

脉血康胶囊治疗短暂性脑缺血发作 46 例 及其对 D-D、CPR、血流变的影响

郭剑 焦洁

(神木市医院,陕西 神木 719300)

摘要:目的 探讨脉血康胶囊在治疗短暂性脑缺血发作中的疗效。方法 选取我院 TIA 患者 92 例,随机分为治疗组与对照组,每组患者 46 例,对照组患者给以常规抗血小板、调脂、降压等药物治疗,治疗组在常规药物治疗的基础上加用脉血康胶囊,观察两组患者临床治疗有效率、纤维蛋白原、D-二聚体、血清 CPR 水平、血流变的变化。结果 治疗 30d 内,治疗组患者总有效率为 89.13%,对照组患者总有效率为 71.74%,两组的疗效差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗前后治疗组患者纤维蛋白原、D-二聚体、CPR 水平、血流变指标,治疗组与对照组相比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者均未出现不良反应。结论 在常规药物治疗的基础上加用脉血康胶囊能明显改善 TIA 的治疗效果,且非常安全。

关键词:短暂性脑缺血发作;脉血康胶囊;血流变学

中图分类号:R743.31 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2018)04-0041-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsectm.2018.05.014

短暂性脑缺血发作(TIA)是由于颈动脉或椎动脉系统缺血而出现突发的短暂性、可逆性神经功能缺损。一般表现为一过性偏瘫、失语、感觉障碍,多于 30 分钟内完全恢复正常,但容易进展为脑梗塞。根据 ABCD2 评分法可知,当患者合并高龄、控制不良的高血压、糖尿病时,则 TIA 容易进展为缺血性脑卒中^[1]。相关研究指出^[2],大约 30% 的脑梗塞患者发病前有 TIA 症状,TIA 发病后第 2 天脑卒中的发生风险 3.5%,第 30 天后增加到 8%。故 TIA 是引起缺血性脑卒中的危险因素,及时有效的早期诊断及干预治疗能大大降低脑卒中的发生风险^[3]。近年来,中西医结合疗法在神经内科疾病的治疗中取得了较好的疗效^[4],本研究在常规西药治疗的基础上应用中成药脉血康胶囊,观察其对 TIA 的疗效及安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2013 年 6 月~2017 年 9 月神经内科 TIA 住院患者 92 例,随机分为治疗组和对照组,每组患者 46 例。所有入选患者均经医院伦理委员会通过,并签署知情同意书。治疗组患者男 30 例,女 16 例,年龄 50~78 岁,平均(63.6 ± 7.62)岁,颈动脉型 TIA 25 例,椎基底动脉型 21 例,合并高血压 29 例,高血脂 31 例,糖尿病

12 例。对照组 46 例,男 28 例,女 18 例,年龄 50~80 岁,平均(65.3 ± 9.26)岁,颈动脉型 TIA 28 例,椎基底动脉型 18 例,合并高血压 25 例,高血脂 28 例,糖尿病 11 例。两组患者年龄、性别、疾病构成比差异无统计学意义($P < 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 符合中国短暂性脑缺血发作早期诊治指导规范的诊断标准^[5];患者出现一过性偏瘫、偏身感觉障碍、失语、单眼视力障碍、同向性偏盲,并于 24 小时内恢复正常。

1.3 排除标准 ①合并凝血功能障碍;②合并严重肝肾功能不全;心房纤颤或严重的心力衰竭;③合并恶性肿瘤疾病;④合并精神性疾病无法配合研究者;⑤经头颅 CT 检查排除颅内出血。

1.4 治疗方法

1.4.1 基础治疗 抗血小板药物阿司匹林肠溶片(生产企业:拜耳医药保健有限公司;批准文号:BJ37416;规格:0.1g/片)0.1g,口服,每日 1 次;抗凝药物低分子肝素钠注射液(生产企业:齐鲁药业有限公司;批准文号:7G0322C08;规格:5000U/支)皮下注射,12 小时 1 次;调脂药物瑞舒伐他汀钙片(生产企业:阿斯利康制药有限公司;批准文号:130634;规格:10mg/片),10mg,口服,每日 1 次,血压高于 160/90mmHg 时给予硝苯地平缓释