

大柴胡汤治疗重症脑卒中患者胃肠功能障碍临床观察

王凌立 薛雪峰

(西安中医脑病医院, 陕西 西安 710032)

摘要:目的 观察大柴胡汤治疗重症脑卒中患者胃肠功能障碍的临床疗效。方法 收集2015年1月~2016年7月我院收治的脑卒中合并胃肠功能障碍患者70例,随机分为两组,每组各35例。对照组给予西医基础对症治疗,治疗组在此基础上加大柴胡汤,分别于治疗前和治疗1月后观察患者中医症状积分、胃肠分泌激素水平、临床疗效评价并记录。结果 试验过程中,治疗组和对照组各脱落1例。治疗后,治疗组临床总有效率为97.06%,对照组为79.41%,差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗组中医证候疗效、胃肠激素水平明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 大柴胡汤可以有效改善重症脑卒中患者胃肠功能障碍,减轻临床症状,值得在临床上推广使用。

关键词:大柴胡汤;脑卒中;胃肠功能障碍

中图分类号: R 574.4 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2017)03-0037-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.06.014

随着社会的发展,人民生活压力增高、饮食习惯改变,血管系统疾病发病率逐年增高,我国目前脑卒中死亡率已高居全世界第二^[1],为社会带来沉重的负担。脑卒中常见并发症有胃肠功能障碍,临床表现为胃胀、胃痛、便秘、腹泻等,严重影响患者饮食摄入,扰乱营养代谢^[2]。部分胃肠功能出现溃疡、出血、粘膜屏障破损甚至穿孔,进而诱发肠源性脓毒症,加重疾病程度,造成多个系统衰竭,甚至死亡^[3]。鉴于脑卒中与胃肠功能障碍有着高度相关性,对脑卒中后胃肠功能障碍的研究也逐渐成为热点,目前西医治疗主要是保护胃黏膜、止血、促进胃动力、止泻等对症治疗,副作用较大,费用高。本课题着手于脑卒中后胃肠功能障碍,在西医治疗基础上应用大柴胡汤随症加减进行治疗,观察中西医结合疗法治疗脑卒中后胃肠功能障碍临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有病例均来自2015年1月~2016年7月就诊于本院脑病科住院的脑卒中患者

且并发胃肠功能障碍者70例,随机将符合纳入标准的患者分为两组,每组各35例。排除脱落病例,治疗组患者34例,其中男性21例,女性13例,平均年龄为 55.46 ± 8.63 (岁),脑出血7例,脑血栓21例,脑梗塞6例,并发胃胀10例,胃痛4例,恶心呕吐5例,纳呆6例,便秘3例,烧心反酸2例,嗝气3例,呃逆1例;对照组患者34例,男性22例,女性12例,平均年龄 56.27 ± 7.91 (岁),脑出血8例,脑血栓20例,脑梗塞6例,并发组胃胀9例,胃痛4例,恶心呕吐4例,纳呆7例,便秘2例,烧心反酸4例,嗝气2例,呃逆2例。

1.2 脑卒中西医诊断标准 参考《各类脑血管病诊断要点》中的诊断标准^[4],所有患者的诱因、症状、进展、病史等指标均符合脑梗死诊断标准,且经脑部CT、MRI诊断、腰穿脑脊液确诊为脑梗死疾病。

1.3 脑卒中中医诊断标准 根据《中风病诊断与疗效评定标准》^[5]中关于脑卒中的诊断标准。①主症:偏瘫、神识昏蒙、言语不利或不语、偏身感觉