

养血清脑颗粒治疗急性缺血性脑卒中的临床疗效及对患者神经功能的影响

魏茂增

山东省莒南县中医医院脑病科, 山东 临沂 276600

【摘要】 **目的** 探究在缺血性脑卒中临床治疗中应用养血清脑颗粒的效果以及对患者神经功能的影响。**方法** 本次探究选择 76 例缺血性脑卒中患者作为研究对象, 随机分组, 均于本院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治。对照组 (38 例, 行传统溶栓西药治疗); 实验组 (38 例, 加入中医干预治疗), 对比两组神经功能情况、治疗有效率及生活质量。**结果** 加入养血清脑颗粒治疗的患者神经功能评分、生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.05$); 加入养血清脑颗粒治疗的患者治疗效果显著高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在缺血性脑卒中临床治疗中应用中医联合治疗能有效改善患者神经功能状态, 达到良好的治疗效果, 有效确保患者生活质量。

【关键词】 养血清脑颗粒; 急性缺血性; 脑卒中

Clinical efficacy of Yangxuenao Granules in the treatment of acute ischemic stroke and its influence on neurological function

WEI Maozeng

Department of Encephalopathy, Junan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Linyi, Shandong 276600, China

Abstract: Objective: To investigate Yangxuenao Granules' impact on patients' neurological function and its use in the clinical therapy of ischemic stroke. **Methods:** In this study, 76 ischemic stroke victims were chosen at random as research subjects and assigned to our hospital between January 2020 and January 2021. Control group (38 cases, receiving traditional thrombolytic western medicine); the experimental group (38 cases, adding TCM intervention treatment), The two groups' quality of life, effectiveness of treatment, and neurological function were contrasted. **Results:** The neurological function score and quality of life score of the patients treated with Yangxuenao granule were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$). The therapeutic effect of patients treated with Yangxuenao granule was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The use of TCM combination therapy in the clinical treatment of ischemic stroke can successfully enhance patients' neurological function, produce positive therapeutic results, and effectively protect patients' quality of life.

Key Words: Yangxuenao granules; Acute ischemic; Cerebral apoplexy

急性缺血性脑卒中是指脑动脉系统病变后, 因脑血管痉挛、破裂、堵塞, 出现脑部血液循环不畅的情况^[1]。血液循环能为大脑持续供氧, 确保脑部神经组织正常工作。若脑部局部出现供血不足会影响脑神经状态, 造成全脑神经障碍, 供血不足持续超过 24h, 患者生命便岌岌可危^[2]。脑动脉供应了脑后循环、侧支循环, 血液循环障碍会直接影响患者肢体协作、生活状态及生命健康。因此, 在该病症的临床治疗中, 改善恢复患者脑部神经功能是临床治疗的重点。中医辨证疗法认为卒中病位在脑, 涉及肝肾, 实为瘀血阻滞, 主张活血化瘀^[3]。养血

清脑颗粒活血通脑, 通过扩张脑血管促进脑部微循环, 改善脑部缺氧不足情况^[4]。西医治疗以疏通血管、恢复血液循环为主, 在西医治疗基础上辅以中医活血治疗能有效减轻患者脑部神经的损伤。养血清脑颗粒临床治疗效果显著, 现分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次选取 76 例急性缺血性脑卒中的患者进行探究, 分组依照随机数表法, 患者均于本院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治, 对照

组(38例,行传统溶栓西药治疗),男13例,女15例,年龄范围50~77岁,平均年龄(64.78 ± 4.29)岁,平均病程(10.92 ± 3.86)个月;实验组(38例,加入养血清脑颗粒干预治疗),男12例,女16例,年龄范围49~78岁,平均年龄(63.95 ± 4.17),平均病程(10.55 ± 3.42)个月。两组患者一般资料对比无统计学差异($P>0.05$),可进行探究对比。

1.2 纳入标准 ①符合急性缺血性脑卒中的临床诊断标准,发病时间小于24h^[5];②年龄大于45岁;③本次研究经医院伦理委员会审核,患者及其家属签署了同意书。

1.3 排除标准 ①存在肝脏功能障碍、免疫系统缺陷的患者;②存在精神状态不佳、认知异常、拒绝治疗配合的患者。

1.4 方法 76例患者进行相同的基本治疗:

(1)影像检查:76例缺血性脑卒中患者进行CT扫描医学影像检查,确定患者脑血管堵塞部位和病变范围及具体治疗方案。(2)溶栓:溶栓药物选择瑞替普酶,取10MU药瓶利用10mL注射用液稀释,行静脉推注(时间2min以上),间隔30min后,再行静脉推注,剂量同上。

对照组行依达拉奉注射液(规格:20mL:30mg,南京先声东元制药有限公司,国药准字H20050280)治疗,取30mg药品应用适量注射用液稀释行静脉滴注,滴注时间低于30min,2次/d,二周一个疗程,治疗两个疗程。

实验组38例患者加入养血清脑颗粒(规格:

4g×15袋,天士力制药集团股份有限公司,国药准字Z10960082)治疗,一次4g(1袋),3次/d,餐后服用,5d一疗程,口服六个疗程观察治疗效果。

1.5 观察指标 观察指标如下。

(1)对比两组神经功能情况。应用卒中神经功能缺损检查量表(NIHSS),评定11个项目,采用基线评估,评分范围0~42分,评定>16分的患者存在死亡风险,6~16分的患者神经损伤严重,<6分预后良好。

