



· 论 著 ·

中药结合常规康复方法对脑外伤后病患认知功能的治疗效果分析

冯 军 (衡阳县人民医院 湖南衡阳 421200)

摘要: **目的** 探讨中药结合常规康复方法对脑外伤后病患认知功能的治疗效果分析。**方法** 以2014年8月至2017年3月我院收治的70例脑外伤患者作为研究对象,将其随机分为观察组和对照组。对照组患者采用常规康复治疗,观察组患者在此基础上给予中药治疗,采用认知评定量表(LOTCA)对患者治疗前后的认知功能进行评分,并比较两组患者的临床疗效。**结果** 观察组患者的治疗总有效率为91.43%,显著高于对照组80.00%,两组比较数据差异有统计学意义($p < 0.05$);两组患者与治疗前比较,治疗后的各项指标评分均有所升高,比较差异具有统计学意义($p < 0.05$),观察组的各项指标评分情况显著优于对照组,两组数据比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 中药结合常规康复方法对脑外伤后病患认知功能的治疗临床效果显著,能够有效改善患者脑外伤后的认知功能障碍,适于在临床领域进一步推广和应用。

关键词: 中药治疗 常规康复 脑外伤 认知功能**中图分类号:** R651.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-010-02

近年来,随着交通事故的增加,我国脑外伤的患病率呈现逐年增加的趋势。并且还具有较高的致残率,严重影响患者的生活质量并威胁到患者的生命健康。当前最常用的治疗脑外伤认知功能障碍的方法为康复疗法和高压氧,本文选取了我院收治的70例脑外伤患者作为研究对象,采用分组对照的方式探讨中药结合常规康复方法对脑外伤后病患认知功能的治疗效果分析,现将研究结果做如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2014年8月至2017年3月我院收治的70例脑外伤患者作为研究对象,将其分为观察组和对照组,各35例。其中男性40例,女性30例,年龄25~54岁,平均年龄(43.2±4.5)岁。对比两组患者的一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者进行常规康复治疗,观察组患者在此基础上进行中药治疗,选用具有化痰祛瘀、活血通络功效的组方,中药采用具有活血通络、健脾化湿功效的配方,具体为远志、地龙、各10g,白芍、当归、桃仁各12g,甘草6g,黄芪30g,桔梗、川穹、红花各9g,生地黄、山茱萸、生山楂、益智仁各15g。常规煎取350ml,进行服用。

1.3 评价指标

患者在进行治疗后,临床症状完全消失,生活能够自理,可以从事社交活动,可判定为显效;患者临床症状得到了明显的改善,生活基本自理,可视为有效;通过治疗,患者症

状没有得到任何好转,没有自理生活能力,则可判定为无效。其中总有效率为显效率与有效率二者之和。应用洛文斯顿作业疗法对患者的认知功能进行评定。

1.4 统计学方法

SPSS软件20.0版本,统计学方法选择中计数部分的检验方法选择 χ^2 ,计量部分表示选择($\bar{x} \pm s$),检验方法选择t检验,数资料用百分比表示,统计学意义的标准为P值不高于0.05。

2 结果

2.1 比较两组患者的临床疗效

通过比较两组患者的临床疗效可以看到:观察组患者的治疗总有效率为91.43%,显著高于对照组80.00%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1: 比较两组患者的临床疗效

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	35	17	15	3	91.43
对照组	35	10	18	7	80.00
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者治疗前后的LOTCA评分情况

两组患者与治疗前比较,治疗后的各项指标评分均有所升高,比较差异具有统计学意义($p < 0.05$),观察组的各项指标评分情况显著优于对照组,两组数据比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2: 比较两组患者治疗前后的LOTCA评分情况

