

# 脑心通胶囊辅助治疗脑梗死的临床观察

刘磊刚\*, 杨凌霜(中山市沙溪隆都医院, 广东 中山 528471)

中图分类号 R283.6 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)12-1617-03  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.12.12

**摘要** 目的:观察脑心通胶囊辅助治疗脑梗死的临床疗效和安全性。方法:回顾性分析我院48例脑梗死患者资料,并按用药的不同均分为对照组和观察组。对照组患者给予抗血小板聚集、抗凝、控制血压及血糖、维持水电解质平衡等常规治疗;观察组患者在对照组治疗的基础上给予脑心通胶囊4粒,口服,每日3次。两组患者疗程均为14 d。观察两组患者的临床疗效,治疗前后的美国国立卫生院神经功能缺损(NIHSS)评分、改良Rankin量表评分及不良反应发生情况。结果:治疗后观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗前两组患者NIHSS、Rankin评分比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后两组患者NIHSS、Rankin评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ 或 $P < 0.05$ )。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:在常规治疗的基础上加用脑心通胶囊治疗脑梗死的疗效与安全性均较好。

**关键词** 脑心通胶囊;脑梗死;疗效;安全性

## Clinical Observation of Naoxintong Capsules in the Adjuvant Treatment of Cerebral Infarction

LIU Lei-gang, YANG Ling-shuang (Shaxi Longdu Hospital of Zhongshan City, Guangdong Zhongshan 528471, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe the clinical efficacy and safety of Naoxintong capsules in the adjuvant treatment of cerebral infarction. METHODS: 48 patients with cerebral infarction were retrospectively analyzed and divided into observation group and control group based on the different medication. Patients in control group were given routine treatment, including anti-platelet aggregation, anticoagulant, control of blood pressure and glucose, maintaining water and electrolyte balance, etc. Patients in observation group were orally given Naoxintong capsules 4 particles on the basis of control group, tid. The course of both was 14 d. The clinic data was observed, including clinical efficacy, the U.S. National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score, modified Rankin scale and adverse reaction (ADR) incidence before and after treatment. RESULTS: The total efficacy rate in observation group was significantly higher than control group, with significant difference ( $P < 0.05$ ). There were no significant differences between the NIHSS and Rankin score in 2 group before treatment ( $P > 0.05$ ); after treatment, the NIHSS and Rankin scores in 2 groups were significantly lower than before, and observation group was lower than control group, with significant difference ( $P < 0.01$  or  $P < 0.05$ ). There were no obvious ADR during the treatment in neither groups. CONCLUSIONS: Naoxintong capsules combined with routine treatment have significant efficacy with good safety.

**KEYWORDS** Naoxintong capsule; Cerebral infarction; Efficacy; Safety

脑梗死又称缺血性卒中,中医称之为卒中或中风,是由各种原因所致的局部脑组织区域血液供应障碍,可导致脑组织缺血缺氧性病变坏死,从而产生神经功能缺损<sup>[1]</sup>。现代药理学研究证实,脑心通胶囊可改善机体的血液流变学功能,具有扩张血管、缓解痉挛、调节中枢和周围神经系统功能的作用<sup>[2-3]</sup>,但在治疗脑梗死方面鲜有报道。为此,笔者观察了脑心通胶囊辅助治疗脑梗死的临床疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

回顾性分析2014年6—12月我院收治的48例脑梗死患者资料,所有患者均符合《各类脑血管疾病诊断要点》中脑梗死的诊断标准<sup>[4]</sup>,并经CT明确诊断为脑梗死。纳入标准:(1)急性脑梗死;(2)起病1周内,美国国立卫生院神经功能缺损

