

柴胡加龙骨牡蛎汤治疗脑卒中后抑郁的临床药学分析

汪小彩

(河南中医药大学第三附属医院 450000)

摘要：目的：研究柴胡加龙骨牡蛎汤用于脑卒中后抑郁中的价值。方法：均分2017年10月-2019年9月本科接诊的脑卒中后抑郁病患74例。对照组用西酞普兰片，试验组同时加用柴胡加龙骨牡蛎汤。对比NIHSS评分等指标。结果：试验组用药30d后ADL评分(77.41±6.52)分，比对照组(69.08±6.94)分高， $P < 0.05$ 。试验组用药30d后NIHSS评分(11.46±2.18)分，比对照组(17.95±3.62)分低， $P < 0.05$ 。结论：采取柴胡加龙骨牡蛎汤对脑卒中后抑郁病患进行佐治，可促进其病情缓解，增强日常生活能力，建议推广。
关键词：脑卒中；柴胡加龙骨牡蛎汤；抑郁；日常生活能力

临床上，脑卒中事发较为突然，通常是由动脉狭窄亦或者是破裂所致，可引起不省人事、突然昏迷亦或者是口眼歪斜等症^[1]。对于脑卒中病患来说，其通常存在有偏瘫以及言语不清等情况，部分会并发抑郁症状。在近几年当中，随着社会人口老龄化进程的加剧，我国老年人罹患脑卒中的概率显著增高，已经对老年人的身体健康造成了较大的威胁^[2]。目前，常规西药疗法乃脑卒中后抑郁的一种重要干预手段，但疗效欠佳，药物副作用大。为此，笔者旨在分析柴胡加龙骨牡蛎汤用于脑卒中后抑郁中的价值，总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

脑卒中后抑郁病患共74例，收治时间2017年10月-2019年9月。用数字抽签法均分2组。试验组女与男性分别16、21例，年龄46-80岁，均值(62.59±5.18)岁；脑出血者23例、脑梗死者14例。对照组女和男性依次有15、22例，年龄45-80岁，均值(62.73±5.42)岁；脑出血者24例、脑梗死者13例。患者对本研究了解，临床资料完整，无药敏史，无其它严重疾病。2组性别等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 排除标准

(1) 器质性病变。(2) 发病前存在抑郁症状。(3) 精神疾病。(4) 意识不清。(5) 肝肾疾病。(6) 颅脑肿瘤。

1.3 方法

2组都应用西酞普兰片，用药量20mg/次，餐后服用，1次/d。本药品由“四川科伦药业股份有限公司”提供，国药准字：H20041200。试验组加用柴胡加龙骨牡蛎汤，详细如下：(1)组方。柴胡，20g；黄芪，30g；党参，20g；地龙，10g；煅牡蛎，30g；法半夏，15g；炙甘草，5g；茯苓，10g；煅龙骨，30g；大枣，6g；茯苓，15g；郁金，10g。(2)用法。水煎留取汤服用，每日2次，每次150ml。2组的疗程都是30d。

1.4 评价指标

利用ADL量表对2组治疗前/后日常生活能力作出评价，得分越高，日常生活能力就越强^[3]。

根据NIHSS量表的评分标准对2组神经功能作出评价，得分越高，神经功能缺损就越严重。

1.5 统计学分析

数据分析选用SPSS 20.0软件，t检验计量资料($\bar{x} \pm s$)²检验计数资料[n(%)]。 $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 日常生活能力分析

未用药时，试验组ADL评分和对照组比较无显著差异， $P > 0.05$ 。用药30d后，试验组ADL评分比对照组高， $P < 0.05$ 。如表1。

表1 两组日常生活能力的对比分析表 (分)

组别	例数	治疗前	治疗后
试验组	37	52.79 ± 8.41	77.41 ± 6.52
对照组	37	52.86 ± 8.15	69.08 ± 6.94
t		0.2573	5.8219
P		0.1466	0.0000

2.2 神经功能分析

试验组未用药时NIHSS评分与对照组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。试验组用药30d后NIHSS评分比对照组低， $P < 0.05$ 。如表2。

表2 两组神经功能的对比分析表 (分)

组别	例数	治疗前	治疗后
试验组	37	25.02 ± 5.83	11.46 ± 2.18
对照组	37	25.47 ± 5.29	17.95 ± 3.62
t		0.2511	4.6314
P		0.1382	0.0000

3 讨论

临床上，脑卒中，即中风，其患病群体以中老年人为主。本病治愈较为困难，且易引起诸多的并发症，比如：抑郁等，可对患者的精神状态造成不利影响。在近几年当中，我国脑卒中后抑郁的患病率显著增高，需要引起临床的重视。通过常规西药治疗能够对脑卒中后抑郁的进展进行有效的抑制，但整体疗效欠佳，并且，长时间用药还会使毒素堆积在机体当中，进而引发了药物不良反应，增加了患者的痛苦。

祖国医学认为，大脑是髓海，若脑卒中病患在发病后情绪处于消极的状态之中，将会使得机体中出现行气不畅以及肝郁气滞的情况，进而导致了抑郁^[4]。故，应从调和脏腑气机这一方面入手来对患者进行治疗。柴胡加龙骨牡蛎汤为纯中药制剂之一，含有党参、煅牡蛎、炙甘草、茯苓、地龙、大枣、法半夏与柴胡等中草药，当中，地龙具备活血化瘀之功效，煅牡蛎具备调理气机和散热补肾之功效，柴胡具备散瘀疏肝与活血化瘀之功效，茯苓具备安神祛湿之功效，大枣具备养血健脾之功效，黄芪具备益气活血之功效，炙甘草具备调和药性之功效。诸药合理配伍，可起到安神健脾、散热和解、解郁化痰以及疏肝利胆等作用。此研究中，试验组用药30d后ADL评分比对照组高，NIHSS评分比对照组低， $P < 0.05$ 。利用柴胡加龙骨牡蛎汤对脑卒中后抑郁病患进行辅助治疗，可显著改善其神经功能与日常生活能力。

综上，柴胡加龙骨牡蛎汤佐治脑卒中后抑郁，效果好，日常生活能力改善明显，建议推广。

参考文献：

- [1] 罗岚, 王世华. 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗脑卒中后抑郁效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(28): 42-43.
- [2] 王欣波, 朴勇洙, 刘庆南, 等. 周亚滨教授运用柴胡加龙骨牡蛎汤治疗脑卒中后抑郁症经验总结[J]. 浙江中医药大学学报, 2019, 43(9): 1002-1005.
- [3] 付晓波. 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗脑卒中后失眠患者的临床疗效[J]. 医疗装备, 2019, 32(20): 115-116.
- [4] 张敏. 柴胡加龙骨牡蛎汤治疗脑卒中后抑郁60例的疗效分析[J]. 中医临床研究, 2019, 11(7): 99-100.

姓名：汪小彩，单位：河南中医药大学第三附属医院