

老年性缺血性脑卒中后抑郁干预治疗对神经功能恢复的疗效分析

上官建辉,唐春燕

(江西省人民医院神经内科,江西 南昌 330006)

摘要:目的 分析老年性缺血性脑卒中后抑郁干预治疗对神经功能恢复的影响。方法 选择 2017 年 2 月~2018 年 2 月在我院治疗的老年性缺血性脑卒中患者 140 例,将其随机分为对照组和观察组,每组 70 例。对照组采用常规治疗,观察组在常规治疗基础上采用抑郁干预治疗,观察两组患者神经功能恢复疗效、治疗前后神经功能缺损评分、抑郁评分等情况。结果 观察组神经功能恢复有效率(71.42%)高于对照组(45.71%),差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组神经功能缺损评分、抑郁评分均低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$),观察组治疗后神经功能缺损评分为(13.20±5.21)分,优于对照组的(19.43±4.60)分,观察组治疗后抑郁评分为(4.10±1.51)分,优于对照组的(13.43±1.58)分,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 老年性缺血性脑卒中后抑郁干预治疗,可促进神经功能恢复,改善患者抑郁症状,在患者的康复中具有至关重要的作用,值得临床借鉴。

关键词:缺血性脑卒中;抑郁治疗;神经功能

中图分类号:R743.3

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.03.040

文章编号:1006-1959(2019)03-0125-03

Effect of Intervention Therapy on Neurologic Function Recovery after

Senile Ischemic Cerebral Apoplexy

SHANGGUAN Jian-hui,TANG Chun-yan

(Department of Neurology,Jiangxi Provincial People's Hospital,Nanchang 330006,Jiangxi,China)

Abstract:Objective To analyze the effect of depression intervention on nerve function recovery after senile ischemic stroke.Methods 140 patients with senile ischemic stroke who were treated in our hospital from February 2017 to February 2018 were randomly divided into control group and observation group with 70 cases in each group. The control group was treated with routine therapy,while the observation group was treated with depression intervention on the basis of routine treatment.The neurological function recovery, neurological deficit score and depression score before and after treatment were observed in the two groups.Results The effective rate of nerve function recovery in the observation group (71.42%) was significantly higher than that in the control group (45.71%),the difference was statistically significant ($P<0.05$).After treatment,the scores of neurological impairment and depression in the two groups were significantly lower than those before treatment ($P<0.05$).The scores of neurological deficits in the observation group after treatment were (13.20±5.21), which were better than those in the control group (19.43±4.60), and the scores of depression in the observation group were (4.10±1.51), which were better than those in the control group (13.43±1.58), with statistically significant differences ($P<0.05$).Conclusion The intervention treatment of senile ischemic stroke depression can promote the recovery of nerve function and improve the depression symptoms of the patients.It plays an important role in the rehabilitation of the patients and is worthy of clinical reference.

Key words: Cerebral ischemic stroke; Depression treatment; Nerve function

缺血性脑卒中(cerebral ischemic stroke)是临床常见的老年多发病,不仅会引起肢体功能障碍、各种神经系统症状和体征,还会并发情感障碍,抑郁是脑卒中后常见的情感障碍^[1]。临床研究显示老年性缺血性脑卒中后抑郁患者病死率高,患者主要表现为情绪低落、兴趣丧失、睡眠障碍等^[2]。抑郁的发生不仅会延缓患者神经功能的恢复,还会增加病死率的发生率^[3]。因此,临床在常规治疗的基础上给予抑郁治疗具有重要的临床意义。本研究选择我院治疗的 140 例老年性缺血性脑卒中患者作为研究对象,分析老年性缺血性脑卒中后抑郁干预治疗对神经功能恢复疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 2 月~2018 年 2 月在江西省人民医院治疗的 140 例老年性缺血性脑卒中患者,本研究经过医院伦理委员会批准,患者及其家属知情同意,并签署知情同意书。依据抓阄法随机分为对照组和观察组,各 70 例。其中对照组男 24 例,

女 16 例;年龄 55~73 岁,平均年龄(60.67±4.12)岁,病程 2~6 个月,平均病程(3.50±1.54)个月。观察组男 25 例,女 15 例;年龄 56~74 岁,平均年龄(62.17±6.45)岁,病程 2~8 个月,平均病程(4.51±1.50)个月。两组患者在年龄、性别、病程等基础资料方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 ①确诊为老年性缺血性脑卒中^[4];②抑郁量表评定为抑郁;③年龄 55~74 岁。

1.2.2 排除标准 ①合并肾、肝、血液和内分泌系统严重性疾病患者;②精神病患者;③出血性脑卒中。

1.3 方法

1.3.1 对照组 给予常规的神经内科药物治疗,包括改善微循环、扩充血容量、溶栓、抗凝、钙离子拮抗剂、抗血小板凝聚药物、重构微循环增加缺血区灌注药物如丁苯酞等药物,连续治疗 2 个月。

1.3.2 观察组 在常规治疗基础上采用抑郁干预治疗,即百忧解(生产企业:礼来苏州制药有限公司,国药准字:J20170022,规格:20 mg/粒),口服,1 次/d,1 粒/d,连续治疗 2 个月。

