

明显优于对照组($P < 0.05$)。

表 2 两组治疗前后临床症状及体征

评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后 1 个疗程	治疗后 2 个疗程
治疗组	68	3.24 $\pm$ 0.98	1.85 $\pm$ 1.07* Δ	1.06 $\pm$ 0.69** Δ
对照组	60	3.07 $\pm$ 0.88	2.55 $\pm$ 0.97*	2.26 $\pm$ 0.79*

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$

4 讨论

中医学认为,哮喘内因责之于肺脾肾三脏不足,痰饮内伏;外因责之于六淫、饮食、异味等因素。因此,必须从内外因两方面着手,一是要内因根治,去除伏痰;二是外因兼治,抗外侵袭。柴芩杏朴汤是本院儿科治疗支气管哮喘的经验方,具有止咳化痰、解

表通里之功。本方具有缓解哮喘发作,减轻支气管痉挛,抑制炎症细胞浸润,抗病毒等作用。方中柴胡疏散退热,黄芩清肺热,杏仁镇咳平喘,桔梗开宣肺气、化痰止咳,厚朴降逆平喘、行气燥湿,枳壳行气宽中。可有效缓解哮喘,减轻咳嗽和发热症状。

参考文献

- [1]沙莉,刘传和,赵京,等.儿童哮喘防治推广状况调查[J].中国实用儿科杂志,2006,21(4):296-299.
- [2]徐鑫,张万臣.穴位敷贴联合西药治疗小儿哮喘的临床观察[J].航空航天医学杂志,2011,22(6):668-670.
- [3]中华医学会儿科学分会呼吸学组.儿童支气管哮喘防治常规[J].中华儿科杂志,2004,42(2):100-106.

(收稿日期:2011-11-28;修回日期:2011-12-28)

[编辑:黄健]

黄连丹参饮治疗脑梗死急性期 40 例

张 晓 雪

山东省济宁市中医院脑血管病科,济宁市市中区环城北路 3 号,272100

通讯方式:qiuyekuyu@126.com

[关键词] 黄连丹参饮;痰火瘀阻型;急性脑梗死

急性脑梗死是一种常见、多发的脑血管疾病,病死率和致残率较高。近年来随着医疗科技的发展,国内外在诊疗方面取得了很大的进展,但在治疗方面缺乏有效的治疗手段。笔者于 2009 年 1—12 月治疗在本院脑血管病科就诊的急性脑梗死患者 80 例,报告如下。

1 临床资料

1.1 入选标准

①年龄 41~82 岁;②发病在 5~260h 的急性脑梗死患者,颅脑 CT 扫描排除出血性脑卒中;③符合急性脑梗死的诊断标准^[1];④符合脑卒中临床神经功能缺损评分标准^[2];⑤符合《中风病诊断与疗效评定标准》痰火瘀阻型中风急性期诊断标准(试行)^[3]。

1.2 一般资料

将符合以上标准的 80 例急性脑梗死患者随机分为两组。治疗组 40 例,其中男 25 例,女 15 例;平均年龄(68.32 $\pm$ 8.58)岁;平均病程(69.85 $\pm$ 2.26)h;基底节区梗死 15 例,腔隙性脑梗死 8 例,放射冠区梗死 2 例,多发性脑梗死 6 例,颞叶梗死 5 例,顶叶梗死 2 例,额叶梗死 2 例;合并高血压病 23 例,高血脂症 21 例,高黏血症 29 例,冠心病 8 例,糖尿病

13 例。对照组 40 例,其中男 21 例,女 19 例;平均年龄(67.87 $\pm$ 9.41)岁;平均病程(70.26 $\pm$ 2.85)h;基底节区梗死 12 例,腔隙性脑梗死 9 例,放射冠区梗死 3 例,多发性脑梗死 5 例,颞叶梗死 4 例,顶叶梗死 4 例,额叶梗死 3 例;合并高血压病 26 例,高血脂症 20 例,高黏血症 30 例,冠心病 9 例,糖尿病 15 例。经统计学处理,两组患者在年龄、性别、病程、病情等方面差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

治疗组用黄连丹参饮(黄连 6g,三七 9g,丹参 12g,玫瑰花 6g,姜黄 12g,川芎 12g,石菖蒲 15g,郁金 12g,胆南星 6g,清半夏 9g,橘红 15g,大黄 6g,甘草 6g)免煎颗粒,购自广州一方制药有限公司(粤 J0675)。每次冲服 57g,每日 2 次,连服 15d;自服中药第 1 日开始,静脉滴注奥扎格雷钠,每次 80mg,每日 1 次,连用 15d。对照组静脉滴注奥扎格雷钠,每次 80mg,每日 1 次,连用 15d。两组患者均常规给予降低颅内压治疗。分别于药物治疗前及停药后第 2d 进行疗效评定及各项实验室检查。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

观察治疗前后急性脑梗死常见的主要症状改善

情况。①根据颅脑 CT 观察病灶改善情况。②参照 1995 年全国第四次脑血管学术会议通过的《脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准》^[2] 评定患者神经功能缺损程度。③以缺血性脑卒中急性期痰火瘀阻型各证候作为观察指标,采用尼莫地平方法参照中医症状分级量化标准^[3] 判断积分。减分率 = (治疗前积分 - 治疗后积分) / 治疗前积分 × 100%。基本痊愈:中医临床症状、体征消失或基本消失,减分率 ≥ 95%;显效:中医临床症状、体征明显改善,减分率 ≥ 70% 但 < 95%;有效:中医临床症状、体征均有好转,减分率 ≥ 30% 但 < 70%;无效:中医临床症状、体征无明显改善,甚或加重,减分率 < 30%。

3.2 两组病灶改善情况比较

表 1 示,治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组病灶改善情况比较[例(%)]

组别	例数	病灶消失	病灶缩小	密度降低	无变化	总有效
治疗组	40	5(12.5)	14(35)	18(45)	3(7.5)	39(92.5)*
对照组	40	3(7.5)	13(32.5)	15(37.5)	9(22.5)	35(77.5)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

3.3 两组神经功能缺损评分比较

表 2 示,两组患者治疗后神经功能缺损评分较治疗前均有明显降低,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),治疗组优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 两组神经功能缺损评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后	差值
治疗组	40	25.75 ± 1.36	11.55 ± 1.28*	14.2 ± 2.59▲
对照组	40	26.38 ± 1.69	18.58 ± 2.01*	7.8 ± 4.75

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$;与对照组比较,▲ $P < 0.05$

3.4 两组中医证候疗效比较

表 3 示,治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 3 两组中医证候疗效比较[例(%)]

组别	例数	基本痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	40	9(22.5)	14(35.0)	15(37.5)	2(5.0)	38(95.0)
对照组	40	7(17.5)	13(32.5)	15(37.5)	5(12.5)	35(87.5)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

4 讨论

中风急性期主要以风、火、痰、瘀阻滞经脉,气血运行不畅所致。治疗以清热涤痰开窍、活血化瘀通络为主要原则。黄连丹参饮系笔者从事多年临床研究总结而成。本方以黄连清热燥湿,泻火解毒,丹参活

血化瘀,凉血安神,二药合用清热凉血、化瘀通络共为君药;胆南星熄风清热涤痰,石菖蒲、清半夏涤痰开窍,三七、川芎、姜黄活血化瘀通络为臣药;玫瑰花、橘红醒脾和中、理气通络,郁金凉血活血、行气止痛,共为佐药;甘草调和诸药为使药。全方标本兼顾,攻补兼施,共奏清热涤痰开窍、活血化瘀通络之功。通过临床研究发现,黄连丹参饮治疗急性脑梗死疗效显著,能明显改善患者临床症状,降低患者神经功能缺损评分,改善痰火瘀阻型急性脑梗死中医证候,改善急性脑梗死患者脑组织微循环状态,增加局部血液供应,减轻缺血半暗带损伤,促进组织恢复,无明显毒副作用,是治疗本病安全、可靠的理想药物。

参考文献

- [1] 全国第四届脑血管病学术会议. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379-380.
- [2] 全国第四届脑血管病学术会议. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995)[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381-383.
- [3] 国家中医药管理局脑病急症协作组. 中风病诊断与疗效评定标准(试行)[J]. 北京中医药大学学报, 1996, 19(1): 55-56.

(收稿日期: 2011-12-29; 修回日期: 2012-01-10)

[编辑: 黄 健]

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校教学独具特色, 招生如下。

1. 中医针灸师培训班: 学期四个月全日制, 每年 3 月 1 日、7 月 1 日、11 月 1 日开学。课本用大中专统一教材的针灸学、推拿学、中医基础、中医诊断、解剖学。针法有腹针、眼针、火针、舌三针、锋针、梅花针、头皮针, 学会为止。
2. 高级针灸师进修班: 学期 15 天, 每月 10 日开学。讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针重点讲授治疗高血压、半身不遂、针灸减肥、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛、妇科病、皮肤病、手足病、更年期综合征。
3. 按摩师资格等级培训班: 学期 1~2 个月全日制, 每月 1 日开学。学校设有中级按摩师班、高级按摩师班, 考试合格颁发国家等级资格证书及河北省卫生厅中医按摩师上岗证书。
4. 反射疗法师培训班: 讲授腹部诊断, 治疗肠炎、胃炎、更年期综合征、半身不遂、高血压、妇科病、背部、眼部、手部、耳部、足部反射区的诊断和治疗, 考试合格颁发国家职业资格证书, 全国通用。
5. 手诊手疗班、小儿推拿班。在本校毕业学生优先协助在河北省内开诊, 推荐工作。

地址: 石家庄市桥西区广平街 69 号, 电话: 15631134533,