(2)对比两组患者治疗效果。治疗后随访,做好观察记录。患者CT影像正常、脑部循环正常为显效;患者CT影像明显改善、脑部循环明显改善为有效;患者CT影像改善不明显、脑部循环较差或无变化为无效。

(3)对比两组生活质量,应用脑卒中专用生活质量量表(SS-QOL),共计12领域,采用5级评分法,满分245分,分数越高,生活状态越好。

1.6 统计学处理 本研究涉及统计学方面的数据均由SPSS22.0计算完成,相关数据信息表现形式包含计数[n(%)]、计量($\bar{x} \pm s$),分别行 χ^2 检验、t检验,检验P值小于0.05,代表数据存在显著性差异性。

2 结 果

2.1 对比两组患者神经功能情况 加入养血清脑颗粒的患者神经功能状态明显高于对照组($P<0.05$),如表1所示。

表1 对比两组患者神经功能情况($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	治疗两周后	治疗四周后
对照组	38	25.23 ± 1.82	20.65 ± 1.34
实验组	38	20.31 ± 1.59	13.16 ± 1.62
t		12.550	21.962
P		<0.001	<0.001

2.2 对比两组患者治疗效果 加入养血清脑颗粒的患者治疗效果显著高于对照组($P<0.05$),见表2。

表2 对比两组患者治疗效果[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	38	18 (47.37)	12 (31.58)	8 (21.05)	30 (78.95)
实验组	38	24 (63.16)	13 (34.21)	1 (2.63)	37 (97.37)
χ^2		1.916	0.060	4.765	6.176
P		0.166	0.807	0.029	0.013

2.3 对比两组患者生活质量 加入养血清脑颗粒的患者生活质量评分显著高于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

表 3 对比两组患者生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	38	105.59 ± 23.47	176.35 ± 16.84
实验组	38	102.64 ± 22.52	211.50 ± 15.27
<i>t</i>		0.559	9.532
<i>P</i>		0.578	<0.001

3 讨 论

急性缺血性脑卒中发病因素较多, 炎症反应、脑部自由基损伤等各种原因导致脑组织血液循环障碍, 并由此造成脑部缺血性坏死, 进而影响神经功能状态^[6]。60% 发生卒中的患者属于缺血性卒中, 该病症是常见的临床脑部综合征。研究发现, 该病症引发脑部血液循环障碍后, 脑细胞氧自由基在免疫炎症反应、氧化应激反应等作用下增加, 进而导致脑神经细胞发生损伤、凋亡, 影响患者脑部神经功能状态。目前临床治疗的关键是在短时间内改善患者脑部血流循环状况, 通过提高血液供给, 为脑部神经提高氧浓度, 减少功能损伤。中医辨证疗法认为该病症病位在脑, 涉及肝肾, 乃是阴虚阳亢、气血亏虚之症, 因而主张补气养血、化痰通络。

养血清脑颗粒能活血行气、舒张血管, 确保脑部供血, 还能够抗氧化, 在恢复神经功能的同时减少损伤。养血清脑颗粒主要由平肝方、活血方组成。平肝方中钩藤、细辛、夏枯草西风滋阴, 珍珠母、延胡索、决明子清热平肝、滋阴补阳, 决明子还能稳定患者血脂血压, 减少血液浓稠度。活血方中熟、当归能有效清除过量的自由基, 改善脑部微循环状态, 川芎、白芍、熟地能养血护肝、活血行气, 川芎中的川芎嗪还能减少脑血管内皮损伤^[7]。本研究数据显示, 相较于对照组, 加入中医治疗的 38 例患者神经功能评分更高, 神经功能预后良好的人数更多 ($P < 0.05$), 且加入中医治疗的患者治疗效果更高, 生活质量评分更高 ($P < 0.05$), 表明加入中医治疗临床效果及预后效果明显提升。

如上所述, 临床治疗中加入养血清脑颗粒治疗能有效改善患者脑部神经功能状态, 提升临床治疗效果, 达到良好的预后, 确保患者生活状态, 建议

推广。

参考文献

- [1] 李玲君, 王雅男, 肖萍, 等. 养血清脑颗粒联合氯吡格雷治疗急性脑梗死的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2019, 34 (12): 3563-3567.
- [2] 古诚, 胡杰, 吕祥龙. 养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足患者的临床疗效及其对认知功能、血流动力学、血管储备功能的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27 (10): 100-104.
- [3] 张月婵, 张云云, 韦紫君, 等. 养血清脑颗粒治疗急性脑梗死的 Meta 分析和试验序贯分析 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20 (13): 2347-2354.
- [4] 王红霞. 养血清脑颗粒联合盐酸多奈哌齐对脑卒中后认知障碍病人认知能力及日常生活能力的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17 (10): 1558-1559.
- [5] 张静, 何勇, 朱瑞, 等. 自拟定眩通络汤联合养血清脑颗粒治疗颈性眩晕的疗效及椎动脉血流动力影响观察 [J]. 湖南师范大学学报 (医学版), 2020, 17 (3): 101-104.
- [6] 康欣, 樊文娟, 李淑红. 吡拉西坦联合养血清脑颗粒早期治疗脑梗死的神经保护作用观察与分析 [J]. 世界中西医结合杂志, 2021, 16 (5): 964-967.
- [7] 周耀明, 陆峥, 马长林. 养血清脑颗粒联合帕罗西汀对急性精神分裂症合并抑郁患者脑源性神经营养因子表达的影响 [J]. 南医学, 2019, 30 (7): 846-849.