

芍药甘草汤加减辅助治疗脑梗死后痉挛型偏瘫的疗效分析

蒋艳辉¹ 刘春艳² 潘苏程² 任永强³

(1.朝阳大医府中医医院 吉林长春 130000; 2.长春爱德医院 吉林长春 130000; 3.众康中西医结合综合门诊 吉林长春 130000)

摘要：目的：分析芍药甘草汤加减辅助治疗脑梗死后痉挛型偏瘫的疗效。方法：选取脑梗死后痉挛型偏瘫患者 92 例，时间为 2021 年 1 月—2023 年 1 月。将患者随机分成对照组和观察组，每组 46 例。对照组采用常规西药治疗，观察组联合芍药甘草汤加减辅助治疗。比较两组的治疗效果及治疗前后的日常行为能力、运动功能。结果：在治疗效果方面，观察组的总有效率 93.48% 高于对照组的 73.91%， $P < 0.05$ 。在日常行为能力和运动功能方面，治疗前两组相比无显著差异， $P > 0.05$ ；治疗后观察组 MRS (1.17 ± 0.09) 分低于对照组的 (2.51 ± 0.44) 分，FMA (83.61 ± 8.61) 分高于对照组的 (73.09 ± 6.39) 分， $P < 0.05$ 。结论：在脑梗死后痉挛型偏瘫的治疗中，采用芍药甘草汤加减辅助治疗，能够提高治疗总有效率，改善日常行为能力及运动功能，疗效水平非常理想。

关键词：芍药甘草汤加减；辅助治疗；脑梗死；痉挛型偏瘫；疗效

脑梗死是一种比较常见的脑血管疾病，发病率和致残率较高。此类患者容易出现各类后遗症，如偏瘫、吞咽障碍等，会导致患者生活能力及生活质量下降^[1]。痉挛型偏瘫是一种常见的偏瘫类型，针对此种后遗症，采取常规药物治疗及基础康复锻炼的方式，一般恢复效果并不理想。近年来，大量医学研究表明，中医学在此类后遗症康复治疗中能发挥较好的效果^[2]。因此可结合患者实际情况，选用特定的中药辅助治疗，能够使患者的恢复效果得到强化，达到更理想的预后效果^[3]。基于此，本文选取脑梗死后痉挛型偏瘫患者 92 例，时间为 2021 年 1 月—2023 年 1 月，分析了芍药甘草汤加减辅助治疗脑梗死后痉挛型偏瘫的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取脑梗死后痉挛型偏瘫患者 92 例，时间为 2021 年 1 月—2023 年 1 月。将患者随机分成对照组和观察组，每组 46 例。对照组中，患者性别为男 25 例、女 21 例，年龄最小 55 岁、最大 76 岁，平均 (61.38 ± 4.55) 岁；观察组中，患者性别为男 23 例、女 23 例，年龄最小 56 岁、最大 77 岁，平均 (61.45 ± 4.47) 岁。两组比较上述指标，均无显著差异， $P > 0.05$ 。该研究经医学伦理委员会批准。

纳入标准：均为脑梗死后恢复期患者，均符合痉挛型偏瘫的诊断标准，研究内容已告知患者和家属并取得同意。

排除标准：研究所用药物过敏的患者，合并严重器官功能障碍的患者，有明显认知障碍或精神障碍的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规西药治疗。使用巴氯芬片，口服，初始剂量每次 5mg，每日 3 次，之后逐渐加量，最多每

日 90mg，分 3 次服用。连续治疗 3 周。

1.2.2 观察组

观察组联合芍药甘草汤加减辅助治疗。药方为：桑枝 30g、伸筋草 30g、炒白芍 30g、鸡血藤 30g、当归 15g、玉竹 10g、炙甘草 10g。随症加减方面，如果痰热盛，加入全栝蒌 30g、胆南星 10g；如果失眠，加入夜交藤 15g、酸枣仁 15g；如果乏力，加入黄芪 20g、西洋参 10g。以上每日 1 剂，以水煎服，分早晚 2 次服用。连续治疗 3 周。

两组患者用药期间，常规开展康复锻炼，包括步态、坐立平衡、皮肤感觉刺激、关节负重、肘关节被动牵伸等，每日 1 次，每次 30—45min，持续 3 周。

1.3 评价指标

比较两组的治疗效果及治疗前后的日常行为能力、运动功能。在治疗效果评价中，评价标准为：显效：症状体征基本消失，肢体功能明显改善；有效：症状体征有所缓解，肢体功能有所提升；无效：症状体征和肢体功能均无明显好转。日常行为能力用 MRS 量表评估，总分 6 分，分数越低说明日常行为能力越强。运动功能用 FMA 量表评估，总分 100 分，分数越高说明运动功能越强。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 软件，对研究获取数据加以处理。对计数资料使用数或率表示，使用 χ^2 检验；对计量资料使用均数 \pm 标准差表示，使用 t 检验。若 $P < 0.05$ ，说明有显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗效果的比较

