

康复病人发病时间与药物治疗效果关系分析

马 涛

山西省运城市华荣中医医院 山西运城 044000

摘要：目的：评价己酮可可碱、盐酸倍他司汀、注射用七叶皂苷钠在脑出血、脑梗死、脑肿瘤手术康复治疗中的疗效，评价用药和不用药与发病时间、治疗效果之间关系。方法：半年收治所有脑出血、脑梗死、脑肿瘤切除术后病人发病时间分1-3月、3-6月、6月至2年3组，单用己酮可可碱、盐酸倍他司汀、注射用七叶皂苷钠做事后分析。结果：单用己酮可可碱、盐酸倍他司汀、注射用七叶皂苷钠患者之间无显著差异，1-3月与3-6月组及1-3月与6月-2年组，治疗效果存在显著差异，用药和治疗效果数值相关系数较小，发病时间和治疗效果数值呈负相关，存在显著差异。

关键词：康复病人；发病时间；药物治疗；效果；关系分析

观察单用注射用七叶皂苷钠、己酮可可碱注射液、盐酸倍他司汀注射液治疗脑梗死后遗症、脑出血后遗症、脑肿瘤切除术后康复患者中的疗效，运城华荣中医医院近半年来61名脑梗死、脑出血、脑肿瘤切除术后康复病人进行治疗，疗效分析作比较，现分析如下：

1. 临床资料

1.1 一般资料

选择2024年近半年来我院康复科收住61名患者为研究对象事后分析，患者均为脑梗死、脑出血、脑肿瘤切除术后原发病病情稳定，血压、血糖、血脂控制良好，并行头颅CT明确神经受累部位，其中接受注射用七叶皂苷钠病人25例，盐酸倍他司汀注射液6例，己酮可可碱注射液20例，未用药10例，所有病人中男性39名，女性22名，年龄36-86岁，其中脑出血17人，脑梗死42人，脑肿瘤切除术后2人。发病时间分成1-3月，3-6月，6月至2年各为1组，单用注射用七叶皂苷钠、己酮可可碱注射液、盐酸倍他司汀、未用药各为1组。

1.2 治疗方法

患者均接受康复手法治疗，偏瘫肢体康复综合训练，平衡功能训练，神经肌肉电刺激治疗，针灸治疗在此基础上各输液组给予静脉滴注己酮可可碱注射液10天，静滴盐酸倍他司汀注射液10天，静滴注射用七叶皂苷钠10天，1-3月、3-6月，6月-2年各组治疗效果数值进行统计学分析。效果数值计算方法：肢体运动功能、感觉功能、精神状态、手功能、平衡功能、步行能力、言语能力，退化积0分，不变积1分，改善积2分各分数值总和即得。精神状态用简易精神状态检查量表（MMSE），运动功能用简化Fugl-Meyer运动功能评分法，平衡功能用Fugl-Meyer平衡功能评定，手功能、步态用脑损伤后手功能、下肢步行分级评定方法评定、失语用BDAE失语严重程度分级评定。

1.3 疗效评价

(1)把年龄、住院天数、发病时间对治疗效果做主效应及交互效应显著性分析，方差分析结果显示，显著性p值均大于0.05，说明年龄、住院天数、发病时间对治疗效果都不存在显著差异。

表1 年龄、住院天数、发病时间治疗效果数值方差分析

源	主体间效应检验					
	III类平方和	自由度	均方	F	显著性	偏Eta平方
修正模型	68.484a	60	1.141	4.566	.196	.993
截距	2752.201	1	2752.201	11008.804	.000	1.000
年龄	25.426	26	.978	3.912	.224	.981
住院天数	14.929	15	.995	3.981	.219	.968

发病时间	2.409	2	1.205	4.819	.172	.828
年龄 * 住院天数	2.250	1	2.250	9.000	.095	.818
年龄 * 发病时间	6.300	2	3.150	12.600	.074	.926
住院天数 * 发病时间	.000	0000
年龄 * 住院天数 * 发病时间	.000	0000
误差	.500	2	.250			
总计	4230.000	63				
修正后总计	68.984	62				

a. R 方 = .993 (调整后 R 方 = .775)

(2)通过 lsd 事后检验，发病时间为 1-3 月和 6 月 -2 年间为 1-3 月和 6 月 -2 年的治疗效果是存在差异的。的治疗效果数值存在显著差异，P 值小于 0.05，说明发病时 事后检验

表 2 1-3 月、3-6 月、6 月 -2 年治疗效果值 SPSS Scheffe,method 分析、LSD 多重比较

		多重比较		因变量：治疗效果数值			
		(I) 发病时间	(J) 发病时间	平均值差值 (I-J)	标准误差	显著性	95% 置信区间
						下限	上限
雪费	2 年	3 月	6 月	-.79	.156	.072	-1.75 .17
		6 月	2 年	-.25	.156	.428	-1.21 .71
	3 月	6 月	2 年	.79	.156	.072	-.17 1.75
		6 月	3 月	.53	.183	.190	-.59 1.66
	6 月	2 年	3 月	.25	.156	.428	-.71 1.21
		3 月	6 月	-.53	.183	.190	-1.66 .59
LSD	2 年	3 月	6 月	-.79*	.156	.037	-1.46 -.12
		6 月	2 年	-.25	.156	.244	-.92 .42
	3 月	6 月	2 年	.79*	.156	.037	.12 1.46
		6 月	3 月	.53	.183	.100	-.25 1.32
	6 月	2 年	3 月	.25	.156	.244	-.42 .92
		3 月	6 月	-.53	.183	.100	-1.32 .25

