

量没有改善^[3]。

1.4 统计学分析

通过对两组患者的年龄、性别等进行分析比较,差异较小,无实际统计学意义($P>0.05$)。通过对两组患者的治疗效果进行分析比较,差异显著,有实际统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组患者的病情比较

组别	n	治愈	显效	有效	无效	有效率(%)
观察组	39	21	10	5	3	92.3
对照组	35	15	7	5	8	77.7

3 讨论

在中医中认为,慢性萎缩性胃炎属于“痞满、胃脘痛、嘈杂”等范围,其病位与肝脾有密切关系,在治疗过程中应当以调节气血、健脾和胃、益气养阴为主。处方中的白术可以健脾开胃、活血化瘀,同时抑制胃粘膜损伤,提高患者的机体免疫力。茯苓、太子参、白术、山药则可以起到养胃健脾的作用。丹参、芍药可以活血理气、消除疼痛,山楂、麦芽可以促进消化、减少积郁,甘草不仅可以健脾和胃、益气中和,还可以调节诸药,并保护胃黏膜的作用。将上述药物混合应用,则可以对患者起到益气养阴、健脾和胃、活血化瘀的功效,从而促进

2 结果

经过一系列的治疗,两组患者的病情均有所改善,观察组 39 例患者中,治愈 21 例,显效 10 例,有效 5 例,无效 3 例,有效率为 92.3%,对照组 35 例患者中,治愈 15 例,显效 7 例,有效 5 例,无效 8 例,有效率为 77.1%。见表 1。

患者病情的改善,并提高患者的生活质量。由此可见,重要治疗方法值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1]孙玉真.中医药治疗慢性萎缩性胃炎的临床表现[J].中外医疗,2009,41(28):74-75
- [2]陈国富,洪琴.慢性萎缩性胃炎的证治体会[J].南京中医药大学学报,2007,52(4):88-89
- [3]聂山文,董靖.中药治疗慢性萎缩性胃炎临床观察[J].中国医药指南,2009,69(17):36-37

编辑:闫丽娜 编号:12101901(修回:2012-11-20)

活血化瘀中药联合治疗脑梗死的疗效分析

The efficacy of Chinese medicine in treatment of cerebral infarction

蒋元香

(湖南省靖州苗族侗族自治县中医院,湖南 靖州,418400)

中图分类号:R743.33 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)22-0085-02 证型:BGD

【摘要】目的:分析活血化瘀中药联合西医治疗方法对脑梗死疾病患者的临床疗效。方法:回顾性分析我院收治的 102 例脑梗死患者的临床资料,其中,对照组(常规西医治疗)48 例,观察组(西医联合活血化瘀中药丹红注射液治疗)54 例,对比分析两组患者的临床疗效。结果:治疗后,观察组与对照组的总有效率分别为 92.59%、70.83%,观察组总有效率明显高于对照组,且有统计学差异($P<0.05$)。结论:活血化瘀中药联合西医对于治疗脑梗死患者,能有效改善患者的预后、疗效确切、安全可靠,值得向临床推荐。

【关键词】丹红注射液;活血化瘀;中药

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of Chinese medicine combined with Western medicine for treatment of cerebral infarction disease. Methods: The clinical data of 102 patients with cerebral infarction were retrospectively analyzed; 48 patients in the control group were given western medicine treatment, 54 patients in the observation group were treated with Chinese medicine Danhong injection, the clinical efficacy of two groups were observed. Results: After treatment, the total effective rate in the observation group was 92.59%, higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Chinese medicine combined with Western medicine to treat patients with cerebral infarction can effectively improve the prognosis of patients, it has important clinical value.

【Keywords】 Danhong injection; Blood circulation to dissipate blood stasis; Chinese medicine

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.051

脑梗死(缺血性脑卒中),是常见的脑血管病之一,以偏瘫、语言障碍等神经性综合症为主要临床特征。其致残率较高,对肢体的运动能力有很强影响,严重干扰了患者正常的生活^[1]。有研究显示,脑梗死一般是由于患者大脑受到粥样硬化病变及脑部血管病等影响,从而导致患者的脑血管狭窄、闭合,缺血缺氧、坏死等,进而产生相应的脑神经功能障碍性综合症状^[2]。目前,由于人们的生活水平的改善和不良饮食习惯的加剧,脑梗死的发病率呈逐年上升趋势,给患者的生活带来一定的影响。

本研究选择我院 2010 年 4 月~2012 年 6 月收治的 102 例脑梗死患者的临床资料,其中,观察组患者采用了中药丹红注射液联合西医治疗措施,取得了较为满意的效果,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院于 2010 年 4 月~2012 年 6 月收治的 102 例脑梗死患者作为研究对象,其中,观察组 54 例,男 31 例,女 23

例, 年龄 37~81 岁, 平均年龄 (62.1±9.3) 岁; 对照组 48 例, 男 27 例, 女 21 例, 年龄 41~78 岁, 平均年龄 (61.2±8.9) 岁, 两组患者的年龄、性别等一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$), 两组具有可比性。

