

慢性脑供血不足应用养血清脑颗粒治疗的效果观察及研究

李燕琴

贵州省水城县人民医院 贵州水城 553600

[摘要] 目的 研究与观察慢性脑供血不足应用养血清脑颗粒治疗的效果。方法 选取我院收治的慢性脑供血不足患者100例为对象研究,利用计算机将其随机分组为对照组与观察组,各50例。对照组采用尼莫地平片口服治疗,观察组采用养血清脑颗粒口服治疗。观察比较两组血液流变学指标变化以及治疗效果。结果 治疗前,两组血液流变学指标对比差异不显著, $P>0.05$ 无统计学意义。而治疗后,观察组的各血液流变学指标改善显著,且优于治疗前及对照组, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。观察组治疗后总有效率为96.0% (48/50),明显高于对照组82.0% (41/50),且差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 慢性脑供血不足应用养血清脑颗粒治疗后效果十分显著,且能明显缓解患者病情,避免其发生各种不良反应,因此值得应用于临床推广。

[关键词] 慢性脑供血不足; 养血清脑颗粒; 治疗效果; 观察

[中图分类号] R743

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 05-093-01

在慢性缺血性脑血管病中,慢性脑供血不足比较常见,而此类患者如果不及时接受治疗,则会引发一系列的严重疾病,如脑梗死以及老年痴呆症等,从而严重影响到患者的身体健康以及生命安全^[1]。目前临床上,针对慢性脑供血不足患者,及早诊断并采取相应措施进行治疗,对于患者病情改善具有十分重要的临床意义^[2-3]。因此本文对慢性脑供血不足应用养血清脑颗粒治疗的效果进行了研究与分析,现具体报道如下:

1 一般资料与随访

1.1 一般资料

选取我院收治的慢性脑供血不足患者100例为对象研究,利用计算机将其随机分组为对照组与观察组,各50例。其中,对照组男28例,女22例,年龄为55-75岁,平均年龄为(62.35±3.14)岁。观察组男30例,女20例,年龄为57-78岁,平均年龄为(63.23±3.27)岁。两组患者基本临床资料比较无明显差异,不具备统计学意义 ($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

两组患者入院后,均接受常规治疗,即降血脂、降血糖、控制血压等。在此基础上,对照组采用尼莫地平片口服治疗,20mg/次,3次/d,持续治疗30d为1个疗程。而观察组采用养血清脑颗粒口服治疗,该药产自天津天士力制药股份有限公司,用法用量为:口服,4g/次,3次/d,持续治疗30d为1个疗程。

1.3 观察指标

观察比较两组血液流变学指标变化以及治疗效果。血液流变学指标如红细胞压积、红细胞沉降率、纤维蛋白原等。

疗效判定标准:治愈:各临床症状如头晕、头痛、头重等完全消失;显效:各临床症状如头晕、头痛、头重等改善>50%;有效:各临床症状如头晕、头痛、头重等改善<50%;无效:各临床症状如头晕、头痛、头重等无变化甚至加重。

总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 spss22.0 处理研究所得的最后数据。卡方检验计数资料, t 值检验计量资料,组间差异经 P 值判定,以 $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血液流变学指标变化对比

治疗前,两组血液流变学指标对比差异不显著, $P>0.05$ 无统计学意义。而治疗后,观察组的各血液流变学指标改善显著,且优于治疗前及对照组, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。详情见表1。

2.2 两组治疗效果对比

观察组治疗后总有效率为96.0% (48/50),其中,治愈24例、显效15例、有效9例、无效2例,而对照组总有效率82.0% (41/50),其中,治愈21例、显效12例、有效8例、

无效9例,两组差异比较具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表1. 两组血液流变学指标变化对比 ($\bar{x} \pm s$)

血液流变学指标	时间	观察组 (n=50)	对照组 (n=50)
红细胞压积 (%)	治疗前	46.11±3.21	45.89±4.67
	治疗后	40.10±2.51*	42.58±3.68
红细胞沉降率 (mmol/L)	治疗前	24.16±4.05	23.59±6.72
	治疗后	11.61±3.17*	20.13±5.62
纤维蛋白原 (g/L)	治疗前	3.88±0.43	3.86±0.39
	治疗后	2.21±0.12*	3.02±0.43

注:与治疗前以及对照组相比, * $P<0.05$ 。

3 讨论

慢性脑供血不足指的是大脑由于各种因素的影响而出现广泛的慢性供血不足,其属于脑部功能障碍性疾病,此类患者经影像学以及临床检查后,均无脑血管器质性改变。该病症在临床上主要表现为睡眠障碍、记忆力减退、头痛、头晕、头重等,具有较大的自觉症状波动性^[4]。养血清脑颗粒是由多种中药如当归、川芎、珍珠母、熟地黄、决明子等组成,其作用在于改善血流阻滞、显著降低血液粘稠度、改善脑循环、降低血小板聚集、抗凝血作用、扩张脑血管以及抗血栓形成等,因此采用此种药物治疗慢性脑供血不足患者,能够改善患者的记忆力,同时能够改善患者的精神运动能力,从而促使其病情快速恢复^[5]。

本文的研究中,治疗后,观察组的各血液流变学指标改善显著,且优于治疗前及对照组, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。观察组治疗后总有效率为96.0% (48/50),明显高于对照组82.0% (41/50),且差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。因此可以看出,针对慢性脑供血不足采用养血清脑颗粒治疗具有十分重要的作用和意义。

综上所述,慢性脑供血不足应用养血清脑颗粒治疗后效果十分显著,且能明显缓解患者病情,避免其发生各种不良反应,因此值得应用于临床推广。

[参考文献]

- [1] 刘海顺. 养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足患者失眠症的临床观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2013, 08:20-22.
- [2] 何平, 明志红, 黄雁玲. 养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足的疗效观察 [J]. 当代医学, 2013, 18:147-148.
- [3] 吕秀武, 陈朝进, 区健刚. 养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足的效果研究 [J]. 数理医药学杂志, 2016, 04:551-552.
- [4] 杨平, 刘建民. 丁苯酞联合养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足临床观察 [J]. 中国老年保健医学, 2014, 06:46-48.
- [5] 胡海华. 全天麻胶囊联合养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足的疗效观察 [J]. 中国中医药科技, 2015, 05:554-555.