

## 临床报道

健脑益智胶囊对基底节区脑出血术后的疗效观察<sup>\*</sup>张宝丽<sup>1</sup> 范小璇<sup>2</sup> 赵晓平<sup>1</sup>

(1. 陕西中医学院附属医院, 陕西 咸阳 712000)

(2. 陕西中医学院, 陕西 咸阳 712046)

**摘要:**目的 观察健脑益智胶囊对高血压所致基底节区脑出血术后的临床疗效。方法 对于 32 例高血压所致基底节区脑出血患者, 手术在常规治疗的基础上, 从 24 h 开始加用健脑益智胶囊, 在第 1、3、7、10 d 进行 GCS 评分和出院时进行生活自理能力评分 (Barble 评分) 并与对照组比较。结果 治疗组较对照组第 7、10 d 的 GCS 评分和出院时 Barble 评分 > 60 分 (生活基本自理) 者均优于对照组, 有显著差别 ( $P < 0.05$ )。结论: 健脑益智胶囊对于高血压所致基底节区脑出血有良好的治疗作用。对于意识障碍和生活能力均有明显改善。

**关键词:** 高血压脑出血; 健脑益智胶囊; GCS 评分; 自理能力

**中图分类号:** R651.1<sup>+</sup>5 **文献标识码:** B **文章编号:** 1002-168X(2007)05-0010-02

## Jian Nao Yi Zhi Capsules Post-surgical Efficacy Observation on Cerebral Hemorrhage at Basal Ganglia Area

Zhang Baoli Fan Xiaoxuan<sup>2</sup> Zhao Xiaoping

(1. The Hospital Attached to Shaanxi University of Chinese Medicine, Xi'an Yang, Shaanxi 712000)

(2. Integrated Traditional Chinese and Western Clinical Medicine Department, Xi'an Yang, Shaanxi 712046)

**Abstract Objective:** To observe the post-surgical clinical efficacy of Jian Nao Yi Zhi capsules on basal ganglia cerebral hemorrhage caused by hypertension. **Methods:** Besides normal treatment, 32 cases of patients with basal ganglia cerebral hemorrhage were given Jian Nao Yi Zhi capsules from the 24th hours. GCS scoring was done on the 1st, 3rd, 7th and 10th day and Barble scoring was done before discharging. The results were compared with the control group. **Results:** Compared with the control group, the therapeutic groups GCS scoring on the 7th and 10th day and Barble scoring at discharging is 60 points higher than that of the control group, which had a significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Jian Nao Yi Zhi capsules have a favorable treating effect on basal ganglia cerebral hemorrhage caused by hypertension, and it can improve the patients' consciousness disorder and living ability remarkably.

**Key Words:** hypertensive cerebral hemorrhage; Jian Nao Yi Zhi capsules; GCS scoring; self-care ability

高血压脑出血是临床常见的疾病, 其致死率和致残率居第一位。出血部位又以基底节区最为多见。我们自 2006 年 1 月至 2007 年 5 月在常规治疗的基础上加用健脑益智胶囊治疗 32 例, 效果理想, 现报告如下:

## 1 临床资料

**1.1 入选标准** ①患者有明确高血压病史; ②年龄在 75 岁以下; ③无其它系统病史; ④发病后 4 h 内入院, 并且瞳孔无散大; ⑤出血部位在基底节区, 无破入脑室者; ⑥行手术治疗者。

**1.2 排除标准** ①无高血压病史但入院时血压明显升高者; ②有明确的心脏病史者; ③术后 24 h 内死亡者; ④出血量 < 30 ml 者; ⑤有外伤史者。

**1.3 病历选择** 所选病例入院后均行急诊 CT 检查, 诊断明确, 按照随机的原则分成治疗组和对照组, 治疗组: 男 17 例, 女 15 例, 年龄 41~75 岁, 平均年龄 61.06 岁。格拉斯哥昏迷评分 (GCS 评分) 3~8 分 11 例, 9~12 分 21 例。出血量 (根据多田氏公式计算) > 80 ml 者 8 例, 30~80 ml 者 24 例; 对照组: 男 18 例, 女 14 例, 年龄 42~73 岁, 平均年龄 60.76 岁。GCS 评分 3~8 分 13 例, 9~12 分 19

例。出血量 > 80 ml 者 6 例, 30~80 ml 者 26 例。经检验, 治疗组和对照组的年龄、男女比例, 伤情程度, 出血量均无明显差别 ( $P > 0.05$ )。

