

化痰通络汤治疗 56 例老年急性缺血性脑卒中效果分析

杨 琼

作者单位: 529500 广东, 阳江市中医医院脑病科

作者简介: 杨 琼(1985 -), 女, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗脑血管疾病。E-mail: zl885202@163.com

[摘要] **目的** 分析化痰通络汤治疗老年急性缺血性脑卒中的效果。**方法** 选取 2016-10~2017-10 该院收治的 56 例老年急性缺血性脑卒中患者作为研究对象, 按照随机数字表法分为观察组和对照组, 每组 28 例。对照组接受常规西药治疗, 观察组在对照组的的治疗基础上联合应用化痰通络汤治疗, 均治疗 14 d, 观察两组疗效。**结果** 治疗完成后, 两组各血液流变学指标均较治疗前显著改善 ($P < 0.05$), 且观察组各指标改善情况显著优于对照组 ($P < 0.05$)。观察组基本治愈 6 例, 显效 12 例, 有效 7 例, 无效 3 例, 对照组基本治愈 3 例, 显效 9 例, 有效 5 例, 无效 11 例。观察组临床疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 化痰通络汤治疗老年急性缺血性脑卒中患者效果满意, 安全可靠, 值得临床推广。

[关键词] 化痰通络汤; 急性缺血性脑卒中; 疗效

[中图分类号] R 743.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2019)01-0077-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2019.01.21

Clinical effect of Huatan Tongluo decoction on acute ischemic stroke in 56 elderly patients YANG Qiong. Department of Encephalopathy, Traditional Chinese Medicine Hospital of Yangjiang City, Guangdong 529500, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical effect of Huatan Tongluo decoction on acute ischemic stroke in elderly patients. **Methods** Fifty-six patients with acute ischemic stroke were selected in our hospital from October 2016 to October 2017 and were randomly divided into observation group and control group, with 28 cases in each group. The patients in the control group received routine western medicine, while the patients in the observation group were treated with Huatan Tongluo decoction plus the same treatment as the control group. All the patients were treated for 14 days, and the clinical effect was compared between the two groups. **Results** Compared with those before treatment in the two groups, the hemorheological indicators were significantly improved after treatment ($P < 0.05$), and the improvements of the indicators in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). In the observation group, 6 cases were cured, 12 cases markedly improved, 7 cases improved, and 3 cases invalid. In the control group, 3 cases were cured, 9 cases markedly improved, 5 cases improved, and 11 cases invalid. The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Huatan Tongluo decoction is effective in treatment of the elderly patients with acute ischemic stroke.

[Key words] Huatan Tongluo decoction; Acute ischemic stroke; Curative effect

脑卒中是临床上较为常见的一种急性脑血管疾病, 主要是由于患者脑血管突然阻塞或者破裂导致脑组织缺血缺氧发生损伤并出现相应的神经功能受损症状。其中缺血性脑卒中发病率约占脑卒中患者总数的 70.0%, 好发于中老年人, 发病率、致残率、病死率均较高, 是导致中国中老年人残疾、死亡的重要原因^[1]。目前西医对于急性缺血性脑卒中患者

主要采取吸氧、营养支持等基础治疗及抗血小板聚集、营养神经、降颅压等对症治疗, 患者病情恢复缓慢, 效果不满意。为验证化痰通络汤在治疗急性缺血性脑卒中的效果, 我们对 56 例老年急性缺血性脑卒中患者进行了临床研究, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2016-10~2017-10 收治

