

观察高压氧对重型颅脑损伤的治疗效果

何 燕

江油市人民医院 四川江油 621700

〔摘要〕目的 观察高压氧对重型颅脑损伤的治疗效果。方法 将 60 例重型颅脑损伤患者随机分为两组各 30 例，均接受常规药物治疗，对照组仅限于此，研究组加用高压氧治疗。治疗前后分别采用 NIHSS 评分系统评估患者的神经功能。结果 研究组 NIHSS 评分改善情况明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 重型颅脑损伤患者采取高压氧是改善神经功能的有效措施。

〔关键词〕高压氧；重型颅脑损伤；治疗效果

〔中图分类号〕R651 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-027-01

近些年，高压氧在颅脑损伤治疗中的地位日益突出，它是一种神经保护治疗方法，对于促进患者神经功能恢复起到了积极作用。本研究观察了高压氧对重型颅脑损伤的治疗效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2017 年 5 月-2018 年 5 月间我院收治的 60 例重型颅脑损伤患者，均无高压氧治疗禁忌症，其中男 36 例，女 24 例；年龄 29-73 岁，平均 (43.9 ± 8.5) 岁。随机分为对照组与研究组各 30 例，两组一般资料等均无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者入院后均接受常规药物治疗，对照组仅限于此，研究组在此基础上加用高压氧治疗，患者佩戴吸氧面罩，将压力控制在 0.22MPa 左右，每天吸氧 60min，中间休息 10min，每周 6 次，总疗程为 4 周。

治疗前后采用 NIHSS 评价评估患者的神经功能，得分下降表示神经功能缺损减轻。

1.3 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

治疗前，研究组 NIHSS 评分为 (20.54 ± 3.19) 分，对照组为 (20.73 ± 3.47) 分；治疗后，研究组 Fugl-Meyer 得分为 (12.73 ± 2.19) 分，对照组为 (16.48 ± 2.01) 分，研究组改善情况明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

高压氧吸氧可有效提高人体的摄氧浓度，提高血氧含量，提高氧的弥散程度，提高组织的氧储备以及有氧代谢率，从而改善神经细胞的缺氧程度，具有直接的神经保护作用。研究表明，高压氧治疗可有效调节神经细胞因子分泌，抑制全身氧化应激反应，营养神经细胞，并能改善血管内皮生长因子功能，提高脑血流灌注，改善血液流变学，进而促进神经功能恢复，改善患者的认知情况。动物实验表明，高压氧对于大鼠大脑中动脉阻塞，可提高内源性血管内皮生长因子，重新建立侧支循环，进而改善脑缺血后的病理变化，同时还可使线粒体膜电位趋于稳定，阻止内源性凋亡途径的激活，减少细胞凋亡。有研究表明，脑梗死后超早期高压氧治疗能够挽救缺血周围区的休眠细胞，减少细胞凋亡，防止梗死区扩大。本研究结果显示，与对照组相比，研究组 NIHSS 评分明显降低，可见高压氧可改善神经细胞的氧供，营养神经细胞，进一步阻止并减轻神经功能缺损的程度，对于促进患者回归社会具有良好的作用。

(上接第 26 页)

难、乏力、持续性心绞痛和心律失常等症状，对患者的身体健康和生命安全都具有重要影响^[2]。根据相关文献记载，心脏猝死者在死亡之前 6 个月内曾因心脏疾患而就诊的患者仅有 12%，而大部分病人都因为没有明显的症状而被忽视，耽误了治疗的最佳时间^[3]。在这种情况下，在仅有的黄金时间对心脏性猝死患者进行科学有效的抢救就显得尤为重要。本文就主要通过分析 56 例被抢救成功的急性心肌梗死患者的抢救方法，如对患者进行心肺复苏、开放气道、持续性胸外心脏按压、气管插管呼吸机通气和除颤等治疗，根据患者的实际情况严格控制患者进行心脏除颤和心肺复苏的黄金抢救时间，再利用相关药物，例如肾上腺素、碳酸氢钠、硫酸镁、甘露醇、地塞米松、巴胺和速尿等药物来对患者进行一定的降压和扩容。待患者的心跳、血压、瞳孔状态等都恢复到正常水平后，再对患者进行

抗感染、扩冠和抗心律失常等相关治疗，直到患者的身体得到康复。结果 56 例患者被抢救成功，呼吸趋于稳定状态，心跳、瞳孔等都恢复了正常，血压较治疗前显著下降。

由此可见，在对心脏性猝死患者进行抢救的过程当中，及时有效的采取科学合理的急救方式，在治疗过程中根据患者的实际情况严格控制心脏除颤和心肺复苏的抢救时间，能够有效降低心脏性猝死患者的死亡率，促进患者的身体康复。

〔参考文献〕

- [1] 占志刚. 急诊猝死流行病学特征及心肺复苏效果分析 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 8(9):1069-1071.
- [2] 宫婷, 鲁青, 冯媛媛. 老年心脏性猝死的临床效果探讨 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(16):89-90.
- [3] 姜椿法, 刘刚, 叶光华, 等. 心脏性猝死临床相关因素与病理探析 [J]. 岭南急诊医学杂志, 2016, 21(6):543-545.