

化痰活血通络汤加减对缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者临床症状及神经功能的影响

张静

(河南省驻马店市汝南县人民医院中医内科 汝南 463300)

摘要:目的:分析化痰活血通络汤加减对缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者临床症状及神经功能的影响。方法:选取我院收治的缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者 68 例,按抽签顺序分为对照组和观察组,每组 34 例。对照组实施常规西医和针灸治疗,观察组在对照组基础上加用化痰活血通络汤加减治疗。比较两组美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评分、中医证候评分及疗效。结果:治疗后,观察组 NIHSS 评分和中医证候评分较对照组明显改善,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组治疗效果较对照组明显提高,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:给予缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者化痰活血通络汤加减治疗,可改善患者临床症状,恢复神经功能。

关键词:缺血性中风;痰瘀阻络证;化痰活血通络汤加减;临床症状;神经功能

中图分类号:R743.3 **文献标识码:**B **doi:**10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.009

缺血性中风是一种常见的中老年疾病,具有较高的发病率、致残率及复发率,且并发症多,对患者及家庭造成严重的影响^[1]。本病在中医学中属于“中风病”范畴,痰瘀阻络证是其主要证型,痰瘀互结,化生内毒,蕴结于脑,损伤脑络是缺血性中风发生的病理机制^[2]。因此,及时对缺血性中风患者进行治疗,有助于患者康复,改善其生活质量。本研究为分析化痰活血通络汤加减对缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者临床症状及神经功能的影响,对我院 68 例缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者进行对比研究,结果满意。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 2015 年 9 月~2016 年 9 月我院收治的缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者 68 例纳入研究,按抽签顺序分为对照组和观察组,每组 34 例。对照组男 18 例,女 16 例;年龄 40~79 岁,平均年龄(67.8 ± 9.2)岁;病程 14~30 个月,平均病程(22.1 ± 4.2)个月。观察组男 20 例,女 14 例;年龄 42~80 岁,平均年龄(68.1 ± 9.3)岁;病程 13~31 个月,平均病程(22.3 ± 4.5)个月。分析两组一般资料,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组实施常规西医及针灸治疗,西医治疗以脑保护药物、抗血小板聚集等药物为主,针灸治疗选用一次性针灸针,通过平补平泻手法进行施针,主穴为丰隆、三阴交、足三里、学海、患侧内关、百会,头晕者加双侧完骨、天柱、双侧风池;言语不利者加廉泉、玉液、金津;便秘者加双侧支沟、双侧天枢。得气后留针 20 min,每隔 10 min 进行 1 次行针,1 次/d,连续治疗 5 d 后休息 2 d。观察组在上述基础上使用化痰活血通络汤加减治疗,组方:炒白术

15 g,郁金 15 g,石菖蒲 15 g,川牛膝 10 g,全蝎 5 g,地龙 10 g,鸡血藤 30 g,丹参 15 g,胆南星 6 g,天麻 12 g,法半夏 12 g,三七粉 3 g(冲服);肝肾阴虚者加枸杞子 20 g,黄精 15 g,熟地黄 20 g;气虚者加党参 15 g,黄芪 30 g。温水煎服 400 ml,1 剂/d,2 次/d。两组均进行 4 周治疗。

1.3 评价指标 采用 NIHSS 评分评估患者神经功能,以意识水平、面瘫、上下肢运动为评分的主要内容,得分越高表示神经功能损伤越严重^[3];中医证候评分:根据言语謇涩或不语、口舌歪斜、上、下肢活动不随的重、中、轻程度分别计 6、4、2 分,根据肢体强急、胸闷气短、痰液量、面色灰暗、头昏沉头痛重、中、轻程度分别计 3、2、1 分,根据脉象沉滑、舌苔白厚腻、舌质暗或存在斑点舌下脉络迂曲无为 0 分,有为 1 分。疗效:临床症状或体征基本消失,百分数折算值 $\geq 95\%$ 为临床治愈;临床症状改善,70% $\leq$ 百分数折算值 $<95\%$ 为显效;临床症状有所好转,30% $\leq$ 百分数折算值 $<70\%$ 为好转;临床症状无明显变化或加重,百分数折算值低于 30%为无效。百分数折算值=(治疗前评分-治疗后评分)/治疗前评分 $\times 100\%$ 。总有效率=临床治愈率+显效率+好转率。

1.4 统计学方法 采用 SPSS20.0 统计软件处理数据,疗效以百分数和例数表示,组间比较行 χ^2 检验;各项评分用($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较行 t 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 NIHSS 评分和中医证候评分 治疗后,观察组 NIHSS 评分和中医证候评分较对照组明显改善,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者NIHSS 评分和中医证候评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	NIHSS 评分	中医证候评分
对照组	34	治疗前	15.4± 3.5	28.4± 6.8
观察组	34		16.3± 2.3	29.2± 6.5
t			1.253	0.496
P			>0.05	>0.05
对照组	34	治疗后	11.4± 3.5	13.9± 3.3
观察组	34		7.2± 2.2	8.7± 3.7
t			5.924	6.116
P			<0.05	<0.05

