维普资讯 http://www.cqvip.com



# 超声脑血管病治疗仪(SUT)治疗急性脑梗死的疗效观察

## Observation on effect of acute cerebral infarction treated with SUT

乔艳春 (佳木斯市中心医院,黑龙江 佳木斯 154000)

[关键词] 急性脑血管疾病;脑梗死;脑血管病治疗仪
[中图分类号] R743.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)04-0259-01

脑梗死是中老年人常见病多发病,致残率较高,给患者造成很大的病苦,给家庭和社会带来很大的负担,为减轻脑梗死致残率,我科于2004年5月至2006年4月应用超声脑血管病治疗仪治疗脑梗死,取得满意疗效,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本组患者100例,均为发病在24 h之内的急性脑梗死患者,全部经过头颅CT或MRI确诊,符合1995年全国脑血管病学术会议通过的诊断标准,将100例急性脑梗死患者随机分成两组,治疗组50例,对照组50例,两组患者一般情况无明显差别,具有可比性。

### 1.2 治疗方法

治疗组采用超声脑血管病治疗仪治疗一日一次,加常规脑血管病药物治疗。对照组采用常规脑血管病药物治疗。

## 2 疗效评价与结果

根据第四届全国脑血管病学术会议通过的"脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准"[1]与"临床疗效评定标准"[2],分别进行治疗前及治疗后一个月疗效评价。临床疗效评定标准分为六级。①基本痊愈:功能缺损评分减少91%~100%,病残程度为0级;②显著进步:功能缺损评分减少46%~90%,病残程度为1~3级;③进步:功能缺损评分减少18%~45%以上;④无变化:功能缺损评分减少或增加不足18%;⑤恶化:功能缺损评分非但没有减少反而增加18%或更多;⑥死亡。显效包括基本痊愈、显著进步,总有效包括基本痊愈、显著进步及进步。

治疗结果见表1。由表1可以发现治疗组有效率及显效率明显高于对照组。

表1 两组患者疗效(例)

| | n | 基本痊愈 | 显著进步 | 进步 | 无变化 | 恶化 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 对照组 | 50 | 8 | 10 | 16 | 13 | 3 |
| 治疗组 | 50 | 14* | 23* | 9* | 3* | 1* |

*:与对照组比较,$P<0.01$

## 3 讨论

脑卒中康复治疗对患者肢体功能、日常生活能力的恢复非常重要。超声脑血管病治疗仪通过脑部超声温热原理,改善脑部微循环增加脑血流量,促进神经功能恢复;另一方面,通过经皮功能性电刺激(FES),使肌肉收缩和关节运动,降低肌肉痉挛。因此,FES是恢复神经功能障碍的一种有效的方法,这种经皮电刺激是由于它促进脊髓中强啡肽(K型阿片受体激动剂)的释放,抑制脊髓前角运动神经元兴奋性,而改变肌肉痉挛状态。以上临床疗效观察结果显示治疗组明显优于对照组。因其采取电极片经皮电刺激,减少了以往针灸给病人带来的痛苦,且减少交叉感染机会,使用方便。因此脑血管病治疗仪治疗脑卒中是一种安全有效的康复手段,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 中华医学会全国第四届脑血管病学术会议通过.脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准[J].中华神经科杂志,1996,29(6):381-383.
[2] 孟家眉.神经内科临床新进展[M].北京:北京出版社,1994.93.

(编辑:兰阳军)

[收稿日期] 2007-03-08 [修回日期] 2007-05-05

# 关于日期的用法

公历世纪、年代、年、月、日和时刻 例如:公元前5世纪、20世纪90年代、1995年6月8日14时30分。

表示年份要写全称,1995年不能写成95年或95年;1953—1958年不能写成1953—58年。年月日可以写成1995-06-08。时刻用":"分隔的形式。如:13时45分8秒可以写成13:45:08。

(本刊编辑部)