

# 缺血性脑卒中急性期患者治疗中采血复方丹参注射液治疗的临床效果观察

宦正丹

(第四人民医院 主管中药师 212000)

**摘要:**目的:探讨丁苯酞联合复方丹参注射液对缺血性脑卒中患者急性期辅助治疗的临床效果及对认知功能障碍的影响研究。方法:将2021年1月-2022年12月在我院就诊的缺血性脑卒中急性期患者80例,通过随机数字表法分为两组,对照组使用常规康复治疗,在此基础上,观察组服用丁苯酞联合复方丹参注射液,对比两组的临床疗效、认知功能。结果:观察组治疗有效率为95.00%,明显高于对照组的72.50% ( $P < 0.05$ );观察组治疗后MoCA评分、MMSE评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论:丁苯酞联合复方丹参注射液对缺血性脑卒中患者急性期辅助治疗的临床效果显著,能有效促进受损神经功能的恢复,改善认知功能,具有积极的临床意义。

**关键词:**缺血性脑卒中急性期;丁苯酞;复方丹参注射液;临床效果;认知功能障碍

缺血性脑卒中是目前临床上常见的一种急性脑血管疾病,这种疾病的发病急促,并且患者的症状表现呈现多样化的特征。在对患者进行治疗是目前临床上依旧建议选择药物方式进行保守治疗而用药选择成为了医务工作人员高度重视的一个问题。本病起病急、病情变化快、致残及致死率高,是临床治疗的难点和重点。西医常规治疗通过使用扩张血管、改善脑循环、营养神经等药物治疗,虽能降低病死率,但遗留病残的几率仍然很高<sup>[1]</sup>。当患者病情进入缺血性脑卒中急性期后,仍需要积极治疗,以期改善神经功能缺损症状。中医药在缺血性脑卒中急性期治疗有独特疗效,认为气血瘀滞、痰瘀阻络等是主要的病机特点,治疗当以益气养血、散瘀通络等为大法<sup>[2]</sup>。本研究分析丁苯酞联合复方丹参注射液对缺血性脑卒中患者急性期辅助治疗的临床效果及对认知功能障碍的影响,现汇报如下。

## 1. 资料与方法

**1.1 一般资料** 将2021年1月-2022年12月在我院就诊的缺血性脑卒中急性期患者80例,通过随机数字表法分为两组。观察组40例,男23例,女17例,年龄18-60岁,平均年龄(43.6±10.2)岁;对照组40例,男22例,女18例,年龄18-58岁,平均年龄(43.1±9.7)岁;

**1.2 方法:**对照组使用常规康复治疗,按《中国脑血管病防治指南》(2010版)中脑卒中二级预防治疗方案指导用药,同时均予康复训练,PT训练(包括双侧翻身、站位平衡、卧坐站转移、步态训练等),OT训练(包括穿衣、梳洗、进食、手指功能训练),语言及认知功能训练,每日1次,每次30min。在此基础上,观察组服用丁苯酞联合复方丹参注射液,采用复方丹参注射液配合血赛通作为治疗药物,实修通用药方是与对照组完全相同,并且在此基

表2 两组治疗前后认知功能指标比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	MoCA 评分		MMSE 评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=40)	18.74 ± 2.71	26.45 ± 3.04	21.82 ± 2.58	27.01 ± 2.94
对照组 (n=40)	18.52 ± 2.65	22.09 ± 3.13	22.03 ± 2.49	24.15 ± 2.87
t	0.243	4.436	0.251	3.996
P	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

## 3. 讨论

血浆不对称二甲氨基精氨酸属于一种内皮细胞,一氧化氮合成酶抑制物同时也是血管内皮功能障碍的一个重要标志物,这一指标与无症状缺血性脑卒中的发病率有极为密切的关联,可以说这种指标是缺血性脑卒中十分重要的一个危险因素<sup>[3]</sup>。

丹参属于多年生草本植物,丹参的根系有良好的活血养血的作用,应用于临床的各个科室的治疗中,能够获得较为良好的效果,尤其是将其应用于心血管和脑血管患者的治疗中,但临床很少将其应用于脑出血急性期患者的治疗中。丹参能够有效减轻缺血性患者的病情损害,对于保护患者的脏器功能有十分积极的作用,是中医药方中的经典活血化瘀药物<sup>[4]</sup>。复方丹参注射液属于一种中药制剂,这种药物不仅具有扩张冠脉和增加血流量的效果,并且还能改善患者的心功能,能够有效抑制凝血并抑制血小板合成前列腺素,抑制血小板黏附聚集以及血小板第三因子的形成,同时还能延长凝血酶原的时间。临床药理研究中显示,这种药物能够有效减低血小板的聚集性病,降低血液粘稠度,进而改善患者的血液供应状态,有助

于改善患者的缺血缺氧。

**1.3 疗效判定标准** 根据NIHSS评分减分率评估疗效。基本痊愈:NIHSS评分减分率 $\geq 90\%$ ;显效:NIHSS评分减分率在46%-89%;有效:NIHSS评分减分率在18%-45%;无效:NIHSS评分减分率 $< 18\%$ <sup>[5]</sup>。

**1.4 观察指标:**治疗前后评估蒙特利尔认知评估量表(MoCA)、简易智力量表(MMSE),均为总分30分,得分越高,认知功能越好。

**1.5 统计学方法:**用SPSS21.0统计学软件,均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,率(%)表示计数资料,行 $\chi^2$ 及t检验,有统计学差异为 $P < 0.05$ 。

## 2. 结果

### 2.1 两组临床疗效比较。

观察组治疗有效率为95.00%,明显高于对照组的72.50% ( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组临床疗效比较(n%)

组别	例数	基本痊愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	8	19	11	2	38 (95.00) *
对照组	40	3	15	12	11	29 (72.50)

注: \*与对照组相比,  $\chi^2=10.251$ ,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组治疗前后认知功能指标比较。

观察组治疗后MoCA评分、MMSE评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表2。

于改善患者的缺血缺氧。

综上所述,丁苯酞联合复方丹参注射液对缺血性脑卒中患者急性期有良好治疗作用,能有效修复受损神经功能,促进认知功能的提高,值得推广使用。

## 参考文献

- [1]刘继勇,高新,蔺宁宁. 丁苯酞联合复方丹参注射液治疗急性缺血性脑卒中的临床效果评价[J]. 中国药物应用与监测,2021,18(04):213-215.
- [2]管桃红,张灿强,孙学平. 复方丹参注射液联合胞磷胆碱钠治疗缺血性脑卒中的效果及对患者认知功能的影响[J]. 中国实用医刊,2021,48(04):114-117.
- [3]卢荣,胡蕾. 复方丹参注射液联合丁苯酞治疗对缺血性脑卒中神经功能缺损和血小板活化状态的影响[J]. 实用医院临床杂志,2020,17(06):179-182.
- [4]李泽坤. 复方丹参注射液治疗缺血性脑卒中急性期的效果分析[J]. 人人健康,2020,(14):649.