的老年急性缺血性脑卒中患者 56 例。纳入标准: (1) 患者均行脑 MRI 或 CT 检查, 存在责任梗死灶, 排除脑出血, 依据《中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2014》^[2], 急性缺血性脑卒中诊断明确。(2) 依据《急性缺血性脑血管病中西医诊疗指南》^[3], 患者中风诊断明确, 属痰瘀阻滞型。(3) 患者均为初次发病, 发病时间 < 1 周。(4) 患者年龄 60 ~ 75 岁, 对于本次治疗方案知情同意。排除标准: (1) 伴有意识障碍或存在大范围脑梗死者。(2) 由脑外伤、肿瘤等引发缺血性脑梗死者。(3) 冠心病、风湿性心脏病等合并房颤所致缺血性脑梗死者。(4) 对本次研究所用药物过敏者。(5) 合并严重心、肝、血液等系统疾病者。(6) 不能配合治疗者。按照随机数字表法将患者分为观察组和对照组, 每组 28 例。观察组男 22 例, 女 6 例, 年龄 61 ~ 72 (66.3 ± 2.2) 岁, 病程 7 h ~ 6 d, 平均 (2.6 ± 0.5) d。对照组男 21 例, 女 7 例, 年龄 60 ~ 74 (66.8 ± 2.4) 岁, 病程 6 h ~ 7 d, 平均 (2.3 ± 0.9) d。两组性别、年龄、病程等基线资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 (1) 对照组: 患者采取常规西医治疗, 阿司匹林 (拜耳医药保健有限公司, 国药准字 H20120236) 抗血小板聚集, 阿托伐他汀 (辉瑞制药有限公司, 国药准字 H20051408) 稳定斑块、降脂, 活化脑代谢、改善脑组织血液循环, 以及相应的降糖降压、维持内环境稳定治疗, 并给予呼吸支持、营养支持、心电监测等措施。(2) 观察组: 患者在对照组的治療基础上服

用化痰通络汤, 方剂如下: 茯苓 15 g, 法半夏 10 g, 化橘红 10 g, 白术 15 g, 丹参 15 g, 天麻 12 g, 地龙 10 g, 香附 10 g, 川芎 10 g, 胆南星 6 g, 水蛭 6 g, 生大黄 5 g。1 剂/d, 早晚煎服。两组均治疗 14 d, 在治疗前和治疗结束后检查患者肝肾功能、血常规、血生化、血流变, 并进行心电监测、头颅 CT 检查, 关注患者生命体征, 比较两组治疗效果。

1.3 观察指标 (1) 两组治疗前和治疗结束后检测全血黏度低切、高切及全血黏度比。(2) 依据《中国脑梗死中西医结合诊治指南 (2017)》^[4] 进行疗效判定。①基本治愈: 病残评级为 0 级, 功能缺损评分较治疗前改善程度 > 90%。②显效: 病残评级为 1 ~ 3 级, 功能缺损评分较治疗前改善程度 46% ~ 90%。③有效: 功能缺损评分较治疗前改善程度 18% ~ 45%。④无效: 功能缺损评分较治疗前改善程度 < 18% 或恶化。

1.4 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计软件进行数据分析, 计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 等级资料采用秩和检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后血液流变学指标变化比较 治疗后, 两组各血液流变学指标均较治疗前显著改善 ($P < 0.05$), 且观察组各指标改善情况显著优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗前后血液流变学指标变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	全血黏度低切 (mPa · s)		全血黏度高切 (mPa · s)		全血液比黏度比	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	28	25.3 ± 4.2	18.4 ± 3.1 *	5.9 ± 0.8	3.7 ± 0.5 *	2.9 ± 0.6	1.5 ± 0.3 *
对照组	28	25.5 ± 4.6	21.5 ± 3.4 *	5.8 ± 0.9	4.5 ± 0.7 *	2.8 ± 0.7	2.2 ± 0.5 *
t	-	-0.170	-3.565	0.439	-4.921	0.574	-6.352
P	-	0.866	0.001	0.331	0.000	0.284	0.000

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$

2.2 两组临床疗效比较 治疗完成后, 观察组基本治愈 6 例, 显效 12 例, 有效 7 例, 无效 3 例。对照组基本治愈 3 例, 显效 9 例, 有效 5 例, 无效 11 例。观察组临床疗效显著优于对照组, 差异有统计学意义 ($Z = 2.114, P = 0.035$)。

3 讨论

3.1 急性缺血性脑卒中 是目前发病率、病死率增长较快, 对人类生命安全威胁较大的急症。患者发病最常见原因为血栓脱落堵塞脑血管, 病情严重程度

及预后与血管性危险因素、年龄、性别、种族、高血压、糖尿病及不良生活方式等多种因素有关。目前现代医学对于急性缺血性脑卒中的治疗原则主要包括溶栓、抗血小板聚集、抗凝和神经保护治疗等特异性治疗及降压、降糖、降低颅内压等基础对症治疗, 虽有一定疗效, 但是患者神经功能恢复缓慢, 恢复程度与预期仍有差距。

