

葛根素注射液治疗短暂性脑缺血发作 36 例临床观察

戴木印

(江西省安义县人民医院 安义 330500)

关键词:葛根素;短暂性脑缺血;疗效观察

中图分类号:R 743.31

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.06.039

短暂性脑缺血发作(TIA)是指历时短暂并经常反复发作的脑局部供血障碍,导致供血区局限性神经功能缺失症状,是神经内科常见病,目前用于治疗该病的药物较多,但疗效不一^[1]。选取本院近年收治的 TIA 患者 68 例,应用葛根素治疗者 36 例与应用复方丹参液者 32 例进行对比观察,取得了令人满意的效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择标准 均符合《神经病学》第 6 版 TIA 诊断标准。(1)发病突然,短暂的局灶性神经功能障碍,不超过 24 h 完全恢复正常。(2)临床表现完全可用某一脑动脉病变解释。(3)发作间歇期没有任何神经系统体征。(4)常反复发作且临床表现刻板。(5)多在中老年发病。(6)脑 CT 或 MRI 排除其他脑部病变。

1.2 一般资料 将 68 例 TIA 病人随机分为两组:治疗组 36 例,男 24 例,女 12 例;年龄 55~85 岁,平均 70.5 岁;其中冠心病及高血压 25 例,糖尿病 11 例。颈内动脉系统 TIA 24 例,其中单瘫、偏瘫 14 例,肢体麻木 8 例,失语 2 例;椎基底动脉系统 TIA 12 例,其中眩晕 10 例,共济失调 2 例。对照组 32 例,男 22 例,女 10 例;年龄 57~86 岁,平均 71.5 岁;其中冠心病及高血压 22 例,糖尿病 10 例。颈内动脉系统 TIA 20 例,其中单瘫、偏瘫 12 例,肢体麻木 7 例,失语 1 例;椎基底动脉系统 TIA 12 例,其中眩晕 9 例,共济失调 2 例,球麻痹 1 例。两组性别、年龄、发作类型等差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.3 治疗方法 治疗组采用葛根素注射液 400 mg 加入 0.9%生理盐水中静脉滴注,每日 1 次,连用 14 d。对照组用复方丹参液 20 mL 加入 0.9%生理盐水

中静脉滴注,每日 1 次,连用 14 d。所有病例同时给予抗凝、保护脑细胞等治疗,治疗期间对合并高血压、冠心病及糖尿病者均给予相应治疗。

1.4 观察项目 观察治疗后 TIA 发作停止时间、例数及不良反应。

2 结果

2.1 临床疗效 治疗组:显效 12 例(33.3%),有效 21 例(58.3%),无效 3 例(8.3%),总有效率 91.7%。对照组:显效 6 例(18.8%),有效 18 例(56.2%),无效 8 例(25.0%),总有效率 75.0%。总有效率治疗组明显优于对照组($P<0.01$)。

2.2 不良反应 治疗组与对照组均无 1 例出现不良反应。

3 讨论

TIA 是脑血管功能障碍所致一过性、可通性、局灶性神经功能丧失,其病因及发病机制与微血栓、血流动力学改变、盗血现象有关。TIA 患者比正常人具有更高的脑卒中危险性,迅速控制 TIA 发作,防止脑梗死的发生是治疗的主要原则^[2]。葛根素具有扩张脑血管、改善脑血流量、抑制血小板凝聚、降低血液黏稠度、改善微循环作用,已在脑血管疾病的治疗中广泛应用^[3-4]。本组实验表明,葛根素治疗 TIA 有较好的疗效,值得临床推广。

参考文献

[1] 孙海欣,秦海强.2005 年短暂脑缺血发作的危险性分层研究进展[J].中国卒中杂志,2006,1(4):300-301
[2] 王维治.神经病学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2006.127-129
[3] 苏玉花,王祥安.葛根素注射液治疗急性脑梗死的疗效观察[J].中国实用神经疾病杂志,2007,10(1):94-95
[4] 郭振芳.葛根素注射液治疗急性脑梗死 45 例疗效观察[J].基层医学论坛,2007,11(4):310-311

(收稿日期:2012-08-11)

头痛、眩晕、失眠、高血压等症;内关为手厥阴心包经上的重要穴道,善治心胸疾病;人中主治中风昏迷、腰背强痛等症;三阴交为足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经交会穴位,对人体有整体调节之功;合谷镇静止痛,通经活络,主治手腕及臂部疼痛、口眼歪斜。诸穴配伍,具有醒脑安神、通络解痉、强健

肌肉等功效,对于脑中风患者具有很好疗效。同时我们发现针刺治疗越早,治疗效果越好。总之,针刺治疗具有“简、便、验、廉”的特点,适合推广应用。

参考文献

[1] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994.39-40

(收稿日期:2012-09-03)