

48 例结核性脑膜炎规范性治疗的临床疗效观察

周宗华

(广东省德庆县人民医院神经内科 德庆 526600)

摘要:目的:探讨对结核性脑膜炎患者行规范治疗的临床效果。方法:选取 2013 年 10 月~2015 年 8 月我院收治的结核性脑膜炎患者 48 例作为研究对象,根据患者实际情况给予规范治疗,包括抗结核、激素及脱水治疗,观察患者治疗总有效率、副作用及不良反应发生情况。结果:所有患者经治疗,治愈 15 例(31.25%),显效 33 例(68.75%),无效 0 例(0.00%),总有效率为 100%,且未出现明显副作用及不良反应。结论:对结核性脑膜炎患者实施规范治疗效果确切,安全可靠,建议进一步研究推广。

关键词:结核性脑膜炎;规范治疗;效果

中图分类号:R529.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.05.019

结核性脑膜炎(Tuberculous Meningitis, TBM)是神经内科常见病、重症病之一,全球年发病人数高达 130 万,死亡人数高达 13 万,其中 5%~15%会继发 TBM^[1]。TBM 指结核分枝杆菌造成脑膜非化脓性炎症,使脑血管及脑实质受损,但发病较隐匿,多呈慢性病程,早期临床表现缺乏明显特异性,且尚无早期诊断的有效技术,导致该病常出现漏诊、误诊。临床多认为如何及时、有效、全程、准确、合理有规律的进行规范化治疗是该病治愈及改善预后的关键。且有研究表明^[2],针对 TBM 进行有效且规范的治疗后,其预后有明显改善。我们选取本院收治的 TBM 患者行规范性治疗,临床效果确切。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2013 年 10 月~2015 年 8 月收治的 TBM 患者 48 例,其中男 29 例,女 19 例;年龄 5~65 岁,平均年龄(41.5±2.8)岁;疾病分期:早期患者 10 例,中晚期患者 38 例。入院检查时,32 例患者出现意识障碍;8 例患者出现轻度脑脊液改变,26 例患者出现中度脑脊液改变,14 例患者出现重度脑脊液改变;6 例患者出现偏瘫。所有患者临床症状及影像学检查均符合 TBM 诊断标准^[3]。

1.2 方法

1.2.1 抗结核治疗 轻度患者给予雷米封 0.6 g 及利福平 450 mg 每天空腹口服 1 次,并给予链霉素 0.75 g 每天肌内注射 1 次;中重度患者给予四联治疗,即利福平 450 mg 每天空腹口服 1 次,雷米封 0.6 g 配成药液 500 ml 静脉滴注,链霉素 0.75 g 肌内注射,最后给予吡嗪酰胺 0.75 g 行胃管注入或口服,2 次/d。

1.2.2 激素治疗 轻度患者给予强的松 20~30 mg 每天口服 1 次;中重度患者给予地塞米松 30 mg 每天静脉滴注 1 次,连续用药 1 个月强化治疗后逐渐下调药量至 10 mg/d。随后给予强的松 20~30 mg 每天口服 1 次。

1.2.3 脱水治疗 给予中重度患者 20%甘露醇 250 ml 静脉滴注。

1.3 疗效判定标准^[4] 治愈:临床症状全部消失,脑脊液恢复正常水平;显效:临床症状明显改善,脑脊液恢复正常或轻度异常,无明显后遗症;无效:临床症状未改善,甚至恶化,出现脑神经损坏、癫痫、智力障碍、瘫痪甚至死亡。总有效率=[(治愈+显效)例数]/总例数×100%。

1.4 统计学方法 采用 SPSS16.0 软件分析,计数资料采用 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 *t* 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

1.5 结果 经治疗,48 例患者中治愈 15 例(31.25%),显效 33 例(68.75%),无效 0 例(0.00%),总有效率为 100%。所有患者未出现明显副作用及不良反应。

2 讨论

TBM 是结核病种中最严重的疾病,临床症状主要表现为头痛、眩晕、呕吐、嗜睡、精神异常等,且均有明显发热、乏力等结核中毒症状,但并不具有特异性,且临床结核菌阳性检出率非常低,因此目前尚无法早期确诊。TBM 是结核分枝杆菌直接侵犯中枢神经系统,其发病凶险、死亡率和致残率极高。另外,对已确诊患者,该病治疗持续时间长、药物副作用明显、不良反应多,导致患者依从性差。且该病治疗一段时间后易给患者造成假象,常误认为疾病已好转而擅自停药、换药,导致病情反复甚至加重^[5]。

目前,针对 TBM 尚无统一治疗标准,但在临床治疗、专家共识和临床指南^[4,6-8]中一致认为结核病的治疗原则早期、适量、联合、规则、全程同样适用于 TBM 患者。同时确保患者在治疗过程中规律、联合、足量和不间断地实施规范化治疗,能有效提高治愈率、降低致残致死率,减少后遗症。通过王升^[9]、陈伟峰^[9]、王郁^[9]等的研究结果显示,TBM 患者在采取规范有效的治疗措施后,有部分患者可完全治愈,与本

