

120例脑血管病后遗症患者采用血塞通片与丹七软胶囊联合治疗的临床效果研究

邢小燕¹，冯卫星²

(1.咸阳职业技术学院,陕西 西咸新区 712046 2.陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 研究同时使用血塞通片和丹七软胶囊这两种药物对脑血管病病人产生后遗症的作用效果。方法 将我院收集到的120例脑血管病人按照其入院时院方所给编号的单双情况分成X和XD两组, 分别实施单独使用血塞通片、同时使用血塞通片和丹七软胶囊两种药物这两种治疗方案, 对比其疗效和产生的不良症状情况。结果两组在经过不同种类药物方案治疗之后, XD组中显效和有效的病人数目总和占该组病人总数比例显著比X组要高得多 ($P<0.05$) ; XD组病人对于医生和护士在整个研究过程中的服务态度、健康教育、业务水平、护患沟通以及满足需求的及时性等几个方面的满意情况分值都显著比X组要高 ($P<0.05$) ; X组中产生不良症状的病人数目所占比例以及出现各级不良症状的病人数目所占比例与XD组相比都显著要高得多 ($P<0.05$) 。结论同时使用血塞通片和丹七软胶囊两种药物对脑血管病人出现的后遗症具有较好的作用效果, 相信随着研究的深入会在临幊上受到广泛的欢迎。

关键词:脑血管疾病; 血塞通片; 临幊疗效; 丹七软胶囊; 后遗症

中图分类号: R277.7

文献标识码: A

文章编号: 94047-(2019)01-057-04

脑血管疾病在临幊上极其常见, 死亡率较高, 且难以根治, 近年来, 随着我国生活水平的提高, 人们日常生活节奏较之以前加快了许多, 生活和工作压力也日渐增大, 导致脑血管的发病率每年以极快的速度在增长^[1]。在我国, 脑血管疾病的发病率也逐年上升, 增长率为3%到4%^[2], 对我国广大人民的生命健康造成了非常严重的威胁。目前临幊上常用的治疗手段是手术, 但是近年来有研究显示, 部分病人在手术结束之后会产生偏瘫、脑梗塞等后遗症, 严重影响到了病人原有的康复速度与生存质量^[3]。目前临幊上一般都采用血塞通片等药物对这些并发症进行治疗, 但是效果并不理想。不久之前, 有研究显示, 丹七软胶囊与血塞通片两种药物同时使用能够显著减轻病人的症状^[4], 但是目前临幊上暂时还没有有效的数据对其进行证明。因此, 本次研究将以我院收集到的120例脑血管后遗症病人作为主要研究对象, 研究血塞通片与丹七软胶囊两种药物同时使用对其产生的作用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集于2014年5月-2015年2月到我院门诊等部门进行治疗的120例脑血管病人, 纳入准则: 通过观察X线片等影像学检查结果、手术病理检查以及病人所表现出的临床症状经过临床专家医师确诊为患有脑血管疾病; 具有较强的耐受力, 且接受脑血管疾病的相应手术后产生不同类型的后遗症; 同意参与本次研究。排除标准: 合并有比较严重的精神疾病或者目前意识不清醒的病人; 没有同时患有其它严重的器官、系统以及组织等疾病; 怀孕或者处于哺乳期; 由于病情加重或者其它因素导致其在实验过程中中途退出。

将本次研究收集到的所有病人按照其入院时院方所给的编号单双情况进行分组, 编号为单数的设为X组, 共有60例病人, 编号为双数的设为XD组, 也一共有60例病人。两组于研究开始之前的具体一般情况如表1所示。

收稿日期: 2019-01-04

作者简介: 邢小燕(1981—), 女, 陕西西安人, 医学硕士, 副教授, 主治医师, 主要从事医学教学和临幊工作, 研究方向: 心脑血管病的理论与实验研究。

表1 两组于研究开始之前的具体一般情况对比

组别		X组 (n=60)	XD组 (n=60)	χ^2/t 值	P值
年龄范围 (岁)	25~35	10	12		
	36~55	18	20	0.632	0.326
	56~73	32	28		
平均年龄 (岁)		49.61 ± 3.94	50.35 ± 3.95	4.625	0.632
后遗症类型	偏瘫	12	10		
	失语症	23	22		
BMI (kg/m ²)	脑梗塞	9	9	1.632	0.189
	脑血塞	14	12		
	脑出血	11	13		
BMI (kg/m ²)	超过 24	28	29		
	不多于 24	32	31	1.628	0.514