3.2 我国传统医学^[5] 认为, 急性缺血性脑卒中属“中风”范畴, 其病机不外乎气 (气滞、气逆)、血 (血

痰、痰(湿痰、风痰)、虚(血虚、阴虚)、火(心火、肝火)、风(外风、肝风)等六端,其中痰瘀阻络是重要病机。痰浊,有形之邪,在全身随气机流窜,进入经络后可导致气机阻滞,血气不畅,出现肢体麻木甚至偏瘫;进入脏腑后,脏腑气机阻滞,升降失常,出现脏腑功能紊乱。瘀血,亦是有形之邪,可阻滞气机,导致气血运行不畅、血液濡养功能减弱,出现气滞血瘀、血瘀气滞的恶性循环。痰浊与瘀血一旦形成,可互相影响,恶性循环而致病。有研究^[6]发现,在对急性缺血性脑卒中患者进行辨证分型时,65%~70%的患者属于痰瘀阻络型。因此在本次研究中,选择痰瘀阻络型急性缺血性脑卒中患者作为研究对象。对照组采取常规西医治疗,观察组在对照组的治疗基础上联合应用化痰通络汤治疗。化痰通络汤是在治疗痰浊於阻型中风、眩晕常用方半夏白术天麻汤基础上加用丹参等药物组成。方剂中茯苓、化橘红、白术健脾燥湿,法半夏化痰燥湿,止呕降逆,香附顺气解郁化痰,丹参、水蛭、地龙、川芎,活血养血疏通经络,胆南星解痉消痰、散结宽胸,天麻平肝熄风,生大黄泻通腑,诸药合效,化痰浊,散瘀血,通经络。有研究^[7]发现化痰通络汤有舒张血管、保护脑神经等功能,可显著降低血液高凝状态,增强红细胞携氧功

能,增加脑血管血流量。本次研究结果显示,观察组临床疗效及各血液流变学指标改善情况显著优于对照组($P < 0.05$),表明在痰瘀阻络型急性缺血性脑卒中患者的治疗中联合应用化痰通络汤具有积极意义。但是本次研究样本量较少,仍需扩大样本量进行进一步研究。

综上所述,化痰通络汤治疗老年急性缺血性脑卒中的效果满意,安全可靠,值得在临床工作中推广。

参考文献

- 1 周芳华,周吉,叶琳,等.南宁市某社区居民慢性病及其危险因素变化趋势分析[J].中国临床新医学,2015,8(5):413-415.
- 2 章惠如,王建伟,郭佩宣.从护理角度解读《中国急性缺血性脑卒中诊治指南2014》[J].护理与康复,2016,15(8):762-764.
- 3 陈怀珍.《急性缺血性脑血管病中西医诊疗指南》解读[J].中医临床杂志,2013,25(11):949-954.
- 4 高长玉,吴成翰,赵建国,等.中国脑梗死中西医结合诊治指南(2017)[J].中国中西医结合杂志,2018,38(2):136-144.
- 5 张阳,王鹏.《临证指南医案》中风证治特色探析[J].山东中医药大学学报,2018,42(1):27-29.
- 6 刘超,刘敬霞,任非非,等.中医病证结合治疗脑梗死临床研究进展[J].长春中医药大学学报,2016,32(3):649-652.
- 7 李乃谦.益气活血化痰通络汤治疗脑梗死恢复期气虚血瘀证临床观察[J].陕西中医,2017,38(8):993-994.

[收稿日期 2018-03-08][本文编辑 韦颖 韦所苏]

《中国临床新医学》杂志诚征广告启事

《中国临床新医学》杂志为国家卫生健康委员会主管,由中国医师协会和广西壮族自治区人民医院共同主办的国家级医学学术性科技期刊(月刊,国内外公开发行)。本刊诚征各种药品、医疗器械、医疗耗材等宣传广告。有意者请与本刊联系。

本刊地址:广西南宁市桃源路6号广西壮族自治区人民医院内,联系电话:0771-2186013。

E-mail:zglcxyzz@163.com,联系人:韦颖。

· 本刊编辑部 ·