

# 脑栓通胶囊治疗 60 例急性缺血性脑卒中临床观察

## Clinical observation on treatment of 60 cases with acute ischemic stroke

### by Nao Shuan Tong capsules

梁颖愉

(广州市中医医院, 广东 广州, 510000)

中图分类号: R255.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2015) 30-0042-02 证型: BDG

**【摘要】**目的: 观察脑栓通胶囊治疗急性缺血性脑卒中的临床疗效。方法: 选取我院收治的 60 例急性缺血性脑卒中患者, 将其随机分为实验组与对照组, 每组各 30 例, 其中对照组使用常规治疗方法, 实验组在对照组基础上加用脑栓通胶囊治疗, 观察两组治疗后神经功能缺损程度评分及疗效。结果: 两组患者在治疗后神经功能缺损程度评分均呈上升好转趋势, 且实验组神经功能缺损程度评分明显比对照组要高, 实验组的总有效率为 90.0%, 显著高于对照组的 76.7%, 两组比较差异具有统计学意义。结论: 脑栓通胶囊联合常规治疗可改善急性缺血性脑卒中患者的脑神经功能, 提高临床疗效, 值得临床推广。

**【关键词】**脑栓通胶囊; 急性缺血性脑卒中; 疗效

**【Abstract】** Objective: To observe the effect of Nao Shuan Tong capsule on acute ischemic stroke. Methods: 60 cases with acute ischemic stroke were selected and randomly divided into two groups (30 cases in the experimental group and 30 cases in the control group). The control group was treated with conventional treatment, while the observational group was treated with Nao Shuan Tong capsule on the basis of the therapy of the control group. After the treatment, the effect and neurological function deficit score of patients were observed. Results: Neurological function deficit score of the patients in both groups were higher after the treatment and in the experimental group the Neurological function deficit was higher than that in the control group. The total effective rate of experimental group was higher than control group (90.0%VS76.7%) and the difference was statistically significant. Conclusion: Nao Shuan Tong capsule combined with conventional treatment can improve brain function in patients with acute ischemic stroke and improve the clinical efficacy, which is worthy of promotion in clinic.

**【Keywords】** Nao Shuan Tong capsules; Acute ischemic stroke; Efficacy

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.30.019

缺血性脑卒中是指由于脑动脉血管病变, 使管腔狭窄或闭塞所引起的脑梗死, 是临床上较常见的一种脑血管病<sup>[1]</sup>。而急性缺血性脑卒中患者起病急、并发症多、致残率及死亡率高等特点, 其临床治疗效果受到了广泛重视<sup>[2]</sup>。近年来, 我科使用了脑栓通胶囊结合常规治疗急性缺血性脑卒中, 取得了一定的疗效, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2014 年 05 月—2015 年 05 月我院脑病科收治的 60 例急性缺血性脑卒中患者, 所有患者均符合中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑卒中 2010 年诊治指南<sup>[3]</sup>, 且均经 CT 或 MRI 确诊, 所有患者均在发病 48 h 内获得治疗。其中男性 31 例, 女性 29 例, 年龄 53~78 岁, 平均年龄 (63.5 ± 9.8) 岁。将以上患者按入院先后顺序随机分为实验组及对照组各 30 例。两组患者在性别、年龄及病情病程上均  $P > 0.05$ , 差异均无统计学上意义, 具有可比较性。本研究经医院伦理学委员会批准, 所有患者均知情同意并签署知情同意书。

#### 1.2 方法

对照组患者在急性期给予常规治疗, 口服阿司匹林 (100

mg/次) 及阿托伐他汀钙片 (20 mg/次), 并根据患者情况给予降压、降糖、调脂等对症治疗。实验组在对照组基础上, 给予口服脑栓通胶囊 (广东华南药业有限公司, 国药准字 Z20040093) 3 粒/次, 3 次/d。1 个月为 1 个疗程, 两组均连续治疗 3 个疗程。观察并比较两组患者治疗半个月、1 个月、3 个月后的神经功能缺损程度及疗效。