研究结果相一致。因此建议对高度怀疑 TBM 的患者应尽早开始抗结核的规范化治疗。本研究采用抗结核、激素及脱水规范治疗。患者早期抗结核治疗主要以杀菌药物为主,辅以抑菌药物。因血-脑脊液屏障的作用,因此在选择用药时应选通过血-脑脊液屏障能力强的药物,以提高脑脊液中血药浓度,提升治疗效果。利福平是一种广谱抗生素药物,对细胞内外代谢旺盛和偶尔繁殖的结核杆菌均有杀菌作用,但不易穿透血-脑屏障。因此对于中重度患者给予吡嗪酰胺治疗,该药具有极高的血-脑屏障通透性,在 TBM 临床治疗中有极其重要地位,是目前针对酸性环境中缓慢生长的吞噬细胞内结核杆菌的最佳杀菌药物。链霉素能有效发挥抑菌作用,阻止结核杆菌的蛋白质合成,增强治疗作用。但抗结核治疗药物不良反应和副作用较多,治疗过程应密切观察,慎重用药,必要时须暂停用药。强的松、地塞米松均是临床常用糖皮质激素药物,具有强大的抗炎功效。多研究认为对 TBM 患者尽早使用糖皮质激素药物,能有效抑制炎性渗出物的分泌,从而缓解炎性渗出物对颅内血管及颅神经的损害,减少并发症。另据报道糖皮质激素能显著减少脑脊液中蛋白质含量,降低抗结核药物所造成的不良反应,改善预后,提高患者生活质量^[10-11]。但在使用地塞米松减少至 10 mg 后,患者可能会出现反弹,因此,在减少剂量时需谨慎,必要时可增加免疫制剂配合减少药量。TBM 患者多发脑积水症状,且不分早晚,若治疗不及时,会造成严重后果甚至危及患者生命。甘露醇

是内科常用脱水剂,可有效改善脑水肿,增加脑脊液排除,从而达到降低颅内压的目的。

综上所述,对结核性脑膜炎患者实施规范治疗效果确切,安全可靠,建议进一步研究推广。

参考文献

- [1]Pehlivanoglu F,Yasar KK,Sengoz G.Tuberculous meningitis in adults:a review of 160 cases [J].Scientific World Journal,2012,2012(4):169028
- [2]宋贵军,尹琳,曹云鹏,等.结核性脑膜炎的临床特点观察与治疗分析[J].中华医院感染学杂志,2012,22(8):1634-1635
- [3]王宇,孔忠顺.63 例结核性脑膜炎的临床分析[J].中国现代医学杂志,2008,18(13):1940-1942,1944
- [4]王升.神经内科结核性脑膜炎规范治疗效果观察[J].中国实用医药,2014,9(32):151-152
- [5]张淑娟.结核性脑膜炎诊疗概况[J].中国当代医药,2015,22(13):22-26
- [6]陈伟峰.神经内科结核性脑膜炎规范治疗效果观察[J].中国社区医师,2014,30(4):35,38
- [7]刁珊珊,杜建红,翟北平,等.结核性脑膜炎的诊断和治疗[J].现代生物医学进展,2014,(14)33:6592-6596
- [8]中华医学会结核病分会.肺结核诊断和治疗指南[J].中华结核和呼吸杂志,2001,21(2):70-74
- [9]王郁.结核性脑膜炎临床诊断与治疗分析—附 48 例报道[J].中国医药指南,2011,9(26):64-65
- [10]Simmons CP,Thwaites GE,Quyen NTH,et al.The clinical benefit of adjunctive dexamethasone in tuberculous meningitis is not associated with measurable attenuation of peripheral or local immune responses [J].Journal of Immunology,2005,175(1):579-590
- [11]林庆裕,董海平,徐建辉,等.结核性脑膜炎 215 例治疗分析[J].新医学,2011,42(2):102-103

(收稿日期:2016-04-19)

小剂量胺碘酮联合酒石酸美托洛尔用于心律失常治疗中的临床疗效

周承操 龙岩 吴彬

(广东省德庆县人民医院 德庆 526600)

摘要:目的:分析小剂量胺碘酮联合酒石酸美托洛尔治疗心律失常的临床效果。方法:将我院收治的 72 例心律失常患者随机分为对照组和试验组,各 36 例。对照组用胺碘酮治疗,试验组用小剂量胺碘酮联合酒石酸美托洛尔治疗,观察两组临床疗效及不良反应。结果:试验组总有效率为 91.67%,明显高于对照组的 72.22%($P < 0.05$)。两组不良反应发生率比较差异显著($P < 0.05$)。结论:小剂量胺碘酮联合酒石酸美托洛尔治疗心律失常疗效确切,副作用少,值得推荐使用。

关键词:心律失常;酒石酸美托洛尔;小剂量胺碘酮;联合用药;临床疗效

中图分类号:R541.7

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.05.020

心律失常是心内科常见疾病,例如频发室性早搏、心动过速、心房颤动等,患者症状表现为心悸、胸闷、晕厥,甚至出现低血压,严重者会导致心脏骤停。临床常使用胺碘酮治疗心律失常,临床疗效较好,但该药副作用大,在一定程度上限制了该药物使用。

近年来有研究认为,若单纯应用胺碘酮副作用较大或无法达到治疗预期时,小剂量胺碘酮联合酒石酸美托洛尔能显著提高疗效,且副作用相对较小^[1-2]。为此,本文选取我院收治的 72 例患者进行对照研究,进一步探讨小剂量胺碘酮联合酒石酸美托洛尔