

星萎承气汤治疗脑梗死 55 例

崔艳莹*

(户县中医院, 陕西 西安 710300)

摘要:目的 探讨星萎承气汤治疗脑梗死患者的临床疗效。方法 将所选取的 110 例经临床诊断为脑梗死患者随机分对照组和研究组, 对照组采用舒血宁等进行治疗, 研究组则在对照组的基础上联合使用中药星萎承气汤治疗, 分别对患者治疗前后神经功能缺损评分进行整理, 并评估临床治疗效果。结果 研究组治疗总有效率为 94.55% (52/55), 明显高于对照组 78.18% (43/55); 研究组患者治疗后神经功能缺损评分为 (8.73 ± 1.03) , 明显低于对照组 (16.27 ± 3.61) ; 两组数据具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 使用星萎承气汤能够有效提升脑梗死患者的治疗效果, 并改善血脂指标。

关键词:急性脑血管意外; 星萎承气汤; 疗效; 血脂指标

中图分类号: R743.32 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2018)02-0021-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.02.009

急性脑血管意外指的就是脑卒中, 其主要是由于脑组织长期缺血或缺氧引发的神经功能损伤, 且治疗后复发率较高。随着我国老龄化程度日益增加, 导致急性脑血管意外的发病率逐年增高, 近几年的医学研究结果表明, 这类疾病的致死率、致残率较高, 对患者的影响较大^[1]。通常临床采取西药治疗方式, 通过改善脑神经内皮细胞的功能、抑制病灶炎症反应, 从而缓解病症, 但如果长期使用会导致各类不良反应^[2]。本文采用星萎承气汤治疗脑梗死的效果良好, 如下为具体研究方法和内容。

1 资料及方法

1.1 一般资料 以 2014 年 1 月~2016 年 10 月为期间, 共挑选脑梗死患者 110 例。对照组中男: 30 例, 女: 25 例, 患者年龄中最大者 83 岁, 最小者 49 岁, 中位年龄为 (63.41 ± 2.68) 岁; 发病时间中最长者 22h, 最短者 9h, 中位发病时间为 (17.18 ± 2.63) h。研究组中男: 32 例, 女: 23 例, 患者年龄中最大者 85 岁, 最小者 48 岁, 中位年龄为 (63.52 ± 2.61) 岁; 发病时间中最长者 21h, 最短者 10h, 中位发病时间为 (17.15 ± 2.59) h。两组患者一般资料无明显差异, 具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准^[3] ①符合脑梗死的西医及中医

诊断标准, 且为首次发病; ②经 CT、MRI 检查等确诊; ③患者年龄均在 85 岁以下; ④患者无严重意识障碍, 具有独立意识, 无昏迷症状; ⑤中医证型均为痰热腑实型; ⑥患者及家属均对本研究知情, 自愿参与。

1.3 排除标准^[4] ①出血性脑梗死、大面积脑梗死患者; ②既往存在出血史或精神疾病病史患者; ③伴有肿瘤患者; ④合并上消化道应激性溃疡或其他部位出血; ⑤伴有严重合并症; ⑥心、肝、肾等重要脏器功能严重不全者。

1.4 治疗方法 对照组患者采取舒血宁等进行治疗。治疗组患者在对照组治疗方法的基础上加用星萎承气汤辅助治疗。

1.4.1 对照组治疗方法 患者入院后首先为其提供舒血宁 (神威药业集团有限公司, 国药准字 Z13020795) 治疗, 调节其颅内压, 要求服药后颅内压需保持在 90mmHg 到 110mmHg 之间。同时为患者提供消化道出血预防性治疗, 提供兰索拉唑 (成都华西药业有限公司, 国药准字 H20030658) 口服, 每次 1 片, 每天服用 1 次即可。神经功能保护治疗选择的是小牛血清去蛋白制剂 (锦州奥鸿药业有限责任公司, 国药准字 H20041127), 将其溶入到 0.9% 的生理盐水溶液中, 总剂量为 200mL,

* 作者简介: 崔艳莹 (1990-), 女, 汉族, 主治医师, 研究方向: 脑血管病的诊治。E-mail: 1240012599@qq.com