

老年急性脑梗死后患者焦虑抑郁与认知功能障碍的关系

曾群娣 江朝能 陈勇瑞

(广东省肇庆市广宁中医院内科 肇庆 526300)

摘要:目的:探讨老年急性脑梗死后患者焦虑抑郁与认知功能障碍的关系。方法:选取 2014 年 7 月~2015 年 11 月我院收治的老年急性脑梗死患者 143 例,依据焦虑、抑郁情况分为 A 组(焦虑抑郁患者)和 B 组(非焦虑抑郁患者),比较两组患者汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)、简易精神状态评价量表(MMSE)、神经功能缺损评分(NIHSS)评分,并进行相关性分析。结果:A 组患者的 HAMA、HAMD 评分分别为(27.46±4.38)分、(26.05±3.86)分,B 组患者的 HAMA、HAMD 评分分别为(8.23±3.92)分、(7.46±3.71)分;A 组患者的 MMSE、NIHSS 评分分别为(17.69±3.21)分、(14.86±3.15)分,B 组患者的 MMSE、NIHSS 评分分别为(27.58±4.07)分、(9.07±2.38)分;两组比较,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。老年急性脑梗死后患者 MMSE 评分与 HAMA、HAMD 评分呈明显负相关关系($r=-0.592$ 、 -0.669 , $P<0.05$),NIHSS 评分与 HAMA、HAMD 评分呈正相关关系($r=0.741$ 、 0.712 , $P<0.05$)。结论:老年急性脑梗死后患者焦虑抑郁程度与认知功能障碍呈明显相关性,医护人员应加强心理干预,降低焦虑抑郁等负性情绪发生率。

关键词:急性脑梗死;焦虑;抑郁;认知功能障碍;相关性

Relationship Between Anxiety and Depression and Cognitive Dysfunction in Elderly Patients with Acute Cerebral Infarction

ZENG Qun-di, JIANG Chao-neng, CHEN Yong-rui

(The Department of Medicine, Guangning Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhaoqing, Guangdong 526300)

Abstract: Objective: To investigate the relationship between anxiety, depression and cognitive impairment in elderly patients with acute cerebral infarction. Methods: From July 2014 to November 2015, 143 elderly patients with acute cerebral infarction in our hospital, according to anxiety and depression, were divided into group A (anxiety and depression) and group B (non-anxiety and depression). HAMA, HAMD, MMSE and NIHSS were compared and analysed. Results: The HAMA, HAMD scores of group A were (27.46±4.38), (26.05±3.86), the HAMA, HAMD scores of group B were (8.23±3.92), (7.46±3.71); the MMSE, NIHSS scores of group A were (17.69±3.21), (14.86±3.15), the MMSE, NIHSS scores of group B were (27.58±4.07), (9.07±2.38). there were statistically significant between the two groups ($P<0.05$). The MMSE score of Elderly patients with acute cerebral infarction was negatively correlated to HAMA, HAMD score ($r=-0.592$, -0.669 , $P<0.05$), THE NIHSS score was positively correlated to HAMA, HAMD scores ($r=0.741$, 0.712 , $P<0.05$). Conclusions: The degree of anxiety and depression of elderly patients with acute cerebral infarction was significantly correlate to cognitive dysfunction, should strengthen psychological intervention to reduce anxiety and depression, and reduce negative emotions incidence.

Key words: Acute cerebral infarction; Anxiety; Depression; Cognitive dysfunction; Correlation

中图分类号:R743.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.10.005

脑梗死是指患者局部脑组织血供障碍引起的缺血、缺氧性病变,多伴有神经功能障碍^[1-2]。急性脑梗死具有起病突然、发展迅速的特点,患者多于休息、睡眠时发病,主要表现为头晕、头痛、耳鸣、吞咽困难、肢体瘫痪等,严重时可致昏迷、休克。由于老年人多合并高血压、糖尿病等心脑血管疾病,一旦发生急性脑梗死极易在较短时间内达到高峰。认知功能障碍是急性脑梗死后的常见并发症,患者神经组织存在不同程度的损伤^[3]。近年来,临床上发现部分患者神经组织并无功能性异常,但认知障碍仍然存在。据报道,脑梗死后焦虑、抑郁发生率高达 65%左右,且发生率逐年升高,受到国内外学者的重视。本研究对急性脑梗死后老年患者焦虑、抑郁与认知功能障碍进行了相关分析,旨在明确两者之间的关系。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 7 月~2015 年 11 月

