



缺血性脑血管病采用步长脑心通治疗的临床疗效

刘海凤

(陕西省兴平市人民医院 神经内一科 陕西兴平 713100)

【摘要】目的 探讨缺血性脑血管病采用步长脑心通治疗的临床效果。方法 选取我院2015年10月~2016年10月收治的132例缺血性脑血管病患者,随机将其分为实验组($n=66$)和对照组($n=66$),其中对照组给予常规的临床治疗,而实验组在常规治疗的基础上加用步长脑心通进行治疗。对比两组患者的临床治疗效果。结果 实验组的临床治疗有效率为明显高于对照组($P<0.05$);实验组的神经功能评分明显优于对照组($P<0.05$)。结论 针对缺血性脑血管病患者,步长脑心通具有很好的临床治疗效果,不仅可以提高临床治疗有效率,而且还可以很好的改善患者的神经功能评分,值得在缺血性脑血管病的治疗中大力推广。

【关键词】缺血性脑血管病;步长脑心通;临床效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 15-059-01

当前,随着社会生活节奏的加快,人们的压力也在不断的加重,导致缺血性脑血管病患者的人数有逐年增加的趋势。缺血性脑血管病指的是患者的脑血管突然发生阻塞,进而使其脑组织处于缺血缺氧的状态[1]。这类疾病在临床中十分常见,而且其发病率、致死率以及致残率都比较高。在临床医学中,将脑血栓形成、短暂性脑缺血发作、脑梗塞等统统归入缺血性脑血管病的范畴。在对此类疾病进行治疗中,常用的方式有手术治疗和药物治疗两种[2]。本文主要研究缺血性脑血管病采用步长脑心通治疗的临床效果,现就研究过程作如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2015年10月~2016年10月收治的132例缺血性脑血管病患者作为研究对象。其中男78例,女54例;年龄41~77岁,平均年龄(65.17±3.74)岁。所有患者均确诊为缺血性脑血管病,主要的临床症状包括肢体活动不灵、偏盲、言语不清、感觉障碍、意识模糊等。对患者的神经功能缺失度进行NIHSS评分,64例轻度患者,59例中度患者,9例重度患者。随机将132例患者分为对照组和实验组,每组各66例,两组一般资料对比,其差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组患者给予丹参注射液联合胞二磷胆碱治疗,将5%葡萄糖250ml和0.5g胞二磷胆碱进行融合,然后以静脉注射的方式对患者用药,每日滴注1次。与此同时,以静脉注射的方式给予患者250ml丹参注射液,每日滴注1次,坚持连续治疗3周。实验组患者在此基础上,加用步长脑心通进行治疗,服用时间为餐前半小时,每次服用4粒,每日服用3次,坚持连续用药3周。在进行治疗的过程中,护理人员需要对其病情变化进行密切的关注,观察患者是否出现不良反应,一旦产生不良反应,需要立即告知患者的主治医师,及时采取有效的解决措施。

1.3 观察指标

根据全国第四届脑血管学术会议制定有关标准,评定患者的神经功能缺损程度,将患者的治疗结果分为三类:显效:经CT检查,患者的病灶明显缩小或者消失,神经功能缺损评分降低61%~100%;有效:经CT检查,患者的病灶一定程度的缩小,神经功能缺损评分降低21%~60%;无效:经CT检查,患者的病灶没有缩小,其神经功能缺损评分降低在20%以下。临床治疗有效率为显效和有效。

1.4 统计学分析

使用SPSS15.0统计软件,计数资料以(%, n)表示,而比较使用 χ^2 检验。 $(\bar{x}\pm s)$ 表示计量资料结果,使用 t 检验。以 $P<0.05$ 表示结果有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗有效率比较

根据研究结果,实验组的临床治疗有效率为93.94%,明显高于对照组的81.82% ($P<0.05$),具体情况如下表1所示。

表1 两组患者临床治疗有效率比较 (n , %)

组别	例数	显效	有效	无效	临床治疗有效率
实验组	66	39(59.09)	23(34.85)	4(6.06)	62(93.94)
对照组	66	25(37.88)	29(43.94)	12(18.18)	54(81.82)
χ^2					4.5517
P					<0.05