1.2 研究方法

X组：该组病人在入院后使用血塞通片（50mg，云南维和药业股份有限公司）进行治疗，2片/次，早上、中午以及晚上吃饭之前各使用温水口服1片，连续使用28d。

XD组：该组病人在入院后与XD组使用相同剂量的血塞通片，同时口服丹七软胶囊（0.6g，北京长城制药厂），3粒/次，早中晚各使用温水口服1粒，连续使用28d。

在治疗期间对病人所表现出来的临床症状进行细致的观察，并随时根据其症状的变化及时调整用药剂量，并在整个用药期间注意对所有病人实施相同的常规饮食和卫生护理，并嘱咐病人家属长与病人沟通交流，及时了解病人的感受，并且每天使病人进行适当的锻炼，在此期间经常给病人讲一些笑话，使其心情能够保持愉悦。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效评估 疗效评价标准^[5]：无效是表示病人在治疗后临床症状没有改变或者是更严重，相应的指标没有好转迹象，并且病人的生命体征很不稳定；有效是指病人的症状有所改善，体征比较稳定，并且所监测到的指标在不断恢复正常；显效表示病人的症状已经消失，检测指标为正常值，且病人的生命体征处于稳定状态^[6]。

1.3.2 病人对治疗手段的满意度 参照以往研究[6]中采用的满意情况调查表来制作本次研究中需要用到的调查问卷，内容主要包括病人对自己所接受治疗

方案的满意情况、对医护人员服务态度的满意情况等进行评分，每个方面都以20分为满分，在研究结束后将调查问卷发放给每例病人，使其在医护人员的监督下进行填写，填写之后统一由监督护士收回，本次研究中所发放的调查问卷全部收回。

1.3.3 不良症状情况 仔细观察病人在整个治疗期间产生的不良症状情况，并进行记录。并将其产生的不良症状情况进行分级，具体分级标准^[7]如下：I级表示出现的不良症状比较轻微；II级表示出现的不良症状相对比较严重，但是在短时间内可以自行恢复；III级表示出现的不良症状比较严重，需要使用相应的药物干预才能够康复；IV级表示出现的不良症状非常严重，需要立即实施急救方案才能挽救其生命。I级和II级都不会影响到病人的正常生活，而III级和IV级则对病人的正常生活造成了很大的影响。

1.4 统计学方法

利用计算机软件SPSS13.0对本次研究中收集到的所有数据进行分析，计数和计量资料分别采用频数和频率的方式表示，并分别进行t以及卡方方法检验，P < 0.05代表比较对比之间的差异相对比较明显。

2 结果

2.1 疗效评估

两组在经过不同种类药物方案治疗之后，XD组中显效和有效的病人数目总和占该组病人总

数比例显著比X组要高得多 ($P<0.05$)。具体情况如表1所示。

表1 两组疗效评估 (n/%)

组别	显效	有效	无效	有效率
XD 组 (n=60)	39	14	7	53 (88.33)
X 组 (n=60)	25	19	16	44 (73.33)
χ^2 值	-	-	-	13.526
P 值	-	-	-	0.019

2.2 两组对护理的满意度调查

XD组病人对于医生和护士在整个研究过程中的服务态度、健康教育、业务水平、护患沟通以及满足需求的及时性等几个方面的满意情况分值都显

著比X组要高 ($P<0.05$)，对于医护人员服务方面的总体满意情况分值也明显比X组要高 ($P<0.05$)，具体情况见表2。

表2 两组对护理的满意度对比

组别	总例数 (n)	服务态度	健康教育	业务水平	满足需求的及时性	护患沟通	总体满意度
XD 组	60	14.52 ± 3.26	15.29 ± 3.14	14.38 ± 3.67	16.67 ± 4.29	17.20 ± 3.07	16.08 ± 3.27
X 组	60	9.38 ± 2.08	10.04 ± 2.69	10.16 ± 2.05	11.75 ± 3.19	8.10 ± 3.17	11.58 ± 2.61
t 值		3.264	2.084	6.027	4.264	2.914	3.157
P 值		0.026	0.016	0.006	0.048	0.031	0.031

2.3 不良症状情况

两组在经过不同种类的药物方案治疗之后，均出现了相应的不良症状，其中X组中产生不良症状的病人数目所占比例与XD组相比显著要高得多

($P<0.05$)；而且XD组中出现I级、II级、III级和IV级等各级不良症状的病人数目所占比例也显著比X组要低得多 ($P<0.05$)，具体情况如表3所示。

表3 两组治疗期间产生的不良症状情况对比

组别	不良症状					严重程度			
	胃肠反应	抽搐	意识模糊	四肢发凉	合计	I 级	II 级	III 级	IV 级
XD 组 (n=60)	1	2	1	2	6 (10.00)	4	2	0	0
X 组 (n=60)	3	4	2	5	14 (23.33)	6	4	2	2
χ^2 值					10.395	11.302	11.632	9.634	9.634
P 值					0.025	0.019	0.018	0.032	0.032

