

- 西医科大学学报, 2001, 32: 43-47.
- 7 Lam CLK, Lauder IJ, Lam TP. Population based norming of the Chinese (HK) version of the SF-36 health survey. The Hong Kong Practitioner, 1999, 21: 460-472.
- 8 Alla F, Briancon S, Guillemin F, et al. Self-rating of quality of life provides additional prognostic information in heart failure. Insights into the EPICAL study. Eur J Heart Fail, 2002, 4: 337-343.
- 9 龚开政, 张振刚, 朱宁, 等. SF-36 在慢性心力衰竭患者中的信度和效度评价. 中国康复医学杂志, 2004, 19: 182-184.
- 10 Ekman I, Fagerberg B, Lundman B. Health-related quality of life and sense of coherence among elderly patients with severe chronic heart failure in comparison with healthy controls. Heart Lung, 2002, 31: 94-101.
- 11 Juenger J, Schellberg D, Kraemer S, et al. Health related quality of life in patients with congestive heart failure: comparison with other chronic disease and relation to functional variables. Heart, 2002, 87: 235-241.
- 12 Radzewitz A, Miche E, Herrmann G, et al. Exercise and muscle strength training and their effect on quality of life in patients with chronic heart failure. Eur J Heart Fail, 2002, 4: 627-634.
- (修回日期: 2004-08-14)
(本文编辑: 熊芝兰)

· 短篇论著 ·

药物及脑部血管超声波联合治疗椎动脉型颈椎病的疗效观察

刘寄萍

我科自 2002 年以来, 采用药物及脑部血管超声波治疗椎动脉型颈椎病患者, 并与单纯药物治疗组进行对比, 发现前者临床疗效满意, 明显优于后者。现报道如下。

一、资料与方法

于我科 2002 年以来收治的离休干部中, 共选取 216 例椎动脉型颈椎病患者 (均经临床及 MRI 检查确诊), 将其随机分为治疗组及对照组 (各 108 例)。治疗组男 70 例, 女 38 例; 年龄 78~92 岁, 平均 85.2 岁。对照组男 69 例, 女 39 例; 年龄 75~86 岁, 平均 81.5 岁。上述患者均临床表现为反复发作的头痛、眩晕、肢体麻木等症状, 旋颈试验阳性, 病程多在 10 年以上。2 组患者一般情况及病情经统计学分析, 差异无统计学意义, 具有可比性。

治疗组患者联合采用扩血管药物及脑部血管超声波进行治疗, 具体操作步骤如下: ①药物治疗——每天静脉滴注生理盐水 100 ml (含银杏叶提取物注射液 70 mg), 共治疗 10 d; ②脑部血管超声波治疗——当药物治疗结束后, 随即采用 SUT-610 型超声扫描脑血管仪进行治疗, 于患者椎基底动脉治疗区域内放置 4 个超声探头并用弹性绷带固定, 嘱患者平卧, 超声治疗频率为 60 Hz, 治疗强度为 1 W/cm², 每次治疗 25 min, 每天 1 次, 10 次为 1 个疗程, 共治疗 10 d。对照组患者则单纯采用药物治疗, 药物种类、剂量及治疗时间均与治疗组一致。

疗效评定标准参照颈性眩晕症状与功能评定量表^[1], 即显效: 患者眩晕及其它症状、体征消失, 功能评分 > 30 分, 治疗后半年内无复发; 有效: 眩晕基本消失, 其它症状、体征减轻, 功能评分为 20~30 分, 3 个月内无复发; 无效: 患者症状、体征均无明显改善。各组患者间的疗效比较采用 χ^2 检验进行统计学分析, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

2 组患者分别经 1 个疗程治疗后, 发现治疗组显效 74 例 (68.5%), 有效 27 例 (25.0%), 无效 7 例 (6.5%), 总有效率为 93.5%; 对照组显效 22 例 (20.4%), 有效 62 例 (57.4%), 无效 24 例 (22.2%), 总有效率为 77.8%。2 组患者显效率、总有效率经 χ^2 检验, 差异具有统计学意义。

分别对 2 组患者进行随访并比较其复发情况, 发现治疗组

108 例患者中, 治疗后 3 个月内复发 7 例 (6.5%), 3~6 个月内复发 28 例 (25.9%), 6 个月~1 年内复发 42 例 (38.83%), 1 年以后复发 31 例 (28.76%); 而对照组 108 例患者中, 3 个月内复发 45 例 (41.7%), 3~6 个月内复发 60 例 (55.6%), 6 个月~1 年内复发 2 例 (1.9%), 1 年以后复发 1 例 (0.93%)。经统计学分析后发现, 2 组患者 3 个月及 6 个月时的复发率组间差异具有统计学意义 (均 $P < 0.05$), 1 年时及 1 年以后的复发率组间差异亦具有统计学意义 (均 $P < 0.01$), 即治疗组患者复发情况明显优于对照组。

三、讨论

椎动脉型颈椎病多见于老年患者, 主要是由于患者颈椎间盘发生退行性改变及颈椎骨关节增生等因素引起, 可对椎动脉产生压迫、刺激, 导致其受压或痉挛, 最终造成椎-基底动脉血液流量减少, 脑供血不足^[2]。该症复发率较高, 临床治疗比较棘手, 常规牵引或单纯扩血管药物治疗往往效果欠佳, 当患者病情严重时, 可使眩晕症状加重, 甚至引发血压降低。而采用脑部血管超声波治疗该症, 主要是因为该型超声波具有以下效应, 即①高频振荡效应: 可使血管扩张, 有效改善椎-基底动脉血供量; ②机械效应: 可使变硬的结缔组织变软, 松解组织粘连, 降低肌肉张力; ③理化效应: 可提高脑细胞有氧氧化能力, 使细胞膜对 K⁺、Na⁺ 等离子的通透性发生改变, 从而有效激活神经元细胞, 缓解头痛; ④直接作用: 使局部脑组织中血管扩张、血流加速, 促进血液中 pH 值碱性化、酶活性增强及细胞增生, 加快损伤组织的修复及功能恢复。

从本研究结果可以看出, 虽然对照组患者单纯使用药物治疗具有一定疗效, 但其复发率较高; 而治疗组患者经药物及超声波联合治疗后, 不仅使显效率、有效率得到明显提高, 还可显著延长疗效, 使复发时间明显推后, 总之该联合疗法值得临床进一步推广、应用。

参 考 文 献

- 1 卓大宏. 中国康复医学. 北京: 华夏出版社, 2003. 1148.
- 2 李维堂, 庞立波. 微波治疗椎动脉型颈椎病的疗效观察. 中华物理医学与康复杂志, 2003, 25: 756.

(修回日期: 2004-06-19)

(本文编辑: 易 浩)