

乐脉颗粒治疗多发脑梗死性痴呆效果观察

刘 光,叶江琳,吴杰妍,刘铭柏,林柱雄  
(广州中医药大学第三附属医院神经内科,广东 广州 510360)

【摘要】 目的 使用乐脉颗粒治疗社区内多发脑梗死性痴呆(MID)患者,进行疗效观察。方法 运用随机对照法,分别对两组患者采用不同治疗方法,以进行疗效对照观察。结果 治疗组各种量表评分均优于对照组,具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 治疗组加用乐脉颗粒治疗后,智能状态、日常生活和社会活动能力均比对照组有所改善,说明乐脉颗粒对 MID 具有良好疗效。

【关键词】 乐脉颗粒;多发脑梗死性痴呆

【中图分类号】 R 743.33      【文献标识码】 B      【文章编号】 1004-0501(2010)05-0670-02

多发脑梗死性痴呆(multi-infarct dementia, MID)是由于脑动脉硬化影响脑血液供应,出现脑血管意外而引起的皮质和皮质下混合受累的痴呆。在我国老年人中发病率逐年增高<sup>[1]</sup>。临床表现为精神障碍和神经障碍。影响老年人的健康和生活质量,给家属、社会带来负担。近年来,虽然针对本病采取的综合治疗措施取得一定进展,但治疗过程中还有很多不完善之处。特别是如何在居民社区内合理运用中医药进行对症治疗还有待探讨。2 年来本院收治社区内 74 例 MID 患者,随机分为治疗组和对照组,治疗组在综合治疗的基础上加用乐脉颗粒进行治疗,经过治疗效果观察,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:本组 74 例患者均来自 2005 年开始到我院治疗的患者,符合 CCMD-3-R 诊断标准,由医院精神病防治康复专科门诊医师确诊。采用长谷川痴呆量表确定记忆、智能损害程度;采用 HACHINSKI 局部缺血性评分量表鉴别诊断,排除阿尔茨海默病(alzheimers disease, AD)。随机将 74 例患者分为治疗组与对照组,治疗组 37 例,男 22 例,女 15 例,年龄 57~71 岁,平均 61.5 岁;对照组 37 例,男 20 例,女 17 例,年龄 56~69 岁,平均 62.3 岁。两组病例在年龄、性别、病程、文化程度等方面经过统计学处理后差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 治疗方法:对照组使用脑复康、脑复新、能量合剂进行治疗。治疗组在使用脑复康、脑复新、能量合剂治疗的基础上,加用乐脉颗粒,口服 3g, 3 次/d,疗程均为 6 个月。两组患者均在本院登记建立随访卡册,由

医师定期随访,指导用药以及患者家属进行社区护理。两组患者在出现其它症状时进行对症治疗。

1.3 疗效评定:选用简易智能状态检查修正表(MMSE)和日常生活能力量表(ADL)分别对两组的智能状态,日常生活和社会活动能力进行评分,比较结果,进行分析。临床疗效标准根据患者的临床症状体征,结合简易智能状态检查修正表(MMSE)和日常生活能力量表(ADL)的评分,分为显效、好转、无效。

1.4 统计学方法:两组数据运用 SPSS10.0 统计软件进行统计分析处理,计量资料采用  $t$  检验,计数资料采用  $\chi^2$  检验。

2 结 果

2.1 两组量表评分结果比较,见表 1。从表 1 中可见,两组 MMSE 量表的分数差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),表明治疗组的智能状态比对照组好;两组 ADL 量表的分数差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),表明治疗组的日常生活和社会活动能力比对照组好。

表 1 量表评分结果比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

| 组 别 | n  | MMSE 分数    | ADL 分数     | P     |
|-----|----|------------|------------|-------|
| 治疗组 | 37 | 19.36±2.39 | 34.75±5.39 | <0.05 |
| 对照组 | 37 | 15.89±3.95 | 43.75±9.12 |       |

