

益气活血法治疗急性脑梗死疗效观察

● 刘祖发 赵 霞 裴树亮

摘 要 目的:观察益气活血法治疗急性脑梗死的临床疗效。方法:将病人随机分为两组,两组均给予红花注射液及奥扎格雷注射液静脉输注,治疗组在此基础上加服益气活血汤剂,对治疗前后神经功能缺损评分进行比较。结果:治疗组治疗后神经功能缺损程度评分改善优于对照组。结论:治疗急性脑梗死时加用益气活血汤剂可明显提高疗效。

关键词 脑梗死 急性期 益气活血法 神经功能恢复

脑梗死是我国的常见病、多发病,存活者多遗留瘫痪、失语等严重残疾,是严重威胁人们健康的主要疾病之一。急性期治疗对改善脑梗死患者预后具有最大意义,急性脑梗死时治疗的关键是抢救缺血半暗带。为寻找安全有效的治疗方法,我科于2007年1月~2008年3月将60例急性脑梗死患者随机分为两组,两组均给予红花注射液及奥扎格雷注射液静脉输注,治疗组在此基础上加服益气活血汤剂。现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 60例为2007年3月~2008年3月到我科急诊科就诊的患者,随机分为2组各30例,治疗组男18例,女12例,年龄47~76(58.1±4.74)岁。对照组:男19例,女11例;年龄45~75(56.6±5.08)岁。诊断标准按照1995年全国第4届脑血管病学术会议通过的“各类脑血管病诊断要点”^[1],选取发病在24h内的脑梗死患者(经脑CT或MRI证实),均为颈内动脉系统缺血,2组间发病时间、伴发病史、既往史、神经功能缺损程度经卡方检验均无显著性差异。按中华全国中医学会内科学会的中风中医诊断标准^[2]辨证,风痰瘀阻络22例,气虚血瘀25例,肝阳暴亢、风阳上扰6例,阴虚风动7例。

1.2 治疗方法 2组均常规用红花注射液20ml+生理盐水250ml、奥扎格雷注射液20ml+生理盐水250ml每日1次静脉滴注,共用一周。治疗组同时服用益气活血汤剂,主要药物有:黄芪20g,丹参20g,水蛭5g,桃仁10g,川芎10g,天竺黄10g,胆南星10g,菖蒲10g,大黄6g。每日1剂,常规煎服。两组均以7d为1个疗程。舌苔黄腻或痰多色黄者,加全瓜蒌30g、浙贝母9g、天竺黄6g以清化痰热;头晕、头痛,加菊花9g、夏枯草9g以清利头目;失眠多梦加珍珠母30g、龙齿30g、夜交藤15g;心中烦热、头痛较重加栀子10g、石决明30g、羚羊角3g。2组辅助治疗 and 对症治疗相同,均未加用其他脑保护药物。

1.3 疗效评定标准 按中华全国中医学会内科学会的中风中医诊断疗效评定标准^[2],对患者治疗时及治疗7d时进行神经功能缺损程度评分。

1.4 统计学处理 计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 χ^2 检验和 t 检验。

2 结果

2组患者的疗效评定结果见表1。治疗组、对照组治疗前后神经功能缺损程度评分对比,经 t 检验, $P < 0.05$,有显著性差异。治疗组、对照组治疗后神经功能缺损程度评分,经 χ^2 检验, $P < 0.05$,有显著性差异,提示治疗急性脑梗死时加用益气活血汤剂可明显提高疗效。

● 作者单位 中国中医科学院望京医院急诊科(100102)

表 1 两组神经功能缺损程度评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后	差值
治疗组	30	10.26 ± 4.67	1.41 ± 1.19 ¹⁾	9.51 ± 3.79 ²⁾
对照组	30	9.32 ± 4.54	2.53 ± 1.23 ¹⁾	6.60 ± 3.76 ²⁾

注:与本组治疗前比较,1) $P < 0.01$;与对照组比较,2) $P < 0.05$ 。

3 讨 论

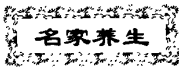
现代医学认为急性脑梗死局部血管闭塞后,梗死中心区的神经细胞迅速坏死,在其周围出现缺血半暗带。抢救缺血半暗带是脑梗死急性期治疗的首要任务,抢救缺血半暗带的关键是超早期溶栓治疗和减轻再灌注损伤。由于治疗时间窗短,在我国有条件接受溶栓治疗的患者极少;且目前缺乏能有效减轻再灌注损伤的脑保护剂。多项研究结果表明,中医药在治疗脑梗死上具有一定优势,主要体现在降低病死率、减轻病残程度、提高患者生活质量等方面。如何进一步提高中医药治疗急性脑梗死的疗效,是摆在我们面前的一个重要课题。

急性脑梗死属于祖国中医的中风病范畴,是在元气内虚的基础上,遇有劳倦内伤、忧思恼怒嗜食厚味及烟酒等诱因,进而引起脏腑阴阳失调,气血逆乱,直冲犯脑,形成脑脉痹阻,导致突然昏倒、半身不遂、口舌歪斜、言语謇涩或不语、肢体麻木等诸多症状。本病为本虚标实,以标实为主,标实为气滞血淤,痰淤互结,痹阻脑脉。治疗则本“急则治其标”的原则,以活血祛淤、化痰通络为法。大量临床研究及实验研究表

明,活血化瘀等中医治法,能够针对脑梗死周边的缺血暗带区,改善和促进脑血流和血氧的供应,促使结构完整的神经细胞功能的恢复,起到脑保护作用^[3,4]。但活血即能伤气,且气为血帅,为提高急性脑梗死临床疗效,我们在活血化瘀的基础上,加益气药物组成方药,旨在益气活血,疏通经络,提高临床疗效。本观察选用的奥扎格雷可抑制 TXA2 合成酶,具有抗血小板聚集和解除血管痉挛的作用。红花注射液活血化瘀通络,现代研究表明能扩张血管,增加脑血流量,减轻缺血性脑水肿,对实验性脑梗塞动物的脑组织具有保护作用^[5]。通过对照组治疗前后神经功能缺损评分比较,表明二药合用对急性脑梗死有较好疗效。本研究也表明,在此基础上加用益气活血方剂,可进一步改善治疗组患者神经功能缺损评分,提高临床疗效。本研究提示益气活血法可以明显提高中医治疗急性脑梗死临床疗效,值得进一步研究和探讨。

参考文献

- [1] 全国第四届脑血管病学术会议. 各类脑血管病诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(4): 379.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994; 24-25.
- [3] 麻兴利, 徐启明, 刘钟叔. 中药提取成分对脑缺血再灌注损伤的防治作用[J]. 中国中西医结合杂志, 1993, 13(11): 700-701.
- [4] 陈根成, 胡鉴城, 朱成全. 益气活血片对突然性脑缺血大鼠神经功能的作用研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2004, 2(5): 276-278.
- [5] 邱德文, 杜江, 夏同珩. 中华本草[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2006.



解读庄子的长寿之道

我国古代著名的思想家、哲学家庄子,在人均寿命只有 30 多岁的先秦时代,竟然活到了 83 岁,这在当时来说,不能不算是创下了高寿的奇迹。

庄子为何能如此长寿呢? 庄子云:“人之养生亦当如是,游于空虚之境,顺乎自然之理。”这里的“空虚之境”并不是寄情于虚无缥缈,而是说,要保持健康赢得长寿,须清心寡欲,遵循自然法则。所谓清心寡欲,指的是决定长寿的主要因素在于人的思想情志。因此庄子十分推崇心境平和、从容自得、处世旷达的理念,惟有如此,才能实现现代人所说的“精神系统的健康是长寿的首要条件”。要达到“精神系统的健康”,庄子特别强调要保持平常心、涵养自制力。《庄子·让玉》篇中写道:“不能自胜而强不从者,此之为重伤者也。”意思是说,不能克制自己消极的情绪,而又硬去不顺从自我感情,错误的观念就会和良知相抵牾,反而平添了内心的烦恼,最易造成自伤。因而庄子告诫人们:一个人犹豫不决最容易引出苦恼。应在深思熟虑的基础上早作决断,才能避免精神上的“重伤”。从庄子以上言论可以看出,人要想达到长寿,必须情绪安定,无忧无虑,安逸自在,自始至终保持精神系统的正常运行,使之处于遵循自然法则的最佳状态,就不易生病而得福寿之乐!