#### 1.3 观察指标

参照全国第四届中华医学会脑血管病会议制定的脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准<sup>[4]</sup>, 对所有患者在治疗前后进行临床神经功能缺损程度评分及临床疗效评定, 其中基本治愈: 神经功能缺损评分减少 90% 以上, 病残程度为 0 级; 显著进步: 神经功能缺损评分减少 46%~90%, 病残程度在 1~3 级之间; 进步: 神经功能缺损评分减少 18%~45%; 无变化: 神经功能缺损评分减少小于 18%。

#### 1.4 统计学数据分析

数据使用 SPASS17.0 的统计软件对临床统计数据进行建立数据库并对其进行相应分析, 其中计量资料采用  $(\bar{x} \pm s)$  来表示。治疗前后比较采用  $t$  检验, 组间比较采用两独立样本  $t$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。总有效率 = (治愈例数 + 显著进步例数 + 进步例数) / 总例数 × 100.0%

## 2 结果

### 2.1 两组神经功能缺损程度比较

两组患者在治疗前神经功能缺损程度评分比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。经相应的治疗后, 两组患者的神经功能缺损程度评分均呈上升好转趋势, 且实验组在治疗半个月、1个月、3个月后的神经功能缺损程度评分明显要比对照组要高, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。具体见表1。

表1 两组治疗前后神经功能缺损程度评分比较 [ ( $\bar{x}\pm s$ ), 分]

组别	n	治疗前	治疗半个月	治疗1个月	治疗3个月
实验组	30	51.3±9.9	68.3±11.5 <sup>#</sup>	77.3±10.4 <sup>#</sup>	89.5±17.2 <sup>#</sup>
对照组	30	51.8±9.6	59.3±9.2	65.1±12.4	79.5±18.5

注: 与对照组比较, <sup>#</sup> $P<0.05$

### 2.2 两组治疗后疗效比较

经相应治疗后, 实验组的总有效率为90.0%, 显著高于对照组的76.7%, 两组比较, 差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。两组患者在之前期间均无不良反应发生。

表2 两组治疗后疗效比较 (n, %)

组别	n	基本痊愈	显著进步	进步	无效	总有效率
实验组	30	9	13	5	3	90.0 (27/30) <sup>*</sup>
对照组	30	6	10	7	7	76.7(23/30)

注: 与对照组比较, <sup>\*</sup> $P<0.05$

## 3 讨论

随着社会的进步, 人们生活质量的提高, 急性缺血性脑卒中的发生率也越来越高, 其中造成缺血性脑卒中的主要原因是动脉粥样硬化、大量的粥样斑块沉积。目前, 临床上对于急性缺血性脑卒中的治疗主要为溶栓治疗、抗血小板、抗凝、神经保护剂、调脂、降糖、降压等治疗<sup>[5]</sup>。

本研究在常规治疗的基础上, 结合使用了脑栓通胶囊治疗急性缺血性脑卒中, 取得一定的疗效。中医把脑卒中称之为“中风”, 认为中风主要与风、火、痰、瘀、虚等因素有关, 发病早期以风痰阻络及瘀血阻滞多见, 晚期以痰、虚为主, 确立祛风化痰、活血通络的治疗原则。而脑栓通胶囊可起到活血通络、祛风化痰的作用, 脑栓通胶囊主要由蒲黄、郁金、赤芍、漏芦、天麻组成<sup>[6]</sup>。其中蒲黄具有活血化瘀、通达血脉的作用, 现代药理研究证实蒲黄具有抗氧化、扩张血管、降血脂、抗动脉粥样硬化、抑制血小板凝集、改善微循环及保护脑细胞的作用<sup>[7]</sup>。漏芦清解郁热、祛瘀通脉的作用, 现代药理研究表明漏芦具有清除自由基、降血脂、抗动脉粥样硬化等作用<sup>[8]</sup>。郁金、赤芍