2.2 两组患者治疗前后神经功能缺失度评分比较

根据研究结果,治疗前,两组患者的评分差异无统计学意义

($P>0.05$),治疗后,实验组的神经功能缺失度评分明显优于对照组($P<0.05$),具体情况如下表2所示。

表2 两组患者治疗前后神经功能缺失度评分比较 ()

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	66	21.84±7.18	11.86±6.34
对照组	66	21.75±7.24	18.14±6.51
t		0.0717	5.6144
P		>0.05	<0.05

3 讨论

在临床中,缺血性脑血管病是一种十分普遍的疾病,主要包括脑血栓形成、短暂性脑缺血发作、脑梗塞等,其临床症状表现为肢体活动不灵、偏盲,言语不清,感觉障碍,意识模糊等。大脑需要与血管供血来完成神经传导,而缺血性脑血管病患者的大脑动脉内存在不稳定的血栓,将会导致患者的血液流通不是十分的通畅,进而导致血液淤积,引发一系列病理症状,严重危害患者的身体健康,在严重的情况下会危及患者的生命安全。因此需要探索更为有效的治疗方法[3]。

步长脑心通是一种治疗缺血性脑血管病的药物,其中包含牛膝、水蛭、鸡血藤、黄芪、丹参、红花、乳香、全蝎、地龙、桑枝、川芎、当归、桂枝、赤芍、没药、桃仁等中药,活血散瘀、通络止痛、活血调气、止痛降脂、活血降脂的功效十分突出,将其应用在缺血性脑血管病患者中,可以有效的改善患者的脑部血氧供应情况,很大程度的降低患者的胆固醇水平,继而有效改善患者的脑组织功能,其临床疗效十分的突出[4]。使用步长脑心通治疗缺血性脑血管病的过程中,需要对饮食进行严格的控制,最大程度的降低高胆固醇以及高脂肪食物的摄入,尽量多摄入一些高蛋白、低脂肪、低盐的食物,尽可能使患者多食用富含纤维素和维生素的新鲜水果和蔬菜,另外在患者体力允许的状况下,适度进行运动锻炼,进而提升患者的免疫力和抵抗力[5]。

本次研究主要探讨缺血性脑血管病采用步长脑心通治疗的临床效果。为此选取我院2015年10月~2016年10月收治的132例缺血性脑血管病患者,随机将其分为实验组($n=66$)和对照组($n=66$),其中对照组给予常规的临床治疗,而实验组在常规治疗的基础上加用步长脑心通进行治疗。然后对比两组患者的临床治疗效果。经过治疗,实验组的临床治疗有效率为93.94%,而对照组为91.82%,实验组明显高于对照组($P<0.05$);实验组治疗后的神经功能缺失度评分为(11.86±6.34)分,而对照组为(18.14±6.51)分,实验组明显优于对照组($P<0.05$)。由此可以证明,针对缺血性脑血管病患者,步长脑心通具有很好的临床治疗效果,不仅可以提高临床治疗有效率,而且还可以很好的改善患者的神经功能评分,值得在缺血性脑血管病的治疗中大力推广。

参考文献:

- [1]王杰,王剑,雨欢,振煊.步长脑心通治疗缺血性脑血管病临床疗效观察[J].中国实用医药,2015,10(14):186-187.
- [2]何斯,何政希,赵子钧.步长脑心通胶囊治疗缺血性脑血管病脑梗死的疗效分析[J].中国处方药,2014,12(07):66-67.
- [3]胡冰.步长脑心通治疗缺血性脑血管病的临床疗效观察[J].中国医药指南,2014,12(07):222-223.
- [4]潘光玲.步长脑心通治疗缺血性脑血管病的临床疗效观察[J].大家健康(学术版),2014,8(03):150-151.
- [5]柳艳.步长脑心通治疗缺血性脑血管病的临床疗效观察[J].世界中医药,2013,8(03):295-297.

作者简介: 刘海凤, E-mail: brucejx0088@163.com