

中医体质在脑卒中急性期患者干预中疗效的影响观察

冯艳艳

梁山县中医院 中医脑病科 山东 济宁 272600

【摘要】目的:观察分析中医体质在脑卒中急性期患者干预中疗效的影响。**方法:**选取我院于2019年8月—2021年8月收治的60例脑卒中急性期患者作为本次研究的对象,通过电脑随机的方式,将入选的60例患者随机乱序均分为30例采用常规治疗干预的对照组患者,以及30例基于常规治疗基础上加以中医体质干预的观察组患者。对比分析两组患者的治疗有效率以及治疗前后的神经功能缺损得分。**结果:**应用中医体质干预的观察组患者的治疗有效率显著高于仅接受常规治疗干预的对照组患者,两组比较差异具备统计学意义($P<0.05$);本次研究中,两组患者在接受治疗干预后的神经功能缺损得分均有所降低,但相较于仅接受常规治疗干预的对照组患者而言,应用中医体质干预的观察组患者治疗后神经功能缺损得分要明显更低,两组比较差异具备统计学意义($P<0.05$)。**结论:**针对脑卒中急性期患者,在其常规治疗基础上加以中医体质干预有利于提升实际治疗效果、改善患者的临床症状以及神经功能缺损,应用价值显著。

【关键词】脑卒中急性期;中医体质

Effect of traditional Chinese medicine (TCM) constitution in the intervention of patients in the acute phase of stroke

Feng Yanyan

(Department of traditional Chinese medicine encephalopathy, Yangshan Hospital of traditional Chinese medicine, 272600, Shandong, China)

【Abstract】Objective: To observe and analyze the effect of TCM Constitution in the intervention of patients in the acute phase of stroke. **Methods:** a total of 60 patients in the acute phase of stroke admitted to our hospital from August 2019 to August 2021 were selected as the sample subjects in this study, and these enrolled 60 patients were randomly and randomly divided into 30 control group patients using conventional therapeutic intervention, and 30 observation group patients based on the addition of traditional Chinese medicine physical intervention to conventional therapy. The treatment effectiveness rate as well as the neurological deficit scores before and after treatment were comparatively analyzed between the two groups. **Results:** the treatment effectiveness rate of patients in the observation group who received the TCM physical intervention was significantly higher than that of patients in the control group who received only the conventional therapeutic intervention, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$); In this study, patients in both groups had reduced neurologic deficit scores after receiving therapeutic intervention, but the patients in the observation group who applied the TCM physical intervention had significantly lower posttreatment neurologic deficit scores compared with the patients in the control group who received only the conventional therapeutic intervention, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusions:** Aiming at patients in the acute phase of stroke, the addition of TCM physical intervention based on their conventional treatment is beneficial to enhance the actual treatment effect and improve the clinical symptoms as well as neurological deficits of patients, with significant application value.

【Key words】acute phase of stroke; TCM Constitution

【中图分类号】R255.2 **【文献标识码】**B **【文章编号】**2096-1685(2021)36-0009-01

中医认为,人的体质是疾病的发生、成长以及转归的主要因素,中医体质的形成与人的先天因素、后天习惯以及自然环境等存在着密切联系^[1-2]。结合脑卒中患者的特点,对易发中风体质的患者进行针对性的干预,对于降低疾病复发率、提升治疗效果而言均有着重要意义^[3]。本次研究报告选取了我院收治的共计60例脑卒中急性期患者作为对象,探究分析了中医体质在脑卒中急性期患者干预中疗效的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2019年8月—2021年8月收治的60例脑卒中急性期患者作为本次研究的对象,通过电脑随机的方式,将选取的60例患者随机乱序均分为对照组30例,采用常规治疗干预和观察组C30例,基于常规治疗基础上加以中医体质干预。其中对照组男性患者17例,女性患者13例,年龄在45~76岁,平均年龄为(53.41±14.12)岁;观察组男性患者15例,女性患者10例,年龄在47~79岁,平均年龄为(54.81±13.76)岁。纳入标准:①患者及其亲属均已知情,签署了知情同意书。②研究所涉及内容经过院方伦理委员会批准。排除标准:①严重精神疾病患者。②相关临床资料缺失的患者。③肝肾功能严重异常、血液系统异常以及免疫系统异常的患者。

④亲属或是自身不配合、中途退出的患者。两组患者的性别、年龄对比不存在统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者仅接受常规西药治疗,而观察组患者则在接受常规西药治疗的同时采用中医体质辨证中药治疗:补养还五汤加减:基础药方为:红花、桃仁、川芎、地龙各6g,赤芍10g,黄芪60g,当归12g。如患者四肢疲软、口歪流涎则于基础方中再加入15g桑枝、桂枝(上肢疲软为著),牛膝、杜仲12g,桑寄生15g(下肢疲软为著),石菖蒲15g、远志、瓜蒌15g或合用牵正散(口歪流涎为著);如患者胸闷痞满、舌苔暗黄则于基础方中加入竹茹、白术、天麻12g以及枳实、丹参15g;久病不愈者倍用生黄芪,加用水蛭、全蝎3~6g。患者每日以水煎服1剂,取300mL,分为早、晚两次进行温服,每次服用150mL,连续治疗12周以观疗效。

1.3 观察指标

对比分析两组患者的治疗效率以及治疗前后的神经功能缺损得分。如患者接受治疗后NIHSS评分降低幅度达到或超过85%则为治疗显著;如患者接受治疗后NIHSS得分降低幅度在20~84%之间则为治疗有效;如患者接受治疗后(下转第12页)

麻醉的应用研究[J]. 当代医学, 2021, 27(29): 95-97.

