

补阳还五汤治疗中风后遗症临床效果观察

Clinical effect of treating sequelae of stroke by Buyang Huanwu soup

杜正进

(重庆市巫溪县中医院, 重庆 巫溪, 405800)

中图分类号: R255.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0051-01 证型: DGB

【摘要】 目的: 观察补阳还五汤治疗中风后遗症的临床效果。方法: 选取 94 例中风后遗症患者, 分成实验组和对照组, 对照组采用西医治疗, 实验组加用补阳还五汤。结果: 实验组总有效率 91.5%; 对照组总有效率为 76.9%。二组差异具有显著性 ($P < 0.05$)。结论: 补阳还五汤治疗中风后遗症具有很好的疗效。

【关键词】 补阳还五汤; 中风后遗症; 效果

【Abstract】 Objective: Observed the BuYang Huanwu Tang's clinical effect at the treatment of the sequelae of stroke. Method: Selected 94 cases of sequelae of stroke patients and divided into experimental and control groups, control group treated with Western medicine, the experimental group were treated with Bu Yang Huanwu Tang on the bases of Western medicine. Results: The total efficiency of experimental group was 91.5%; the total effective rate of the control group was 76.9%, the difference between the two groups was significant ($P < 0.05$). Conclusion: BuYang Huanwu Tang has good clinical effect at the treatment of the sequelae of stroke.

【Keywords】 BuYang Huanwu Tang; The sequelae of stroke; Effect

1 资料与方法

1.1 一般资料

94 例病人随机分为实验组 47 例和对照组 47 例。均经头颅 CT 检查, 符合中华神经科学会《各类脑血管疾病诊断要点》中的诊断标准^[1], 其中男 61 例, 女 33 例, 年龄 40~77 岁, 病程 5~26 个月, 其中脑出血 41 例, 脑梗死 57 例, 合并脑萎缩 26 例。

1.2 方法

两组均用西医治疗。低分子右旋糖酐 500mL 静滴, ATP40mg、辅酶 A100U 加入 5%GS250mL 中经脉滴注, 脑活素 10mL 加于 5%NS250mL 中静滴, 每日 1 次。治疗 14 天为一疗程, 休息 3~5 天, 再做第 2 个疗程, 共治疗 2 个疗程。实验组加用补阳还五汤。药用黄芪 60g, 当归尾 30g, 赤芍 15g, 桃仁 15g, 红花 15g, 地龙 15g, 川芎 15g。偏肝肾阴虚者加天麻、牛膝, 偏痰浊内阻者加胆南星、制半夏, 偏气虚血瘀者加党参、丹参, 口角歪斜者加僵蚕、全蝎, 血脂高者加生山楂、决明子。

1.3 疗效标准

基本治愈: 生活基本能自理, 可行走, 神经功能缺损评分减少 90%以上, 症状大部分消失; 好转: 肌力恢复 0 级以上, 神经功能缺损评分减少 46%~90%, 体征显著好转; 有效: 患肢肌力恢复 Ⅱ 级, 神经功能缺损评分减少 18%~45%, 特征好转; 无效: 肌力无改善, 神经功能缺损评分减少在 17%以下或积分增加, 体征无变化。

2 结果

实验组基本治愈 29 例, 好转 10 例, 有效 5 例, 无效 4 例,

总有效率 93.6%, 对照组基本治愈 18 例, 好转 13 例, 有效 9 例, 无效 7 例, 总有效率 85.1%。两组总有效率比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

中风是当今世界上对人类危害最大的三种疾病之一^[3], 随着医学水平的提高, 中风的病死率有所下降, 但是存活者都留有不同程度的中风后遗症, 使患者及其家庭苦不堪言。补阳还五汤重用黄芪为君药, 大补脾胃中气, 并固摄经络正气, 使气旺血行, 祛瘀而不伤正气。当归尾为臣药用以活血养血并祛瘀。川芎、赤芍、桃仁、红花为佐药, 以助当归尾活血祛瘀之力, 地龙通络, 性善走窜有行气之效, 可增强全方补气通络的功效, 使药力周行全身。诸药合用, 气旺血行, 瘀清脉通, 筋脉得以濡养。本方以中医辨证理论为原则, 用中药调和阴阳, 疏理气机营血, 使偏盛偏衰之阴阳, 复归于常。因此收到了很好的疗效, 可在临床推广应用。

参考文献:

- [1]中华神经科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经外科杂志,1996,29(6):379
- [2]陈清宋.脑卒中病人临床神经功能缺损程度评分标准[J].中华神经外科杂志,1996,29(6):381-382
- [3]吴雅文.脑梗死后遗症康复治疗研究进展[J].实用中医内科杂志,2006,20(1):11-12

编号: ER-11101402 (修回: 2011-11-25)