

丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗急性脑梗死效果的临床分析

邓艳辉

石家庄长城中西医结合医院

【摘要】目的 探究分析在急性脑梗死患者中采取丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗的效果。**方法** 抽选 128 例急性脑梗死患者, 盲抽法分为两组, 接受丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗的患者列为实验组, 共 65 例, 单纯接受丹红注射液治疗的患者列为对照组, 共 63 例, 对比两组临床治疗效果。**结果** 治疗后, 实验组神经功能缺损评分明显低于对照组, 运动功能评分明显高于对照组, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。**结论** 在急性脑梗死患者中采取丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗能够起到比较好的效果, 促进患者神经功能与运动功能康复, 值得临床推广应用。

【关键词】 丹红注射液; 三仙化痰清淤方; 急性脑梗死

【中图分类号】 R277.7

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 05-034-01

急性脑梗死是一种发病概率比较高的疾病, 该疾病起病急骤, 病情发展快, 致死率和致残率比较高, 因此, 临床上还需要选择更加科学有效的治疗方案, 帮助患者更好康复。丹红注射液和三仙化痰清淤方均为临床上比较常见的治疗药物, 将其运用于急性脑梗死中能够起到比较好的效果。因此, 本文主要探究分析在急性脑梗死患者中采取丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗的效果, 具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从 2017 年 3 月至 2019 年 3 月我院收治的急性脑梗死患者中抽选 128 例进行研究, 随机分为两组。实验组 65 例, 男性患者 41 例, 女性患者 24 例, 患者最高年龄 76 岁, 最低年龄 53 岁, 平均年龄 (61.35 ± 3.42) 岁。对照组 63 例, 男性患者 40 例, 女性患者 23 例, 患者最高年龄 75 岁, 最低年龄 54 岁, 平均年龄 (61.27 ± 3.36) 岁。利用统计学分析方式对两组患者一般资料进行分析, 结果显示, $P>0.05$, 数据具有可比性。

1.2 方法

两组患者均采取常规治疗和康复训练。对照组采取丹红注射液 (生产厂家: 山东丹红制药有限公司; 国药准字: Z20026866; 规格: 20ml*6 支) 治疗, 用法用量: 静脉滴注;

一次 20 ~ 40ml, 加入 5% 葡萄糖注射液 100 ~ 500ml 稀释后缓慢滴注, 一日 1 ~ 2 次, 连续治疗两周。实验组在丹红注射液治疗的基础上, 加以采取三仙化痰清淤方治疗, 药方组成分包括地龙 12 克、大黄 10 克、益母草 20 克、丹参 30 克、红花 10 克、生葛根 30 克、制半夏 10 克、石菖蒲 10 克、天竺黄 10 克。如果患者合并阴虚, 则加用白芍 15 克、麦冬 12 克; 如果患者合并肝阳偏亢, 则加用钩藤 10 克、天麻 10 克; 如果患者合并气虚, 则加用大黄芪 20 克。所有药物用水煎汁, 每天一剂, 早晚分两次服用, 连续治疗两周, 对比两组临床治疗效果。

1.3 观察指标

本研究主要以两组患者治疗前后神经功能缺损评分、运动功能评分作为观察指标, 分别采用 NIHSS 评分量表、FMA 评测法测定^[1]。

1.4 统计学分析

采用 spss26.0 处理, 当 $p<0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

治疗前两组神经功能缺损评分、运动功能评分无明显差异, $P>0.05$; 治疗后, 实验组神经功能缺损评分明显低于对照组, 运动功能评分明显高于对照组, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。

表 1: 两组患者治疗前后神经功能缺损评分、运动功能评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	神经功能缺损评分		运动功能评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	65	34.01 ± 5.36	13.16 ± 3.05	47.35 ± 7.56	72.93 ± 10.96
对照组	63	33.86 ± 5.31	20.64 ± 3.46	46.23 ± 7.49	58.68 ± 10.32
t	-	0.159	12.985	0.842	7.568
P	-	0.874	0.000	0.402	0.000

3 讨论

近年来, 随着人口老龄化现象越来越严重, 急性脑梗死发病率也呈现出逐年上升趋势, 除了常规治疗和康复训练之外, 临床上还需要选择有效的方式帮助患者控制疾病和, 保证治疗效果。丹红注射液主要成分是丹参和红花, 具有活血化瘀、通经舒络的效果, 但是单纯采取丹红注射液治疗难以达到满意的效果。三仙化痰清淤方能够祛瘀通络、清热解毒、化痰开窍, 其中丹参、红花、地龙、益母草等具有活血化瘀功效; 制半夏、石菖蒲、天竺黄等具有化痰通络的功效; 葛根能够活血破血, 全方运用于急性脑梗死患者汇总, 能够有效保护患者脑组织, 帮助更好的恢复脑部功能。本次研究选择 128 例急性脑梗死患者进行对比, 研究结果显示, 治疗后采取丹红注射液联合三仙

化痰清淤方治疗的患者神经功能缺损评分明显更低, 运动功能评分明显更高, 该研究结果与崔贞等^[2]在丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗急性脑梗死效果综合评价中相关研究结果一致。

综上所述, 在急性脑梗死患者中采取丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗能够起到比较好的效果, 促进患者神经功能与运动功能康复, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 李凤. 急性脑梗死接受通心络胶囊治疗的临床效果及药理分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(2):102-104.
- [2] 崔贞, 陶芳芳, 殷华, 等. 丹红注射液联合三仙化痰清淤方治疗急性脑梗死效果综合评价[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 25(12):205-208.