[2] 张敬莹. 全身麻醉与腰硬联合麻醉在老年股骨颈骨折手术中的麻醉效果及安全性对比[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(18): 60-62.

[3] 刘炎, 吴哲, 任万陆. 不同麻醉方式对老年股骨颈骨折行人工股骨头置换术的效果及预后的影响[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(17): 3682-3685.

[4] 陈容, 章放香, 钟杰, 等. 腰硬联合麻醉用于老年股骨颈骨折手术治疗的疗效[J]. 中外医学研究, 2021, 19(21): 35-37.

[5] 邵逸, 金玉燕, 李亦凡. 腰硬联合麻醉对老年股骨颈骨折患者围术期应激反应与术后认知功能的影响[J]. 当代医学, 2021, 27(8): 59-62.

[6] 吴水良. 全身麻醉与腰硬联合麻醉在老年股骨颈骨折手术

中的应用效果及安全性对比研究[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(21): 83-85.

[7] 高晓华, 吴雷, 吴瑞阳. 腰硬联合麻醉与全身麻醉在老年股骨颈骨折手术中的应用效果[J]. 临床医学, 2020, 40(5): 17-19.

[8] 石金鑫, 孙红艳, 唐春萍. 老年患者在开展股骨颈骨折手术时应用腰硬联合麻醉及全身麻醉的麻醉效果[J]. 系统医学, 2019, 4(22): 40-42.

[9] 毕聪杰. 老年股骨颈骨折手术中腰硬联合麻醉与全身麻醉的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(21): 74-75.

[10] 龚航. 腰硬联合麻醉和全身麻醉在老年患者股骨颈骨折手术过程中的应用效果比较[J]. 中外医疗, 2020, 39(9): 74-75, 87.

(上接第9页)NIHSS评分降低幅度低于20%,则为治疗无效;再记录对照患者接受治疗前和治疗90d后的神经功能缺损评分,以观察患者的神经功能缺损改善情况。

1.4 统计学方法

本次研究报告所设计的样本对象资料,如患者的基线资料等情况均是经由统计学软件SPSS 25.0进行统计和结果验证的,以百分比卡方对设计数据中的计量资料进行表示和验算;以t值对符合正态分布的计数资料进行表示和验算;再通过P值的情况区分两组数据的对比是否具有统计学意义;当P>0.05时,表明两组数据的比较差异不具备统计学意义;当P<0.05时,表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗有效率对比

由表1可知,应用中医师干预的观察组患者的治疗效率显著高于仅接受常规治疗干预的对照组患者,两组的比较差异具备统计学意义(P<0.05)。

表1 两组患者的治疗有效率对比

组别	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组	30	15	6	9	21(70.00)
观察组	30	24	4	2	28(93.33)
χ^2	—	—	—	—	5.455
P	—	—	—	—	0.020

2.2 两组患者治疗前后的神经功能缺损评分比较

由表2可见,两组患者在接受治疗干预后的神经功能缺损评分均有所降低,但相较于仅接受常规治疗干预的对照组患者,应用了中医师干预的观察组患者的治疗后神经功能缺损评分要明显更低,两组的比较差异具备统计学意义(P<0.05)。

表2 两组患者治疗前后的神经功能缺损评分比较

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	30	18.03±0.31	12.29±0.35
观察组	30	17.97±0.27	9.05±0.46
t	—	0.799	30.702
P	—	0.427	0.000

3 讨论

脑卒中也被叫做脑中风,多发于老年群体。中医认为,体质是导致疾病发生发展以及归转的内在因素,目前有平和、阴虚、气虚、阳虚、气郁、痰湿、湿热、血瘀以及特禀等体质已经得到了证实,而脑卒中急性期的患者则多表现为气虚、阴虚、血瘀、痰湿体质。中医指出,脑卒中急性期患者的临床症状多是由于元气亏损引发,气虚少阳为根本,而痰瘀阻络则是导致发病的关键病理环节,所以采用能补元化痰、祛瘀通络的采用补养还五汤治疗具有良好效果。方中的黄芪等药材气阴双补,当归等利于养肝补肾、固肾保精,通过众药物的联用起到通络化痰、充元调气、脑神得养的效果,能有效改善患者的神经功能缺损状况。根据本次的研究,观察组患者的治疗有效率显著高于对照组,且观察组患者治疗后的神经功能缺损评分明显更低于对照组,两组的比较差异具备统计学意义(P<0.05)。

综上,针对脑卒中急性期患者,在其常规的治疗基础上加以中医师干预有利于提升实际治疗效果,改善患者的临床症状以及神经功能缺损,应用价值显著。

参考文献

[1] 何莉梅, 郭春梅. 早期中医康复护理干预对于脑卒中急性期患者日常生活能力的影响分析[J]. 健康必读, 2020(10): 230.

[2] 王明花. 中医辨证施护在脑卒中急性期患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(10): 142-144.

[3] 吴培香, 徐翠, 肖利允, 等. 中医师辨证干预对脑卒中病人早期康复依从性及康复效果的影响[J]. 护理研究, 2021, 35(18): 3357-3359.