基于实测平均值。误差项是均方 (误差) = .250。

*. 平均值差值的显著性水平为 .05。

(3)通过斯皮尔曼等级相关检验，表明发病时间和药品 说明发病时间之间不存在差异，不同发病时间对所使用的药 之间相关系数较小，为 0.104 品没有显著差异。

(4)方差分析结果表明，显著性 p 值为 0.077，大于 0.05，

表 3 发病时间跟治疗效果值方差分析及 f 检验

主体间效应检验						
因变量：治疗效果数值						
源	III 类平方和	自由度	均方	F	显著性	偏 Eta 平方
修正模型	4.898a	2	2.449	2.679	.077	.082
截距	345.697	1	345.697	378.166	.000	.863
发病时间	4.898	2	2.449	2.679	.077	.082
误差	54.848	60	.914			
总计	451.000	63				
修正后总计	59.746	62				

a. R 方 = .082 (调整后 R 方 = .051)

(5)把发病时间 1-3 月、3-6 月、6 月 -2 年对治疗主效 和 3-6 月对药品使用存在显著差异，p 值为 0.025，小于 0.05。 应效果显著性分析，Lsd 事后检验表明，发病时间为 1-3 月 (6)药品和发病时间行斯皮尔曼相关性检验，根据斯皮尔曼等

级相关，可以看出，药品和发病时间相关系数为 0.104，药品和治疗效果数值相关系数很小，为 0.031，治疗结果数值和发病时间结果呈负相关，为 -0.301，且相关性显著。

(7)把药品、发病时间对治疗效果做主效应及交互效应显著性分析，方差分析结果显示，药品和发病时间主效应不显著，交互效应也不显著，显著性 p 值均大于 0.05。

表 4 药品和发病时间跟治疗效果值方差分析及 f 检验

主体间效应检验						
因变量：治疗效果数值						
源	III 类平方和	自由度	均方	F	显著性	偏 Eta 平方
修正模型	14.353a	13	1.104	.990	.474	.208
截距	1608.126	1	1608.126	1442.373	.000	.967
药品	3.757	5	.751	.674	.645	.064
发病时间	5.049	2	2.525	2.264	.115	.085
药品 * 发病时间	3.352	6	.559	.501	.804	.058
误差	54.631	49	1.115			
总计	4230.000	63				
修正后总计	68.984	62				

a. R 方 = .208 (调整后 R 方 = -.002)

(8) 置信区间下限、上限左移，把发病时间 1-3 月、3-6 月、6 月 -2 年对治疗主效应效果显著性分析，根据 LSD 事后检验，发病时间为三个月和发病时间为两年对因变量治疗

效果数值存在显著差异，因为显著性 p 值为 0.020，小于 0.05，通过均值比较，可以看出 1-3 月的治疗效果数值大于 6 月 -2 年的，说明 1-3 月的治疗效果更好

表 5 1-3 月、3-6 月、6 月 -2 年组发病时间治疗效果值 SPSS Scheffe,method 分析、LSD 多重比较

多重比较							
因变量：治疗效果数值							
(I) 发病时间	(J) 发病时间	平均值差值 (I-J)	标准误差	显著性	95% 置信区间		
					下限	上限	
雪费	3 月	6 月	.53	.386	.391	-.44	1.51
		2 年	.79	.329	.066	-.04	1.62
	6 月	3 月	-.53	.386	.391	-1.51	.44
		2 年	.25	.329	.742	-.58	1.08
	2 年	3 月	-.79	.329	.066	-1.62	.04
		6 月	-.25	.329	.742	-1.08	.58
LSD	3 月	6 月	.53	.386	.173	-.24	1.31
		2 年	.79*	.329	.020	.13	1.45
	6 月	3 月	-.53	.386	.173	-1.31	.24
		2 年	.25	.329	.443	-.41	.92
	2 年	3 月	-.79*	.329	.020	-1.45	-.13
		6 月	-.25	.329	.443	-.92	.41

基于实测平均值。 误差项是均方 (误差) = 1.115。 * . 平均值差值的显著性水平为 0.05

(9)把药品、发病时间对治疗效果做主效应及交互效应显著性分析，方差分析结果显示，药品和发病时间主效应同样不显著，交互效应同样也不显著，显著性 p 值均大于 0.05。
(10)把药品 * 发病时间对治疗效果做主效应及交互效应显著性分析：把未用药组、七叶组、己酮组、倍他司汀组分别跟 1-3 月、3-6 月、6 月 -2 年行边界效应交互作用方差分析，SPSS LSD 多重比较，交互下显著性方差分析及 f 检验，同样

