

养脑通络汤治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型的效果分析

朱亚玲

娄底市中医医院 湖南娄底 417000

[摘要] 目的 探究养脑通络汤治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型的效果分析。**方法** 选取2017年1月到2018年1月间我院收治的慢性脑供血不足肾虚血瘀型患者72例进行实验研究,根据患者入院时间的先后顺序将患者均分为实验组与对照组,每组患者36例,实验组患者采用养脑通络汤治疗,对照组患者采用盐酸氟桂利嗪胶囊治疗,对比两组患者的治疗效果。**结果** 两组患者的治疗有效对比,实验组患者治疗有效率显著低于对照组,治疗有效率存在差异性,统计学意义存在($P < 0.05$)。**结论** 养脑通络汤治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型的临床效果良好,能够使患者的脑供血不足的临床症状得到有效缓解,该种治疗方式应在临床治疗中广泛应用。

[关键词] 养脑通络汤;慢性脑供血不足;肾虚血瘀型

[中图分类号] R277.7

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2019)02-091-02

脑供血不足在临床中较为常见,是指大脑长时间处于缺血、缺氧状态中,其临床症状主要表现为头晕、头痛,恶心等症状,慢性脑供血不足多发生于老年患者,若长时间不能够得到有效治疗,能够使患者发生脑梗塞等临床症状的概率得到提高,甚至能够引起痴呆的发生。本文主要探究养脑通络汤治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型的效果分析,探究结果将在下文中进行详细报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院收治的72例慢性脑供血不足肾虚血瘀型患者进行研究分析,将患者入院时间的先后顺序作为分组依据,全部患者分为实验组($n=36$)与对照组($n=36$),实验组患者采用养脑通络汤治疗,对照组患者采用盐酸氟桂利嗪胶囊治疗。实验组患者中,男性患者18例,女性患者18例,平均年龄为 (63.25 ± 3.14) 岁,患者的平均病程为 (6.95 ± 3.64) 天,对照组患者中,男性患者16例,女性患者20例,平均年龄为 (64.41 ± 4.16) 岁,平均病程为 (7.02 ± 3.01) 天,实验组患者与对照组患者上述一般资料比较,病程、性别差异性不显著,统计学意义不存在($P > 0.05$)。

纳入标准: ①患者存在头晕、头痛等临床症状;②患者头部不存在明显神经病变等疾病;③经影像学检查患者的未见腔隙性脑梗塞。

排除标准: ①存在脏器衰竭的患者;②脑梗塞以及脑出血患者;③颅内压增高的患者;④存在认知功能障碍的患者。

1.2 方法

两组患者均采用相同的基础治疗方式进行治疗,对照组患者在此基础上加用盐酸氟桂利嗪胶囊(批准文号:国药准字H31020418,2010-04-12,生产单位:上海中华药业有限公司)治疗,给药方式为口服,一天一次,服用剂量为5mg。

实验组患者在对照组患者基础上加用养脑通络汤治疗,组成方剂为15克天麻、10克生地、10克肉苁蓉、15克丹参、10克巴戟天、10克女贞子、6克水蛭、10克山萸肉,煎服,煎至400ml,早晚各服用一次,温水服用。实验组与对照患者均治疗4周。

1.3 观察指标

对比两组患者的治疗效果。显效:患者头痛、头晕等临床症状得到缓解,失眠、健忘等症状基本消失,经超声检查患者的头部缺血部分恢复正常;有效:患者的症状得到改善,经超声检查患者的头部缺血部分存在好转的现象,无效:患者的临床症状依然未得到改善甚至症状加重。治疗有效率=

显效率+有效率。

1.4 统计学分析

参与探究的72例慢性脑供血不足肾虚血瘀型患者所有数据均行SPSS17.0软件处理,治疗有效率对比用率(%)的形式表示,行卡方检验,当数据对比呈现为 $P < 0.05$ 的差异性时,统计学意义存在。

2 结果

两组患者治疗有效率对比,实验组对患者的治疗有效率显著高于对照组,治疗有效率差异具有显著性,存在统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组患者治疗有效率对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	治疗有效率
实验组	36	25	9	2	34 (94.44)
对照组	36	20	7	9	27 (75.00)
χ^2	-	-	-	-	5.2578
P	-	-	-	-	0.0218