3 讨论

脑血管疾病是一种在广大中老年人群中较为常见的对其身体威胁极为严重的疾病，随着工作生活节奏的变快以及压力的日益增加，越来越多的中老年人产生了脑血管方面的疾病^[8]，而且该种疾病在发病人群逐渐年轻化的同时其发病数量也呈现出了每年都在迅速增长的趋势^[9]。对人们的生存质量都造成了非常严重的负面影响。有研究显示，脑血管疾病在治疗结束之后经常会产生后遗症，导致其病死

率极高^[10]。

本次研究结果显示，两组在经过不同种类药物方案治疗之后，XD组中显效和有效的病人数目总和占该组病人总数比例显著比X组要高得多，这一结果显示同时使用血塞通片和丹七软胶囊这两种药物能够显著提高脑血管后遗症病人的治疗效果，具有较好的作用效果，以往也有研究^[11]显示，同时使用以上两种药物能够显著降低病人原有的症状，减轻后遗症的严重程度，证明本次研究结果与以往的研究结果不谋而合，具有较高的可信度。另外，次

研究结果还指出，XD组患病者于医生和护士在整个研究过程中的服务态度、健康教育、业务水平、护患沟通以及满足需求的及时性等几个方面的满意情况分值都显著比X组要高，对于医护人员服务方面的总体满意情况分值也明显比X组要高，这一结果则充分表明了病人对于同时使用血塞通片和丹七软胶囊这两种药物的治疗方案具有较高的满意度。

从结果中的表3中可以看出，两组病人在28d的治疗期间都出现了恶心呕吐等胃肠反应、抽搐、意识模糊以及四肢发凉这4种不良症状，可见两种药物的副作用都比较大，而XD组产生每种症状的病人比例明显比X组要低，由此可见血塞通片和丹七软胶囊联合使用时能够显著降低病人不良症状的产生情况。

综上所述，血塞通片和丹七软胶囊这两种药物的联合使用对脑血管疾病病人产生后遗症的治疗有非常明显的作用，应当在临幊上得到大范围的推广和应用。目前血塞通片在临幊上应用相对比较广泛，而丹七软胶囊则较少使用，在临幊上并不常见^[12]，相信随着相关研究的不断深入，其和黛力新的联合作用以及安全性会得到验证，从而在临幊上得到非常广泛的应用，受到广大医患人员的欢迎。另外，受到我院规模等因素的影响，本次研究中使用的样本量较小，虽然最终的结果与以往相关研究^[13]的结果非常相似，但是数据的可靠程度还需要在以后的研究中增大样本量后进行验证。

参考文献

- [1]李玉华,许继宗,张波,等.脑血管病后遗症肢体功能障碍患者康复运动处方的疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2012,14(5):191-193.
- [2]陈春锦.日常生活活动训练及常规康复措施对脑血管病后遗症患者预后及生活质量的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2015,18(5):68-69.
- [3]侯红,蔡可书,范亚蓓,等.镜像疗法结合运动想象训练对脑卒中后偏瘫患者上肢功能和日常生活活动能力的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2013,35(2):112-114.
- [4]Nadeau SE, Wu SS, Dobkin BH, et al. Effects of task-specific and impairment-based training compared with usual care on functional walking ability after inpatient stroke rehabilitation LEAPS Trial [J]. Neurorehabil Neural Repair, 2013, 27(4): 370-380.
- [5]陈晓.脑血管病后遗症患者生活质量现状调查[J].兵团医学,2015,43(1):35-36.
- [6]杨梅,马爱华,别明波,等.强制日常生活活动训练对脑卒中患者偏瘫上肢功能影响的研究[J].北京医学,2013,35(7):585-586.
- [7]Joseph C, Rhoda A. Activity limitation and factors influencing functional of patients with stroke following rehabilitation at a specialised facility in the Western Cape [J]. Afr Health Sci, 2013, 13(3): 646-654.
- [8]赵成华.偏瘫治疗仪配合运动疗法在脑卒中患者肢体功能康复中的应用[J].中国实用神经疾病杂志,2013,16(18):74-75.
- [9]刘莹,张敏,李景刚.老年脑血管病后遗症患者低钠血症临床研究[J].空军医学杂志,2014,30(3):149-151.
- [10]邱小红,刘雄琼,田斐.日常生活活动训练对脑卒中偏瘫患者的康复疗效[J].中国康复理论与实践,2012,18(7):636-637.
- [11]王孟云,陈秀,卢凯乐,等.20例老年性脑血管病并发低钠血症病人的护理[J].全科护理,2011,9(4):312-313.
- [12]李明,赵明仙,孟建勋.作业训练对脑卒中患者日常生活能力的影响[J].中国医师杂志,2011,13(6):786-788.
- [13]许丽娜.急性脑血管病并发低钠血症67例临床分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2012,10(12):1537-1538.

[责任编辑：王军利]