我院收治的急性脑梗死老年患者 143 例,依据焦虑、抑郁情况分为两组。焦虑抑郁患者(A 组)57 例,其中男 32 例,女 25 例,年龄 51~83 岁,平均年龄(61.43±5.27)岁,合并高血压 27 例,冠心病 21 例,糖尿病 5 例;非焦虑抑郁患者(B 组)86 例,其中男 45 例,女 41 例,年龄 54~82 岁,平均年龄(63.85±6.03)岁,合并高血压 36 例,冠心病 32 例,糖尿病 8 例。两组一般资料比较, $P>0.05$,具有可比性。纳入标准:(1)符合脑梗死诊断标准^[4];(2)年龄≥50 岁;(3)所有患者均签署知情同意书。排除标准:(1)意识障碍;(2)合并老年痴呆症;(3)精神病患者。

1.2 方法 采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)^[5]、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)^[6]测定患者焦虑、抑郁情况,采用简易精神状态评价量表(MMSE)^[7]、神经功能缺损评分(NIHSS)^[8]评估患者认知功能障碍程度。并对所有患者 MMSE、NIHSS 评分与 HAMA、HAMD 评分进行相关性分析。

1.3 统计学方法 采用 SPSS19.0 软件进行统计学分析,计数结果比较采用 χ^2 检验,计量结果比较采用 t 检验,并进行 Pearson 相关性分析, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的 HAMA、HAMD 评分比较 A 组患者的 HAMA、HAMD 评分分别为 (27.46 ± 4.38) 分、 (26.05 ± 3.86) 分,B 组患者的 HAMA、HAMD 评分分别为 (8.23 ± 3.92) 分、 (7.46 ± 3.71) 分:两组比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的 HAMA、HAMD 评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

分组	n	HAMA 评分	HAMD 评分
A 组	57	27.46± 4.38	26.05± 3.86
B 组	86	8.23± 3.92	7.46± 3.71
t 值		2.157	2.583
P 值		0.035	0.010

2.2 两组患者的 MMSE、NIHSS 评分比较 A 组患者的 MMSE、NIHSS 评分分别为 (17.69 ± 3.21) 分、 (14.86 ± 3.15) 分,B 组患者的 MMSE、NIHSS 评分分别为 (27.58 ± 4.07) 分、 (9.07 ± 2.38) 分:两组比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的 MMSE、NIHSS 评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

分组	n	MMSE 评分	NIHSS 评分
A 组	57	17.69± 3.21	14.86± 3.15
B 组	86	27.58± 4.07	9.07± 2.38
t 值		2.306	2.046
P 值		0.021	0.042

2.3 HAMA、HAMD 评分与 MMSE、NIHSS 评分的相关性分析 老年急性脑梗死后患者 MMSE 评分与 HAMA、HAMD 评分呈明显负相关关系 ($r=-0.592$ 、 -0.669 , $P<0.05$),NIHSS 评分与 HAMA、HAMD 评分呈正相关关系($r=0.741$ 、 0.712 , $P<0.05$)。见表 3。

表 3 HAMA、HAMD 评分与 MMSE、NIHSS 评分的相关性分析

项目	HAMA 评分		HAMD 评分	
	r	P	r	P
MMSE 评分	-0.592	0.025	-0.669	0.012
NIHSS 评分	0.741	0.043	0.712	0.017

3 讨论

动脉粥样硬化是脑梗死发生的基础,此外,高血压、肥胖、糖尿病、吸烟、酗酒等均是影响脑梗死的危险因素^[9]。现代病理生理研究证明,脑梗死主要分为动脉粥样硬化引起的脑动脉病变阶段和脑组织缺血、缺氧引起的脑组织损伤阶段,在整个动态发展过程中,挽救缺血半暗带是控制病情发展的重中之重。研究发现,急性脑梗死后认知障碍既可由大脑皮层及皮层下区完全梗死造成,亦可由小梗死灶引起,发

