

• 论 著 •

探讨盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病的临床疗效

蔡吉章

益阳市中心医院神经内科 湖南益阳 413000

【摘要】目的 研究盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病的临床疗效。**方法** 选择某医院中收治的阿尔茨海默病患者 150 例,并且将以上患者随机划分成为治疗组和比较组,每组患者 75 例。两组患者在接受诊疗过程中保证相同的诊疗方式,其中治疗组患者使用盐酸多奈哌齐进行治疗。收集两组患者在诊疗过程中的相关数据,根据数据进行 MMSE 评分、ADL 评分、不良反应评估等。**结果** 在进行治疗之前,两组患者在 MMSE 评分、ADL 评分、不良反应评估方面没有统计学意义 ($P > 0.05$),在治疗后的数据整理和计算结果中能够看出,治疗组患者在 MMSE 评分、ADL 评分、不良反应评估方面的评分均高于比较组,并且两组患者诊疗数据的比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病的临床疗效具有较好的效果,在临床诊疗中进行推广具有一定的积极作用。

【关键词】 盐酸多奈哌齐; 阿尔茨海默病; MMSE 评分; ADL 评分**【中图分类号】** R749.16**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2019) 12-004-02

阿尔茨海默病属于神经系统退行性疾病,由于患者的中枢神经系统的功能逐渐降低和退化导致患者记忆力下降,认知能力降低,判断灵敏度减慢,性格发生一定的变化以及生活能力有所改变的现象。近年来,随着我国老龄化进程不断加快,来年痴呆症在我国的发生频率正在逐渐上升。根据相关研究显示,使用盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病具有较好的临床诊疗效果,能够明显改善患者的认知能力和记忆力,为了探究盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病的具体效果,选择某医院中收治的阿尔茨海默病患者 150 例,进行随机分组对比研究^[1]。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择某医院 2016 年 5 月—2017 年 5 月期间收治的阿尔茨海默病患者 150 例作为研究对象,患者的纳入标准是患者的患病情况符合国家对阿尔茨海默病患者的相关评价标准:出现早期和显著的情景记忆障碍;颞叶萎缩;异常的脑脊液生物标记;PET 功能神经影像的特异性成像。患者及患者家属均明确诊疗研究的流程和需求。患者均未患有肝肾功能疾病以及抑郁症。将以上患者随机划分成为治疗组和比较组,其中治疗组患者 75 例,最大年龄为 80 岁,最小年龄为 65 岁,平均年龄为 (65.24 ± 3.68) 岁,平均病程为 (2.64 ± 1.23) 年。比较组患者 75 例,最大年龄为 82 岁,最小年龄为 64 岁,平均年龄为 (67.25 ± 3.59) 岁,平均病程为 (3.61 ± 2.31) 年。两组患者的基本情况和基本资料相比没有明显差异 ($P > 0.05$),在研究中具有可比性。

1.2 方法

两组患者在治疗的过程中采用相同的基本治疗形式,

对患者进行血压血糖治疗;患者口服奥氮平,每日一次,每次 5mg,随着患者的诊疗情况进行药物剂量的增减,增加幅度为每日 10—20mg,口服药物治疗周期为 8 周。在此治疗基础上治疗组使用盐酸多奈哌齐进行治疗。盐酸多奈哌齐(生产厂家:江苏豪森药业股份有限公司,批准文号:国药准字 H20030472)。在诊疗过程中的使用方式是每日每次口服 5mg,睡前服用,服药治疗周期为 4 周,随着患者的诊疗效果进行药物剂量的调整为 10mg 每天,诊疗周期为 4 周^[2]。

1.3 观察指标

在患者接受完整的诊疗之后研究患者的生活能力和水平,使用简短精神记忆量表(MMSE)对患者的认知功能进行评价,评价表中的数据内容分别是定向力、记忆力、注意力、计算力、回忆能力、语言能力等,评价总分为 30 分。使用日常生活能力量表(ADL)对患者的日常生活能力进行评价,内容有躯体生活自理能力和工具性日常生活能力,总分为 100 分。两个项目的评分中,分数越高表示患者的诊疗效果越好。在诊疗的过程中观察患者不良反应的发生情况。