(NIHSS)评分 $< 22$ 分;(3)首次发病或复发,且复发患者前次未留有后遗症;(4)年龄35~80岁;(5)本研究方案经我院医学伦理委员会批准,所有患者家属均签署了知情同意书。排除标准:(1)短暂性脑缺血发作者;(2)蛛网膜下腔出血和脑出血者;(3)妊娠期妇女;(4)合并有心、肝、骨、造血系统、内分泌系统等严重疾病及骨关节病、精神病者;(5)对本研究所用药物过敏者;(6)参加其他药物临床试验者;(7)活动性溃疡及有出血倾向者。根据用药的不同将所有患者资料均分为观察组和对照组。观察组男性15例,女性9例;年龄 $(63.2 \pm 8.7)$ 岁。对照组男性14例,女性10例;年龄 $(62.8 \pm 9.3)$ 岁。两组患者年龄、性别等基本资料比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 治疗方法

对照组患者给予抗血小板聚集、抗凝、控制血压及血糖、维持水电解质平衡等常规治疗;观察组患者在对照组治疗的基础上给予脑心通胶囊(咸阳步长制药有限公司,规格:0.4 g/粒)4粒,口服,每日3次。两组患者疗程均为14 d。治疗期间

\* 主管中药师。研究方向:医院药学。电话:0760-87793110。  
E-mail:498565795@qq.com

禁止服用益气活血中成药,如通心络胶囊、天丹通络胶囊、消栓颗粒、活血通脉胶囊、参麦饮、稳心颗粒、参松养心胶囊、八珍益母丸等。

### 1.3 观察指标

观察两组患者治疗前后的NIHSS评分、改良Rankin量表评分及不良反应发生情况。

### 1.4 疗效判定标准<sup>[6]</sup>

基本痊愈:NIHSS评分减少率为91%~100%;显著进步:NIHSS评分减少率为46%~90%;进步:NIHSS评分减少率为18%~45%;无变化:NIHSS评分减少率为0~17%;恶化或死亡:未达上述标准或患者死亡。NIHSS评分减少率=(治疗前NIHSS评分-治疗后NIHSS评分)/治疗前NIHSS评分×100%。总有效率=(基本痊愈例数+显著进步例数+进步例数)/总例数×100%。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 19.0统计软件对所得数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后NIHSS评分比较

治疗前,两组患者NIHSS评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后,两组患者NIHSS评分显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ 或 $P < 0.05$ ),详见表1。

表1 两组患者治疗前后NIHSS评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

Tab 1 Comparison of NIHSS score between 2 groups before and after treatment ( $\bar{x} \pm s$ , score)

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	24	8.97±3.55	4.36±1.31**
对照组	24	8.63±3.28	4.95±1.19*

注:与治疗前比较,\* $P < 0.01$ ;与对照组比较,\* $P < 0.05$

Note: vs. before treatment, \* $P < 0.01$ ; vs. control group, \* $P < 0.05$

### 2.2 两组患者治疗前后改良Rankin量表评分比较

治疗前,两组患者改良Rankin量表评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后,两组患者改良Rankin量表评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ 或 $P < 0.05$ ),详见表2。

表2 两组患者治疗前后改良Rankin量表评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

Tab 2 Comparison of Rankin score between 2 groups before and after treatment ( $\bar{x} \pm s$ , score)

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	24	3.75±0.96	2.25±0.53**
对照组	24	3.68±0.91	2.59±0.61*

注:与治疗前比较,\* $P < 0.01$ ;与对照组比较,\* $P < 0.05$

Note: vs. before treatment, \* $P < 0.01$ ; vs. control group, \* $P < 0.05$

### 2.3 两组患者临床疗效比较

治疗后,观察组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表3。

### 2.4 不良反应

两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

## 3 讨论

脑梗死依据发病机制的不同分为脑血栓形成、脑栓塞和

表3 两组患者临床疗效比较(例)

Tab 3 Comparison of clinical efficacy between 2 groups (case)

组别	n	基本痊愈	显著进步	进步	无变化	恶化或死亡	总有效率,%
观察组	24	6	12	6	0	0	100
对照组	24	3	4	15	0	2	91.67

腔隙性脑梗死等类型。头颅CT是最方便和最常用的脑结构影像检查,在发病早期(发病6h内),CT可发现一些细微的早期缺血改变,如大脑中动脉高密度征、皮层边缘(尤其是岛叶)以及豆状核区灰白质分界不清楚和脑沟消失等。该病具有较高的致残率和病死率,且存活患者复发率也较高<sup>[6]</sup>。

