

## 注射用丹参多酚酸对急性缺血性脑卒中患者肢体功能及神经功能的影响

于晓云

许昌市中心医院 神经内科, 河南 许昌 461000

**摘要:** 目的 研究注射用丹参多酚酸对急性缺血性脑卒中患者肢体功能及神经功能的影响。方法 选取许昌市中心医院急性缺血性脑卒中患者92例作为研究对象,按随机抽签法分为观察组、对照组,各46例。对照组采取常规治疗,给予抗血小板聚集、降脂稳斑、控制血压、血糖等药物;观察组在对照组基础上采取注射用丹参多酚酸治疗,静脉滴注,0.13 g/次,1次/d,均治疗14 d。比较两组治疗效果;采用简式运动功能量表(FMA)评定治疗前后患者肢体功能;采用美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评定神经功能缺损;进行日常生活能力(ADL)评分。结果 观察组总有效率为91.30%,较对照组73.91%显著升高( $P<0.05$ );治疗前,两组FMA、NIHSS、ADL评分无明显差异;治疗14 d后,两组FMA、ADL评分显著升高,NIHSS评分显著降低,与治疗前比较差异显著( $P<0.05$ );观察组FMA、ADL评分较对照组明显升高,NIHSS评分较对照组明显降低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 注射用丹参多酚酸应用于急性缺血性脑卒中治疗,治疗效果显著,显著改善患者肢体功能、神经功能,有效提高日常生活能力。

**关键词:** 急性缺血性脑卒中;注射用丹参多酚酸;肢体功能;神经功能;日常生活能力

中图分类号: R962.2 文献标志码: A 文章编号: 1674-6376(2019)02-0336-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2019.02.027

## Effect of Salvianolic Acids for Injection on limb function and neurological function in patients with acute ischemic stroke

YU Xiaoyun

Department of Neurology, Xuchang Central Hospital Postal Code, Xuchang 461000, China

**Abstract: Objective** To study the effects of salvianolic acid for injection on limb function and neurological function in patients with acute ischemic stroke. **Methods** A total of 92 patients with acute ischemic stroke in our hospital were enrolled in the study. They were divided into observation group and control group by random sampling method, with 46 cases in each group. The control group received routine treatment, and the observation group was treated with salvia miltiorrhiza polyphenolic acid on the basis of the control group. After 14 days of treatment, the treatment effects, limb function (FMA) score, neurological deficit (NIHSS) score, and daily living ability (ADL) score were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was 91.30% (42/46), which was higher than that of the control group (73.91% (34/46)). There was no significant difference in the FMA, NIHSS and ADL scores between the two groups before treatment. After 14 days of treatment, the FMA and ADL scores of the observation group were higher than those of the control group, and the NIHSS score was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Salvia polyphenolic acid for injection can be used in the treatment of patients with acute ischemic stroke. It can achieve significant therapeutic effects, significantly improve limb function and nerve function, and effectively improve daily living ability. It is worthy of clinical promotion.

**Key words:** acute ischemic stroke; Salvianolic Acid for Injection; limb function; nerve function; daily living ability

急性缺血性脑卒中是一种高发病率、高致残率的脑血管疾病,不仅防治形势严峻,还可导致部分患者伴有肢体功能障碍等后遗症,对患者生命健康造成极大威胁<sup>[1]</sup>。目前,临床治疗急性缺血性脑卒

中患者的关键在于抗血小板聚集、抗凝、改善脑血液循环,以达到控制病情,改善神经功能的目的。注射用丹参多酚酸主要提取自中药丹参,具有多种作用,如活血通脉、抗血小板聚集、降低血液黏度、

