

益气活血通络汤治疗急性脑梗死临床效果研究

王涛

(文安县中医院, 河北廊坊 065800)

【摘要】目的: 研究分析急性脑梗死患者使用益气活血通络汤治疗的作用效果。方法: 以2019年1月至2020年12月期间在文安县中医院接受治疗的45例急性脑梗死患者为研究对象, 按照随机数据原则分为对照组以及研究组, 对照组采取常规的西药治疗, 研究组加入益气活血通络汤治疗, 分析两组临床疗效。结果: 对照组以及研究组的总有效率分别为72.7%及95.6%, 治疗后研究组患者的神经功能缺损评分低于对照组。结论: 对于急性脑梗死患者而言, 临床治疗方案选取益气活血通络汤治疗效果理想, 具有应用价值。

【关键词】急性脑梗死; 益气活血通络汤; 神经功能缺损评分

脑梗死也称为缺血性脑卒中, 是由于多种因素引起的局部脑组织血液供应异常, 导致神经功能缺失的情况。急性脑梗死则指患者的脑部供血发生突发性中断, 造成脑组织坏死, 这种疾病具有较高致死率和致残率, 因此需要积极开展治疗^[1]。笔者在临床治疗工作中发现在基础治疗之上加入益气活血通络汤后获得比较理想效果, 因此将资料整理做如下的汇报。

1 资料及方法

1.1 基础资料及方法

本次研究通过了医院医学伦理委员会的批准, 研究对象为2019年1月至2020年12月期间在文安县中医院接受治疗的45例急性脑梗死患者。样本纳入标准: 患者疾病诊断符合《神经病学》中关于脑梗死的定义; 疾病发生72h之内接受治疗; 接受脑部CT等检查进一步确诊; 患者或者家属同意本次治疗措施。排除标准: 实施溶栓或者抗凝治疗的患者; 存在颅脑或身体其他部位出血患者; 合并严重的肝肾等脏器功能障碍患者; 存在药物禁忌患者。根据随机数据原则将以上45例患者分为对照组以及研究组, 对照组22例患者中男性患者14例, 女性患者8例, 年龄35~81(58.2±6.4)岁, 研究组23例患者中男性16例, 女性7例, 年龄35~80(57.8±5.5)岁, 两组患者基础资料经过对比分析后 $P > 0.05$ 。

1.2 治疗方式

对照组患者接受标准化的西医治疗, 主要治疗药物包括抗血小板药物、他汀类药物、神经保护剂、自由基清除剂以及脑水肿等药物。研究组患者除了以上的治疗措施之外还加入益气活血通络汤治疗, 药物基本组方: 40g黄芪; 丹参、川芎各20g; 30g党参; 红花以及赤芍各15g; 蜈蚣以及桃仁各10g; 6g甘草。以上药物使用清水煎煮, 获得300mL, 分为早、中、晚服用。

两组患者均接受14d治疗, 分析治疗后的效果。

1.3 观察指标

①临床疗效判断: 疗效参考《神经功能缺损评分相关评定标准》分为基本痊愈、显著进步、进步以及无效等, 基本痊愈: 病残程度处于0级, 神经缺损评分(NIHSS)降低91%以上; 显著进步: 病残程度为1~3级, NIHSS降低46%以上; 进步: 病残程度无任何改变, NIHSS评分降低18%以上; 无效或者恶化: 神经功能缺损评分值降低不超过17%。临床治疗总有效率=(基本痊愈+显著颈部+进步)/总例数。②神经功能情况: 在治疗前后使用神经功能缺损评分量表(NIHSS)评价患者的神经功能状况, 得分越高说明神经功能缺损情况越严重。

1.4 数据分析

相应的数据纳入统计学软件SPSS20.0中进行分析, 数据对比后 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

临床疗效对比: 对照组以及研究组的总有效率分别为

72.7%及95.6%, 结果见表1。

表1 两组临床治疗效果对比[n(%)]

组别	例数	基本痊愈	显著进步	进步	无效或者恶化	总有效率
对照组	22	5	7	4	6	72.7
研究组	23	9	7	6	1	95.6
χ^2						16.603
P						< 0.001

治疗前后NIHSS: 治疗前对照组NIHSS评分为(192±40)分, 研究组为(204±43)分, 两组数据差异无统计学意义($t=0.019$, $P=0.071$); 治疗后对照组为(12.5±4.7)分, 研究组为(9.4±5.0)分, 两组数据差异具有统计学意义($t=4.960$, $P=0.021$)。

3 讨论

中医将脑梗死归属于“中风”“卒中”等范畴, 认为本虚标实是疾病的主要根本, 心脾两虚以及气血不足会影响的治疗情况, 治疗原则应该为补气以及活血, 从而达到气旺血盛以及益气化痰的效果。中医理论为人气血相关, 行气通络, 益气活血, 气旺则可以生血, 益气行气能够消除脉中之淤, 活血可以使得淤除脑通, 新血得生, 因此益气活血同治, 可以达到事半功倍的效果。现代研究认为, 益气活血方促进新生血管的作用机制与上调VEGF以及下调其上游调控因子miR-126有关, 因此益气活血药具有协同效果^[2]。

本次研究组患者接受益气活血通络汤治疗进行治疗, 方中的黄芪作为君药, 具有良好的益气效果, 可以助新生血生成, 党参是一种良好益气药物, 当归是一种补血药物, 赤芍以及丹参等具有活血化痰效果, 川芎可活血祛瘀, 行气; 桃仁以及红花等活血通络, 推动新陈代谢进行。以上药物联合应用后可协同进行益气以及活血^[3]。现代药理学研究表明, 丹参中的多酚类物质可调节miR-126等信号通路, 使得血管内皮生长因子(VEGF)表达增加, 促进新生血管的生成。本次经过治疗后研究组的总有效率达到95.6%, 明显高于常规西药治疗的72.7%, 说明该种治疗方式可明显改善患者临床症状, 此外治疗后研究组患者神经功能缺损评分明显低于对照组, 说明研究组患者的预后效果更加理想, 本次研究结果与前人报道基本一致。

综上所述, 对于急性脑梗死患者而言, 临床治疗方案选取益气活血通络汤治疗效果理想, 值得使用。

参考文献:

- [1] 杨光. 益气活血化痰通络汤治疗急性脑梗死的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(27): 228.
- [2] 中贝贝, 常宁甫. 自拟通络益气活血汤对60例气虚血瘀型脑梗患者的临床观察[J]. 医药前沿, 2016, 6(16): 347-348.
- [3] 郑瑞玲, 陈萌, 吴爱明, 等. 活血益气方及其拆方对大鼠心肌梗死边缘区血管内皮生长因子及其上游调控因子miR-126的影响[J]. 中医杂志, 2016, 57(12): 1061-1064.