脑心通胶囊主要由黄芪、赤芍、丹参、当归、川芎、桃仁、红花、乳香(制)、没药(制)、鸡血藤、牛膝、桂枝、桑枝、地龙、全蝎、水蛭等成分组成,具有益气活血、化瘀通络之功效。临床常用于治疗气虚血滞、脉络瘀阻所致的中风中经络、半身不遂、肢体麻木、口眼歪斜、舌强语蹇及胸痹心痛、胸闷、心悸、气短、脑梗死、冠心病心绞痛属上述证候者。该药还可明显增加脑血流量、降低脑血管阻力、延长凝血时间、改善心功能、缩小心肌梗死范围,具有抗急性心肌梗死的作用。蔡美琴等<sup>[7]</sup>研究结果显示,脑心通胶囊可使急性脑梗死患者NIHSS评分显著降低。王卫华等<sup>[8]</sup>研究结果显示,步长脑心通治疗急性期脑梗死患者后,患者NIHSS改善情况显著优于常规治疗组。刘建书等<sup>[9]</sup>研究也表明,采用脑心通胶囊治疗可显著改善脑梗死患者NIHSS程度、日常生活活动能力评分。

本研究结果显示,观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义。治疗前两组患者NIHSS评分、改良Rankin量表评分比较,差异均无统计学意义;治疗后两组患者NIHSS评分、改良Rankin量表评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

综上所述,脑心通胶囊辅助治疗脑梗死疗效与安全性均较好。由于本研究纳入的样本量较小,此结论有待大样本、多中心研究进一步证实。

## 参考文献

- [1] 宁海春,王连芹.脑梗死二级预防的研究进展[J].疑难病杂志,2010,9(3):237.
- [2] 吴云虎,任丁,王银山.步长脑心通胶囊治疗急性脑梗死的神经保护作用[J].中外医疗,2008,27(18):1.
- [3] 魏瑞,何明大,刘石梅,等.步长脑心通对血管性痴呆大鼠学习记忆及血管内皮细胞生长因子作用的影响[J].中风与神经疾病杂志,2006,23(3):306.
- [4] 王献,张殿印,杨玉峰.依达拉奉联合降纤酶治疗急性脑梗死26例疗效观察[J].郑州大学学报:医学版,2007,42(3):592.
- [5] 中华神经科学会.脑卒中患者神经功能缺损程度评分标准[J].中华神经科杂志,1996,29(6):381.
- [6] 中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑卒中诊治指南撰写组.中国急性缺血性脑卒中诊治指南2010[J].中华神经科杂志,2010,43(2):146.
- [7] 蔡美琴,周蓉靖,杨坚伟.脑心通胶囊治疗急性脑梗死40例[J].浙江中医杂志,2009,44(1):74.
- [8] 王卫华,葛伟,张永葆.“步长脑心通”治疗急性期脑梗死

# 哌罗匹隆与奋乃静对精神分裂症患者认知功能和社会功能的影响比较

孙磊\*, 陈清刚#(天津市安定医院, 天津 300222)

中图分类号 R749.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)12-1619-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.12.13