收稿日期: 2018-11-21

第一作者:于晓云,女,主治医师,研究方向为脑血管病预防与治疗方面研究。Tel: 18737492517 E-mail: 545007596@qq.com

改善微循环等,获临床广泛关注。本研究选取许昌市中心医院92例急性缺血性脑卒中患者,研究注射用丹参多酚酸对其肢体功能及神经功能的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取许昌市中心医院2015年8月—2018年5月急性缺血性脑卒中患者92例作为研究对象,按随机抽签法分为对照组、观察组,各46例。观察组女21例,男25例,年龄56~76岁,平均年龄(64.17±8.13)岁,病情程度:重度5例,中度27例,轻度14例。对照组女20例,男26例,年龄57~77岁,平均年龄(65.26±7.04)岁,病情程度:重度4例,中度26例,轻度16例。两组病情程度、性别、年龄等基线资料比较,无明显差异,具有可比性。本研究符合《世界医学学会赫尔基宣言》相关要求。

### 1.2 选取标准

**纳入标准:**均结合临床表现,经相关检查证实为急性缺血性脑卒中;均属于首次确诊;患者及家属均知情,签订同意书。

**排除标准:**伴有恶性肿瘤者;存在急慢性重症感染疾病者;伴有精神类疾病者;既往存在脑器质性病变而致神经功能障碍者;心、肝、肾等重要脏器严重异常者;造血系统障碍、甲状腺疾病者;伴有脑出血者;存在相关药物禁忌者;对本研究相关药物成分过敏者。

### 1.3 治疗方法

对照组采取常规治疗,按“中国缺血性脑血管病治疗指南”给予抗血小板聚集、降脂稳斑、控制血压、血糖等药物,持续治疗14 d。

观察组在对照组基础上,采取注射用丹参多酚酸(天津天士力之骄药业有限公司,规格0.13 g/支,含丹参多酚酸100 mg,批号20150402),静脉滴注,0.13 g/次,1次/d。持续治疗14 d。

### 1.4 疗效评价标准

采用美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)进

行评估,NIHSS评分上升率>18%为恶化;NIHSS评分上升率或降低率<18%为无效;NIHSS评分降低率18%~45%为进步;NIHSS评分降低率46%~90%为显著进步;NIHSS评分降低率>90%为基本痊愈。

总有效率=(进步+显著进步+基本痊愈)/总例数

### 1.5 观察指标

①治疗效果;②肢体功能,两组治疗前、治疗14 d后采取简式运动功能量表(FMA)评定,包括下肢反射、共同运动、速度、协调性等17项内容,每项按照0~2分进行统计,总分为34分,分值越低,则肢体功能越差;③神经功能,两组治疗前、治疗14 d后采用NIHSS评分<sup>[2]</sup>评估,分值越高,则神经功能障碍越严重;④日常生活能力(ADL),两组治疗前、治疗14 d后采取ADL评分评估,包括床椅转移、进餐、行走、修饰、洗澡、穿衣、上下楼梯、上厕所、大便、小便10项内容,每项按照0~10分统计,总分为100分,分值越低,则可见ADL越差。

### 1.6 统计学分析

运用SPSS 21.0软件处理数据,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,进行 $t$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 治疗效果

观察组总有效率91.30%,较对照组的73.91%明显升高,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.2 FMA、NIHSS、ADL评分

治疗前,两组FMA、NIHSS、ADL评分无明显差异。治疗14 d后,两组FMA、ADL评分显著升高,NIHSS评分显著降低,与治疗前比较差异显著( $P < 0.05$ );观察组FMA、ADL评分较对照组明显升高,NIHSS评分较对照组明显降低,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

## 3 讨论

数据统计显示,脑卒中疾病中缺血性脑卒中约占80%,而所有脑血管病中急性缺血性脑卒中高达

表1 两组治疗效果比较

Table 1 Comparison of treatment effects between two groups

组别	n/例	基本痊愈		显著进步		进步		无效		恶化		总有效率	
		n/例	比例/%	n/例	比例/%	n/例	比例/%	n/例	比例/%	n/例	比例/%	n/例	比例/%
对照	46	0	0.00	15	32.61	19	41.30	10	21.74	2	4.35	34	73.91
观察	46	1	2.17	25	54.35	16	34.78	4	8.70	0	0.00	42	91.30*

