

见虚热,不可一派滋阴,若气虚发热者,原本气虚运化乏力,用滋腻药后不仅对病无益,反遏制气机加重病势。对于寒热错杂、上热下寒者,注意寒热并用,灵活运用辛开苦降法以平调寒热,应用引火归原法,使上浮之热归藏于肾。临床治疗热(火)证选方用药时,可根据病情多种方法联合运用,如清热与通腑、利小便同用,如茵陈蒿汤;滋阴与泻火联用,如知柏地黄丸;清热与调达气机合用,如泻黄散。总之,临床根据病证所需,灵活运用。

参考文献

- [1] 吴敦序. 中医基础理论[M]. 上海:上海科学技术出版社,2002.
[2] 谢华. 黄帝内经(白话释译)[M]. 北京:中医古籍出版社,2002.

- [3] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:人民卫生出版社,1956.
[4] 李东垣. 脾胃论[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
[5] 段富津. 方剂学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2002.
[6] 程国彭. 医学心悟[M]. 北京:人民卫生出版社,1963:12.
[7] 郑世俊. 釜底调薪治法刍议. 南京中医药大学学报,2003,19(6):327-329.
[8] 张介宾. 类经[M]. 北京:人民卫生出版社,1965.
[9] 吴塘. 温病条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,1996.
[10] 李东垣. 兰室秘藏[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
[11] 杨栗山. 伤寒瘟疫条辨[M]. 北京:人民卫生出版社,1986.
[12] 尤怡. 金匱要略心典[M]. 北京:中国中医药出版社,1992.
[13] 叶天士. 临证指南医案[M]. 上海:上海人民出版社,1976.
[14] 张伯臾. 中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1985.

(2009-07-21 收稿)

血府逐瘀胶囊治疗缺血性脑血管病 126 例

陈炳煌 沈超英 苏 藻

(福建省安溪县中医院,362400)

关键词 缺血性脑血管病/中医药疗法; @ 血府逐瘀胶囊

缺血性脑血管病(ICVD)具有高发病率、高致残率、高死亡率的特点,已引起医学界高度重视。我们自2007年1月-2010年1月采用血府逐瘀胶囊治疗ICVD患者126例,现报道如下。

1 临床资料

230例患者均为我科住院患者,符合ICVD诊断标准,均为首次发病,且在发病6h后接受治疗。随机分成治疗组126例,男性77例,女性49例,年龄(64.5±6)岁;对照组104例,男64例,女40例,年龄平均62.2±7岁。

根据卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准,使用美国国立卫生院神经功能缺损评分量表(NIHSS)进行观察。对意识、指令、凝视情况、面瘫、语言、上下肢肌力、忽视等指标进行评分,共45分(0~6分为轻型,7~22分为中型,22~45为重型)。2组治疗前后分别进行检查评分,根据积分减少和总的生活能力判断疗效。基本痊愈:神经功能缺损积分减少90%以上,可恢复工作或操持家务。显著进步:神经功能缺损积分减少45%~90%,部分生活自理。进步:神经功能缺损积分减少18%~45%以上。无变化:上述积分减少或增加不足18%。恶化:积分增加18%或更多。2组神经功能缺损程度见表1。由表1可见,2组治疗前无显著性差异($P>0.05$)。2组治疗后与同组治疗前相比, P 值 <0.05 。

2 治疗方法

治疗组给予血府逐瘀胶囊(天津宏仁堂药业有限公司生产,批准文号:国药准字Z12020223),每次6粒,每日2次,以及常规给予银杏叶注射液20mL加入生理盐水250mL,胞二磷胆碱0.75g加入生理盐水250mL,静脉滴注,每日1次;肠溶阿司匹林100mg,每晚1次;14天为1个疗程。对照组仅给予银杏叶注射液20mL加入生理盐水250mL,胞二磷胆碱0.75g加入生理

盐水250mL,静脉滴注,每日1次;肠溶阿司匹林100mg,每晚1次;14天为1个疗程。2组患者如梗死面积大则同时配合脱水等对症处理。2组治疗前及治疗1个疗程后均对患者进行神经功能缺损评分。

表1 2组治疗前后神经功能缺损程度

组别		总数(例)	轻型	中型	重型	神经功能积分(平均)
治疗组	治疗前	126	47	67	12	14.56 ± 5.67
	治疗后	126	66	57	3	6.76 ± 4.93 *
对照组	治疗前	104	39	54	11	14.14 ± 5.98
	治疗后	104	48	51	5	7.83 ± 4.33 *

注:治疗后与治疗前比较,2组* P 值 <0.05 。

3 治疗结果

见表2。由表2治疗结果表明血府逐瘀胶囊有较好改善神经功能作用。

表2 2组疗效比较 例(%)

组别	例数	基本痊愈	显著进步	进步	无变化	恶化	总有效
治疗组	126	29(23.0)	61(48.4)	27(21.4)	6(4.8)	3(2.4)	117(92.9)**
对照组	104	12(11.5)	32(30.8)	37(35.6)	14(13.5)	9(8.7)	81(77.9)

注:与对照组比较,** $P<0.01$ 。

4 体会

ICVD治疗的目的是使闭塞的动脉恢复通畅,恢复受累脑组织的血供,使梗死区脑细胞坏死量降至最低限度,半暗带脑细胞损伤最少。血府逐瘀胶囊由桃仁、红花、生地、当归、川芎、赤芍、牛膝、枳壳、桔梗、柴胡等药物组成,具有活血祛瘀、行气通络的作用,可溶解血栓,使闭塞血管再通,及时抢救缺血半暗带,最大程度地保护受损神经细胞,使脑缺血得到改善,受损神经功能得以恢复。

(2010-10-21 收稿)