

半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤对风痰阻络型中风后抑郁的作用分析

陈玉龙

(河南中医药大学第三附属医院 河南郑州 450000)

【摘要】目的：研究半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤在风痰阻络型中风后抑郁中的应用价值。方法：以 2017 年 10 月-2019 年 9 月本院接诊的风痰阻络型中风后抑郁病患 56 例为对象，用数字抽签法划分成试验、对照组（ $n=28$ ）。试验组采取半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤疗法，对照组采取常规西药疗法。对比 HAMD 评分。结果：试验组治疗 4w 后 HAMD 评分（ 8.69 ± 4.11 ）分，比对照组（ 12.41 ± 5.68 ）分低， $P < 0.05$ 。结论：选择半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤疗法，对风痰阻络型中风后抑郁病患进行治疗，可有效改善其抑郁程度，建议推广。

【关键词】半夏白术天麻汤；中风；甘麦大枣汤；抑郁

目前，中风在我国临床上十分常见，患者在发病后通常会伴发其他疾病，比如：抑郁等^[1]。据有关调查数据显示，我国中风后抑郁的患病率在 34.2% 左右的范围之内，若治疗不及时将会严重影响其日常生活，延长肢体功能恢复的时间^[2]。通过常规西药治疗虽有助于抑制中风后抑郁的进展，但总体疗效欠佳，且以引起耐药性问题。为此，笔者将着重分析半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤在风痰阻络型中风后抑郁中的应用价值，总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 10 月-2019 年 9 月本院接诊的风痰阻络型中风后抑郁病患 56 例，按照数字抽签原理均分 2 组。试验组女 15 例，男 13 例；年龄在 41-78 岁之间，均值（ 55.26 ± 4.81 ）岁；病程在 0.1-7 年之间，均值（ 4.32 ± 0.81 ）年。对照组女 16 例，男 12 例；年龄在 42-78 岁之间，均值（ 55.49 ± 4.62 ）岁；病程在 0.1-8 年之间，均值（ 4.51 ± 0.79 ）年。患者病历信息完整，无药敏史。患者签署知情同意书。2 组病程等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 排除标准^[3]

（1）精神病者。（2）严重其它脏器疾病者。（3）过敏体质者。（4）非脑卒中所致抑郁者。（5）中途退出治疗者。（6）急性传染病者。（7）临床资料缺失者。

1.3 方法

试验组行半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤治疗，详细如下：（1）方剂组成：天麻，10g；橘红，5g；半夏，10g；大枣，4 枚；白术，12g；生姜，10g；茯苓，12g；浮小麦，30g；甘草，6g。（2）加减法：夜寐差，方中加 30g 炒酸枣仁。大便燥结，方中加 20g 瓜蒌、15g 元参和 15g 生地。心烦易怒，方中加 10g 淡豆豉和 10g 炒栀子。（3）用法用量：诸药配伍好后，将清水约 900ml 进行煎煮，留取汤汁约 300ml，于早晚两次分服，1 剂/d。

对照组行常规西药治疗：盐酸氟西汀，20mg/次，于临睡前服用，1 次/d，本药品由“常州四川制药有限公司”提供，国药准字：H19980139。2 组的疗程均为 4w。

1.4 评价指标

利用 HAMD 量表对 2 组治疗前/后的抑郁程度作出评价，得分越低，抑郁程度就越轻。

1.5 统计学分析

数据分析选用 SPSS20.0 软件，t 检验计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）、 χ^2 检验计数资料[n（%）]。 $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

尚未用药时，试验组 HAMD 评分同对照组比较无显著差异， $P > 0.05$ 。结束 4w 的疗程后，试验组 HAMD 评分比对照组低， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 两组 HAMD 评分的对比分析表（分）

组别	例数	治疗前	治疗后
试验组	28	15.67 ± 5.28	8.69 ± 4.11
对照组	28	15.94 ± 5.31	12.41 ± 5.68
t		0.2415	4.8316
P		0.1799	0.0000

3 讨论

对于中风者而言，其比较容易发生的一种并发症即为中风后抑郁，由于中风与抑郁能够互相影响，不仅演延长了患者病情恢复所需的时间，还有可能会导致病情的加重，危及生命健康。相关资料中提及，中风后抑郁可引起言语减少、情绪低落和思维迟钝等症状，患者精神通常处在抑郁状态之中，有时烦躁不宁，有时悲喜交加，有时狂躁易怒，甚至有些患者还会出现消极自杀的行为。因中风后抑郁的危害性非常大，所以，临床医师有必要加强对本病患者进行早期对症治疗。但有报道称，常规西药治疗中风后抑郁并不能取得较为理想的疗效，且容易引起耐药的问题，不利于患者病情的康复。

祖国医学中，中风后抑郁乃“郁证”与“中风”并病，通常发生于肝，也与其它脏腑有着较为密切的关系，故，治疗应从疏肝解郁这方面入手。半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤中含有生姜、天麻、大枣、茯苓、橘红、半夏、浮小麦与甘草等中草药，当中，天麻具备平肝熄风之功效，白术具备健脾燥湿之功效，茯苓具备健脾宁心之功效，甘草具备补脾益气之功效，浮小麦具备祛湿健脾之功效。诸药合理配伍，可起到熄风通络、化痰养老与养心安神的作用。

陈美丽的研究^[4]中，对 47 例风痰阻络型中风后抑郁病患进行了半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤治疗，并对另外 47 例病患进行了常规西药治疗，结果显示，中医组治疗后 HAMD 评分（ 8.37 ± 4.53 ）分，比西医组（ 12.59 ± 5.67 ）分低。表明，半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤对缓解风痰阻络型中风后抑郁病患的抑郁症状具有十分显著的作用。此研究中，试验组治疗 4w 后 HAMD 评分比对照组低， $P < 0.05$ ，这和陈美丽的研究结果相似。可见，半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤在风痰阻络型中风后抑郁中具有比常规西药疗法更高的应用价值。

综上，采取半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤疗法对风痰阻络型中风后抑郁病患进行治疗，可取得显著成效，建议推广。

参考文献：

- [1]蔡秀英,于金平.半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤治疗风痰阻络型中风后抑郁 50 例临床观察[J].中国民族民间医药,2017,26(1):85-86.
- [2]王建超,王育勤.中医药治疗中风后抑郁研究进展[J].中医药通报,2019,18(3):67-69,54.
- [3]杨翰,李涓,罗廖君,等.针灸治疗中风后抑郁的系统评价再评价[J].中国康复医学杂志,2019,34(9):1071-1076.
- [4]陈美丽.半夏白术天麻汤合甘麦大枣汤对风痰阻络型中风后抑郁的作用分析[J].健康大视野,2019,(9):83-84.