923-1925.
- [4]杨永青,时斌武,杨利孙等.血清IL-8、IL-10与急性脑出血患者血肿周围低密度的关系及醒脑静注射液对其血清学水平的影响[J].中国医药导刊,2016,18(12).
- [5]梅琳琳.醒脑静注射液对急性脑出血患者血清IL-8、IL-10水平及脑水肿的影响[J].中国民康医学,2016,28(8):78-80.
- [6]沈艳娜.醒脑静注射液联合依达拉奉对急性脑出血患者CRP水平及神经功能恢复的影响[J].临床医学,2017,37(7):117-118.