能祛瘀破积, 凉血活血, 现代药理研究赤芍具有解热、镇静、解痉、防血栓、抑制血小板凝集的作用<sup>[8]</sup>, 郁金具有降血脂、抗动脉粥样硬化作用<sup>[8]</sup>。天麻具有化痰、熄风止痉的作用, 现代药理研究天麻具有抗惊厥、镇静、提高机体抗耐缺氧能力、改善大脑皮层功能等作用<sup>[8]</sup>。脑栓通胶囊全方合用具有抗动脉粥样硬化、抑制血小板凝集、降血脂, 增加脑血流量, 减少缺血性脑梗死的梗塞面积及改善脑梗死患者神经功能缺损等作用<sup>[9]</sup>。

本研究中, 实验组神经功能缺损程度评分明显比对照组要高, 实验组的总有效率为90.0%, 显著高于对照组的76.7%, 两组比较差异具有统计学意义。结果表明, 脑栓通胶囊联合常规治疗可改善急性缺血性脑卒中患者的脑神经功能, 提高临床疗效, 且无不良反应发生, 值得临床推广。

### 参考文献:

- [1]张军,陈建华,王永炎,等.174例急性缺血性脑卒中病人危险因素分析[J].北京中医药大学学报,2013,36(6):417-420+425.
- [2]邓树荣,王贤明,李洪韬,等.中西医结合治疗对急性缺血性脑卒中的临床综合干预效果评价[J].海南医学院学报,2013,19(04):470-473+477.
- [3]中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑卒中诊治指南撰写组.中国急性缺血性脑卒中诊治指南2010[J].中国全科医学,2011,10(35):4013-4017.
- [4]全国第四届脑血管病学术会议.脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995)[J].中华神经科杂志,1996,29(6):381-383.
- [5]马士程,贺茂林.急性缺血性脑卒中的静脉溶栓治疗[J].内科急重症杂志,2013,12(2):76-78.
- [6]陈银环,吴智兵,于征淼,等.脑栓通胶囊治疗急性缺血性脑中风的疗效观察[J].中成药,2010,12(06):903-905.
- [7]孟莉,焦富英,向绍杰,等.脑栓通颗粒活血化瘀作用的实验研究[J].中成药,2011,19(03):407-410.
- [8]李东安,李中平,张慧颖.脑栓通胶囊药效学实验研究[J].中国中医药信息杂志,2003,6(04):37-39.
- [9]田淑霄,李士懋,张再康,等.脑栓通胶囊对血小板聚集影响的实验研究[J].河北中医药学报,1998,10(03):2-3.

### 作者简介:

梁颖榆(1987-),女,汉族,南海人,硕士,主要从事神经内科。

编辑:赵聪 编号:EB-15081403F (修回:2015-08-29)

### 相似文献:

#### 中西医结合治疗急性缺血性脑卒中

目的:探讨中西医结合治疗急性缺血性脑卒中的临床疗效。方法:选取符合诊断标准的急性缺血性脑卒中住院患者70例,随机分为治疗组与对照组各35例。治疗组在西医常规治疗基础上加服中药祛风化痰汤治疗,对照组仅给予西医常规治疗。2周为1个疗程,2个疗程后进行疗效比较。结果:治疗组基本治愈8例,显效10例,有效15例,无效2例,总有效率为94.3%;对照组基本治愈5例,显效7例,有效18例,无

效5例,总有效率为85.7%。两组综合疗效比较,有明显差异 ( $P<0.05$ )。结论:中西医结合治疗急性缺血性脑卒中优于单纯西医常规治疗。

作者:王艳民

刊名:中医临床研究 2015年13期 101-101,103页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词: 中西医结合; 急性缺血性脑卒中; 祛风化痰汤