

# 养脑通络汤治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型 临床研究<sup>\*</sup>

贾妮<sup>1\*\*</sup> 邢少娜<sup>1</sup> 魏格玲<sup>2</sup> 闫咏梅<sup>1\*\*\*</sup>

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000; 2. 宝鸡市人民医院, 陕西 宝鸡 721000)

**摘要:**目的 观察养脑通络汤与盐酸氟桂利嗪胶囊治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型患者的临床疗效。  
**方法** 选取肾虚血瘀型慢性脑供血不足患者60例,随机将其分为对照组和治疗组各30例,对照组采用盐酸氟桂利嗪胶囊治疗,治疗组采用养脑通络汤治疗。**结果** 治疗28天后,对患者的临床疗效、TCD等指标进行统计比较,发现治疗组优于对照组。**结论** 养脑通络汤治疗肾虚血瘀型慢性脑供血不足临床疗效优于盐酸氟桂利嗪胶囊治疗,值得临床上进一步应用。

**关键词:** 养脑通络汤; 肾虚血瘀; 慢性脑供血不足; 临床疗效

**中图分类号:** R743 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)03-0041-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jstcm.2017.05.015

慢性脑供血不足(chronic cerebral circulatory insufficiency CCCI)是指大脑长期的、慢性的、广泛的血液供应不足造成大脑缺血缺氧而出现一系列脑部功能障碍的疾病。慢性脑供血不足多见于老年人,可致脑梗塞,甚者可引起痴呆<sup>[1]</sup>。笔者采用养脑通络汤治疗慢性脑供血不足肾虚血瘀型取得了较好的疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 根据中医辨证选取陕西中医药大学附属医院脑病科2016年6月~12月住院及门诊病人60例,辨证为肾虚血瘀型的慢性脑供血不足患者,诊断标准均符合日本第16次脑卒中学会慢性脑供血不足的诊断标准<sup>[2]</sup>。随机分为对照组30例,其中男18例,女12例,和治疗组30例,其中男16例,女14例,平均年龄( $62 \pm 2.3$ )岁,对照组为口服西药盐酸氟桂利嗪胶囊,治疗组为口服养脑通络汤组,两组患者在年龄、性别、受教育程度、病情、基础疾病(如高血压、高血糖、高血脂等)等方面无差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

## 1.2 诊断标准

**1.2.1 西医诊断标准** 根据来自日本第16次脑卒中学会慢性脑供血不足的诊断标准:①性别不限,年龄 $\geq 45$ 岁;②头晕、头痛、头木三者之一为主要的临床症状,且以一种症状为重,可伴睡眠障碍、记忆力减退等症;③神经系统检查无明显的颅神经病变及局灶性定位神经体征;④有眼底动脉硬化改变(动静脉直径之比达1:3);⑤MRI及CT检查仅提示有腔隙性脑梗塞或未发现异常;⑥颈部血管彩超提示颈动脉内中膜厚度大于0.11cm,有颈动脉粥样硬化斑块形成或有管腔狭窄的,TCD检查提示脑血流有闭塞或狭窄;⑦否认其他疾病导致上述症状者。符合①、②、③、⑤、⑦,④或⑥者为入选标准。

**1.2.2 中医诊断标准** 慢性脑供血不足在中医内科病多归属于“眩晕”“头痛”“不寐”“健忘”等范畴。根据中国“肾虚血瘀症”学术论坛中关于“肾虚”和“血瘀”证的临床症状诊断标准,拟定诊断标准为均符合肾虚和血瘀标准的患者辨证为肾

\* 基金项目:陕西中医药大学附属医院项目资助(2014-03);陕西省科技厅自然基础项目(2015JM8451)

\*\* 作者简介:贾妮(1974-),女,副教授,副主任医师,硕士研究生导师。研究方向:脑血管病的临床和实验研究。E-mail:doctor-jia@163.com

\*\*\* 通讯作者:闫咏梅(1961-),女,教授,主任医师,硕士研究生导师。研究方向:脑血管病的临床和实验研究。E-mail:13609216551@163.com