1.4 统计学分析

在研究中使用的计数资料采用百分比表示,并且将相关数据进行卡方检验。计量资料使用均数标准差表示,并将数据进行 t 检验。数据分析中主要使用 SPSS16.0 软件进行相关处理。所有计算所得的数据 $P < 0.05$ 可证明具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后两组患者 MMSE 评分、ADL 评分的比较

在诊疗之前两组患者的 MMSE 评分、ADL 评分比较差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后治疗组患者的评分标准明显高于比较组,并且具有统计学意义 ($P > 0.05$) 详见表 1。

表 1: 治疗组和比较组患者诊疗前后的 MMSE 评分、ADL 评分比较

组别	例数	MMSE 评分		ADL 评分	
		治疗前	末次随访	治疗后	末次随访
治疗组	75	19.56±5.23	20.34±3.75	42.16±3.62	56.45±5.23
比较组	75	17.98±6.13	18.95±4.23	46.65±3.98	72.15±6.13
t		0.9804	1.2294	4.1728	9.7419
p		0.3318	0.2249	0.0001	0.0000

2.2 两组患者不良反应发生率的比较

在两组患者治疗阶段中治疗组患者中有 2 例患者出现身

体无力现象,1 例患者出现失眠现象,2 例患者出现头晕现象,

(下转第 7 页)

综述提示在 55 种直接观察和评估临床能力的方法中 Mini-CEX 信度最高。

Mini-CEX 目前存在的问题主要是临床教师评价尺度差别比较大, 主观性较强。关于临床教师间评价的差异性, 耶鲁大学的 Holmboe^{[14][15]} 的研究表明虽然个别临床教师的看法存在差异, 但随着增加测评次数、定期持续的临床教师培训、细化统一评分标准等措施实施, 可减小教师间差异。

综上所述, Mini-CEX 在全科住院医师培养制度中的评估作用已经得到了一定的证实。目前全科住院医师规范化培训体系已经初步建立, 我们有理由相信, 全科住院医师规范化培训制度必将成为中国未来全科医师的标准医学培养模式, 因此 Mini-CEX 更广泛全面的推广, 也就显得尤为重要。从 Mini-CEX 其本身的优势上, 也可以看到其广阔的应用前景。希望在中国全科住院医师培养过程中能积极推行 Mini-CEX, 通过科学的评估加强全科住院医师临床能力的培养, 以提高其医疗质量, 为患者提供更加良好的医疗服务。Mini-CEX 将在中国全科住院医师培养中发挥重要作用。

参考文献:

- [1] Robert Mash, Magda Almeida, William C.W. Wong, et al. The roles and training of primary care doctors: China, India, Brazil and South Africa. *Hum Resour Health*. 2015;13:93.
- [2] XUE Di. Development and reform of standardized training of residents in Shanghai. *Chinese Journal of Health Policy*. 2011.4(12);21-25.
- [3] Norcini JJ, Blank LL, Arnold GK, et al. The mini-CEX (clinical evaluation exercise): a preliminary investigation[J]. *Ann Intern Med*, 1995, 123(10):795-799.
- [4] Norcini JJ, Blank LL, Duffy FD, et al. The mini-CEX: a method for assessing clinical skills[J]. *Ann Intern Med*, 2003, 138(6):476-481.
- [5] Walsh K. The costs and utility of the mini-CEX[J]. *Med*

Teach, 2013, 35(9): 789.

[6] Goel A, Singh T. The usefulness of Mini Clinical Evaluation Exercise as a learning tool in different pediatric clinical settings[J]. *Int J Appl Basic Med Res*, 2015, 5(Suppl 1): S32-34.

[7] Norcini JJ, Blank LL, Duffy FD, et al. The Mini-CEX: A method for assessing clinical skills[J]. *Ann Intern Med*, 2003, 138(1):476-481.

[8] Tokode OM and Dennick R. A qualitative study of foundation doctors' experiences with mini-CEX in the UK. *Int J Med Educ*. 2013; 4: 83-92.