项目	观察组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
空间视觉	7.24±2.31	14.51±3.31	8.14±2.05	11.52±2.06
思维操作	5.31±2.63	9.38±3.52	5.79±2.04	7.97±2.68
专注力及注意力	9.74±3.12	23.07±5.57	9.31±4.07	19.74±3.27
运用能力	12.06±4.24	25.26±5.71	12.53±3.86	18.31±4.03
LOTCA总分	52.71±6.47	88.48±13.98	45.07±6.48	71.74±9.03

注:与治疗前比较, $p < 0.05$

3 讨论

颅脑外伤是一种因外力损伤性疾病,会危害到患者的中枢神经系统和大脑皮层,造成患者出现认知功能障碍,降低其社会生活能力,损害神经功能,会严重影响患者的生活质量。

临床上最常用的治疗方法是康复治疗,包括运动疗法、认知训练等等,但临床效果甚微^[1]。

脑外伤会造成患者的认知功能障碍,具有难治愈性和复

杂性。临床上,由于患者采用的治疗方式不当以及药物依赖性较差,对治疗效果产生了诸多不良的影响。因此,采用中医联合常规康复治疗有着重要的意义^[2]。中医认为,脑外伤属于颅脑外伤的范畴,患者由于血脉受损出现淤血、经络痰浊,对脉络造成阻塞,导致患者出现认知功能障碍。有研究结果表明,对脑外伤患者在进行常规康复治疗的基础上,实施中药疗法,可以取得良好的临床疗效,能够循序渐进的改善以

(下转第13页)



1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件进行数学计算, 输液外渗者疼痛 VAS 评分、外渗皮肤面积、症状控制时间, 通过正态分布, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 改进前后比较采用 t 检验, 输液外渗、相关不良事件发生情况以及皮肤溃烂发生情况采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

表 1: 改进前后输液以及相关不良事件发生情况 [n (%)]

组别	指标	针头移位、脱出	压触点皮肤压疮	穿刺点红肿	其他	合计	输液外渗
改进后 (n=1995)	n	11	5	11	15	42	15
	%	0.55	0.25	0.55	0.75	2.11	0.75
改进前 (n=1861)	n	26	23	56	32	137	35
	%	1.40*	1.15*	2.81*	1.60	6.87*	1.75*

注: 与改进后相比, * $P < 0.05$ 。

2.2 输液外渗严重程度

改进后的皮肤溃烂发生率 26.2% (11/42), 低于改进前 40.1% (55/137), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。改进后外渗者疼痛 VAS 评分、外渗皮肤面积、症状控制时间低于改进前, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 改进前后输液外渗严重程度指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	疼痛 VAS 评分 (分)	外渗皮肤面积 状控制时间 (cm ²)	症状控制 时间 (d)
改进后 (n=15)	2.2 ± 1.1	3.4 ± 1.2	2.1 ± 1.3
改进前 (n=35)	3.5 ± 1.5*	6.5 ± 1.8*	4.0 ± 1.5*

注: 与改进后相比, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

水胶体敷料具有以下特点: ①具有吸收渗液的能力, 附着于伤口基部, 有助于皮肤损伤的愈合; ②有一定的粘性, 能够附着固定组织, 随体性好, 可减轻患儿的不适, 患儿家属接受度较高, 并且能得到家长的理解; ③具有清创功能, 利于巨噬细胞清除坏死组织, 控制穿刺点感染等并发症, 避免穿刺点问题。本次研究中, 改进后, 灵活的应用水胶体, 进行针头、导管固定、处理静脉炎、输液外渗等相关并发症^[3]。改进后针头移位、脱出等不良事件发生情况显著下降, 从

2 结果

2.1 输液以及相关不良事件发生情况

改进后针头移位、脱出, 压触点皮肤压疮, 穿刺点红肿, 输液相关不良事件合计发生率, 输液外渗率低于改进前, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