显示 p 值大于 0.05。(11)把发病时间 * 药品跟治疗效果做主效应及交互效应显著性分析：把 1-3 月、3-6 月、6 月 -2 年组跟未用药组、七叶组、己酮组、倍他司汀组对治疗效果分别行边界效应交互作用方差分析，SPSS LSD 多重比较，交互下显著性方差分析及 f 检验，同样显示 p 值大于 0.05。(12)事后检验药品

表6 七叶组、己酮组、倍他司汀组、未用药组治疗效果值 SPSS Scheffe,method 分析、LSD 多重比较

多重比较
因变量：治疗效果数值

(I) 药品	(J) 药品	平均值差值 (I-J)	标准误差	显著性	95% 置信区间		
					下限	上限	
雪费	七叶	-.19	.436	.978	-1.45	1.07	
	未用药	.00	.445	1.000	-1.29	1.29	
		倍他司汀	-.43	.558	.898	-2.04	1.18
		未用药	.19	.436	.978	-1.07	1.45
	七叶	己酮	.19	.312	.944	-.71	1.10
		倍他司汀	-.24	.459	.966	-1.56	1.09
		未用药	.00	.445	1.000	-1.29	1.29
	己酮	七叶	-.19	.312	.944	-1.10	.71
		倍他司汀	-.43	.468	.840	-1.78	.92
		未用药	.43	.558	.898	-1.18	2.04
	倍他司汀	七叶	.24	.459	.966	-1.09	1.56
		己酮	.43	.468	.840	-.92	1.78
LSD	七叶	-.19	.436	.661	-1.07	.68	
	未用药	.00	.445	1.000	-.89	.89	
		倍他司汀	-.43	.558	.446	-1.55	.69
		未用药	.19	.436	.661	-.68	1.07
	七叶	己酮	.19	.312	.541	-.43	.82
		倍他司汀	-.24	.459	.609	-1.16	.69
		未用药	.00	.445	1.000	-.89	.89
	己酮	七叶	-.19	.312	.541	-.82	.43
		倍他司汀	-.43	.468	.364	-1.37	.51
		未用药	.43	.558	.446	-.69	1.55
	倍他司汀	七叶	.24	.459	.609	-.69	1.16
		己酮	.43	.468	.364	-.51	1.37

基于实测平均值。误差项是均方（误差）= 1.163。

齐性子集

发病时间

表7 时间组及药物组齐性子集下治疗效果值 SPSS Scheffe,method 分析、LSD 多重比较

多重比较
因变量：治疗效果数值

(I) 发病时间	(J) 发病时间	平均值差值 (I-J)	标准误差	显著性	95% 置信区间		
					下限	上限	
雪费	3月	6月	.53	.394	.406	-.46	1.53
		2年	.79	.336	.073	-.06	1.63
	6月	3月	-.53	.394	.406	-1.53	.46
		2年	.25	.336	.751	-.59	1.10
	2年	3月	-.79	.336	.073	-1.63	.06
		6月	-.25	.336	.751	-1.10	.59
LSD	3月	6月	.53	.394	.182	-.26	1.32
		2年	.79*	.336	.023	.11	1.46
	6月	3月	-.53	.394	.182	-1.32	.26
		2年	.25	.336	.452	-.42	.93
	2年	3月	-.79*	.336	.023	-1.46	-.11
		6月	-.25	.336	.452	-.93	.42

基于实测平均值。误差项是均方（误差）= 1.163。*. 平均值差值的显著性水平为 .05。

2. 结论

1-3月与3-6月组及1-3月与6月-2年组,治疗效果存在显著差异,用药和治疗效果数值相关系数较小,发病时间和治疗效果数值呈负相关,存在显著差异。单用注射用七叶皂苷钠、己酮可可碱注射液、盐酸倍他司汀和不用药组无显著差异。1-3月组倍他司汀效果>注射用七叶皂苷钠>己酮可可碱>未用药;3-6月组倍他司汀效果>己酮可可碱>注射用七叶皂苷钠;6月-2年组倍他司汀>己酮可可碱>注射用七叶皂苷钠存在微小差异。

3. 讨论

脑梗死、脑出血、脑肿瘤切除是致残的主要因素,神经损伤是根本原因,减轻脑水肿,改善脑循环,脑侧支循环建立对于预后明显相关,上述疾病应以一级预防为主早发现早治疗,出现后遗症,应力求提高患者日常生活能力,增强

康复病人康复锻炼信心,使患者认识到坚持康复锻炼的重要性,治疗以康复手法治疗,结合中医针灸治疗为主,用药为辅助治疗方法,早用药比不用药好。

参考文献:

[1] 张志强, 康复医学, 2010年人民卫生出版社 ISBN 9787117126731

[2] 王金萍、宋春霖 己酮可可碱的药理特性及临床应用研究[J]. 承德医学院学报 2006.doi:10.3969/j.issn.10046879.2006.04.044

[3] 徐飞 郭东凯 季士亮 七叶皂苷钠的药理作用及临床药物联用[J]. 中国医药科学, 2022,12(10):5.

作者简介:

马涛(1982—),男,汉,山西省运城市,本科,运城华荣中医医院,主治医师,康复医学。