3 讨论

脑供血不足是临床中较为常见的一种疾病,多发于中老年患者,脑供血不足多是由脑部组织发生慢性缺血、缺氧而导致的一种疾病,病情常反复发作,能够使患者的生活质量降低^[1]。通常情况下,脑供血不足能够导致脑部神经逐渐发生凋亡,并使海马神经元发生病变,从而能够诱发脑卒中、老年痴呆、脑萎缩等脑部疾病的发生,不仅会影响患者的生活质量,同时还会使患者的生命健康受到威胁。

中医将慢性脑供血不足归为“眩晕”、“头痛”、“健忘”等范畴。中医治疗讲究辨证分型治疗,本实验主要对肾虚血瘀型进行治疗。中医认为肾虚血瘀症主要是由于体虚而导致邪气入侵所致,久病必血瘀,因此,在临床治疗过程中,应将活血、补肾、益气作为主要治疗原则。通过养脑通络汤能够使达到补充患者精髓、益脑、明神的目的。本药方中,巴戟天、生地以及肉苁蓉为君药,滋补肝肾为肉苁蓉效果最佳,巴戟天能够养肾、填精之功效,并能够使脑髓得到补充,同时能够使肾阳气得,臣药为丹参、女贞子、山萸肉,山萸肉能够达到补肝肾的效果,丹参具有活血、化瘀、通络的功效,佐药;天麻,天麻能够使患者阳虚的症状得到改善,水蛭为使药,是通络之良品^[2]。经过现代药理学分析,地黄、丹参,水蛭、巴戟天、肉苁蓉、天麻等药物对大脑的神经系统能够起到调节作用,同时能够达到降压、镇痛的目的,并能够对患者的血液循环起到促进作用,从而能够有效改善慢性脑供血不足

(下转第96页)

3 讨论

腹水是由于水钠潴留、低蛋白血症以及感染等因素所致,在治疗上给予白蛋白补充及利尿治疗,并对腹腔进行穿刺排水,但其治疗上仍存在限制,容易引发肝肾综合征。并且肝硬化腹水病机复杂,其治疗效果并不理想。祖国医学认为,“鼓胀”主要是因情志不调、劳欲过度、虫毒感染、黄疸等因素所致,其病机为脾虚不运^[4]。脾失健运,水气下行阻滞,聚而不散成胀满,导致腹中形成鼓胀。因此治疗上应活血调气利水,益气健脾行水。故而本文采用健脾散精汤治疗脾虚水停证肝硬化腹水,并取得了较为理想的疗效。

健脾散精汤益气行水、健脾散精,方中桑白皮畅百脉之路、肃肺脏内热;山药、茯苓、苍术、黄芪益气健脾,具有散精之功效^[5];葛根升清降浊,桂枝核、柴胡疏达肝气。诸药合用,使水谷精华布散全身,生化平衡,增强益气行水、调气活血利水之功效。本次研究结果表明,治疗后观察组总有效率高于对照组,TBil、AST、ALT 低于对照组, $P<0.05$;两组患者治疗后 Alb 差异性较小, $P>0.05$ 。由上可知,健脾散精汤联合西药治疗脾虚水停证肝硬化腹水的临床效果要优

于单纯使用西药治疗。

综上所述,健脾散精汤治疗脾虚水停证肝硬化腹水具有显著疗效,能够有效缓解患者症状,改善肾功能,提高疗效,值得推广。

【参考文献】

- [1] 龚海南,欧蓉,黄婷婷,等.人性化护理行为干预对肝硬化腹水患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(18):60-62.
- [2] 张照兰,顾亚娇,马素平.中医药三联疗法治疗脾肾阳虚型肝硬化腹水的临床疗效观察[J].中国中西医结合急救杂志,2018,25(5):506-510.
- [3] 蔡高术,谢玉宝,施梅姐,等.岭南地区近20年肝硬化腹水中医用药规律研究[J].新疆医科大学学报,2018,41(8):1039-1043.
- [4] 许佳年,张毅明,张琴,等.辨证治疗脂肪肝临床研究进展[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(21):137-140.
- [5] 郭玲玲,颜永刚,王红艳,等.桃仁-大黄药对在中药方剂中发挥功效的相关因素分析[J].中国药房,2017,28(23):3188-3191.