1.2 方法

对照组病人采用常规的溶栓、抗凝等西医治疗方法, 并适当给予改善脑循环的药物进行治疗, 病情较重的患者可适当给予白蛋白静脉滴注, 以促进患者的恢复; 观察组患者在对照组的治疗基础上予以活血化瘀中药丹红注射液按比例稀释后静脉滴注, 1 次/d。两组患者的治疗疗程均为两周。

1.3 评定标准

治疗两周后, 以痊愈、显效、无效三个级别判定两组患者的疗效。痊愈为病残程度零级, 神经功能缺损评分 $>90\%$; 有效为病残程度一到三级, 神经功能缺损评分在 $18\% \sim 90\%$ 之间; 无效为神经功能缺损评分 $<18\%$, 或患者死亡。患者的总有效率 = 痊愈 + 有效。

1.4 统计学处理

采用 SPSS18.0 软件进行统计分析, 所得数据以百分率表示, 采用 χ^2 检验进行分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者的疗效比较

治疗后, 观察组痊愈 23 例, 有效 27 例, 总有效率为 92.59%, 对照组痊愈 5 例, 有效 29 例, 总有效率为 70.83%, 观察组总有效率明显高于对照组, 且差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者的疗效对比情况

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	54	23	27	4	92.59*
对照组	48	5	29	14	70.83

注: 与对照组比较, * $P<0.05$ 。

3 讨 论

中医认为, 脑梗死属于“中风”的一种, 主要是由气血两

亏, 心、肾等脏器阴阳失调, 阻止其血气运行, 进而挟痰挟火, 向上逆行至脑部, 引起上实下虚, 阴阳失调的危重症候^[3]。西医则认为, 血脂较高是导致脑梗死患者的血液流变学出现异常的主要原因之一, 从而大大增加了动脉硬化的危险, 并且患者血液内的 LDL 升高及 HDL 降低, 也增加了患者发生中风的可能性^[4]。一般而言, 早期积极的治疗措施可以通过改善脑部组织的血液供应, 从而加速脑内血肿的清除, 使得脑梗死患者及时得到康复, 提高患者的生活质量。

本研究结果表明, 观察组患者采用活血化瘀的中药丹红注射液联合西医治疗后, 患者的总有效率达到 92.59%, 明显高于对照组的 70.83%, 有统计学差异 ($P<0.05$), 提示了活血化瘀中药 (丹红注射液) 在对早期脑梗死患者具有较高的治疗效果。丹红注射液是临床较常见的活血化瘀中药, 本方中的红花在临床上也有十分广泛的运用, 以活血化瘀, 疏通经络, 祛邪而不伤正等主要功效, 由于其性温和, 一般不会有大出血等症状出现^[5-6], 因此, 两组药物联合对脑梗死患者具有十分重要的治疗作用。

总之, 活血化瘀中药联合西医治疗脑梗死患者, 其疗效确切, 且安全可靠, 值得向临床推荐。

参考文献:

- [1]高忠明. 活血化瘀中药协同治疗脑梗死的临床疗效观察[J]. 中医药学报, 2011, 39(2):47-50
- [2]方针. 逐瘀通脉胶囊对急性脑梗死患者临床及血脂水平的影响[J]. 中国医药指南, 2011, 9(7):122-123
- [3]张太. 化瘀通络汤联合西药治疗气滞血瘀型急性脑梗死 43 例[J]. 河南中医, 2011, 31(10):1164-1165
- [4]杨素勤. 化瘀通络方治疗瘀血阻络型急性脑梗塞临床研究[J]. 中医学报, 2011, 26(7):863-864
- [5]张晓云, 林钰久. 活血化瘀中药复方治疗急性脑梗死的系统评价[J]. 中国中医急诊, 2012, 21(8):1224-1227
- [6]陈克永. 丹红注射液对血液流变学影响的临床观察[J]. 中国现代医生, 2008, 46(4):91

编辑: 闫丽娜 编号: ER-12102700 (修回: 2012-11-20)

黄连温胆汤治疗早期肥胖型 2 型糖尿病浅识

Preliminary understanding of treating early obese type 2 diabetes with the Huanglian Wendan decoction

付婷婷

(河南中医学院 2010 级研究生, 河南 郑州, 450003)

中图分类号: R587.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0086-02 证型: DGB

【摘 要】 随着经济快速发展及人们生活方式的改变, 现代消渴病不仅仅表现为阴虚燥热, 越来越多的早期肥胖型 2 型糖尿病患者具有湿热痰内蕴, 气机失和表现, 黄连温胆汤治疗该病有良好的疗效。

【关键词】 早期肥胖型; 2 型糖尿病; 黄连温胆汤

【Abstract】 With the rapid economic development and people's way of life change, modern diabetes is not just expressed as the Yin Xu Zaore, the growing number of early-obese patients with type 2 diabetes has a performance of Retan Neiyun, Qiji Shihe, the