2.2 两组治疗效果比较 观察组治疗效果较对照组明显提高,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组治疗效果比较[例(%)]

组别	n	临床治愈	显效	好转	无效	总有效
对照组	34	1 (2.9)	15 (44.1)	10 (29.4)	8 (23.5)	26 (76.5)
观察组	34	4 (11.8)	22 (64.7)	7 (20.6)	1 (2.9)	33 (97.1)
χ^2						4.610
P						<0.05

3 讨论

本虚标实是缺血性中风发生的主要病机,本为气虚或肝肾阴虚,标为风火痰瘀,其中最为常见的是痰瘀阻络,其治疗基本原则为活血通络、熄风化痰。本研究中,观察组治疗后 NIHSS 评分和中医证候评分较对照组明显降低,表明化痰活血通络汤加减治疗可改善患者临床症状,恢复神经功能。炒白术、郁金、石菖蒲、川牛膝、全蝎、地龙、鸡血藤、丹参、胆南星、天麻、法半夏、三七粉为化痰活血通络汤的主要成分,其中三七粉、天麻及法半夏为君药,三七具有活血化痰之效;天麻可熄风、定惊;法半夏具有温化寒痰、燥湿化痰之效,三药共用活血通络,熄风化痰效果显著^[4-5]。炒白术、郁金、石菖蒲、川牛膝、全蝎、地龙、鸡血藤、丹参、胆南星为臣药,其中炒白术可健脾燥湿、和中益气,达治痰饮眩晕之效;郁金具有活

血行气解郁之效;石菖蒲可理气活血、开窍豁痰;川牛膝善补肝肾,强筋骨,引血下行,活血祛瘀;全蝎、地龙善行搜风通络、熄风镇痉之功;鸡血藤通络、补血、活血效果显著;丹参善活血通经、祛瘀止痛之功;胆南星行清火化痰之效。诸药共用化痰活血通络效果显著,可有效改善患者临床症状,恢复患者神经功能^[6]。此外,还根据患者气虚及肝肾阴虚情况进行加减用药,提高治疗效果。本研究中,观察组治疗效果较对照组明显提高,表明化痰活血通络汤加减治疗可提高患者治疗效果,促进患者康复。在现代药理学中,丹参、鸡血藤可改善血液流变性,使小动脉扩张;半夏、天麻、胆南星可降低血脂水平,抑制血栓形成,减少缺血、缺氧对脑组织的损伤;全蝎、地龙可促使血液黏稠度降低,溶解纤维蛋白,抗凝剂、抗血栓效果显著。诸药合用可提高患者治疗效果,促进患者康复。综上所述,化痰活血通络汤加减治疗缺血性中风恢复期痰瘀阻络证患者效果较为显著,可改善患者临床症状,促进患者神经功能恢复。

参考文献

[1]罗银河,葛金文,刘林.补阳还五汤治疗缺血性中风临床应用进展[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(3):278-281
[2]徐薇薇.益气健脑方合穴位针刺在缺血性中风恢复期中的应用[J].中国中医急症,2015,24(8):1468-1470
[3]柏建中.扶正固元方对缺血性中风恢复期患者 NIHSS 评分、Barthel 指数、MRS 及神经功能的影响[J].环球中医药,2016,9(11):1379-1381
[4]牛晓亚,邹蔚萌,赵昱,等.豨莶通络胶囊联合阿司匹林治疗缺血性中风恢复期痰瘀阻络证 56 例[J].中医杂志,2013,54(12):1056-1057
[5]谭凯文,陈薇.活血化痰法治疗缺血性中风的拓展与探讨[J].中西医结合心脑血管病杂志,2015,13(9):1130-1131
[6]邵聪,杨景青,李长生.中医药治疗缺血性中风进展[J].河南中医,2014,34(3):433-434

(收稿日期: 2016-12-29)

征订启事

本刊由江西省中医药研究院、江西省中西医结合学会主办,江西省卫生和计划生育委员会主管。系综合性中西医结合学术期刊 (ISSN 1671-4040, CN36-1251/R, 邮发代号 44-126, 国外代号 BM1734),为《中国核心期刊(遴选)数据库》、《中国学术期刊(光盘版)》、《中国期刊网》全文数据库入选期刊,获《CAJ-CD 规范》执行优秀期刊奖。本刊以宏

扬中西医结合学术、贴近临床、注重实用、鼓励创新、中西医并重为宗旨;适用于中西医结合、中医、中药、西医临床教学科研人员和基层医护人员订阅。本刊为大 16 开,96 页,单月刊,定价 8.50 元,全年 12 期共 102 元,可在全国各地邮局订阅。亦可直接汇款至本编辑部订阅。地址:南昌市文教路 529 号,电话:0791-88528704。