

# 益气活血通络汤治疗缺血性脑中风 160 例临床分析

## Clinical analysis of treating 160 cases of Ischemic Cerebral Apoplexy with Yiqi Huoxue Tongluo decoction

胡仕强

(河南省新密市郑州中康医院, 河南 新密, 452370)

中图分类号: R255.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)18-0035-02 证型: BGD1

**【摘要】**目的: 探讨益气活血通络汤治疗缺血性脑中风的临床效果。方法: 回顾性分析我院 160 例缺血性脑中风患者临床资料, 所有患者均应用益气活血通络汤进行治疗, 对比治疗前后患者神经功能缺损程度。结果: 经过积极合理的治疗, 本组所选患者未出现死亡病例。治疗后, 患者神经功能恢复显著, 与治疗前相比, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 益气活血通络汤治疗缺血性脑中风, 临床效果显著, 能够显著改善患者神经功能, 值得临床推广。

**【关键词】**益气活血通络汤; 缺血性脑中风; 黄芪; 心脑血管疾病

**【Abstract】** Objective: To investigate clinical efficacy of Yiqi Huoxue Tongluo decoction on Ischemic Cerebral Apoplexy. Methods: Retrospective analysis of clinical data of 160 cases of Ischemic Cerebral Apoplexy, all patients were treated with Yiqi Huoxue Tongluo decoction, Contrast before and after treatment in patients with neurologic deficits. Results: After active and reasonable treatment, in this group no case of death. After treatment, patients with nerve functional recovery significantly, Compared with before treatment, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusions: Treating Ischemic Cerebral Apoplexy with Yiqi Huoxue Tongluo decoction shows obvious effects, can significantly improve patients with nerve function and was worthy of promotion.

**【Keywords】** Yiqi Huoxue Tongluo decoction; Ischemic Cerebral Apoplexy; Astragalus; Cardio-cerebrovascular disease  
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.18.018

我院在开展临床诊疗时, 在常规内科治疗基础上加用中药益气活血通络汤, 并取得良好治疗效果。本文随机抽取我院 2013 年 1 月—2014 年 9 月 160 例缺血性脑中风患者作为观察对象, 现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机抽取我院 2013 年 1 月—2014 年 9 月 160 例缺血性脑中风患者, 并对其临床资料进行回顾性分析。其中男 91 例, 女 69 例, 年龄 48~75 岁, 平均年龄 (64.8±3.9) 岁。以上患者均符合我国第四届脑血管病会议及《实用中医内科杂志》中对缺血性脑卒中的相关诊断和治疗标准, 即临床表现为突发性、全面性神经功能缺损, 且持续时间 > 24 h, 经头颅 CT (或 MRI) 检查核实。

#### 1.2 治疗方法

所有患者入院后均实施脑血管疾病常规治疗, 包括改善微循环、抗血小板治疗、抗凝治疗及溶栓治疗等。在以上治疗基础上加服益气活血通络汤 (自拟), 药物组成为: 黄芪 30 g, 丹参 20 g, 当归、桃仁、赤芍、水蛭、红花、地龙、川芎各 10 g, 枸杞子、甘草、全蝎各 5 g, 蜈蚣 3 条, 大枣 6 枚, 水煎 500 ml, 1 剂/d, 分早晚 2 次口服。加减法: 痰热腑实者, 加大黄、胆南星各 10 g; 风痰瘀血、痹阻脉络者, 加胆南星 6 g, 半夏 10 g, 茯苓 15 g, 天竺黄 10 g; 气虚血瘀, 则加大黄芪用量,

适当加再加桂枝 10 g, 鸡血藤 20 g; 上肢偏废者, 加桑枝 15 g。

#### 1.3 观察指标

益气活血通络汤 15 d 为 1 个疗程, 患者服药 2 个疗程后, 对神经功能缺损程度进行评估。参照全国脑血管疾病会议所定标准, 对患者用药前后神经功能缺损情况进行评分, 总分范围 0~45 分。得分越高, 表明神经功能缺损程度越高。

#### 1.4 统计学方法

将数据录入到 SPSS18.0 统计软件中, 数据均采用 % 表示, 资料采用  $\chi^2$  检验, 计量资料采用  $t$  值检验, 检验标准为  $\alpha = 0.05$ , 当  $P < 0.05$  时, 认为具有统计学意义。

## 2 结果

经过积极合理的治疗, 本组所选患者未出现死亡病例。治疗后, 患者神经功能恢复显著, 与治疗前相比, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 结果详见表 1。

表 1 160 例患者用药前后神经功能缺损程度 ( $\bar{x} \pm s$ )

时间	<i>n</i>	神经功能缺损程度
治疗前	160	(28.4±4.1)
治疗后	160	(14.3±2.9)
<i>t</i>	-	10.435
<i>P</i>	-	<0.05

## 3 讨论

缺血性脑中风 (缺血性脑卒中) 属于心脑血管常见疾病,

与冠心病病理、生理基础相同,两者发病因素也比较相似。相关文献报道表明,血液成分变化、血流动力异常、血管内壁发生病变、血管内皮损伤等因素与脑卒中的发生和发展具有相关性,血脂异常是引起患者脑卒中的关键危险因素<sup>[1]</sup>。目前,手术治疗方法对医疗设备要求较高,很难在基层医院得到有效推广。寻找内科保守治疗方法,并在临床上加以推广很有必要。

中医学认为,脑中风应归到“痹证”和“痿证”中,本研究160例患者加服益气活血通络汤,方中丹参能有效扩张冠脉,增加患者冠脉血流量、改善心肌缺血症状。黄芪补气,牛膝活血舒筋、强健筋骨,当归、桃仁补血,红花、地龙、温经通脉,蜈蚣、全蝎逐瘀通络,枸杞子滋阴养血。同时,方中加入甘草和枸杞子,能够将诸药互相调和,最大程度发挥药效。现代药理学证明,黄芪可对患者运动神经功能产生刺激作用,进而促进患者脑组织和神经功能恢复<sup>[2]</sup>。丹参、牛膝可减少血小板聚集率,改善患者微循环,而枸杞子具有多糖性质,能够快速降低患者血糖和血脂水平。由此可见,益气活血通络汤不仅与中医学理论一脉相承,同时与现代西医学理论高度吻合。

本研究表明,服用益气活血通络汤30d后,患者神经功能恢复显著,与治疗前相比,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),与权威文献报道结果相符<sup>[3]</sup>。说明益气活血通络汤可作

为缺血性脑卒中恢复期治疗药物,效果显著,具有临床安全性和可靠性,具有良好应用前景。另外,由于本组患者均合并其他内科疾病,如高血压、糖尿病及冠心病等,因此在服用益气活血通络汤的同时,应充分做好降糖、降压、降脂、抗炎等方面治疗,将患者血压、血糖水平控制在正常范围之内,同样有助于疾病治疗和预防,为控制缺血性脑卒中病情奠定基础。

#### 参考文献:

[1]尹娅洁.TIA 后卒中危险因素的分析及早期卒中风险的预测[J].河北医科大学,2013,03,(26):117.  
[2]牛琳琳,琚保军.黄芪在心血管疾病中的药理及临床应用探究[J].中医临床研究,2012,04(07):46-47.  
[3]肖亮.中医养阴活血法治疗急性缺血性中风疗效观察[J].中医临床研究,2011,03(24):33.

#### 作者简介

胡仕强(1980-),男,陕西西乡人,汉族,本科,主治医师,从事神经内科临床工作。

编辑:赵聪 编号:EB-15030501(修回:2015-04-20)