生率为 48.4%~61.0%。早在上世纪 20 年代,就有学者提出脑梗死患者多伴有心理障碍和认知功能障碍,但两者之间的关系尚不十分明确。有报道称,脑梗死后焦虑、抑郁是梗死病灶影响神经通路引起的情绪变化,而认知功能障碍则与神经功能密切相关。本研究中,老年急性脑梗死患者焦虑、抑郁发生率为 39.86%,低于世界平均水平,可能与我院实施了心理健康教育有关。

本研究结果显示,A 组患者的 HAMA、HAMD、NIHSS 评分均高于 B 组,而 MMSE 评分明显较低($P<0.05$),其中部分患者焦虑、抑郁已达中、重度。临床检查中发现,A 组患者左侧半球受损率及损伤程度较 B 组更高,提示左侧半球损伤可能与焦虑、抑郁的发生有直接关系。此外,脑梗死引起的左侧半球丘脑、皮质下环路病变更易导致患者视觉、行动、定向力等功能障碍,而这种认知障碍会促使患者产生巨大的心理压力,诱发焦虑、抑郁等负性情绪。为了进一步明确焦虑、抑郁与认知功能障碍的关系,本研究对两组评分进行了相关性分析,结果表明老年急性脑梗死后患者 MMSE 评分与 HAMA、HAMD 评分呈明显负相关关系 ($r=-0.592$ 、 -0.669 , $P<0.05$),NIHSS 评分与 HAMA、HAMD 评分呈正相关关系($r=0.741$ 、 0.712 , $P<0.05$)。梁小姐等^[10]在一项焦虑、抑郁症状与老年人认知功能障碍的相关研究中提到,抑郁是非痴呆老年患者认知功能减退的独立危险因素,而焦虑症状患者认知功能障碍发生率是非焦虑患者的 6.92 倍,与本研究结果具有相似性。国外一项研究表明,抑郁症状与认知功能障碍密切相关,而焦虑症状与认知功能障碍并无明显相关性^[11]。除此之外,性别、年龄、文化程度差异对患者认知功能障碍的影响较大,与女性相比,男性患者认知功能障碍发生率更高,考虑由经济压力引起的焦虑、抑郁造成,间接证实焦虑、抑郁症状与认知功能障碍具有一定相关性^[12]。这提示临床工作者身心疾病相互影响的重要性,针对急性脑梗死患者,应从多方面对患者进行心理疏导,向患者及家属讲述治疗成功案例,树立战胜疾病信心,最大限度降低抑郁、焦虑的发生,进而减轻认知功能障碍。

综上所述,老年急性脑梗死后患者焦虑抑郁程度与认知功能障碍呈明显相关性,医护人员应加强心理干预,降低焦虑抑郁等负性情绪发生率。本研究主要通过评估量表进行横向研究,但急性脑梗死患者认知功能障碍受多方面因素影响,我们期待更严谨的实验研究,通过校正其他影响因素、扩大样本容

量明确焦虑、抑郁与认知功能障碍的确切关系,为脑梗死患者的治疗和预后提供参考依据。

参考文献

[1]唐细容,曾慧,姚树桥,等.脑梗死患者病前智力的估计方法及其应用[J].中华行为医学与脑科学杂志,2014,23(1):33-36
[2]Lee JH,Choi HC,Kim C,et al.Fulminant cerebral infarction of anterior and posterior cerebral circulation after ascending type of facial necrotizing fasciitis[J].Journal of stroke and cerebro vascular diseases [J].2014,23(1):173-175
[3]任海燕,陈旭.脑微出血与认知功能障碍的相关性研究[J].中华老年心脑血管病杂志,2014,16(3):280-283
[4]Chu HX,Kim HA, Lee S,et al.Immune cell infiltration in malignant middle cerebral artery infarction: Comparison with transient cerebral ischemia[J].Journal of Cerebral Blood Flow and Metabolism,2014,34(3):450-459
[5]周扬,朱丽艳,戴艳,等.老年骨折患者引入赏识干预对其负面心理及并发症的影响[J].国际精神病学杂志,2015,42(3):74-77