[9] Kogan JR, Bellini LM, Shea JA. Feasibility, reliability and validity of the Mini-clinical evaluation exercise (MCEX) in a medicine core clerkship[J]. *Acad Med*, 2003, 78(1):33-35.

[10] Holmboe ES, Yepes M, Williams F, et al. Feedback and the mini clinical evaluation exercise[J]. *J Gen Intern Med*, 2004, 19(5): 558-561.

[11] Singh T, Modi JN. Workplace based assessment: a step to promote competency based postgraduate training[J]. *Indian Pediatr*, 2013, 50(6): 553-559.

[12] Durning SJ, Cation LJ, Markert RJ, et al. Assessing the reliability and validity of the mini-clinical evaluation exercise for internal medicine residency training[J]. *Acad Med*, 2002, 77(9): 900-904.

[13] Kogan JR, Holmboe ES, Hauer KE. Tools for direct observation and assessment of clinical skills of medical trainees: a systematic review[J]. *JAMA*, 2009, 302(12): 1316-1326.

[14] Holmboe ES, Yepes M, Williams F, et al. Feedback and the mini clinical evaluation exercise[J]. *J Gen Intern Med*, 2004, 19(5): 558-561.

[15] Holmboe ES, Huot S, Chung J, et al. Construct validity of the mini clinical evaluation exercise (mini-CEX)[J]. *Acad Med*, 2003, 78(8): 826-830.

(上接第 4 页)

在治疗组患者中, 不良反应出现率为 6.67%。比较组患者中有 4 例患者出现身体无力现象, 2 例患者出现失眠现象, 3 例患者出现头晕现象, 不良反应出现率为 12%。两组患者不良反应率相比中无统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

阿尔茨海默病在临床诊疗中属于老年群体中的常见疾病, 在临床中的表现为记忆力下降、判断力较低、性格发生一定变化以及日常生活中的自理能力逐渐降低。在相关专家学者的临床研究中显示, 全球范围内每年新增的阿尔茨海默病患者约为 450 万例, 在临床诊疗中进行口服药物治疗是广大医生的基本选择, 盐酸多奈哌齐在诊疗中能够有效抑制乙酰胆碱的水解, 保护患者的中枢神经, 促进患者身体机能和记忆力的恢复^[3]。在临床诊疗中能够发现, 使用盐酸多奈哌齐对阿尔茨海默病的诊疗效果较好, 能够有效促进患者的身体机能和血液循环恢复, 并且有效提升患者的认知能力和生活自理能力, 提升患者的生活质量^[4]。

盐酸多奈哌齐对于阿尔茨海默病的临床诊疗具有长效性, 并且对于患者出现的记忆力功能减退、认知功能障碍等病症。

根据近年来的研究数据表明, 使用盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病能够转化乙酰胆碱酯酶导致的乙酰胆碱水解现象, 具有良好的临床诊疗效果。在使用的过程中不良反应的发生率较低, 基本在 5% 以下, 不良反应的基本状况是失眠、乏力、恶心、呕吐等现象。一部分患者会出现轻微头痛、普通感冒等。

在本文的研究中可以发现, 患者在接受盐酸多奈哌齐进行治疗之后, MMSE 评分、ADL 评分出现显著的升高, 患者康复效果较为明显。在临床治疗老年痴呆患者时, 可以选择盐酸多奈哌齐治疗方式, 保证治疗安全性的同时能够有效提升患者的康复情况和生活质量。

参考文献:

- [1] 张晓燕. 盐酸多奈哌齐联合康复护理治疗阿尔茨海默病的效果观察[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2018, 5(87):135.
- [2] 秦榕蔚. 盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病的疗效探究[J]. *当代医药论丛*, 2018, 16(3):108-109.
- [3] 刘丽娟. 对阿尔茨海默病患者应用盐酸多奈哌齐治疗的安全性评价[J]. *中国急救医学*, 2018, 38(z1):289-290.
- [4] 万妹. 盐酸多奈哌齐治疗阿尔茨海默病的临床疗效[J]. *临床合理用药杂志*, 2017, 10(15):20-21.