

## 丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗急性脑梗死的研究

尚晓艺, 何丽影

辽源市中医院 吉林辽源

**【摘要】目的** 分析丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗急性脑梗死的研究。**方法** 选择本院于 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间收治的 100 例急性脑梗死患者为研究对象, 将其按随机分组方法分为对照组 (50 例, 采取丁苯酞软胶囊治疗) 和观察组 (50 例, 在对照组治疗基础上加用依达拉奉治疗), 对两组的临床治疗效果, 如两组患者的神经功能 (NIHSS) 评分、生活质量 (生理功能、心理功能、运动功能) 评分、日常生活能力 (ADL) 评分及血清神经元特异性烯醇化酶、超氧化物歧化酶、一氧化氮浓度进行对比与评估。**结果** 观察组患者的神经功能显著低于对照组 ( $P<0.05$ )。观察组患者的生理功能、心理功能、运动功能评分均高于对照组 ( $P<0.05$ )。观察组患者的日常生活能力评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。观察组患者的血清神经元特异性烯醇化酶、超氧化物歧化酶、一氧化氮浓度均优于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 对急性脑梗死患者实施丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗可取得明显的效果, 能够显著改善患者的神经功能。提高生活质量和日常生活能力。有较高应用价值, 值得临床工作中推广与应用。

**【关键词】** 丁苯酞软胶囊; 依达拉奉; 急性脑梗死; 神经功能

**【收稿日期】** 2024 年 8 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240371

### Study on the combination of butylphthalate soft capsules and edaravone in the treatment of acute cerebral infarction

Xiaoyi Shang, Liying He

Liaoyuan Traditional Chinese Medicine Hospital, Liaoyuan, Jilin

**【Abstract】 Objective:** Study on the treatment of acute cerebral infarction with the combination of butylphthalate soft capsules and edaravone. **Methods:** Selecting 100 patients with acute cerebral infarction admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 as the research subjects, they were randomly divided into a control group (50 cases, treated with butylphthalate soft capsules) and an observation group (50 cases, treated with edaravone in addition to the control group). The clinical treatment effects of the two groups, such as the neurological function (NIHSS) score, quality of life (physiological function, psychological function, motor function) score, daily living ability (ADL) score, and serum neuron specific enolase, superoxide dismutase, and nitric oxide concentration, were compared and evaluated. **Results:** The neurological function of the observation group patients was significantly lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). The physiological, psychological, and motor function scores of the observation group patients were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ). The daily living ability score of the observation group patients was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). The serum concentrations of neuron specific enolase, superoxide dismutase, and nitric oxide in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The combination of ibuprofen soft capsules and edaravone can achieve significant results in the treatment of acute cerebral infarction patients, and can significantly improve their neurological function. Improve the quality of life and daily living abilities. It has high application value and is worth promoting and applying in clinical work.

**【Keywords】** Butylphthalate soft capsules; Edaravone; Acute cerebral infarction; Neurological function

急性脑梗死是神经内科常见的急重症之一, 具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点<sup>[1]</sup>。目前, 临床上治疗急性脑梗死的方法主要包括溶栓、抗血小板聚集、神经保护等。丁苯酞软胶囊和依达拉奉作为两种常用的神经保护药物, 在急性脑梗死治疗中均显示出一定的疗效。本研究旨在进一步探讨两者联合使用的临床疗效及安全性, 为急性脑梗死的治疗提供新的思路。具体报道如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选择 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间收治的 100 例急性脑梗死患者为研究对象。将其进行随机分组, 分为对照组 (50 例, 男 28 例, 女 22 例, 年龄 51-77 岁, 平均年龄  $63.85 \pm 8.85$  岁) 和观察组 (50 例, 男 26 例, 女 24 例, 年龄 52-78 岁, 平均年龄  $64.15 \pm 9.36$  岁)。纳入标准: (1) 所有患者均符合急诊急性脑梗死诊断标准; (2) 首次发病。排除标准: (1) 严重脏器损伤患者; (2) 有精神疾病患者; (3) 中途退出研究和不配合治疗患者; (4) 对丁苯酞软胶囊、依达拉奉研究药物过敏患者。将两组患者一般资料进行分析, 结果表明其差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。全部患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

### 1.2 方法

对照组给予口服丁苯酞软胶囊 0.2g, 每日三次; 观察组在对照组基础上加用静脉滴注依达拉奉注射液 30mg, 每日两次。两组疗程均为 21 天<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组患者的神经功能 (NIHSS) 评分、生活质量 (生理功能、心理功能、运动功能) 评分、日常生活能力 (ADL) 评分及血清神经元特异性烯醇化酶、超氧化物歧化酶、一氧化氮浓度进行对比与评估。其中神经功能 (NIHSS) 评分越低, 代表患者的神经功能越好; 生活质量评分采用 SF-36 量表对患者的生活质量进行评估, 评分越高, 表示患者恢复越好。

### 1.4 统计学分析

对数据进行统计学分析时用 SPSS18.0 软件, 用 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料和  $t$  进行检验,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后的神经功能评分对比

治疗前, 两组患者的神经功能评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 相较于对照组观察组患者的神经功能评分显著更低 ( $P < 0.05$ )。见表 1:

### 2.2 两组患者生活质量评分对比

相较于对照组观察组患者在生理功能、心理功能、运动功能等方面的评分显著更高。两组评分对比有明显差异 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。见表 2:

### 2.3 两组患者日常生活能力评分对比

相比于对照组观察组患者的日常生活能力评分更高 ( $P < 0.05$ ), 见表 3:

### 2.4 血清神经元特异性烯醇化酶、超氧化物歧化酶、一氧化氮浓度对比

观察组患者的血清神经元特异性烯醇化酶、超氧化物歧化酶、一氧化氮浓度均优于对照组, 两组评分对比有明显差异 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。见表 4:

表 1 两组患者治疗前后神经功能评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 治疗前        | 治疗后       |
|-----|----|------------|-----------|
| 观察组 | 50 | 11.18±2.61 | 3.32±0.35 |
| 对照组 | 50 | 11.25±2.52 | 6.53±1.24 |
| $t$ | -  | 0.136      | 17.617    |
| $P$ | -  | 0.892      | 0.001     |

表 2 两组患者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 生理功能 (分)   | 心理功能 (分)   | 运动功能 (分)   |
|-----|----|------------|------------|------------|
| 观察组 | 50 | 84.51±2.02 | 80.16±2.32 | 81.15±2.31 |
| 对照组 | 50 | 72.08±2.41 | 68.21±2.52 | 75.86±2.15 |
| $t$ | -  | 27.951     | 24.669     | 11.853     |
| $P$ | -  | 0.001      | 0.001      | 0.001      |

表3 两组患者日常生活能力评分对比[n,(%)]

| 组别       | 例数 | 日常生活能力(分)  |
|----------|----|------------|
| 观察组      | 50 | 89.32±5.37 |
| 对照组      | 50 | 72.57±4.36 |
| <i>t</i> | -  | 17.123     |
| <i>P</i> | -  | 0.001      |

表4 两组患者血清神经元特异性烯醇化酶、超氧化物歧化酶、一氧化氮浓度对比( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别       | 例数 | 神经元特异性烯醇化酶 | 超氧化物歧化酶(uU/L) | 一氧化氮(umol/L) |
|----------|----|------------|---------------|--------------|
| 观察组      | 50 | 15.01±2.12 | 106.52±23.15  | 54.35±9.61   |
| 对照组      | 50 | 22.33±4.32 | 78.61±14.25   | 68.56±10.65  |
| <i>t</i> | -  | 10.756     | 7.260         | 7.005        |
| <i>P</i> | -  | 0.001      | 0.001         | 0.001        |

### 3 讨论

急性脑梗死,即缺血性脑卒中,急性脑梗死以其高致死率与致残率<sup>[3]</sup>。其主要诱因涵盖糖尿病、高血压等慢性疾病,尤其是老年群体易受其影响,构成对生命安全的重大威胁<sup>[4]</sup>。针对此类患者,发病初期的精准治疗策略对于减轻脑部损害、遏制病情恶化及优化康复前景至关重要<sup>[5]</sup>。因此,早期采取针对性的治疗措施是管理急性脑梗死病例的核心环节。

依达拉奉作为一种药物,其显著功效在于抑制脂质过氧化过程,这一机制对于神经细胞和血管内皮细胞提供了有效的保护屏障,显著减轻了因氧化应激引发的损伤<sup>[6]</sup>。在紧急处理急性脑梗死并伴随溶栓治疗的过程中,依达拉奉的介入不仅拓宽了治疗的关键“时间窗”,还通过减缓病情恶化速度,积极促进了整体治疗效果的提升。

另一方面,丁苯酞软胶囊主要通过增加缺血区的微循环、改善脑血流量、减轻脑水肿等机制发挥治疗作用<sup>[7]</sup>。值得注意的是,丁苯酞在治疗后还能发挥预防血栓形成、抑制血小板异常聚集的作用,这一机制部分通过调控花生四烯酸水平、平衡细胞内钙浓度、抑制有害氧自由基的生成并提升抗氧化系统活性来实现,从而有效减轻了脑组织受到的氧自由基损伤,改善了治疗后的恢复前景。尤为重要的是,丁苯酞具备良好的生物利用度,能够完全通过胃肠道吸收,并在体内迅速完成代谢与清除过程,主要通过肠道或肾脏途径排出体外,这意味着其对人体造成的负担极低,确保了治疗过程的安全性与可靠性<sup>[8]</sup>。本研究发现,联合使用丁苯酞软胶囊和依达拉奉能够显著提高急性脑梗死患者的临床疗效,改善神经功能及日常生活活动能力。

综上所述,对急性脑梗死患者实施丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗可取得明显的效果,能够显著改善患者的神经功能。提高生活质量和日常生活能力。值得临床中推广与应用。

### 参考文献

- [1] 张莉婷,侯芳芳.丁苯酞软胶囊联合依达拉奉用于临床治疗急性脑梗死的疗效[J].贵州医药,2022,46(04):544-546.
- [2] 王莉.丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗急性脑梗死的临床效果研究[J].饮食保健,2020(39):71.
- [3] 王琳琳.丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗急性脑梗死的临床效果研究[J].健康必读,2021(34):124-125.
- [4] 余先凤,方无杰,潘阿莉,等.丁苯酞软胶囊联合依达拉奉右莪醇治疗急性脑梗死的临床研究[J].现代药物与临床,2023,38(03):602-606.
- [5] 王丽娟.丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗急性脑梗死的临床疗效观察[J].名医,2021,(06):69-70.
- [6] 吴婧,黄淑琴.丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗急性脑梗死的临床效果分析[J].吉林医学,2020,41(12):2948-2949.
- [7] 周展,姚丽萍,谢晓姣,等.丁苯酞软胶囊联合依达拉奉治疗急性脑梗死的临床效果分析[J].中国实用医药,2024,19(09):22-25.
- [8] 胡光.依达拉奉联合丁苯酞软胶囊治疗急性脑梗死效果[J].中国城乡企业卫生,2022,37(09):165-167.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS