

益气活血类方药防治缺血性脑卒中的作用机制分析

张浩

(四川省广元市第三人民医院 628000)

摘要：目的：探讨益气活血类方药防治缺血性脑卒中的作用机制分析。方法：选取2019年4月~2020年4月于本院收治的64例缺血性脑卒中患者作为研究对象，随机分为对照组和观察组。对照组给予常规治疗，观察组采用益气活血类方药中的通塞脉片进行治疗。分析比较两组患者的治疗效果。结果：对两组临床治疗后的治疗效果进行比较后，观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组患者，治疗后患者的临床症状显著变好，差异均有统计意义($p < 0.05$)。结论：采用益气活血类方药防治缺血性脑卒中患者可以有效调节血管张力，改善脑组织血流量，减轻脑组织的损伤程度，值得推广。

关键词：益气活血类方药；缺血性脑卒中；作用机制；

缺血性脑卒是局部脑组织因血液循环障碍缺血、缺氧而发生的脑组织软化、坏死，也就是我们通常说的血管堵塞^[1]。有两种情况包括动脉硬化性血栓形成性脑梗死和脑组织缺血。两个的最终结果都是一样的，即缺血性脑卒中，最常见于是心房纤颤患者的左心房附壁血栓的脱落导致的脑卒中。因此本次研究针对我院治疗的64名缺血性脑卒中患者，探讨益气活血类方药防治缺血性脑卒中的作用机制分析，现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年4月~2020年4月于本院收治的64例缺血性脑卒中患者作为研究对象，随机分为两组，分别是对照组和观察组，每组各32例。对照组患者采用常规治疗；观察组采用益气活血类方药中的通塞脉片进行治疗；其中对照组中男16例、女16例，年龄43~75岁，平均年龄(59.03±3.12)岁；观察组中男15例、女17例，年龄45~78岁，平均年龄(61.52±2.24)岁。患者和家属均签字同意，已经经过医院伦理会批准。对比两组一般资料(性别、年龄)，结果均无统计学差异， $p > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组32例采用常规治疗，观察组32例采用益气活血类方药中的通塞脉片进行治疗，具体如下：通塞脉片(江苏南星药业，国药准字Z32020535，0.35g*60片)，具有活血通络、益气养阴的功效由当归、牛膝、黄、党参、石斛、玄参、金银花、甘草组成用于轻中度动脉硬化性血栓性脑梗死(缺血性中风中经络)恢复期气虚血瘀证症状表现为半身不遂、偏身麻木、口眼歪斜、言语不利、肢体感觉减退或消失等；用于血栓性脉管炎(脱)的毒热证。用法用量：口服。治疗缺血性中风恢复期气虚血瘀证，一次5片，一日3次；治疗血栓性脉管炎，一次5~6片，一日3次。应根据疾病，在医生指导下合理使用药物，在治疗期间忌酒及辛辣、生冷、油腻食物，忌愤怒、忧郁，保持心情舒畅。

1.3 观察指标

对比两组患者干预后的效果，最终结果分为三种：显效、有效和无效。患者治疗后恢复非常好，则是显效；患者治疗后恢复良好，则是有效；患者治疗后不好，则是无效；总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0分析软件进行数据处理。计数资料采用(%)表示，进行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

本次研究发现，分析比较两组的临床治疗效果，对照组共32人，显效有14人，有效有10人，无效有8人，总有效率为24(75.31)；观察组共32人，显效有18人，有效有12人，无效有2人；总有

效率为30(93.75)；($\chi^2=6.576$, $P=0.000$)，所有指标对比差异均显示出统计学价值($P < 0.05$)。观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组患者，治疗后患者的临床症状显著变好，差异均有统计意义($p < 0.05$)。

3 讨论

缺血性脑卒中是一大类疾病的总称，主要包括脑血栓形成、脑栓塞、腔隙性脑梗死以及短暂性脑缺血发作。其中脑血栓形成主要是因为大脑动脉粥样硬化引起的，而引起大脑动脉粥样硬化的基础疾病，主要是高血压病、高脂血症、糖尿病、高尿酸血症以及高同型半胱氨酸血症^[2]。脑栓塞是因为体循环的栓子脱落进入到大脑动脉引起的脑梗死，常见的病因是快速房颤以及长骨骨折。短暂性脑缺血发作以及腔隙性脑梗死主要是因为长期的高血压并没有控制引起的。

缺血性卒中是神经内科的常见疾病，尽早使阻塞的血管通畅，梗死面积最小化、重建缺血区血流循环、挽救缺血半暗带，减少对神经系统的损伤是临床挽救脑梗死的首要措施。益气活血方药属于复方中药，其成分复杂，作用机制也相对复杂，需要建立起符合中医证型的有效模型验证其疗效。通塞脉片属于益气活血类方药的一种，主要成分黄芪、牛膝、当归，主要作用是活血通络，可以治疗轻、中度脑梗死^[3-4]。本病治疗方法是融化血栓，方中金银花有降血脂的作用，对于改善血管粥样硬化有显著作用；党参可以增加脑血流量对于头晕症状有改善作用；当归在药理研究有增加动脉血流量，且有溶栓功效；黄芪也有一定扩血管作用，诸药合用可以达到溶栓扩张血管，而治疗脑血栓，口服5片/次，3次/日。

综上所述，针对缺血性脑卒中患者，采用益气活血类方药进行治疗，可以有效调节血管张力，改善脑组织血流量，减轻脑组织的损伤程度，是缺血性脑卒中的重要机制。具有非常显著的治疗效果，值得推广。

参考文献：

- [1]韩辉,吴丽敏,解清,等.人参川嗉注射液对大鼠局灶性脑缺血损伤的保护作用[J].中国中医急症,2019,18(4):581-582.
- [2]许幸仪,王春雷.通络IV号中药复方对脑缺血模型大鼠脑梗死灶体积的影响[J].陕西中医,2018,29(2):237-238.
- [3]李宝栋,王志勇,闫瑞萍,等.参还五胶囊对大鼠缺血脑组织超微结构的影响[J].国际中医中药杂志,2019,28(6):346-349.
- [4]刘莎,康蓓,郭荷娜,杨芾,杨谦.缺血性脑卒中患者阿司匹林抵抗的发生机制与防治策略[J].医学综述,2021,27(15):2962-2966. DOI:10.3969/j.issn.1006-2084.2021.15.010.

作者姓名：张浩、单位名称：广元市第三人民医院、所在科室：药剂科、研究方向：中药学、现职称：副主任中药师