

【中医与中西医结合】

天麻钩藤饮加味治疗缺血性脑中风恢复期 100 例

许 平

(济宁市中医院, 山东 济宁 272100)

【摘要】 目的: 观察天麻钩藤饮治疗缺血性脑中风恢复期疗效。方法: 将 100 例患者为治疗组, 并与基本条件匹配的对照组 100 例进行比较, 对照组以常规西药和中成药治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上加用天麻钩藤饮为主方, 根据不同的情况进行加味。结果: 治疗组优于对照组。结论: 天麻钩藤饮治疗缺血性脑中风恢复期效果显著。

【关键词】 天麻钩藤饮; 脑中风; 恢复期

[中图分类号] R255.2

[文献标识码] A

[文章编号] 0369(2008)04-0292-01

缺血性脑中风是中老年人常见病, 是致残率高、死亡率高的疾病之一。随着急救医学技术的发展, 中风后偏瘫逐年增多, 给社会和家庭造成极大负担。因而, 受到医学界极大关注。我院近年来应用天麻钩藤饮加味治疗脑中风恢复期 100 例效果满意, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 入选病例 200 例, 均符合全国中风内科学会与卫生部中医急症中风科研协作组 1986 年 6 月制定的标准。发病 20 天~3 个月。男 120 例, 女 80 例, 年龄 40~65 岁, 平均年龄 53 岁。随机分为治疗组与观察组, 两组一般资料及治疗前评分差异无显著性($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 两组均予吡拉西坦 0.8g 3 次/d 曲克芦丁 0.2g 3 次/d 脑心通 3 粒 3 次/d, 如高血压给予降压药治疗。治疗组在以上治疗的基础上加用天麻钩藤饮: 天麻 15g, 钩藤 12g, 生石决明 30g, 山栀 9g, 黄芩 15g, 牛膝 12g, 杜仲 15g, 益母草 15g, 寄生 15g, 茯神 20g, 身体肥胖、痰浊者加厚朴 15g, 葛根 20g, 半夏 12g, 舌质紫暗、苔薄白、脉细、面色㿗白, 加黄芪 40g、党参 20g。水煎服, 每天一剂。连服 60 天后与对照组加以比较。

1.3 疗效标准 依照《中医病症诊断疗效标准》拟定。痊愈: 症状消失, 基本能独立生活。好转: 症状、体征好转, 能扶杖行动或基本生活自理。无效: 症状、体征无变化。

2 结果

见表 1。治疗组疗效优于对照组, 可能由于例数较少, 差别无统计意义($\chi^2 = 2.44, P > 0.05$)。

表 1 两组疗效比较 [例, (%)]

	n	痊愈	好转	无效	总有效
治疗组	100	60(60.0)	35(35.0)	5(5.0)	95(95.0)
对照组	100	52(52.0)	37(37.0)	11(11.0)	89(89.0)

3 讨论

缺血性脑中风主要由于年老肾亏, 营养失调, 气血失和, 痰瘀阻络; 肝肾阴虚致肝阳上亢, 气血逆乱上窜络脉, 阻塞清窍, 淤血阻滞经络痹阻而致。本文根据祖国医学原理选用天麻钩藤饮加味, 配合西药扩张脑血管、营养脑细胞, 取得满意效果。现代医学认为, 中风的主要原因为动脉粥样硬化、血黏度增高, 血流缓慢, 脑缺氧、充血水肿、变性坏死而引起一系列临床表现^[1]。天麻钩藤饮有明显扩张血管及降压作用, 能拮抗 5-HT 引起的脑基底动脉致痉作用, 提高脑耐缺氧能力和增加脑血流, 且能降低血清胆固醇和甘油三酯, 预防血栓和防治动脉硬化。同时, 能降低血黏稠度, 抑制血小板聚集^[2]。天麻钩藤饮加味黄芪、党参更助其活血化淤之功。诸药合用, 既能改善脑血循环, 保护脑细胞, 提高大脑耐缺氧能力, 促进神经功能的修复^[1], 促进肢体感觉和运动功能的恢复, 结合西药促进脑细胞恢复等药物, 提高缺血性脑中风恢复期的治疗效果。

参考文献

- [1] 聂总平. 中西医结合治疗急性脑梗死 40 例[J]. 中国中医急症, 2006, 15(6): 654.
- [2] 张月美, 房 栋. 中西医结合治疗缺血性脑中风 60 例疗效观察[J]. 中华现代中西医杂志, 2005, 10(3): 913.

(收稿日期: 2007-10-18)

(上接第 366 页)

有熟悉的护理技能, 医院要定期组织护士学习专业知识, 定期组织考核, 与奖励挂钩及继续教育学分挂钩等措施来提高业务水平, 才有利于健康教育的开展。

3.5 提高护士在实施健康教育中的灵活性 护士在实施健康教育过程中, 要根据健康教育的问题、特征、角色的变化, 采取多种形式进行健康教育, 如床边查访、讲座、讨论、角色的互换等, 示范各种健康教育的方法, 使护士能掌握在不同

病人、不同病情的情况下进行健康教育, 为病人提供良好的健康生活方式和建立良好的健康心态。同时, 了解病人的病情, 取得病人的信任, 改变单一灌输式的教育, 使护士掌握健康教育的灵活性和准确性。

参考文献

- [1] 黄敬亨. 健康教育学[M]. 北京: 科学出版社, 2003.
- [2] 姜小鹰. 护理学[M]. 上海科学技术出版社, 2001: 7.

(收稿日期: 2007-11-19)