



高压氧治疗一氧化碳中毒性脑病的效果研究

苏 萍

(玉林市第一人民医院 高压氧室 广西玉林市 537000)

摘要：目的：探究将高压氧用于治疗一氧化碳中毒性脑病的效果。方法：选择我院中2012年10月至2017年12月间收治的一氧化碳中毒性脑病患者80例作为研究对象，按照计算机随机分组方案，将所有患者分为对照组和实验组，每组中均包含40例患者，所有患者均采用常规治疗方案，主要包括脑细胞代谢促进剂、脑细胞赋能剂等方案进行治疗，对患者的水、电解质平衡进行维持，而实验组患者则在常规治疗的基础上加用高压氧进行治疗，对比两组患者的治疗总有效率。结果：实验结果显示，对照组的总有效率为28(70.00%)，而实验组的治疗总有效率为37(92.50%)，实验组患者的治疗总有效率较对照组明显更高，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论：将高压氧应用于治疗一氧化碳中毒性脑病患者中，能够有效提高患者的治疗效果，改善患者的脑神经状态，具有积极的应用效果，值得在临床上推广使用。

关键词：高压氧；一氧化碳；中毒性脑病；效果研究

中图分类号：R256.12 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2018)03-051-01

一氧化碳急性中毒会导致患者的中枢神经系统和心血管系统功能受到严重损伤，不及时治疗则会对患者的多个脏器造成影响[1]。多数患者在急性发病时期，会出现神经系统损伤的现象，即使意识障碍恢复，也会导致神经系统出现异常，严重时，甚至可能影响终身生活。所以在进行临床治疗时，需要采用多种治疗方法对患者进行治疗，就目前来说，往往采用的方案主要包括细胞代谢促进剂、脑细胞赋能剂等对症治疗。这样的治疗方案，能够改善患者的临床症状，但对患者的精神功能恢复效果欠佳。所以本次研究中，探究将高压氧应用于治疗一氧化碳中毒性脑病，取得了一定效果，现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院中2015年8月至2017年10月间收治的一氧化碳中毒性脑病患者80例作为研究对象，按照计算机随机分组方案，将所有患者分为对照组和实验组，每组中均包含40例患者；对照组中包括男性患者17例，女性患者23例，患者年龄为5-65岁，患者平均年龄为(41.1±6.4)岁；实验组中包括男性患者18例，女性患者22例，患者年龄为5-65岁，患者平均年龄为(52.4±6.1)岁；所有患者在入院后均有神经意识障碍、锥体外系神经症状等症状。所有患者均经临床诊断为中毒性脑病。所有患者对本次研究均知情，且签署知情同意书，所有患者在一般资料上无明显差异，不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者均采用常规治疗方案，主要包括脑细胞代谢促进剂、脑细胞赋能剂等方案进行治疗，对患者的水、电解质平衡进行维持，部分患者可以根据具体状况加用理疗；实验组患者在此基础上加用高压氧进行治疗，将压力控制为0.2MPa，并采用面罩进行间断纯氧吸入，吸入时间为80min，中间舱内休息5min；每天治疗一次，每治疗10次为一个疗程。

1.3 评价标准

痊愈：患者所有临床症状完全消失，能够进行正常生活和工作，不会在生活中受到疾病影响；显效：患者所有症状基本消失，智力恢复正常，能够具备基础的沟通和生活能力，一般性工作不会造成影响；无效：患者在治疗后，体征无变化，智力较常人更差，有遗留性失语或听力下降等状况。

1.4 统计学方法

本组所有资料均采用软件SPSS21.0进行统计学分析。计量方法采用t检验；计数资料用率(%)表示，用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

实验结果显示，对照组的总有效率为28(70.00%)，而实验组的治疗总有效率为37(92.50%)，实验组患者的治疗总有效率较对照组明显更高，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 所有患者治疗有效性对比

组别	痊愈	有效	无效	总有效率
对照组(n=40)	13	15	12	28(70.00%)
实验组(n=40)	19	18	3	37(92.50%)

3 讨论

氧化碳中毒性脑病的发病机制到目前为止临床上还未见较为清晰的研究。但多数研究认为，这种病症多是由一氧化碳中毒时，而导致患者大脑缺氧，从而引起脑内能量减少和酸中毒等病理表现[2]。这种病症会导致患者的脑组织血管内皮细胞遭到损害，内膜变得粗糙，从而引起患者的小血小板聚集，导致多个微小血栓形成，引起患者脑内缺血、出血，从而引起患者的解剖上血液供应变少，从而引起患者的血管组织不健全，继而出现软化和坏死，在临床上也会出现相应的神经精神症状[3]。一氧化碳中毒后，缺血缺氧下血管内皮细胞会发生损伤和脱落，导致血小板在附近粘附聚集，从而出现活性增高的情况，血细胞粘附因子会出现明显增强，从而引起患者体内白细胞浸润，出现组织损伤的情况。除此之外，急性一氧化碳中毒还会导致患者体内的部分酶以及细胞器发生变化，最终导致患者发生迟发性神经元凋亡，影响患者的神经功能[4]。

而近年来在临床上应用较为广泛的高压氧治疗方案，其原理是通过增加患者体内的血液氧分压来增加患者体内组织的含氧量，这种治疗方案能够有助于改善患者的脑组织有氧代谢，能够促进脑侧支循环的建立，是一种十分有效的治疗方案[5]。

本次研究结果显示，对照组的总有效率为28(70.00%)，而实验组的治疗总有效率为37(92.50%)，实验组患者的治疗总有效率较对照组明显更高，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。实验结果说明，将高压氧应用于治疗一氧化碳中毒性脑病患者中，能够有效提高患者的治疗效果，改善患者的脑神经状态，具有积极的应用效果，值得在临床上推广使用。

参考文献：

- [1]徐伟.高压氧治疗一氧化碳中毒性脑病临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(38):166-167.
- [2]蒋旭.一氧化碳中毒性脑病药物及高压氧治疗前后的脑电图对比分析[J].中外医学研究,2014,12(15):18-19.
- [3]田琳.高压氧治疗在防治一氧化碳中毒性脑病中的作用[J].基层医学论坛,2011,15(03):21-22.
- [4]郭景,吕建伟,张兰芳.高压氧治疗急性一氧化碳中毒性脑病疗效观察及烟酸的早期干预作用[J].中国社区医师(医学专业),2010,12(09):98.
- [5]韩玉贞,王军.高压氧治疗一氧化碳中毒性脑病30例分析[J].中国误诊学杂志,2007(03):591-592.