

## 清开灵注射液治疗脑卒中 40 例

## 临床观察

天津中医学院二附院 王有慧

我院脑系科自 1991 年—1994 年以来应用清开灵注射液治疗脑卒中 40 例并设对照组 30 例, 进行疗效对比观察研究, 报告如下:

## 1 资料和方法

1) 病历选择: 两组 70 例脑卒中患者均为住院病人。诊断标准以 1986 年中华全国中医学会内科分会制定的《中风病诊断疗效标准》为根据。①主证半身不遂; 口舌歪斜; 神志昏蒙; 舌强言蹇或不语; 通身麻木。②急性起病。③病发有诱因; 未发病前有先兆症状。④好发年龄多在 40 岁以上。70 例患者均经临床 CT 扫描证实脑出血或脑梗塞。随机分为两组, 治疗组 40 例其中基底节出血 10 例, 脑叶出血 3 例共 13 例。基底节梗塞 12 例, 丘脑梗塞 8 例, 脑干梗塞 2 例, 腔隙梗塞 5 例共 27 例。男性 24 例, 女性 16 例, 年龄 41—73 岁, 平均 57 岁。

2 结果: 两组疗效对比结果见表

对照组 30 例, 其中基底节出血 8 例, 脑叶出血 3 例共 11 例。基底梗塞 9 例, 脑干梗塞 1 例, 血脑梗塞 4 例, 腔隙梗塞 5 例共 19 例。男性 19 例, 女性 11 例。年龄 42—74, 平均 58 岁。

2) 治疗方法: 治疗组用清开灵注射液 60ml 加入 10% 葡萄糖液 200ml 静脉滴注, 每日一次, 15 天为一个疗程, 间隔 5 天再应用第二疗程, 总计两个疗程。

3) 疗效判定标准: ①治愈: 偏瘫、口舌歪斜, 失语或语蹇等症状基本恢复或消失, 生活可以自理。②显效: 偏瘫、失语或语蹇, 口舌歪斜等症状显著好转, 生活部分自理。③有效: 半身不遂有改善, 肌力有所增强, 口舌歪斜, 语言功能等症状好转。④无效: 临床症状无变化。

	痊愈	显效	有效	无效	死亡	总计	P<0.01
治疗组	23	11	4	2	0	40	
对照组	10	8	9	2	1	30	

## 3 讨论:

1) 中医理论认为: 心主脑在生理功能和病理变化上, 心对脑有很大主导作用。脑卒中急性期病人大多有神志不清表现, 病因多是痰浊热闭阻心包, 心主神明功能失用, 则有神识昏蒙, 从气化角度来看痰浊热邪闭阻中焦则气血逆乱, 清气不升, 浊气不降, 上窜于脑, 脑失所用亦为脑卒中的主要病理变化。清开灵注射液以牛黄为主, 药具有开窍豁痰息风定惊清热解毒之功效, 对调整气血平衡起重要作用。

2) 脑卒中病人多为起病急变化快, 在治疗上要争分夺秒, 争取“黄金”时期, 挽救生命并使患者的偏瘫、失语等后遗症恢复到最好程度。清开灵注射液为中药复方制剂, 以静脉给药, 可以起到给药迅

速, 作用快, 吸收完全, 提高临床疗效的目的。

3) 清开灵注射液中“牛黄”“牛角”对中枢性和先性发热, 控制感染均有很好疗效。在两组 70 例病人中合并上呼吸道及肺感染, 以及中枢性高热病人共 48 例, 占总数的 69.8%, 其中治疗组 26 例, 对照组 22 例, 对照组应用抗菌素, 治疗组只用清开灵注射液控制感染。两组对比无显著差异。从经济角度来看, 清开灵注射液比抗菌素相对的价格低廉, 给患者节省医药费开支。

以上研究讨论结果使我们体会到, 在急性脑卒中应用清开灵注射液不但对改善脑代谢功能、提高临床疗效起重要作用, 而且“抗先”作用也甚满意, 具有一定的临床应用价值。