**摘要** 目的:比较哌罗匹隆与奋乃静对精神分裂症患者认知功能和社会功能的影响。方法:将94例精神分裂症患者随机均分为哌罗匹隆组和奋乃静组。两组患者治疗前均停用抗精神病药物2周。哌罗匹隆组患者给予哌罗匹隆片,初始剂量8 mg,2周后剂量增加至12~48 mg,口服,每日3次;奋乃静组患者给予奋乃静片,初始剂量6 mg,2周后剂量增加至20~40 mg,口服,每日3次。两组患者疗程均为8周。观察两组患者治疗前后认知功能评分,个人与社会功能量表(PSP)总评分及不良反应发生情况。结果:治疗前两组患者认知功能评分、PSP总评分比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后两组患者认知功能评分均显著低于同组治疗前,差异均有统计学意义( $P<0.01$ );但两组间比较除言语记忆、视觉记忆、迷宫外( $P>0.05$ ),其他指标哌罗匹隆组均低于奋乃静组,差异有统计学意义( $P<0.01$ )。治疗后两组患者PSP总评分显著高于同组治疗前,且哌罗匹隆组高于奋乃静组,差异有统计学意义( $P<0.01$ )。哌罗匹隆组患者不良反应发生率显著低于奋乃静组,差异有统计学意义( $P<0.01$ )。结论:哌罗匹隆在改善精神分裂症患者的认知功能、社会功能及安全性方面均优于奋乃静。

**关键词** 精神分裂症;哌罗匹隆;奋乃静;认知功能;社会功能

## Comparison of the Effects of Perospirone and Perphenazine on Cognitive Function and Social Function of Schizophrenic Patients

SUN Lei, CHEN Qing-gang (Tianjin Anding Hospital, Tianjin 300222, China)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To compare the effects of perospirone and perphenazine on cognitive function and social function of schizophrenic patients. **METHODS:** A total of 94 schizophrenic patients were randomly divided into perospirone group and perphenazine group. All patients were stopped antipsychotics drugs for 2 weeks before treatment. Patients in perospirone group were first orally given perospirone tablets 8 mg, then 12-48 mg after 2 weeks, 3 times a day. Patients in perphenazine group were first orally given perphenazine tablets 6 mg, then 20-40 mg after 2 weeks, 3 times a day. The course of both was 8 weeks. There was no combination of other antipsychotics drugs during the treatment. The data was observed, including cognitive function score (CFS), personal and social functioning scale (PSP) and adverse reaction (ADR) incidence. **RESULTS:** There were no significant differences between the CFS and PSP in 2 groups before treatment ( $P>0.05$ ). After treatment, the CFS in 2 groups was significantly lower than before, with significant difference ( $P<0.01$ ); except for the verbal memory, visual memory and maze ( $P>0.05$ ), the other indexes in perospirone group were lower than perphenazine group, with significant difference ( $P<0.01$ ). The total score of PSP in 2 groups was significantly higher than before and perospirone group was higher than perphenazine group, with significant difference ( $P<0.01$ ). The ADR incidence in perospirone group was significantly lower than perphenazine group, with significant difference ( $P<0.01$ ). **CONCLUSIONS:** Perospirone is better than perphenazine in improving the schizophrenic patients in aspects of cognitive function, social function and safety.

**KEYWORDS** Schizophrenia; Perospirone; Perphenazine; Cognitive function; Social function

精神分裂症患者存在明显的认知功能障碍和社会功能障碍。认知功能障碍被认为是精神分裂症的核心和持续症状<sup>[1-2]</sup>,具有多方面的功能损害,如执行功能、注意力和记忆力等。精神分裂症患者的社会功能缺陷越严重,生活质量越差,对疾病预后的影响就越大<sup>[3-4]</sup>。目前,有研究表明非典型抗精神病

药可改善精神分裂症患者的认知功能和社会功能<sup>[5-6]</sup>。哌罗匹隆为新型非典型抗精神病药<sup>[7]</sup>,目前国内有关哌罗匹隆对认知功能及社会功能影响方面的研究较少。为此,在本研究中笔者比较了哌罗匹隆与奋乃静对精神分裂症患者认知功能和社会功能的影响,以为临床治疗提供参考。

120例疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2008,16

\* 主治医师。研究方向:临床精神病学诊疗。E-mail: sunlei\_121@126.com

# 通信作者:主任医师,硕士。研究方向:临床精神病学诊疗。E-mail: qinggangchen2013@163.com

(1):44.

[9] 刘建书,贺永红.脑心通治疗脑梗死的临床观察[J].中国民康医学,2010,22(10):1258.

(收稿日期:2014-11-12 修回日期:2015-02-27)

(编辑:陈宏)