

列腺癌的杀伤作用;尤其对非雄性激素依赖性前列腺癌或内分泌治疗无效者有明显意义^[3]。本组介入治疗1例后腹膜淋巴结转移病人,治疗后肿块明显缩小;还有21例血PAS呈递减性变化,我们分析这些改变可能是肿瘤缺血坏死后而引发的抗肿瘤免疫反应所致。单纯化疗栓塞治疗所产生的消退与遏制前列腺癌生长可能仅仅取得短期疗效,但可以为TURP、内分泌等其它疗法改善创造条件,以增强综合治疗效果。髂内动脉-前列腺动脉化疗栓塞治疗对患者打击小,适应证宽,尤其适用于高龄或体质差的患者,并可酌情重复应用。本组3例神经合并症与1例臀上动脉分支误栓提示在插管操作时,导管头端应尽可能超过臀上动脉主干,以避免药物对盆壁组织的毒副作用。文献报道,神经损害是髂内动脉化疗栓塞术的最主要的并发症之一,与化疗药物的毒性和神经营养血管的堵塞有关,可以造成损害平面以下感觉及运动功能障碍^[4]。骶侧动脉供血于骶神经根,并发出脊髓动脉经前骶孔入椎管。臀下动脉起源于髂内动脉前支,并发出坐骨神经伴行动脉供血于坐骨神经。髂腰动脉起源于髂内动脉后支,当其穿过骶髂翼时发出分支供血于股神经支配区域。骶侧动脉、髂腰动脉、臀下动脉、阴部内动脉以及闭孔动脉之间存在着广泛的交通吻合支^[5]。熟悉前列腺动脉的解剖特点,并根据其变异情况在

操作中灵活处理,是防止神经损伤、提高治疗效果的重要环节。前列腺动脉是前列腺的主要营养血管,其来源髂内动脉的分支膀胱下动脉,末端分为两大支,即尿道支和包膜支。介入时要注意找到前列腺动脉,这是介入栓塞治疗成功的关键。另外本组病例均使用碘甘油和明胶海绵作为栓塞剂,与既往文献报道介入栓塞治疗单纯使用明胶海绵有所不同,碘甘油可弥散栓塞前列腺动脉外的细微血管,达到更好的栓塞疗效。目前晚期前列腺癌比较前沿的疗法是基因疗法,在未能普及情况下采用介入技术对前列腺癌行区域性化疗、栓塞治疗仍是一种有效方法,值得推广应用。

参考文献

- 1 周志耀,等.前列腺肿瘤.吴阶平泌尿科学(上卷)[M].济南:山东科学技术出版社,2004:1061-1062.
- 2 徐培玉,李慧灵,陈路川,等.中晚期前列腺癌的综合治疗(附45例报告)[J].中国肿瘤临床,1997,24(9):670-681.
- 3 Vorretter R. Biphosphonates as subject to palliative therapy for bone metastases from prostatic carcinoma. A pilot study on prostate[J]. Br J Urol, 1993,72:792.
- 4 季博青,罗香春,黄金华,等.髂内动脉化疗栓塞治疗盆腔晚期肿瘤[J].中华放射学杂志,1994,28(10):665-668.
- 5 张年甲,钟世镇,主编.腹盆部血管解剖学[M].北京:科学出版社,1997:69-73.

[收稿日期 2009-09-13][本文编辑 谭毅 黄晓红]

短篇论著

运动性失语患者情感关怀方案研究

邝锦波, 苏秀青, 黄润坚, 潘霭青, 杨英, 岑永豪, 冯桂智, 黄居昌, 姚桂谊, 李晓珊

基金项目:广州市越秀区科技局基金资助项目(项目编号:2007-WS-007)

作者单位:510030 广东,广州市越秀区第一人民医院

作者简介:邝锦波(1958-),男,大学,学士,副主任医师,研究方向:呼吸和心力衰竭。E-mail:kuangchinapo@163.com

[摘要] 目的 设计并验证运动性失语患者情感关怀治疗方案的可行性。方法 编制情感定量评估表,对62例运动性失语病人的情感状态进行定量评估,用多神经通路刺激法,以改善病人情感状态。结果 多神经通路刺激法可以改善运动性失语病人的情感状态,增强病人喜悦感,提升生活质量。是否有助于新的神经联系的建立,需要深入研究。结论 应重视运动性失语病人的情感关怀,多神经通路刺激可以帮助改善运动性失语病人的情感状态。

