

[10] 宋建平,李瑞琴,刘方洲,等. 中药防治肺纤维化的实验研究[J]. 医学研究通讯,2004,33(2):24-25.  
[11] 殷明伟,刘敏. 特发性肺纤维化的中医辨证治疗探讨[J]. 浙江

中医杂志,2007,42(7):414-415.  
(收稿日期:2009-01-20 修回日期:2009-07-10)  
(本文编辑:李银平)

• 经验交流 •

### 愈脑丹治疗急性脑出血疗效观察

袁丹桂,徐成森

(湖北省公安县中医医院脑病专科,湖北 公安 434300)

【关键词】 脑出血,急性;愈脑丹;中西医结合疗法

中图分类号:R242 文献标识码:B DOI:10.3969/j.issn.1008-9691.2009.04.016

在常规治疗基础上加用愈脑丹治疗急性脑出血患者疗效显著,报告如下。

#### 1 资料与方法

1.1 一般资料:65例均为本科2006年3月—2009年4月住院患者,符合中华医学会制定的脑血管疾病诊断标准并经颅脑CT或磁共振成像(MRI)确诊为急性脑出血,且排除外伤、血液病所致脑出血的患者。按随机原则将患者分为治疗组和对照组,两组患者入院时均有昏迷、嗜睡或昏睡,一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),有可比性。

1.2 治疗方法:两组均予西医常规治疗,根据病情予以吸氧、保持呼吸道通畅、营养支持疗法、镇静、控制脑水肿、调控血压、维持水和电解质及酸碱平衡、防止并发症等对症处理。治疗组在常规治疗基础上,加用愈脑丹口服或鼻饲,基础方为例扣草30g,益母草30g,地精草30g,土鳖虫10g,西洋参15g,车前子15g,三七粉15g,水蛭12g,茯苓10g,石菖蒲10g,胆南星10g;每日1剂,水煎服取汁300ml,每次100ml、每日3次,两组均治疗30d。

1.3 观察指标:观察两组患者治疗前后中医证候积分、神经功能缺损程度评分(NDS)及颅内血肿吸收情况。

1.4 疗效判定标准:疗效评定参照中华神经科学会和中华神经外科学会制定的相关标准。

1.5 统计学处理:计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,数据处理采用 $\chi^2$ 检

基金项目:湖北省中医药中西医结合科研项目(2008I-B07)

作者简介:袁丹桂(1959-),男(汉族),湖北省人,副主任医师。

表1 两组患者临床疗效比较 例(%)

组别	例数	基本痊愈	显著进步	进步	无变化	恶化	死亡	总有效
治疗组	33	6(18.2)	15(45.4)	7(21.2)	2(6.1)	1(3.0)	2(6.1)	28(84.8) <sup>b</sup>
对照组	32	4(12.5)	10(31.3)	9(28.1)	4(12.5)	2(6.2)	3(9.4)	23(71.9)

注:与对照组比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$ ;总有效=基本痊愈+显著进步+进步

表2 两组患者治疗前后中医证候积分、NDS及颅内血肿吸收情况比较

组别	例数	中医证候积分( $\bar{x} \pm s$ ,分)		NDS( $\bar{x} \pm s$ ,分)		颅内血肿吸收情况(例(%))	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	完全吸收	部分吸收
治疗组	33	49.87±4.25	14.86±3.28 <sup>ab</sup>	39.26±2.07	9.16±2.35 <sup>ab</sup>	21(67.74)	10(32.26) <sup>b</sup>
对照组	32	48.46±4.57	23.94±3.36 <sup>a</sup>	38.79±2.49	16.81±2.58 <sup>a</sup>	16(55.17)	13(44.83)

注:与本组治疗前比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;与对照组比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$

验、t检验和Ridit分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

#### 2 结果

表1~2结果显示:治疗组综合疗效明显优于对照组( $P < 0.05$ )。两组患者治疗后中医证候积分、NDS及颅内血肿吸收情况均较治疗前明显改善,且治疗组改善程度明显优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

#### 3 讨论

现代医学认为,急性脑出血主要病理表现是脑组织局部出血以及血肿形成所致脑水肿,治疗的关键在于降低颅内压,减轻脑水肿。急性脑出血属中医“中风”范畴,一般认为其病因主要是风、火、痰、瘀、虚,病机为阴阳失调、气血逆乱、上犯于脑,其根本在于离经之血瘀于脑髓,脉道不利则津液循行不畅,津液外渗而致脑组织水肿,由此而诸症俱生。瘀血、水肿为中风急性期的重要环节之一,因此活血化瘀、利水消肿是中风急性期治疗的关键。

愈脑丹系本科徐成森主任医师的经验方,该方选用土鳖虫、三七、水蛭、倒扣草、益母草、茯苓、车前子活血化瘀、利水消肿;地精草、胆南星、石菖蒲清热熄风、化痰开窍;西洋参补气养阴、清火生津。诸药合用以取逐瘀、消肿、熄风、豁痰、补虚之功效,可谓切中病机。

药理研究表明,活血化瘀类中药可促进脑血管侧支循环建立,增加脑缺血区的血流分布,提高神经细胞的耐缺氧能力,促进血肿吸收<sup>[1]</sup>。茯苓、车前子有明显的利尿作用<sup>[2]</sup>,可促进脑水肿的消退,因此使用愈脑丹治疗急性脑出血在临床收到了良好的效果。

#### 参考文献

[1] 陈汝兴. 应加强脑血管疾病活血化瘀治疗的研究[J]. 中国中西医结合急救杂志,2000,7(3):131-132.  
[2] 江苏新医学院. 中药大辞典[M]. 上海:上海科学技术出版社,1986:6,403,1597.

(收稿日期:2009-06-22)  
(本文编辑:李银平)