2.2 两组临床疗效,见表 2。从表 2 中可见,治疗组显效率、好转率、总有效率均高于对照组,两组数据差异有统计学意义。

表 2 临床疗效比较 n(%)

| 组 别 | n  | 显效       | 好转        | 无效        | 总有效率  | P     |
|-----|----|----------|-----------|-----------|-------|-------|
| 治疗组 | 37 | 7(18.92) | 17(45.95) | 13(35.13) | 64.86 | <0.05 |
| 对照组 | 37 | 5(13.51) | 12(32.43) | 20(54.06) | 45.95 |       |

3 讨论

3.1 多发脑梗死性痴呆(MID)其病因可能是脑动脉硬化,出现广泛性血栓性或栓塞性脑血管病,从而引起脑组织器质性改变。随着我国进入老年化社会,社区老年人口不断增多,老年人中发病率逐年增高<sup>[2]</sup>。临床表现主要为:记忆力障碍、智能障碍、思维情感障碍、生活及社会活动能力障碍,最后可以达到完全的痴呆状态。严重影响老年人的健康和生活质量,给家属经济、生活带来沉重的负担,对社区医疗资源造成不必要的负荷。采用各种治疗药物对 MID 进行综合治疗已经证明了有良好的效果,但乐脉颗粒的临床应用还有待探讨验证。

3.2 乐脉颗粒为纯中药制剂,制剂中的丹参、川芎、赤芍、红花活血化瘀,香附、木香行气开窍,山楂降低血脂;能够改善抗氧化机能的转氧化物转化酶的活性,保护神经元;恢复脑缺血后胆碱乙酰化酶活性,保证乙酰胆碱的正常合成与释放,恢复神经传导功能;扩张脑血管,改善脑的微循环,缩短脑循环时间<sup>[3]</sup>,本次对照研究结果显示,在综合药物的基础上加用乐脉颗粒,患者的智能状态、日常生活能力以及社会适应交往能力均有所提高,同时提高了治疗组的治疗有效率,表明该药

物对 MID 的临床治疗具备良好的效果,值得在社区治疗康复中推广。

3.3 MID 的治疗过程是长期的,应该由医生定期访视,指导家属如何对患者进行治疗、护理;在社区内定期开展健康的文体体育活动和社区心理咨询,不仅有利于预防疾病发生,而且对轻中度患者的治疗康复有重要作用<sup>[4]</sup>。医生一方面要提供指导家属对患者使用改善认知功能和促进脑部代谢药物。另一方面,指导家属对患者进行生活照顾和护理,注意患者饮食、营养和个人卫生。加强生活料理,鼓励患者适当运动,减缓精神衰退,提高其生活质量。避免出现合并的躯体疾病。

参考文献:

[1] 沈渔村主编. 精神病学[M]. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社, 1995, 63 ~ 64  
[2] 朱汉民主编. 全科医学常见健康问题[M]. 第 1 版. 北京:科学出版社, 1999, 102 ~ 109  
[3] 郑俊忠. 乐脉颗粒对脑梗死患者脑功能障碍的改善作用[J]. 华西医科大学学报, 1999, 30(1): 1 ~ 2  
[4] 莫淦明主编. 实用老年精神医学[M]. 第 1 版. 长沙:湖南科学技术出版社, 1994, 258 ~ 269

(收稿时期:2009-09-28)

2010 年“显微外科应用解剖学习班”及“全国手外科与显微外科培训班”通知

经全国继续医学教育委员会批准,南方医科大学解剖学教研室与成都现代医院及成都新现代手术科研究所定于 2010 年 10 月 21 ~ 27 日,在四川省成都市联合举办 2010 年“显微外科应用解剖学习班”及“全国手外科与显微及神经无创缝合动物实验、理论学习、手术示教及病例讨论等。培训班结束后授予国家级 I 类继续医学教育学分 10 分,请以电子邮件、短信、传真、电话或来信方式报名详细情况请浏览成都现代医院网站(www. cdxddy.com)。

联系人:唐林俊;地址:成都市武侯区长益路 60 号成都现代医院,邮编:610041;电话:028-66879002、66879001(传真)、18980019078、13308009078;E-mail:xdyy2003@126.com。

联系人:洪辉文,徐达传;地址:南方医科大学解剖学教研室临床解剖学研究所,邮编:510515;电话:020-61649810、13560199628、020-61648202、13609741006。