[关键词] 运动性失语; 治疗

[中图分类号] R 749.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1259-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.12

The emotions concern of the patient with logaphasia KUANG Jin-bo, SU Xiou-qing, HUANG Run-jian, et al. Yuexiu District First Hospital, Guangdong 510030, China

[Abstract] **Objective** To find the model that care the emotions of the patient with logaphasia. **Methods** Sixty-two patients with logaphasia were randomly prospectively divided into two groups and treated with multipath nervous stimulating therapy and basic therapy. **Results** Multipath nervous stimulating therapy can improve the emotions of the patient with logaphasia. **Conclusion** The patients with logaphasia are very painful in the mind and be neglected seriously, multipath nervous stimulating therapy help them improve the emotions and make them feel happy.

[Key words] Logaphasia; Treatment

情感是一种重要的心理活动,情感产生的解剖学基础是神经网络,生物化学和生理学基础是多种神经介质的平衡^[1,2]。当神经网络受损伤时或神经介质平衡被破坏时,情感即可发生变化。中风和颅脑损伤的病人,由于神经网络受到损伤和神经介质受到破坏,而产生神经和精神后遗症。为了解运动性失语的病人的情感状态,帮助他们获得良好的情感关怀,我们对运动性失语患者情感关怀方案进行了研究,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 按照《1995年第四次全国脑血管病会议诊断标准》选择运动性失语病人62例,其中中风后遗症59例,脑外伤后遗症3例。男25例,女37例。平均年龄68.7岁。根据病人的表情、应答、握力、眼神、动作、发音状态、睡眠情况、食欲、激越、体重、精神性焦虑和身体性焦虑、胃肠道症状等参数编制运动性失语病人情感定量评估表,并对病人的情感状态进行定量评分和记录。

1.2 治疗方法 以随机表将病人进行分组,治疗组34例,对照组28例。两组的基本病情、年龄、性别等差异无统计学意义($P > 0.05$)。对照组仅给予基础治疗;治疗组采用多神经路径刺激疗法。包含音乐治疗、物理治疗、肌肉按摩、聊天等。疗法分为:A:采用给病人听轻音乐,同时由康复师对病人肢体及躯干进行按摩,1次/d,20 min/次;B:采用肌肤按摩同时和病人聊天、交谈,由护士实施或在护士指导下由亲属实施,1次/d,20 min/次;C:采用作业治疗设备训练病人的计算能力和简单游戏能力,1次/d,20 min/次。每个病人每周接受情感关怀治疗5 d,每天进行三种治疗方法中的两种,休息2 d后,再进行下1周的治疗,共4周。疗程结束次日采用情感定量评估表对病人的情感状态进行定量评分。同时记录病人的构音能力和愉快状态。

1.3 统计学方法 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差

异有统计学显著意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后情感量表评分比较 见表1。表1表明治疗组治疗后与治疗前比较情感评分有较明显改善,差异有统计学极显著意义($P < 0.01$);治疗组与对照组比较差异有统计学极显著意义($P < 0.01$)。结果提示,运动性失语病人接受多神经传导路径治疗后,与基础疗法相比较,情感获得了有临床意义的改善。

表1 两组治疗前后情感量表评分比较($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	治疗前	治疗后	t	P
对照组	28	21.065 ± 0.214	21.237 ± 0.398	1.637	> 0.05
治疗组	34	20.973 ± 0.195	23.182 ± 0.428	27.3868	< 0.01
t	-	1.7692	18.507	-	-
P	-	> 0.05	< 0.01	-	-

2.2 两组治疗后有目的构音改善比较 治疗组治疗后有目的构音改善6例(17.6%),对照组治疗后有目的构音改善5例(17.8%)。两组治疗后有目的构音改善差异无统计学显著意义($P > 0.05$)。说明本方案治疗并未能使语言中枢康复获得明显帮助,多神经传导路径刺激并未能促使语言中枢神经联系的建立。

2.3 两组治疗后欣快表情比较 由专人评价两组病人治疗前后表情、眼神等表现的欣快状态,治疗组治疗后改善16例(47%),对照组治疗后改善5例(17.8%), $\chi^2 = 5.846, P < 0.05$ 。两组比较有统计学意义,说明联合多神经路径治疗,可以改善运动性失语病人的情感状态,改善病人的内心感受,减轻病人内心痛苦,使病人享受喜悦。