作者简介:上官建辉(1971.2-),男,江西抚州人,硕士,主治医师,主要从事神经内科疾病的研究,擅长帕金森病的诊治

1.4 观察指标 比较两组神经功能恢复疗效、治疗前后神经功能缺损评分、抑郁评分。

1.4.1 神经功能恢复疗效判定^[9] ①基本痊愈:神经功能缺损评分减少 91%~100%; ②显效:评分减少 46%~90%; ③有效:评分减少 18%~45%; ④无效:评分减少 ≤17%。有效率=(基本痊愈+显效+有效)/总例数×100%。

1.4.2 神经功能缺损评分 分为轻型(0~15 分),中型(16~30 分),重型(31~45 分)。

1.3.3 抑郁程度评分 采用抑郁自评量表,评分 ≥53 分为筛查阳性,规定 >73 分为重度抑郁,62~73 分为中度抑郁,52~63 分为轻度抑郁。

1.5 统计学方法 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检

验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组神经功能恢复疗效对比 观察组神经功能恢复有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组治疗前后神经功能缺损评分对比 治疗后神经功能缺损评分低于治疗前,差异有统计学意义($P < 0.05$),且观察组改善优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组治疗前后抑郁评分对比 治疗后抑郁评分较治疗前降低,差异有统计学意义($P < 0.05$),且观察组改善优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 1 两组神经功能恢复疗效对比[n(%)]

组别	n	基本痊愈	显效	有效	无效	有效率
对照组	70	17(24.28)	9(12.85)	6(8.57)	38(54.28)	32(45.71)
观察组	70	23(32.85)	16(22.85)	11(15.71)	20(28.57)	50(71.42)

注: $t=6.10$, $P < 0.05$

表 2 两组治疗前后神经功能缺损评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	70	33.20±5.02	19.43±4.60
观察组	70	31.90±4.42	13.20±5.21

表 3 两组治疗前后抑郁评分对比($n=70$,分)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	70	21.83±4.99	13.43±1.58
观察组	70	22.61±5.22	4.10±1.51

3 讨论

随着老年性缺血性脑卒中后抑郁发生率的不不断提高,严重延迟患者神经功能的恢复,进一步影响患者的顺利康复^[9]。因此,临床在常规治疗的基础上进行抑郁干预治疗是关键。抑郁的发生机制较为复杂多变,与多种因素密切相关,且临床无统一的治疗标准。在生物学上研究显示脑卒中后抑郁的发生可能与体内单胺类神经递质的降低、去甲肾上腺素失衡等有关^[9]。因此,采用百忧解治疗具有一定的可行性。龙洁等^[10]的研究中指出,百忧解是抗抑郁药,其主要成分为盐酸氟西汀,同时也是一种 5-HT 再摄取抑制剂,其作用机制较为特殊,选择性抑制 5-HT 进入突触神经细胞,而对其他神经递质或受体位点几乎无影响,且对脑内神经递质恢复具有一定的作用。故该药更适用于老年缺血性脑卒中后抑郁的治疗。

本研究结果显示,观察组神经功能恢复有效率 71.42% 高于对照组 45.71% ($P < 0.05$)。由此可见,百忧解对卒中后神经功能恢复具有一定的疗效。同时治疗后亮组神经功能缺损评分、抑郁评分均降低,与

治疗前对比($P < 0.05$),且观察组降低优于对照组($P < 0.05$)。提示通过长期抑郁治疗,可改善患者抑郁状态,且可促进神经功能的恢复,为患者更好地康复奠定基础。抑郁严重程度直接影响神经功能缺损,在常规治疗基础上给予抑郁干预治疗,可直接促进神经功能的恢复,进一步提高神经功能恢复疗效。本研究结果与张国利^[10]等的研究结果一致,表明老年性缺血性脑卒中后抑郁干预治疗对神经功能的恢复具有一定的促进作用,值得临床重视。

综上所述,老年性缺血性脑卒中后抑郁干预治疗对神经功能恢复具有一定的疗效,且可改善患者抑郁状态,利于患者的恢复。但在脑卒中后患者的康复治疗方面还应进一步展开相应研究,以期获得更佳的治疗效果。

参考文献:

- [1]田海静.老年缺血性脑卒中后抑郁发生的特点及相关因素分析[J].吉林医学,2013,34(16):3153-3154.
- [2]刘喜艳,甄微,张钦聪,等.脑卒中后抑郁治疗与预防[J].中国老年学杂志,2018,38(4):1010-1014.

- [3]张红梅,张红亚,梁炜.老年脑卒中后抑郁与血清脑源性神经营养因子的相关性研究[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(16):111.
- [4]林康,陈明磊.老年性缺血性脑卒中后抑郁干预治疗对神经功能恢复的疗效分析[J].海南医学院学报,2014,17(5):618-620.
- [5]许可,王顺先,王晓明,等.rTMS 合并抗抑郁药对中风后抑郁的临床治疗[J].川北医学院学报,2006,21(2):116-118.
- [6]曾令海.抗抑郁治疗对老年急性缺血性卒中患者神经功能缺损及抑郁发生的疗效观察[J].医学信息,2016,29(1):232.

- [7]李晓英.舒适护理对缺血性脑卒中后抑郁的影响[J].河北医药,2013,35(10):1591-1592.
- [8]龙洁,刘永珍,蔡焯基,等.卒中后抑郁状态的发生率及临床治疗研究[J].中华神经科杂志,2014,34(3):145-148.
- [9]张国利,曾湘良.脑卒中后抑郁相关因素与患者预后分析研究[J].中国医药导报,2015,9(22):52-53.

收稿日期:2018-10-29;修回日期:2018-11-14

编辑/冯清亮