

尼莫地平治疗高血压脑出血的临床观察

颜 跃

(金华市文荣医院神经内科 浙江 金华 321000)

【摘要】目的:了解尼莫地平在治疗高血压出血时的情况。方法:选择13年5月到2016年8月期间收治的高血压患者120例,分成对照组和观察组,对照组主要经常使用药物治疗的方法进行,把主要以对照组为前提使用尼莫地平10mg与等渗盐水500ml进行静脉注射,每天要实行一次,降血压保持在稳定的范围内,10天之后需要使用到药物治疗,每天使用一次,而且要连续使用三天,分析了治疗卫生研究院的卒中量表(NIHSS)评分、生活能力评分,DBP(75.3±4.1)mmHg均低于对照组的(8.0±1.9)分、(136.5±7.4)mmHg、(8.0±3.7)mmHg,日常生活能力的评分高于对照组,差异具备了统计学效果(P<0.05)。结论:尼莫地平能够恢复高血压出血患者的神经功能。

【关键词】尼莫地平;高血压;脑出血;临床观察

【中图分类号】R544.1

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2020)11-0064-01

高血压脑出血传统的治疗药常选用硝普钠,利喜定等,尼莫地平注射液仅用于原发或继发蛛网膜下腔出血患者中,目前临床证明尽早使用(24小时内),才能最大限度的发挥尼莫地平注射液作用,尤其对于高血压脑出血并破入脑室的患者,本文探究尼莫地平在治疗高血压出血时的治疗效果,为临场提供参考依据。

1.资料与方法

1.1 对象与分组选取

2013年5月至2016年8月我院获得治疗的高血压出血患者有120例,分为对照组和观察组,对照组人数达到30人,女性是25人。观察组男性是33人,女性有32人。两组之间的资料具有可比性。

1.2 治疗方法对照组予常规治疗

①脑水肿抑制:需要使用20%的甘露醇。②当血压大于180/100mmHg,就要稳定血压,保证血压控制在能够接受的范围里,不能够使用其他的扩张药物,对于烦躁不安的人要使用镇静药物。③活血化淤的中药,比如丹参能够改善脑血管的循环。观察组主要在对照组的前提下加入500毫升的药物,要了解动态的血压情况,通过对血压的情况分析,让血压能够始终维持在一定的范围内,使用药物10天之后要用到口服,每次使用10克,连续服用三天就行了。

1.3 评价指标比较

当神经功能的缺损评分降低90%,说明临床有效果,评分下降46~90%,说明临床的效果很好,如果神经功能的评分减少了19%~45%说明临床效果一般,评分效果下降19%,表明了临床具有无效性。

1.4 统计学方法

通过SPSS 11.5统计软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,使用t检验,P<0.05为差异具备统计学效果。

2.结果

2.1 治疗的血压变化(表1)治疗前SBP、DBP无明显统计学差异,观察组SBP、DBP低于对照组。

表1 两组治疗前后血压变化 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | SBP | | DBP | |
|-----|----|-----------|-----------|----------|----------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 对照组 | 55 | 158.2±8.4 | 136.5±7.4 | 98.4±4.1 | 80.2±3.7 |
| 观察组 | 65 | 158.2±8.4 | 128.1±6.7 | 98.4±4.0 | 75.3±4.1 |
| t | | >0.05 | <0.01 | >0.05 | <0.01 |

2.2 治疗之前日常生活能力和评分有着相类似的地方,但是差异没有统计学效果,标识的总分是在增加的,表明了观察组高于对照组,评分在不断的下降表明了二者之间的差异具备统计学作用。

表2 两组日常生活能力与NIHSS评分变化 (分, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | SBP | | DBP | |
|-----|----|----------|-----------|----------|---------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 对照组 | 55 | 51.5±7.6 | 78.6±11.3 | 10.3±2.2 | 8.0±1.9 |
| 观察组 | 65 | 51.5±8.1 | 99.5±14.3 | 10.3±3.0 | 5.4±1.0 |
| t | | >0.05 | <0.01 | >0.05 | <0.01 |

3.讨论

这次研究中治疗组的患者有效率为94.34%,对照组为75.47%,治疗组患者的神经功能评定分数为(5.13±4.57)分,对照组(9.50±5.17)分,在开始综合对比可以了解到结果具备不同,具有统计学的效果和作用(P<0.05)。临床数据认为在高血压出血患者临床治疗的过程中,推行这种治疗方案获得了很好的效果,不仅能够改善患者的临床特点,而且能够对神经功能的缺损分数进行控制,所以希望在临床上得到大力推广。

尼莫地平能够调整 and 维持人体内部血液的粘稠度平衡,对血管内部的细胞膜进行修复,促进血管的弹性得到强化,用在了中风口眼歪斜,神经头痛以及面瘫等神经功能障碍中,对神经营养进行改善,恢复了神经的传导效果,用在脑梗塞以及脑溢血等缺血性的脑病中,能够实现脑血栓的吸收,降低了脑梗塞的面积,对脑血管的供血供氧有改善效果。

尼莫地平高血压患者的治疗具有一定的优势,值得在临床应用中推广。

参考文献:

- [1]张丹丹.尼莫地平用于治疗高血压性脑出血的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,(12):2393-2394.
- [2]黄剑钊,钟倩春,曾祥富,等.依达拉奉联合尼莫地平治疗高血压脑出血疗效观察[J].延安大学学报(医学科学版),2016,(2):28-30,34.
- [3]宋伟.尼莫地平治疗高血压脑出血的临床疗效分析[J].中国医药指南,2015,(22):115-116.
- [4]魏利军.尼莫地平治疗脑出血后缺血性脑损伤临床观察[J].中国实用神经疾病杂志,2016,(23).