



## • 药物与临床 •

# 醒脑静注射液治疗急性重症脑血管病临床疗效评估

张镇群（湖南中医药高等专科学校附属第一医院 412000）

**摘要：目的** 评估醒脑静注射液治疗急性重症脑血管疾病的治疗效果。**方法** 选取本院2016年2月至2017年2月接诊的急性重症脑血管疾病患者88例，将其按照治疗方式的不同分为治疗组与参照组，每组各44例。对照组患者进行常规药物治疗，治疗组患者在常规治疗的基础上联合使用醒脑静注射液，对比两组患者的卒中量表评分（NIHSS）、格拉斯哥昏迷评分（GCS）以及治疗效果。**结果** 治疗组患者的NIHSS评分明显低于对照组，GCS评分明显高于对照组，对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组的治疗有效率为93.18%，高于对照组的77.27%，对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 给予急性重症脑血管疾病患者注射醒脑静可以有效提高治疗效果，改善患者神经功能，值得推广使用。

**关键词：**醒脑静注射液 急性重症脑血管疾病 治疗效果

中图分类号：R743.3 文献标识码：A 文章编号：1009-5187(2018)15-130-01

急性脑血管疾病的发病率和死亡率极高，是比较常见的急性多发性疾病。发病后患者可表现为出血性、缺血性、高血压脑病和脑动脉硬化等。如果没有采取及时有效的治疗，患者的生命安全会受到影响。传统的药物治疗虽然能够控制病情的发展，但是总体治疗效果不理想。醒脑静注射液有清热解毒、镇定安神的作用，将其运用在急性重症脑血管疾病的治疗中可取的一定的效果。为探讨醒脑静注射液治疗急性重症血管疾病的效果，本文选取88例患者，对其进行不同的治疗方法，现将结果报告如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2016年2月至2017年2月接诊的急性重症脑血管疾病患者88例，将其按照治疗方式的不同分为治疗组与参照组，每组各44例。治疗组男性24例，女性20例，最小年龄40岁，最大年龄80岁，中位年龄56.3岁，出血位置：基底节出血14例、丘脑部位出血10例、脑叶出血8例、脑干出血7例、小脑出血5例。对照组男性23例，女性21例，最小年龄41岁，最大年龄79岁，中位年龄55.4岁，出血位置：基底节出血15例、丘脑部位出血11例、脑叶出血7例、脑干出血6例、小脑出血5例。

### 1.2 研究方法

**对照组：**对照组患者进行常规吸氧、吸痰治疗，患者存在颅内高压，可给予甘露醇和人血白蛋白，缓解脑水肿的症状，治疗中可看情况使用抗生素进行抗感染治疗。

**治疗组：**治疗组患者接受常规治疗，同时注射醒脑静注射液，常规治疗方式与对照组相同，此处不再赘述，静脉滴注20~40ml醒脑静注射液（生产厂家：河南天地药业股份有限公司，批准文号：国药准字Z4102064）+0.9%氯化钠250ml。

### 1.3 观察指标及评价方法

对比两组患者的卒中量表评分（NIHSS）、格拉斯哥昏迷评分（GCS）以及治疗效果。治疗效果标准：显效：治疗后临床症状消失，生活能够自理；有效：患者的临床症状基本消失，能够进行简单的活动；无效：临床症状无变化，仍需长期卧床。

### 1.4 统计学方法

计数资料（n, %）与计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）；采用SPSS19.0系统软件统计分析资料；其中计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，并用t检验；计数资料用 $\chi^2$ 检验； $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的 NIHSS 和 GCS 评分对比

治疗组患者的NIHSS评分明显低于对照组，GCS评分明显高于对照组，对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

### 2.2 两组患者的治疗效果对比

治疗组的治疗有效率为93.18%，高于对照组的77.27%，对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表2。

表1：两组患者的 NIHSS 和 GCS 评分对比

组别	NIHSS	GCS
治疗组	3.5 ± 1.5	15.5 ± 2.1
对照组	5.7 ± 1.6	11.8 ± 1.7
t	6.6539	9.0837
P	< 0.05	< 0.05

表2：两组患者的治疗效果对比（n=44）

组别	显效	有效	无效	有效率
治疗组	22	19	3	93.18%
对照组	15	19	10	77.27%
$\chi^2$				10.0512
P				< 0.05

## 3 讨论

患者脑组织出现局部缺血或缺氧的情况时，会造成脑细胞水肿，使颅内压升高，损伤中枢神经系统，表现出失语、偏瘫、眩晕等症状，严重时还会出现昏迷。发生急性重症脑血管疾病后，如果没有给予及时的治疗，患者的生命安全会受到较大的影响。临幊上对于该病多采用西药治疗，效果不尽如人意。醒脑静注射液的主要成分是麝香、郁金、栀子和冰片，对气血逆乱、脑出血、脑血栓等疾病有显著治疗效果，麝香有提神醒脑的作用；郁金可降低血脂水平，活血化瘀，改善血液粘稠度；冰片可开窍醒神，清热阵痛，保护脑组织和血脑屏障；栀子具有清热解毒的作用。因此，醒脑静有阵痛化瘀、提神醒脑的工作，使用后可直接作用于中枢神经系统，缩短见效时间，控制脑细胞中钙和水的流失，平衡电解质，改善脑水肿的程度。另外，醒脑静还能够提高细胞的耐受力，可促进脑神经恢复。结合本次研究结果来看，治疗组患者在常规治疗的基础上联合醒脑静注射液后，其NIHSS评分明显低于对照组，而ESS评分高于对照组，且治疗效果明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），证明其作用。

综上所述，给予急性重症脑血管疾病患者注射醒脑静可以有效提高治疗效果，改善患者神经功能，且价格较为低廉，安全性高，值得推广使用。

## 参考文献

- [1] 刘静. 醒脑静注射液治疗急性重症脑血管病25例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(3):130-132.
- [2] 张艳林. 用醒脑静注射液治疗急性重症脑血管病的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2015(15):267-268.
- [3] 井凤亮. 醒脑静注射液治疗急性重症脑血管病59例临床观察[J]. 现代养生(下半册), 2017(2):96.
- [4] 邓秀炳. 探讨醒脑静注射液治疗急性重症脑血管病的临床效果[J]. 医学信息, 2016, 29(5):172-172.
- [5] 赵富刚. 醒脑静注射液治疗急性重症脑血管病临床观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2013, 16(6):80-81.