



尤瑞克林注射液治疗中老年大面积脑梗塞的临床疗效评价

方德祥 (福建省莆田学院附属医院重症医学科, 351100)

摘要: 目的 探讨尤瑞克林注射液治疗中老年大面积脑梗塞的临床疗效, 尤瑞克林注射液治疗中老年大面积脑梗塞的临床应用。**方法** 选取2013年5月-2016年5月在医院接受治疗的88例大面积脑梗塞患者作为此次研究对象, 并将其随机分为观察组与对照组, 每组患者44例, 对照组患者采用常规药物进行治疗, 观察组患者采用尤瑞克林进行治疗, 分析比较两组患者治疗前后生活质量和心理状态评分情况, 分析比较两组患者治疗满意度情况。**结果** 两组患者在治疗前的生活质量和心理状态评分情况差异不明显 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组患者生活质量和心理状态评分明显好于对照组, 两组之间差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组满意度97.73%, 对照组81.82%, 观察组满意度明显高于对照组, 两组之间差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 尤瑞克林注射液治疗中老年大面积脑梗塞的临床疗效显著, 改善了患者心理状态和生活质量, 提高了治疗效果, 临床应用中值得推广。

关键词: 尤瑞克林注射液 中老年 大面积脑梗塞 临床疗效评价

中图分类号: R743.33 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 08-019-02

Abstract: Objective To discuss Yuri orlov franklin Injection in the treatment Old large area The clinical curative effect of cerebral infarction, Yuri orlov franklin Injection in the treatment The clinical application of large area cerebral infarction of the elderly. **Methods** select In May 2013 - May 2016 In the hospital for treatment 88 cases of large area Cerebral infarction patients as the research object, And randomly divided into observation group and control group, 44 cases of patients in each group, The control group were treated by routine drug treatment, Observation group of patients Yuri orlov kling for treatment, Compared two groups of patients before and after treatment Quality of life and psychological state score, Comparing the two groups Patient satisfaction. **Results** Two groups of patients before treatment Quality of life and psychological state Grading difference is not obvious ($P > 0.05$); After treatment, Observation group of patients quality of life And psychological state score significantly better than the control group, Significant difference between two groups, Statistically significant ($P < 0.05$); Observation group 97.73% satisfaction, The control group 81.82%, Satisfaction observation group was obviously higher than that of control group, Significant difference between two groups, Statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Yuri orlov franklin Injection in the treatment Old large area Cerebral infarction clinical curative effect is distinct, To improve the patients Psychological status and quality of life, To improve the therapeutic effect, Worth popularization in clinical application.

大面积脑梗塞常见于中老年患者, 随着社会老年化的加快, 大面积脑梗塞患者也越来越多, 受重视程度也相应提高。随着年龄的增长, 高血压等疾病的发病率提高, 患者的脑动脉血管收缩, 通道狭窄, 形成血栓, 从而引起脑组织缺血、缺氧, 甚至坏死, 使得脑神经功能出现障碍; 大面积脑梗塞是一种发病率、致残率、致死率都极高疾病, 对患者的生命和生活质量有着严重的影响^[1-2]。为探讨尤瑞克林注射液治疗中老年大面积脑梗塞的临床疗效, 特选取88例大面积脑梗塞患者作为研究对象, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2013年5月-2016年5月在医院接受治疗的88例大面积脑梗塞患者作为研究对象, 入选患者均治疗成功。并将其随机分为观察组与对照组, 每组患者44例, 观察组男23例, 女21例, 年龄50-72岁, 平均年龄(60.31±9.52)岁; 对照组男25例, 女19例, 年龄45-79岁, 平均年龄(60.11±9.53)岁。两组在性别和年龄等方面差异没有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组患者采用常规药物进行治疗, 观察组患者采用尤瑞克林进行治疗, 0.15PNA溶于100ml的生理盐水中, 进行静脉滴注, 每天一次, 每次维持半小时静脉滴注, 连续治疗2周。

1.3 指标观察

治疗3个月后, 应用日常生活活动能力和心理调查问卷对患者的生活质量和心理状态进行评分, 观察分析比较两组患者治疗满意度情况。

1.4 统计分析

将所采集到的数据全部录入excel表格中, 应用SPSS13.0软件对采集到的数据进行统计, 用($\bar{x} \pm s$)来表明计量资料的数据, 用 χ^2 检验表明计数资料, $P < 0.05$ 时为表明差异有一定的统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后生活质量和心理状态评分情况 (部分参考患者家属意见)。