3 讨论

3.1 急性脑血管病和颅脑损伤是神经科常见疾病,近来,由于医疗技术的发展使急性脑血管病和颅脑损伤的抢救成功率不断提升,但也留下了许多后遗症,其中,以运动性失语等最为常见,使患者生活质

量明显下降。虽然近年发展的康复医学使神经损害后遗症的躯体康复有了较快发展,但精神康复仍然不够理想。

3.2 运动性失语病人的听觉、视觉、味觉等感觉系统基本正常,他们可以敏锐地感受外界的信息,这些信息在大脑皮质整合,形成情感。正常时,不同的情感通过语言表达和外界交流,获得舒缓和释放。但是,运动性失语患者语言中枢的神经网络受损,无法建立情感感受和情感表达的神经联系,病人的喜怒哀乐无法表达,无法释放。造成病人的严重心理障碍和内心的极度痛楚。由于这一过程持续存在,并因为废用萎缩原理,病人残存的与外界联系的途径如肢体语言、示意、触摸、眼神等也日渐衰弱。

3.3 感觉是神经冲动形成和传导的结果,单一神经纤维上多种离子通道整合成一定频率和一定波形的动作电位,并携带一定的信息;神经突触的多种神经介质及不同神经介质的不同比例进一步整合,使之携带的信息更丰富、更复杂;大脑皮质一个神经元和数百个其它神经元建立联系,构成复杂的神经网络^[1,2]。运动性失语的病人主要是情感表达障碍,但这类病人仍然有丰富的情感需求。神经元再生很困难^[3],但是,形成新的神经突触还是可能的。外

界刺激有助于新神经联系的建立,同时,多通路的神经刺激一方面有利于多层面神经冲动和信息的整合;另一方面也有利于新的神经联系的建立,构建新的神经通路。

3.4 多神经通路刺激治疗,有利于帮助运动性失语患者建立新的神经联系,多通路治疗可以改善病人的情感状态。本组研究结果提示,接受多通路治疗的病人情感状态评分比对照组高。作者认为,应该重视运动性失语病人的情感状态,鼓励病人以其它方式表达自己的情感。如通过音乐、抚摸、交谈、按摩等神经通路的刺激,可以改善病人的情感状态,让病人感到喜悦和轻松,有助于提升病人的生活质量。

参考文献

- 1 Kandel ER, Schwartz JH, Jessell TM. Principles of neural science(神经科学原理)[M]. 第4版. 北京:科学技术出版社,2001:349-378.
- 2 Byrne JH, Roberts JL. From molecules to networks: An introduction to cellular and molecular neuroscience(从分子到网络:细胞和分子神经科学导论)[M]. 北京:科学技术出版社,2006:459-477.
- 3 Nestler EJ, Hyman SE, Malenka RC. Molecular neuropharmacology(分子神经药理学)[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:328-338.

[收稿日期 2009-08-17][本文编辑 宋卓孙 黄晓红]

论 著

乙酰谷酰胺抗疲劳作用的研究

贺仙光

作者单位:264002 山东,烟台解放军第107医院老年病科

作者简介:贺仙光(1970-),男,硕士学位,主治医师,研究方向:心血管疾病防治。E-mail:hexingguang@tom.com

[摘要] 目的 探讨乙酰谷酰胺抗疲劳作用。方法 对小鼠灌胃乙酰谷酰胺 200 mg/(kg·d),以负重游泳为运动模型,测定力竭游泳时间、血红蛋白(HB)、定量负荷后血乳酸和血尿素氮(BUN)及缺氧耐受时间。结果 乙酰谷酰胺能够增加机体HB的含量,延长小鼠力竭游泳时间和耐缺氧时间,降低定量负荷后血乳酸和BUN水平。结论 乙酰谷酰胺具有消除疲劳,提高运动能力的作用。

[关键词] 乙酰谷酰胺; 抗疲劳; 血乳酸; 血尿素氮; 血红蛋白; 小鼠

[中图分类号] R 872.7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1261-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.13

Experimental research on the effect of acetylglutamide on anti-fatigue HE Xian-guang. Department of Gerontology 107th Hospital of PLA, Yantai 264002, China

[Abstract] Objective To investigate the effect of acetylglutamide on anti-fatigue. Methods With the