

# 右单侧刺激电休克如何治疗

陈莱

(四川省南充精神卫生中心 637000)

右单侧刺激电休克治疗是近年来形成的一种新型治疗模式,这种治疗模式是直接将电极放置于患者的颞顶叶部位,对患者进行相应的电刺激,在临床应用过程中疗效显著,并且患者在治疗过程中出现的不良反应较为轻微,这种治疗方案受到了现代医务工作者的高度重视。右单侧刺激电休克,在治疗过程中将右电极放置在连接眼睛和外耳道的假想线中间的位置,顶点电极则放置在两个外耳道连接线的垂直相交头颅顶交叉点上,这种治疗方式又被称为非优势半球刺激,在我国对于右单侧刺激电休克治疗的相关研究还较少,仅仅有少部分研究人员对右单侧刺激和双侧刺激的疗效进行了简单的对比。在对患者进行治疗时,通过对患者进行电刺激治疗,一方面能够改善患者的脑部功能,另一方面还能够有助于改善患者的白质微结构,这也是起到治疗效果的主要原因。除此之外,在近年来的相关研究调查中显示,在对患者进行右单侧刺激电休克治疗时,能够有助于调节或保持患者的正常精神活动,其中包含多巴胺、谷氨酸以及谷氨酰胺等多方面的指标。神经递质功能异常,在精神分裂症以及抑郁症的发病过程中会起到极为重要的作用。在应用右单侧刺激电休克对患者进行治疗时,发现这种治疗方式能够选择性的上调,关键脑区,脑源性的神经营养因子,基因表达水平,这样能够建立新的神经元连接,通过这种方式可以逆转或者阻断神经元的萎缩以及细胞凋亡,使患者的神经元可塑性得到增强。在对患者进行治疗时,患者具体的治疗方式可以根据患者自身的病情进行调整,一般情况下来说,选择低刺激量就能够对癫痫等病症起到良好的治疗作用,而也有部分研究人员认为,在对患者进行治疗时,选择高刺激量对患者进行治疗,产生的治疗效果与双侧额叶刺激基本一致,所以一般情况下来说,在对患者进行治疗时,选择低刺激量即可。

而在对脉冲频率进行分析时,发现短脉冲与超短脉冲的右单侧刺

激电休克进行对比,短脉冲需要进行治疗的总体次数较少,患者的疗效相较于超短脉冲来说明显更优,但患者在治疗过程中会出现不同程度的认知受损状况,一般情况下来说,在对患者进行治疗时,选择 4 倍癫痫发作阈值进行处理,患者能够获得较好的疗效,并且表现出来的耐受性较为良好,而随着刺激量的不断增加,患者出现不良反应的可能性也会随之增加。

总的来说,这种治疗方式是一种较为安全的治疗方式,但在治疗过程中发现这种治疗方案依旧有可能引发患者出现一定的不良反应,患者可能会在治疗完成后出现短暂的认知受损,然而在随访过程中发现认知缺损程度与药物治疗基本一致。右单侧刺激电休克患者在治疗过程中可能会受到治疗方案的影响,出现头晕头痛等症状,在一定程度上还可能降低患者的性欲,使患者的体重减轻,但患者出现不良反应的发生率与药物治疗基本一致。

右单侧刺激电休克在治疗过程中通过影响与精神障碍有关的生理结构的神经可塑性来发挥相应的作用,通过右单侧刺激电休克治疗后,患者的神经生化以及基因分子等多个方面均出现了一定的改变,而部分改变与患者的临床疗效有关。就目前来说,神经生化改变以及影像学研究,在方法学上无法对干扰因素进行有效的控制,所以在最终的结果报道中,大部分研究差异较大,阳性发现,无法进行有效的重复,所以研究结论需要进行进一步的辩证认知。目前来说,临床上还没有发现部分神经递质与神经内分泌转变的相关文献报道,所以医务人员在研究过程中可以进行进一步的后续探索,在对患者进行治疗时,是否应用短脉冲或者超短脉冲右单侧刺激电休克对患者进行治疗,应当根据患者的个体状况来做出相应的权衡,应当尽可能选择一种对患者认知损伤较小的治疗方式,通过这种方式能够有助于保障患者的治疗效果,这也是未来研究的关键内容。

(上接第 5 页)

### 3 讨论

慢性牙周炎的病变过程比较复杂,其中关键诱因为炎症反应,会释放更多的炎症因子参与到病变的过程之中。牙菌斑中的微生物中存在致病菌会对牙周组织造成破坏,同时激发宿主发生免疫过度而产生骨吸收因子,进而吸收牙槽骨,发展成重度慢性牙周炎。临床牙周常规治疗效果不佳,需要配合药物治疗。

米诺环素是一种广谱性抗生素,具有长效、高效及速效的特点,用于消灭牙周炎致病菌,可降低胶原酶的活性,降低牙周组织的破坏度,对牙周组织的再生有促进作用<sup>[1]</sup>。尼美舒利是一种非甾体的抗炎药,消炎镇痛效果好,可有效地抑制牙周的炎症反应<sup>[2]</sup>。从文中的数据结果可以看出,相对于单用米诺环素的对照组,应用尼美舒利+米

诺环素的干预组的总有效率更高,干预组治疗后的 IL-8、TNF- $\alpha$  水平更低 ( $P < 0.05$ ),表明尼美舒利+米诺环素联合治疗的效果更好。

总而言之,应用尼美舒利+米诺环素治疗重度慢性牙周炎不仅能提升疗效,还能降低 IL-8、TNF- $\alpha$  的水平,值得广泛应用。

参考文献:

- [1]王鑫,吴志宏.盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗慢性牙周炎的临床疗效及其安全性[J].临床合理用药杂志,2020,13(36):84-86.
- [2]池毓坦,潘颖丹.盐酸米诺环素软膏对慢性牙周炎的疗效分析[J].中国卫生标准管理,2020,11(24):29-32.
- [3]蒋玲玲,黄彩平,赵洁,蔡霞.尼美舒利联合甲硝唑治疗慢性牙周炎效果观察[J].中国乡村医药,2016,23(19):15-16.