

益气活血化痰通络法联合西药治疗脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块临床效果

罗朝文

(贵阳乌当区水田卫生院 550019)

摘要:目的 观察并研究益气活血化痰通络法联合西药对脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块患者的治疗效果。方法 本次研究对象为我院的 150 例脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块合并动脉粥样硬化患者, 收治时间均在 2019 年 1 月—2021 年 1 月, 并对这 150 例脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块合并动脉粥样硬化患者采取随机数字表法分为研究组与对照组, 将常规西药治疗运用到对照组, 研究组在常规西药治疗的基础上增加益气活血化痰治疗方, 对比研究组与对照组的患者治疗效果等指标。结果 对照组的总有效率低于研究组, 具有统计学意义($P < 0.05$); 研究组患者在治疗后, 颈动脉 IMT、斑块数目指标均优于对照组, 具有统计学意义($P < 0.05$); 对照组与研究组患者经过治疗后, 斑块面积、总胆固醇等多项指标均比本组治疗前降低, 具有统计学意义($P < 0.05$), 但实验组与对照组对比没有统计学差异($P < 0.05$)。结论 益气活血化痰通络法值得临床推广应用, 因为它对脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块合并动脉粥样硬化患者生化指标、症状改善效果显著。

关键词: 益气活血化痰通络法; 西药; 脑梗死; 颈动脉粥样硬化; 临床效果

简单说颈动脉斑块其实就是颈部的动脉血管动脉硬化后, 逐渐加重, 进而形成动脉粥样硬化, 动脉粥样硬化逐渐加重就会形成斑块。斑块加重就会导致血管狭窄, 血管狭窄就会导致缺血, 引起脑供血不足, 甚至脑梗死; 颈动脉斑块脱落后, 就会导致脑梗死。本文筛选本院脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块合并动脉粥样硬化患者 150 例, 均为本院 2019 年 1 月—2021 年 1 月收治的患者, 讨论并研究益气活血化痰通络法联合西药治疗脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块合并动脉粥样硬化的治疗效果, 具体过程如下所述。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 1 月—2021 年 1 月收治的脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块患者 150 例, 在这 150 例患者中, 男性患者共计 80 例, 女性患者共计 70 例; 年龄范围 60—75 岁, 平均年龄(67.5 ± 5.27)岁。所有患者均符合相关诊断标准, 颈动脉任意部位出现粥样硬化斑块则为动脉粥样硬化诊断。利用随机数字表法将 150 名患者分为对照组与研究组, 每组 75 例患者, 对照组男性患者为 70 例, 女性患者为 20 例, 年龄范围为 62—75 岁, 平均年龄为(68.5 ± 2.26)岁, 研究组男性患者为 65 例, 女性患者为 25 例, 年龄范围为 60—74 岁, 平均年龄为(67 ± 2.63)岁。对比两组患者年龄、体重、病程、性别等一般资料, 差异无统计学意义($p > 0.05$), 组间具有良好的可比性。患者对于此次分组研究均知情并且已签署知情同意书, 本院医学伦理委员会已批准通过此项研究。

1.2 治疗方法

对照组患者采用常规西医治疗方法, 使用药物包括: 他汀类降脂药物、神经营养剂、抗血小板聚集药物、脑细胞保护剂等; 观察组采用益气活血化痰通络法联合西药治疗, 具体药方为: 10g 陈皮、10g 地龙、10g 茯苓、15g 当归、25g 黄芪、15g 川芎、12g 瓜蒌、10g 石菖蒲、10g 半夏等, 用水煎服, 每日 300 毫升分早晚两次服用, 3 个月一疗程。两组患者在治疗的基础上, 给予同样的临床护理措施, 具体护理过程如下: ①为患者营造良好的病房环境, 注意室内通风,

表 2 两组患者治疗后相关指标数据对比(例, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	斑块面积	颈动脉内膜中层厚度	甲状腺球蛋白	血清总胆固醇	低密度脂蛋白胆固醇	高密度脂蛋白胆固醇
研究组	75	4.56 ± 0.65	0.77 ± 0.32	5.07 ± 1.04	2.24 ± 0.71	4.03 ± 1.02	1.32 ± 0.33
对照组	75	5.52 ± 0.86	1.33 ± 0.56	6.58 ± 1.23	3.12 ± 0.56	5.24 ± 1.22	1.28 ± 0.36
t		7.0098	7.5180	7.8231	8.4232	5.2715	6.3314
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

患有脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块患者, 由于血瘀、痰浊引发的动脉粥样病变会导致患者出现胸闷、头晕、气短、胸痛等症。颈动脉是人的大动脉, 发生粥样硬化后会累及冠状动脉和脑动脉, 严重威胁患者的生存质量, 单纯的西药治疗会给肝肾造成较大的负担, 产生不小的副作用。中医认为脑梗死属于中风口疝, 黄芪当归具有益气活血效果, 半夏、陈皮具有燥湿化痰的功效。益气活血中医治疗具有活血化痰、清热化痰、活血祛湿、益气滋阴等功效。综上所述, 通过对比两组治疗总有效率和相关指标数据, 研究数据显示, 研究组的治疗效果以及化验指标都明显优于对照组, 益气活血化痰通络法联合西药治疗对脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块

保湿, 想患者家属详细介绍病房医疗设备, 以及医务人员信息, 和病患及家属建立良好的沟通; ②由经验丰富的医生和护士组成医疗小组, 共同拟定护理方案和具体实施方法; ③关注患者心理变化, 遇到情绪不良的患者, 应及时开展心理疏导工作, 做好患者日常生活护理工作, 避免产生褥疮, 及时提醒患者家属协助患者活动; ④待患者病情逐渐稳定好转后, 开展相应的康复训练, 指导患者家属帮助患者进行手肘屈伸、关节活动等康复动作, 康复训练应循序渐进, 不能盲目加快进度。

1.3 观察指标及疗效评定

记录患者入院前后的中医症状, 主要包括: 手脚麻木、头痛、胸痛、胸闷、恶心等, 观察患者入院前后斑块面积、颈动脉内膜厚度和直径等指标。检测患者胆固醇、肝肾功能、脂蛋白胆固醇等指标数据。

1.4 数据处理

数据均采用 SPSS20.0 处理, 计数资料以率(%)表示, 卡方检验比较, 如果 p 值小于 0.05, 则认为数据差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组治疗总有效率对比, 研究组治疗总有效率明显高于对照组, 两组数据差异具有统计学意义($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两组治疗总有效率对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	75	45	26	4	71(94.66)
对照组	75	25	33	17	58(77.32)

2.2 两组患者治疗后相关指标数据对比, 能够看出研究组患者治疗后斑块面积、颈动脉内膜中层厚度、血清总胆固醇、甲状腺球蛋白等指标数据均明显优于对照组, 详见表 2。

合并动脉粥样硬化患者生化指标、症状改善效果显著, 益气活血化痰通络法值得临床推广应用。它对于改善脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块患者的生化指标、中医症候等都具有明显作用。

参考文献:

- [1]朱韶萍. 益气活血化痰通络汤联合阿司匹林与瑞舒伐他汀治疗颈动脉粥样硬化(气虚痰瘀阻络)随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2018, 32(3):4.
- [2]秦琴. 化痰通络息风汤联合西药治疗脑梗死患者的临床疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2019, 26(1):3.
- [3]徐浩, 胡文慧. 益气活血化痰通络法对脑梗死伴颈动脉粥样硬化斑块患者疗效的影响[J]. 2019.