(上接第91页)

的临床症状,水蛭是活血、通络的良药,上述药物联用能够有效改善患者的脑部血液循环,从而使慢性脑供血不足症状得到改善^[3-4]。

综上所述,养脑通络汤治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型的临床效果良好,该种治疗方式应在临床治疗中广泛应用。

【参考文献】

- [1] 李振华.荣脑通络益智汤联合氟桂利嗪治疗慢性脑供

血不足疗效分析[J].中国保健营养,2017,27(17):6.

[2] 张晓明.益气养血疏风通络方治疗慢性脑供血不足临床观察[J].北京中医药,2013,29(3):205-207.

[3] 夏冬琴,李荣亨.养血清脑颗粒在神经系统疾病治疗中的应用研究进展[J].实用中医药杂志,2017,33(10):1228-1230.

[4] 魏格玲.养脑通络汤改善慢性脑供血不足肾虚血瘀型的相关研究[J].陕西中医药大学,2016,15(22):20-21.

(上接第92页)

可以稳定病情,还可降低疼痛,在临床治疗中值得广泛推荐运用。

【参考文献】

- [1] 李荣清,魏乃荣,孙丽香,等.穴位埋线联合电针治疗慢性腰痛的临床效果观察[J].海南医学,2016,27(01):125-128.
- [2] 闻永,李俊,龙庆,等.电针联合穴位埋线用于混合痔术后疼痛研究[J].中国针灸,2017,37(3):243-246.

[3] 胡熙耀,郭俐宏,许明军,等.夹脊电针配合盐酸青藤碱注射液穴注射治疗骨质疏松骨折下腰痛的临床研究[J].中国中医急症,2018,13(2):240-242.

[4] 燕勇,全健,于杰,等.电针椎间关节治疗非特异性腰痛疗效观察[J].陕西中医,2017,38(7):951-952.

[5] 杨凤翔,郭俐宏.夹脊电针后夹脊穴注射盐酸青藤碱注射液治疗老年椎体压缩性骨折下腰痛的临床研究[J].中国中医急症,2018,27(1):51-53.

(上接第93页)

对实验组和对照组患者在经过治疗后的治疗效果进行比较,可以明显发现实验组患者的治疗效果好于对照组患者的治疗效果。利用中医内科治疗脾肠病症可以有效地提高患者的治疗成功率,这种方法值得进行大力推广。

【参考文献】

- [1] 莫云芳.分析中医内科急症治疗的效果[J].中医临床研

究,2013,5(9):92-93.

[2] 朱旭东.中医内科脾胃肠病症的研究[J].中国中医药咨讯,2010,2(9):225.

[3] 金中义.景岳全书治疗内科杂病补益方剂配伍规律的研究.黑龙江中医药大学,2013,5(11):435-436.

[4] 熊茂升.中医内科脾肠病症72例临床探析[J].当代医学,2013,(36):148-148,149.

(上接第94页)

养血健脾之功效;参苓白术散包括白扁豆、白术、甘草、桔梗、莲子、人参、山药、薏苡仁等成分,具有补脾胃、益肺气的作用,可以调节胃肠运动,提高患者免疫功能,对治疗月经不调患者具有良好的效果。本文两组患者对比,结果观察组总有效率为96.36%,明显高于对照组的58.18%,两组对比有统计意义($P<0.05$)。结合上文所述,月经不调患者应用逍遥散与参苓白术散治疗可以提高临床效果,改善临床症状,具有良

好的发展价值。

【参考文献】

- [1] 张惠.逍遥散加减治疗肝气郁滞型月经不调疗效观察[J].实用中医药杂志,2018,34(01):28-29.
- [2] 能艳荣.疏肝健脾法治疗月经不调的疗效及护理[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(01):149,151.
- [3] 王曙成.逍遥散加减治疗月经不调临床分析[J].中外医学研究,2015,13(27):40-41.