## 2 方法

**2.1 治疗方法** 所有患者诊断明确后均行急诊开颅血肿清除术加骨瓣减压术, 术后常规给与脱水、止血、营养、支持、预防应激性溃疡治疗。治疗组在常规治疗的基础上加健脑益智胶囊 (由陕西中医学院附属医院制剂中心提供, 水蛭、葛根、白茅根、石菖蒲、郁金按照 2:2:2:1:1 的比例制成, 每个胶囊含生药 2.5 g) 治疗, 用法是术后 24 h 开始口服 (5 粒/次) 或鼻饲 (用生理盐水 50 ml 将健脑益智胶囊 5 粒拆开溶解), 3 次/d 对照组不用。

**2.2 观察方法和指标** ①意识状况: 观察第 1、3、7、10 d 的 GCS 评分; ②出院时生活自理能力 (Barble) 评分。

**2.3 数据处理** 计量资料用均数加减标准差, 用配对检验处理。记数资料用  $\chi^2$  检验处理, 检验水平  $P < 0.05$ 。

\* 基金项目: 陕西中医学院科研基金项目 (200529)

### 3 结果

经治疗后, 两组 GCS评分在用药第 7、10 d 时有显著差别 ( $P < 0.05$ )。治疗组出院时 Barthel 评分与对照组比有显著差别 ( $P < 0.05$ , 表 1、2)。

表 1 治疗组和对照组 GCS 评分比较

组别	第 1 d	第 3 d	第 7 d	第 10 d
治疗组	8.45 ± 0.81	8.67 ± 4.15	11.95 ± 1.47*	12.57 ± 1.17*
对照组	8.43 ± 0.81	8.48 ± 0.78	10.45 ± 1.56	11.03 ± 1.18

\*  $P < 0.05$  治疗组较对照组有显著差别

表 2 治疗组和对照组生活自理能 Barthel 评分比较

组别	例数	>60分	41~60分	≤40分	死亡
治疗组	32	19	5	6	2
对照组	32	11	8	9	4

两组比较, 治疗组较对照组生活自理能力有显著差别 ( $P < 0.05$ )

### 4 讨论

高血压脑出血的部位以基底节区最为常见, 治疗后多有瘫痪的后遗症。但是在高血压脑出血的病理过程中, 由于出血的部位不同, 可能导致昏迷, 语言和肢体活动功能障碍的因素也不同, 故而本组实验选择了出血部位都在基底节区的病例, 尽可能避免其它因素的影响。

高血压脑出血属于祖国医学中风的范畴, 其多属闭证, 病理基础是瘀血阻络。素体肝火上炎, 遇七情之变等诱因致阳气蒸腾, 肝阳暴涨<sup>[1]</sup>, 热邪迫血妄行, 血不循经, 溢于脉外, 成为离经之血, 血不行则为水, 经脉不畅, 瘀阻脑络, 脑气失养, 故而神昏。活血化瘀疗法已成为治疗高血压脑出血的主要方法之一, 我们根据临床经验, 拟定健脑益智胶囊之方, 其组成是水蛭、葛根、白茅根、石菖蒲、郁金。水蛭咸、苦、平而归肝经, 破血、逐瘀、通经, 使溢于脉外之血消散, 闭阻之经络畅通; 白茅根甘、寒, 凉血止血, 清热利水, 使热散而血止, 湿渗则水利; 郁金辛、苦、寒而归肝、胆、心经, 活血行气, 助水蛭活血以祛瘀, 并且能解郁清心, 为解郁安神第一品, 与开窍豁痰、醒神益智之石菖蒲合用, 能使心神安定, 情志调畅。葛根活血化瘀之功古人虽描述不多, 但现代药理研究, 葛根有扩管通脉之效。全方共奏活血化瘀, 通脉益智之效。

高血压脑出血后机体和脑组织出现的一系列病理性反应是导致死亡和残疾的主要原因, 其中包括血肿扩大, 血肿占位效应, 血凝块的毒性作用及其导致的脑水肿, 局部血流减少<sup>[2]</sup>及脑组织直接释放多种血管活性物质导致的脑水肿<sup>[3]</sup>等变化。通过外科手术清除血肿, 能有效的消除或减轻血肿的占位效应, 减少血肿分解产物的毒性作用和血管活性物质的量, 降低颅内压, 打破脑出血后一系列病理改变所致的恶性循环, 减轻对神经细胞的损害, 有助于提高治愈率及生存质量。