而降低输液外渗风险, 患者从中明显获益^[4]。对于输液对象而言, 针头不稳定会导致针头漂移效果受到影响, 引起血管损伤, 是导致输液外渗的主要原因^[5]。水胶体敷料对于穿刺点红肿等问题还有一定的疗效, 避免输液外渗的恶化, 研究中改进后皮肤溃烂发生率、疼痛 VAS 评分、外渗皮肤面积、症状控制时间低于改进前 ($P < 0.05$), 提示输液外渗严重程度明显减轻。输液外渗的原因较多, 需要重视综合干预预防, 如针对不同药物、输液需求需要选择合适的输注工具、部位, 重视健康教育, 改进固定方法等。

小结: 水胶体敷料能够降低输液外渗风险、严重程度。

参考文献

- [1] Gillian Ray-Barruel, Denise F. Polit, Jenny E. Murfield, Claire M. Rickard. Infusion phlebitis assessment measures: a systematic review[J]. J Eval Clin Pract, 2014, 20(2):205-215.
- [2] 韦桂花. 小儿静脉留置针局部渗漏肿胀的分析及护理对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(05):125+129.
- [3] 贾春莉. 静脉输液外渗影响因素分析及其预防护理对策[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(03):510.
- [4] 张清梅. 自黏弹性绷带固定儿科静脉留置针及护理对策探究[J]. 实用医技杂志, 2017, 24(07):810-811.
- [5] 马月梅. 留置针封管后血液回流及堵管原因分析及对策研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(04):25-26.

(上接第 10 页)

及恢复患者认知功能。选用具有补气养血、活血通络功效的组方, 可以治其标。本研究中, 采用具有活血通络、化痰祛瘀功效的中药配方, 可以起到很好的补气养血的作用, 促进脑部血液循环, 有利于加快神经功能的恢复^[3]。本文选取了我院收治的 70 例脑外伤患者作为研究对象, 采用分组对照的方式探讨中药结合常规康复方法对脑外伤后病患认知功能的治疗效果分析, 研究表明: 观察组患者的治疗总有效率显著高于对照组的治疗总有效率; 两组患者与治疗前比较, 治疗后的各项指标评分均有所升高, 观察组的各项指标评分情况显著优于对照组, 组间数据比较差异均具有统计学意义。因此, 配合中药治疗可以起到恢复脑功能的作用, 有效提高

患者的智力, 改善认知能力。

综上所述, 中药结合常规康复方法对脑外伤后病患认知功能的治疗临床效果显著, 能够有效改善患者脑外伤后的认知功能障碍, 提高患者的精神状态, 适于在临床领域进一步推广和应用。

参考文献

- [1] 史振国, 韩苏东, 杨立宏等. 中药结合常规康复方法对脑外伤后病患认知功能的治疗效果分析[J]. 中医药导报, 2013, (7):41-43.
- [2] 焦永波, 李庆军, 赵林等. 针药结合康复训练对脑外伤后认知障碍的影响[J]. 河北中医学报, 2017, 32(4):54-56.
- [3] 汪春, 郭知学, 李鸥等. 中药早期介入对脑外伤偏瘫患者运动功能的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2012, 18(2):123-125.

(上接第 11 页)

有效率高于对照组, 且 PPD、CAL 和 GI 均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。提示半导体激光辅助可使牙周牙髓联合病变的临床治疗效果得以强化, 这也和前人的研究报道具有一致性^[4]。

综上所述, 半导体激光可对牙周牙髓联合病变进行有效辅助治疗, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 张明珠, 徐杰, 彭艺等. 牙周牙髓联合病变与常见牙周病原微生物感染的关系研究[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2011, 31(4):447-450.
- [2] 陈思洁. 综合疗法治疗牙周牙髓联合病变的临床疗效观察[J]. 安徽医学, 2013, 34(9):1323-1325.
- [3] 吴祥宇, 郑芬. 综合疗法治疗牙周-牙髓联合病变的疗效分析[J]. 中国医刊, 2014, 49(1):94-95.
- [4] 赵彦文. 半导体激光辅助下盐酸米诺环素软膏治疗牙周牙髓联合病变疗效观察[J]. 山东医药, 2015, 15(33):89-90.