

# 通脉舒络汤联合依达拉奉治疗脑梗死 33 例

李长元

(南郑县人民医院, 陕西 汉中 723100)

**摘要:**目的 分析通脉舒络汤联合依达拉奉治疗脑梗死的临床疗效。方法 选取 2013 年 1 月~2015 年 6 月我院脑梗死患者 65 例分为两组,其中对照组(32 例)采用仅采用依达拉奉进行治疗;治疗组(33 例)采用通脉舒络汤与依达拉奉联合治疗。对比分析两组患者的血浆同型半胱氨酸(Hcy)水平、脑梗死体积、神经功能评分以及日常生活活动能力(ADL)评价等相关临床指标。结果 入院治疗时,两组患者的 Hcy 水平以及脑梗死体积并无显著性差异( $P>0.05$ )。经过治疗后,治疗组患者的 Hcy 水平显著下降,与治疗前相比,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。但对照组的 Hcy 水平与治疗前相比,差异并不显著( $P>0.05$ )。且治疗组患者的脑梗死体积与对照组相比显著缩小( $P<0.05$ ),组间比较差异有统计学价值。在神经功能的评分比较上,治疗组显著低于对照组( $P<0.05$ ),组间差异有统计学价值。且治疗组患者的日常生活活动能力评价优良比率显著高于对照组( $P<0.05$ ),两组之间差异显著。结论 在脑梗死患者的临床治疗过程中采用通脉舒络汤与依达拉奉联合治疗方法对其进行治疗临床效果显著。

**关键词:**通脉舒络汤;依达拉奉;脑梗死;临床效果

**中图分类号:**R543 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2017)05-0023-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2017.05.009

脑梗死患者以意识出现障碍、口眼歪斜、语言表达不清、肢体不协调甚至偏瘫等为主要临床表现<sup>[1-2]</sup>。从中医角度看,脑梗死属于“中风”的范围。本研究以 65 例脑梗死患者作为本次研究的研究对象,探究对其采用通脉舒络汤与依达拉奉联合治疗方法对其进行治疗的临床效果。以下是详细报道。

## 1 资料和方法

**1.1 一般资料** 本研究选取 2013 年 1 月~2015 年 6 月期间在我院进行治疗的 65 例脑梗死患者作为本次研究的研究对象,根据给予治疗方案的不同将所有参与本研究的受试患者随机分为两组,其中对照组 32 例患者,男性患者 16 例,女性患者 16 例,患者平均年龄为(54.78±3.12)岁,平均病程为(8.21±3.12)h。32 例患者中 17 例为高血压患者,9 例为糖尿病患者,6 例为冠心病患者。治疗组 33 例患者,男性患者 15 例,女性患者 18 例,患者平均年龄为(55.93±2.78)岁,平均病程为(7.99±3.47)h。33 例患者中 17 例为高血压患者,10 例

为糖尿病患者,6 例为冠心病患者。两组患者的年龄、病程以及疾病类型等一般资料无显著性差异,有可比性。

**1.2 纳入标准** 均符合《脑血管疾病诊断与治疗》中关于脑梗死的诊断标准<sup>[3]</sup>。

**1.3 排除标准** 排除具有药物过敏史,患有严重心、肝、肾等系统性疾病以及患有精神性疾病等不符合该研究标准的患者。

**1.4 治疗方法** 所有患者在入院后均接受维脑路通、血栓通以及胞二磷胆碱静滴等常规治疗方法。其中对照组 32 例患者仅采用依达拉奉进行治疗,依达拉奉注射液(国瑞药业,20 mL/30 mg),30 mg/次,静脉滴注,2 次/d<sup>[4]</sup>;治疗组 33 例患者则采用通脉舒络汤与依达拉奉联合治疗方法对其进行治疗。依达拉奉的用药剂量以及用药方法与对照组相同。通脉舒络汤采用冷水进行煎煮,煎煮至水开后继续熬 25 min 左右,之后取 150 mL 汤汁,口服,1 次/d。通脉舒络汤的方剂组成为黄芪 30g,红花 10g,川芎 10g,地龙 15g,川牛膝 15g,丹参 30g,