在治疗效果方面，观察组的总有效率 93.48% 高于对照组的 73.91%， $P < 0.05$ 。

表 1 两组治疗效果的比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	46	20 (43.48)	23 (50.00)	3 (6.52)	43 (93.48)
对照组	46	15 (32.61)	19 (41.30)	12 (26.09)	34 (73.91)
χ^2		0.738	0.394	5.098	5.098
P		0.390	0.530	0.024	0.024

表 2 两组日常行为能力和运动功能的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	MRS (分)		FMA (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	46	4.91 ± 1.31	1.17 ± 0.09	43.19 ± 4.39	83.61 ± 8.61
对照组	46	4.96 ± 1.16	2.51 ± 0.44	43.09 ± 4.19	73.09 ± 6.39
t		0.194	20.236	0.112	6.654
P		0.847	<0.001	0.911	<0.001

3 讨论

心脑血管疾病是当今社会中最常见的一类疾病之一，尤其在老年人群中发生率较高。随着人们生活习惯的改变以及社会人口老龄化的进展，此类疾病的发生率也在逐年提升。其中，脑梗死在脑血管疾病中占据较大的比重，其病情情况一般也较为严重^[4]。虽然由于医疗技术的进步，使得脑梗死患者存活率提高，但是由于疾病本身的特点，很多患者在脑梗死后仍会出现较多后遗症。其中痉挛型偏瘫较为常见，对患者生活质量影响也很大。目前，临床上对于此种症状，除了常规的康复治疗以外，也采用药物治疗的方式。如常用的巴氯芬片，这是一种中枢性肌肉松弛剂，可以对兴奋性氨基酸释放进行抑制，使肌肉痉挛得到缓解。不过该药物对于患者生活能力及运动功能的改善并无太大帮助。

近年来，中医药在脑梗死患者康复治疗中逐渐得到广泛应用，因而在脑梗死后痉挛型偏瘫的辅助治疗中也可发挥较好的作用^[5]。根据中医理论分析，将脑梗死归于中风的领域，认为该病的发生主要受到血循环不足、肝阳亢进、肝肾阴虚等因素的影响。所以，在治疗过程中，要采取通络活血、滋阴润燥、滋阴养肾的原则。芍药甘草汤是一种治疗该病很有效果的中药方剂，药方中使用了桑枝、伸筋草、炒白芍、鸡血藤、当归、玉竹、炙甘草等多味药材。其中，炒白芍能够发挥缓中止痛、养血柔肝的作用；炙甘草能够发挥补脾和胃的作用；当归能够发挥活血化瘀的作用；鸡血藤能够发挥补血造血的作用，多味药材合用，可以共同发挥出滋阴补血等多重效果^[6]。在此基础上，根据患者的具体症状表现随症加减用药，使药物治疗的有效性、安全性得到提高，对于患者机体免疫能力及神经功能的改善均有显著的效果。

本文研究结果显示，观察组的治疗总有效率高于对照组，治疗后的日常行为能力评分、运动功能评分均高于对照组， $P < 0.05$ 。由此可以看出，通过将芍药甘草汤

2.2 两组日常行为能力和运动功能的比较

在日常行为能力和运动功能方面，治疗前两组相比无显著差异， $P > 0.05$ ；治疗后观察组 MRS (1.17 ± 0.09) 分低于对照组的 (2.51 ± 0.44) 分，FMA (83.61 ± 8.61) 分高于对照组的 (73.09 ± 6.39) 分， $P < 0.05$ 。

与常规用药巴氯芬片联合使用，可以发挥出协同效果，从不同角度促使患者身体各项机能恢复，体现出了中药结合的优势^[7]。

综上所述，在脑梗死后痉挛型偏瘫的治疗中，采用芍药甘草汤加减辅助治疗，能够提高治疗总有效率，改善日常行为能力及运动功能，疗效水平非常理想。

参考文献：

- [1] 黄金,陈琼君,陈露,等.小针刀联合芍药甘草汤加减治疗痉挛性斜颈的临床观察[J].广州中医药大学学报,2023,40(1):119-124.
- [2] 高德强.腹针联合芍药甘草汤治疗缺血性脑卒中后痉挛性偏瘫临床价值研究[J].内蒙古中医药,2022,41(11):127-129.
- [3] 尤雪莲,梁晨,李杨.补阳还五汤联合芍药甘草汤加减治疗脑梗死后遗症对患者肢体运动功能恢复及生活质量的影响[J].四川中医,2022,40(12):130-133.
- [4] 朱俊,柴旭斌,王彦金,等.芍药甘草汤治疗大鼠脊髓损伤后肌痉挛的药物配比研究[J].中国中医骨伤科杂志,2023,31(5):7-11.
- [5] 王亚楠,刘凯,王秀珍,等.加味芍药甘草汤联合毫火针治疗中风后上肢痉挛性瘫痪的临床观察[J].中医药学报,2022,50(8):64-68.
- [6] 王羲.血府逐瘀汤联合芍药甘草汤治疗中风后痉挛性瘫痪临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(3):106-115.
- [7] 蔡玉翠.芍药甘草汤加减辅助治疗脑梗死后痉挛型偏瘫的疗效观察[J].中国现代药物应用,2021,15(24):221-224.

作者简介：蒋艳辉，女，吉林省，1986-10，工作单位：朝阳大医府中医医院，职称：中医主治医师，本科学历