[6]王晓菊,夏鹏,林强,等.经颅微电流刺激治疗联合心理干预对脑梗死后抑郁的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2015,37(9):680-682
[7]刘怀翔,谈晓牧,刘建国,等.蛋氨酸负荷试验对判断脑梗死后轻度血管性认知功能障碍的价值[J].中华老年医学杂志,2015,34(10):1084-1087
[8]朱以诚,崔丽英,高山,等.丁苯酞注射液治疗急性脑梗死的多中心、随机、双盲双模拟、对照Ⅲ期临床试验[J].中华神经科杂志,2014,47(2):113-118
[9]王朝阳,闫颜.初发脑梗塞致残患者抑郁发生状况及相关因素研究[J].国际精神病学杂志,2015,42(2):26-29
[10]梁小妞,丁玎,罗剑锋,等.焦虑和抑郁症状与老年认知功能障碍的相关性研究[J].中国临床神经科学,2015,23(6):635-641
[11]Karam G,Itani L.Depression, anxiety, and memory impairment among geriatric inpatient subjects[J].Int J Geriatr Psychiatry,2014,29(9):988-990
[12]李海华,汪毅,张琴,等.脑卒中后抑郁与神经功能缺损的关系研究[J].重庆医学,2012,41(3):241-243

(收稿日期: 2016-09-07)

音乐胎教对胎儿血流动力学及行为活动影响的超声评价

杨柳

(广东省河源市龙川县妇幼保健院超声科 龙川 517300)

摘要:目的:利用四维彩色多普勒超声探讨胎教对胎儿血流及行为活动的影响。方法:选取于我院行孕期体检的 89 例孕龄在 23 周以上的健康胎儿,所有胎儿均进行胎教,采用四维彩超评价胎儿胎教前后大脑中动脉、脐动脉、主动脉及心输出量等血流动力学变化,并对其行为活动进行评分。结果:胎教后胎儿胎动例数及胎动强度明显强于胎教前 ($P<0.05$)。胎教后动脉阻力指数(RI)及收缩期/舒张期流速比(S/D)均明显下降 ($P<0.05$)。胎教后心输出量较胎教前显著增加 ($P<0.05$)。胎教前胎儿平均生理评分为 (7.18 ± 1.51)分,显著低于胎教后评分平均值(8.41 ± 1.91)分 ($P<0.05$)。结论:23 周孕龄及以上健康胎儿行综合胎教可明显改善胎儿血循环,增加心脑血管血流量,促进胎儿发育。

关键词: 四维彩色多普勒超声;胎教;血流动力学;行为活动

An Evaluation of Prenatal Education Effect on Fetal Hemodynamic and Behavioral Activity Rating by Four-dimensional Color Doppler

YANG Liu

(Department of Ultrasonography, Maternal and Child Health Hospital of Longchuan County, Heyuan City, Guangdong517300)

Abstract: Objective: To evaluate the prenatal education effect on fetal hemodynamic changes and behavioral activity rating by four-dimensional color doppler. Methods: 89 Cases were selected using four-dimensional ultrasound in prenatal fetuses, hemodynamic changes of umbilical artery aorta, middle cerebral artery, and cardiac output (CO) were observed before and after prenatal education, and the behavioral activity were also evaluated by prenatal physiology score. Results: The cases of fetal movement occurring after prenatal education were more than those before prenatal education, and the movement intensity after prenatal education was stronger than that before prenatal education ($P<0.05$). Artery resistance index (RI) and systolic/diastolic velocity ratio (S/D) were significantly decreased after Prenatal education ($P<0.05$). The CO after prenatal education increased significantly ($P<0.05$). The average physiological score was (7.18 ± 1.51) before education and it was significantly lower than the later, which was (8.41 ± 1.91) ($P<0.05$). Conclusion: Prenatal education can improve fetal blood circulation, increased cardiac output and blood supply to the brain tissue, and has a good effect on infant development.

Key words: Four-dimensional color doppler; Prenatal education; Hemodynamics; Behavioral activity

中图分类号: R445.1

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.10.006

随着社会生活水平的提高及科技的发展,人们对胎儿出生质量关注度越来越高,胎儿教育成为医学研究的热点问题^[1]。有研究^[2]表明,胎龄 23 周左右时,胎儿大脑细胞数目已接近成人,并开始对母体外

界刺激能做出一定反应。还有研究^[3]表明,胎教能使母体分泌对胎儿发育有益的激素及相关酶,对胎儿发育起到重要作用。但对于胎教成效的客观依据研究报道相对较少,四维彩色多普勒超声是目前妇产