两组患者在治疗前的生活质量和心理状态评分情况差异不明显 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组生活质量和心理状态评分明显好于对照组, 两组之间差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组患者治疗前后生活质量和心理状态评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	对照组 (n=44)	观察组 (n=44)	χ^2 值	P 值
生活质 治疗前	52.35±5.15	52.92±5.18	0.1827	>0.05
量评分 治疗后	48.26±4.98	35.69±4.55	4.558	<0.05
心理状 治疗前	54.26±5.46	55.10±5.32	0.260	>0.05
态评分 治疗后	46.52±5.21	37.26±4.98	3.064	<0.05

2.2 两组患者治疗满意度情况

观察组满意度97.73%, 对照组81.82%, 观察组满意度明显高于对照组, 两组之间差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表2。

表2: 两组患者治疗满意度情况 (n, %)

项目	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	44	35 (79.55)	8 (18.18)	1 (2.27)	43 (97.73)
对照组	44	26 (59.09)	10 (22.73)	8 (18.18)	36 (81.82)
χ^2 值					14.668
P 值					<0.05

3 讨论

脑梗塞是一种临床脑血管疾病, 其主要为脑部血液循环障碍, 血液供养和氧不足, 引发脑部细胞坏死, 进而破坏患者脑部神经系统功能; 脑梗塞又称“中风”。脑梗塞是一种发病率、致残率、致死率都极高疾病, 并发病后不易恢复, 对患者的生命和生活质量有着严重的影响, 特别是中老年患者, 致残后引发生活中的诸多不便, 因此减少患者的并发症在临床上有着重要的意义; 脑梗塞患者主要是脑部动脉血

(下转第22页)



组别	例数	头晕	乏力	皮疹	肠胃不适	肝功能损伤	不良反应发生率
观察组	84	2 (2.4)	5 (6.0)	2 (2.4)	4 (4.8)	3 (3.6)	16 (19.0)
对照组	84	5 (6.0)	8 (9.5)	5 (6.0)	7 (8.3)	8 (9.5)	33 (39.3)
χ^2							8.327
P 值							<0.05

3 讨论

丙戊酸钠缓释片主要通过降低 γ -氨基丁酸 (GABA) 的水平, 并对患者突触前及突触后的 γ -氨基丁酸水平进行提高以抑制其转氨酶活性, 进而影响 Na^+ 及 Ca^{2+} 通道, 达到降低神经元的持续发放, 并有效对丘脑皮质环路产生多重抑制作用, 从而成功抵抗癫痫^[4]。而托吡酯则主要通过阻滞电压将 Na^+ 通道激活, 并对其持续性反复放电进行有效抑制, 以增强 GABA-A 受体处的 GABA 活性, 以增加 GABA 介导对神经的抑制作用。本次研究结果中, 观察组患者与对照组患者其治疗总有效率无明显差异, 不具统计学意义 ($P>0.05$); 但观察组患者在治疗前后及与对照组患者治疗后的认知功能改善情况则显著高于对

照组, 组间比较差异具有统计学意义; 观察组患者临床治疗过程中不良反应发生率则显著低于对照组患者, 组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。由此可见, 丙戊酸钠缓释片与托吡酯均对治疗老年癫痫具有较好的临床效果, 但丙戊酸钠缓释片在改善患者认知功能及不良反应发生率两方面则明显优于托吡酯。

综上所述, 丙戊酸钠缓释片对老年癫痫的临床治疗效果良好, 且可有效改善患者部分认知功能, 不良反应发生率较低, 值得推广。

参考文献

- [1] 金凤, 程宏. 丙戊酸钠治疗癫痫的个体化差异研究 [J]. 中国医学创新, 2015, 12(1): 124.
- [2] 周家帆, 杨辉. 左乙拉西坦用于中老年部分性发作癫痫患者的疗效 [J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(6): 1621-1622.
- [3] 龚耀先. 中国修订韦氏记忆量表手册 [M]. 长沙: 湖南医学院, 1982: 1-30.
- [4] 邱麟. 托吡酯与丙戊酸钠治疗脑炎继发癫痫的疗效分析 [J]. 中国医学创新, 2011, 08(27): 162-163.

(上接第 18 页)
提高其生活质量。

参考文献

- [1] 崔丽娜. 用胺碘酮治疗老年冠心病慢性心力衰竭合并室性心律失常的疗效分析 [J]. 当代医药论丛, 2014, 12(21): 213-214.
- [2] 苑秀芳. 胺碘酮治疗老年慢性心力衰竭合并室性心律失常的

疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(29): 244-245.