观察结果表明, 术后应用健脑益智胶囊的治疗组意识状况和生活自理能力均较对照组好。我们认为, 主要是由于以下原因: (1) 脑出血后, 由于血红蛋白的大量释放导致自由基的快速增多, 加重了脑水肿。实验表明, 在血红蛋白引起的继发性脑水肿中, 过氧化反应起了重要作用<sup>[4]</sup>。健脑益智胶囊前期试验研究显示<sup>[5]</sup>, 其能显著升高血清和脑组织中的 SOD 含量, 降低血清和脑组织中 MDA 含量, 减轻脑出血后自由基对脑组织的损伤; (2) 脑出血后会引引起脑组织内凝血酶的大量增加, 其损害

作用主要表现在两个方面: ①早期脑水肿的发生与凝血酶对脑细胞的毒性作用有关, 后期与凝血酶破坏血脑屏障有关<sup>[6]</sup>; ②小剂量凝血酶能保护神经原和胶质细胞免受低血糖、缺血等损伤, 大剂量的凝血酶对脑细胞有损伤作用<sup>[7]</sup>。正因为这个原因, 目前抗凝血酶治疗已经初步应用于临床, 如何加曲班等。健脑益智胶囊中君药为水蛭, 其主要成分是水蛭素能选择性的抑制凝血酶, 且反应速度快, 在低浓度下就能中和凝血酶。因此, 健脑益智胶囊可减轻脑水肿而使意识状况明显改善, 减轻了神经细胞损伤而使预后改善。(3) 脑出血后会引引起出血性脑缺血, 这也是造成肢体和语言功能障碍的主要原因之一。健脑益智胶囊中的葛根素可以减少血浆中儿茶酚胺的含量, 对血管有一定的扩张作用, 可以改善脑组织的低灌注和缺血状态。(4) 脑出血大多与高血压有关, 特别是基底节区, 多由大脑中动脉的深穿支——豆纹动脉、丘脑穿通动脉和基底动脉旁中央支破裂所至, 这些血管的破裂出血与高血压密切相关<sup>[8]</sup>, 术后的再出血的发生更是多由高血压引起, 一过性血压升高是其主要原因<sup>[9]</sup>。所以降血压, 使血压保持相对平稳状态对于脑出血的治疗是一个永恒的话题。健脑益智胶囊中, 葛根、白茅根和石菖蒲的应用, 通过降低血管阻力、利尿和镇定作用不但使血压平稳, 而且减少了因为激动、烦躁引起的血压波动。郁金能减轻高血脂症, 防治动脉硬化和血管内膜斑块的形成, 对高血压的发生起到了一定的预防作用<sup>[10]</sup>。

健脑益智胶囊在高血压脑出血手术病人术后早期应用, 对于意识障碍和生活自理能力的改善有明显的作, 但对其疗效的稳定性, 我们还需要对大宗病例进行进一步观察。

#### 参考文献

- [1] 吕予. 化痰祛瘀法在中风病中的应用 [J]. 陕西中医学院学报, 2004, 27(4): 34
- [2] 张兆波, 贾保祥. 脑出血后损伤机制研究进展 [J]. 国外医学·神经病学与神经外科学分册, 2005 (5): 433
- [3] XG, Wagner KR, Keef RF, et al. Role of blood clot formation on early edema development after experimental intracerebral hemorrhage [J]. Stroke, 1998, 29(12): 2580
- [4] Wu J, Hua Y, Keef RF, et al. Oxidative brain injury from extravasated erythrocytes after intracerebral hemorrhage [J]. Brain Res, 2002, 953: 45
- [5] 余小波. 健脑益智胶囊对脑出血大鼠血清和脑组织中 MDA、SOD 的影响 [D]. 陕西中医学院, 2006
- [6] Lee KR, Kawai N, Kim S, et al. Mechanisms of edema formation after intracerebral hemorrhage: effects on thrombin of cerebral blood flow, blood-brain barrier permeability and cell survival in rat model [J]. Neurosurgery, 1997, 86(2): 272
- [7] Vaughan PJ, Pike CJ, Coman CW, et al. Thrombin receptor activation protect neurons and astrocytes from cell death produced by environmental insults [J]. Neurosci, 1995, 15: 5389
- [8] 袁葛, 赵继宗. 脑出血的病因学和外科治疗 [J]. 国外医学脑血管疾病分册, 2004, 12(5): 337
- [9] 张霞智, 赵抗山, 刘学武, 等. 活血化瘀治疗脑出血的疗效观察 [J]. 现代中医药, 2005, 25(5): 9
- [10] 江苏新医学院. 中药大辞典 [M]. 上海: 上海科技出版社, 1986: 721.

(收稿日期: 2007-05-14 修回日期: 2007-06-07)