

# 活血涤痰汤对高血压脑出血患者 血肿体积变化及神经功能恢复情况影响及机制

冯志刚<sup>1</sup> 贺继锋<sup>2\*</sup>

(1. 宝鸡市第三人民医院, 陕西 宝鸡 721004; 2. 眉县第三医院, 陕西 宝鸡 722305)

**摘要:**目的 分析探讨活血涤痰汤结合西医常规治疗对高血压脑出血患者血肿体积变化及神经功能恢复情况影响及机制。方法 选取我院于 2016 年 12 月~2018 年 12 月期间收治的 100 例高血压脑出血患者, 随机分为对照组和治疗组两组, 所有患者均采用常规西医治疗, 治疗组患者在此基础上联合使用活血涤痰汤进行治疗, 记录两组患者的神经功能恢复情况和血肿体积变化情况, 比较两组患者的临床疗效和生活质量。结果 治疗组患者的总有效率为 94.00%, 显著高于对照组患者的 74.00% ( $\chi^2=6.495, P<0.05$ )。两组患者治疗前的 NIHSS 评分和 ALD 评分情况并无明显差异 (均  $P>0.05$ ), 两组患者治疗后的 NIHSS 评分和 ALD 评分均显著优于本组治疗前 (均  $P<0.05$ ), 治疗组患者治疗后的 NIHSS 评分为  $(5.68 \pm 0.55)$  分, 显著低于对照组患者的  $(14.22 \pm 1.65)$  分 ( $t=14.215, P<0.05$ ); 治疗组患者治疗后的 ALD 评分为  $(66.94 \pm 5.31)$  分, 显著高于对照组患者的  $(47.89 \pm 5.21)$  分 ( $t=12.354, P<0.05$ )。两组患者治疗前的血肿体积并无明显差异 ( $P>0.05$ ), 对照组和治疗组患者治疗后的血肿体积均显著低于本组治疗前 ( $t=11.023, t=28.214$ , 均  $P<0.05$ ); 治疗组患者治疗后的血肿体积为  $(6.34 \pm 0.57)$  mL, 显著低于对照组患者的  $(12.36 \pm 1.02)$  mL ( $t=20.365, P<0.05$ )。结论 对于高血压脑出血患者联合采用西医常规治疗和活血涤痰汤治疗能够有效改善患者的日常生活能力及神经功能缺损情况, 效果显著优于单纯使用西医常规治疗, 值得在临床上加以推广运用。

**关键词:**脑出血; 高血压; 活血涤痰汤; 神经功能; 作用机制

中图分类号: R743.34 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2019)04-0043-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2019.04.013

作为临床上高血压病中最为严重的并发症之一, 高血压性脑出血又被称之为出血性脑卒中, 主要发生于 50~70 岁患者中, 以男性患者较为多见<sup>[1-2]</sup>。目前临床上对于该病并没有十分有效的治疗方案, 因此该病患者的病死率和致残率均较高<sup>[3-4]</sup>。我院为了分析探讨活血涤痰汤结合西医常规治疗对高血压脑出血患者血肿体积变化及神经功能恢复情况影响及机制, 选取了 100 例高血压脑出血患者展开相关研究, 研究结果现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院于 2016 年 12 月~2018 年 12 月期间收治的 100 例高血压脑出血患者, 其中男性患者 53 例, 女性患者 47 例, 所

有患者年龄均处于 37~72 岁之间, 平均年龄为  $(53.49 \pm 5.44)$  岁; 按照随机数字表法将所有患者简单随机分为对照组和治疗组两组, 其中对照组患者有 50 例, 治疗组患者有 50 例。

**1.2 纳入与排除标准** 所有入选患者均符合临床上与高血压脑出血相关的诊断标准<sup>[5-6]</sup>, 并且均经我院确诊为高血压脑出血患者; 所有患者各项生命体征平稳, 并且能够主动配合调查。排除合并有多发性血肿的患者; 排除合并有活动性出血疾病病史的患者; 排除合并有血液疾病或出血破入脑室的患者; 排除合并有严重肝肾功能障碍的患者; 排除合并有精神障碍类疾病的患者。

**1.3 治疗方法** 所有患者均采用保护脑细胞、改

\* 通讯作者: 贺继锋, 主治医师。E-mail: hejifeng6728@163.com