- [3] 白凤鸣. 美托洛尔联合胺碘酮治疗慢性心衰合并室性心律失常的临床效果观察 [J]. 中国保健营养, 2015, 25(17): 283-283.
- [4] 葛振忠, 华智强, 王晓兵, 等. 心衰合并快速型心律失常患者应用胺碘酮治疗的用药方法及临床疗效评价 [J]. 牡丹江医学院学报, 2014, 35(02): 54-56.

(上接第 19 页)

管出现粥样硬化病变, 脑部血管内膜形成创伤, 进而形成脑部血栓, 引发脑部缺氧、缺血和细胞坏死等一系列脑部神经功能障碍; 人体大脑具有重组和恢复功能, 有效的康复性锻炼和治疗能提高患者的治愈率, 在临床应用中有着重要的作用^[3-4]。随着社会的进步, 科技、经济的发展, 人民生活水平的提高, 对健康的重视程度也得到了相应的改善; 更好地完善临床用药, 减少患者的致残率, 提高了患者治愈率^[5], 提高病人的生活质量和并优化其心理状态, 大大提高医院的整体医疗水平。

综上所述, 尤瑞克林注射液治疗中老年大面积脑梗塞的临床疗效显著, 改善了患者心理状态和生活质量, 提高了治疗效果, 临床应用中值得推广。

参考文献

- [1] 胡军, 朱海清, 张志广, 等. 尤瑞克林联合依达拉奉治疗急

性脑梗死的临床疗效及其对超敏 C 反应蛋白的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2014, 22(5): 22-23.

- [2] 王新, 王默力, 杨盛. 丁苯酞胶囊 (恩必普) 联用尤瑞克林注射液治疗大面积脑梗死的临床疗效研究 [J]. 中国医科大学学报, 2014, 43(12): 1136-1138.
- [3] 夏海平, 任乃勇, 钱进军, 等. 尤瑞克林治疗大面积脑梗死的临床分析及文献回顾 [J]. 检验医学与临床, 2014, 21(21): 2963-2964.
- [4] 张冬森, 郭娜飞, 李相华, 等. 尤瑞克林联合丁苯酞注射液治疗急性脑梗死的疗效观察 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2016, 14(2): 212-214.
- [5] 闫海清, 张平, 李晶, 等. 尤瑞克林治疗老年急性脑梗死的疗效及对血清 CRP 与尿酸和血液流变学的影响 [J]. 西部医学, 2014, 26(6): 695-697.

(上接第 20 页)

本研究可见, CK19 在甲状腺乳头状癌中的阳性率显著高于其它类型 ($P<0.05$), 而 TP0 在甲状腺乳头状癌中的阳性率又显著低于其它类型 (除髓样癌, 主要是因髓样癌的 TP0 表达中没有阳性细胞) ($P<0.05$), 可见 CK19 与 TP0 可作为甲状腺乳头状癌的标志诊断物。

综上所述, CK19 与 TP0 蛋白表达可有效诊断甲状腺癌, 尤其是能够作为甲状腺乳头状癌的诊断标志物。

参考文献

- [1] 黄雅萍, 仇玲玲, 陈晓丹等. 血管内皮生长因子及 p53 蛋白对诊断甲状腺肿瘤的可行性研究 [J]. 浙江创伤外科, 2016, 21(2): 219-221.

[2] 佟杰, 王岩, 笪冀平等. CK19/HBME-1/Galectin-3 等表达在甲状腺乳头状微小癌与良性病变鉴别诊断中的意义 [J]. 中华肿瘤杂志, 2011, 33(8): 599-604.

- [3] 郭朝焱, 王晋芬. CD56、TP0、CK19、Galectin-3 和 HBME-1 在甲状腺乳头样病变中的表达及其意义 [J]. 肿瘤研究与临床, 2014, 26(7): 481-483.
- [4] 徐元成, 余丽, 郑娟等. HBME-1、CD56、CK19、Gal-3 及 34 β E12 在 PTC 中的表达及诊断价值 [J]. 实用肿瘤杂志, 2016, 31(3): 267-270.
- [5] 胡孟钧, 吕艳婷, 郇秀芳等. CK19、TP0、CD56、p63 标记在甲状腺良恶性乳头状增生诊断与鉴别诊断中价值 [J]. 临床与实验病理学杂志, 2011, 27(5): 544-546.