与对照组比较: \* $P < 0.05$

\* $P < 0.05$  vs control group

表2 两组FMA、NIHSS、ADL评分比较( $\bar{x}\pm s$ )Table 2 Comparison of FMA, NIHSS, and ADL scores between two groups ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n/例	FMA 评分		NIHSS 评分		ADL 评分	
		治疗前	治疗 14 d 后	治疗前	治疗 14 d 后	治疗前	治疗 14 d 后
对照	46	19.04±2.83	23.02±3.45 <sup>#</sup>	14.82±4.55	8.35±2.18 <sup>#</sup>	40.87±4.82	54.11±5.17 <sup>#</sup>
观察	46	18.50±3.09	27.90±3.39 <sup>#*</sup>	15.03±4.18	6.73±2.09 <sup>#*</sup>	40.26±5.01	63.02±4.19 <sup>#*</sup>

与同组治疗前比较:<sup>#</sup> $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较:<sup>\*</sup> $P < 0.05$

<sup>#</sup> $P < 0.05$  vs same group before treatment; <sup>\*</sup> $P < 0.05$  vs control group after treatment

43%~65%,需及时采取有效防治措施,挽救患者生命<sup>[3]</sup>。现阶段,临床针对急性缺血性脑卒中患者除采取阿司匹林、阿托伐他汀等常规药物治疗外,需采用更为合理、有效、安全的药物治疗,以提高治疗效果。

丹参是一种中药,最早记载于《神农本草经》,具有清心除烦、痛经止痛、活血祛瘀等作用,还可养血安神、凉血消痈。注射用丹参多酚酸则是从丹参中提取,并采用现代生物技术制成的中成药,其主要有效成分为丹参多酚酸<sup>[4]</sup>,具有抗血小板聚集、抗凝、抗氧化等作用,广泛应用于血管疾病治疗中<sup>[5]</sup>。侯兴旺等<sup>[6]</sup>采用丹参多酚酸治疗急性缺血性脑卒中,总有效率高达91.00%。本研究针对急性缺血性脑卒中患者采取注射用丹参多酚酸治疗,结果显示,治疗14 d后观察组总有效率显著高于对照组,FMA评分显著高于对照组,NIHSS评分显著低于对照组,证实该方案疗效显著,有助于改善患者神经功能,促进运动功能恢复。研究表明,丹参多酚酸可有效扩张各组织器官小动脉,促使局部血流量增加,从而改善微循环情况,还可抑制血小板聚集,促使血小板解聚,阻止血栓形成<sup>[7]</sup>。同时,丹参多酚酸具有抑制脂质过氧化反应作用,可保护因脂质过氧化而致的细胞膜损伤及抗氧化酶活性,并对缺血脑组织及神经具有保护作用,还可有效降低血液黏稠度,促使血液流变学参数得到改善,从而达到改善脑部缺血,加快神经功能恢复的目的<sup>[8-9]</sup>。此外,本研究结果还显示,观察组治疗14 d后ADL评分显著高于对照组,可见注射用丹参多酚酸应用于急性缺

血性脑卒中患者,可有效提高患者日常生活能力。

注射用丹参多酚酸应用于急性缺血性脑卒中患者的治疗,疗效显著,可显著改善肢体功能、神经功能,有效提高日常生活能力,值得临床推广。

#### 参考文献

- [1] 曹华. 丹参多酚盐联合依达拉奉治疗急性缺血性脑卒中疗效观察及对患者血液流变学指标的影响[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2016, 30(8): 823-825.
- [2] 路雅宁, 乔丽云, 罗本燕. NIHSS评分在急性脑梗死临床评估中的价值[J]. 生物医学工程与临床, 2015, 19(3): 331-333.
- [3] 房阁. 注射用丹参多酚酸治疗缺血性脑卒中的临床效果分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2017, 15(6): 725-727.
- [4] 田介峰, 阎红, 王瑞静, 等. 丹参多酚酸提取物化学成分的分离与鉴定[J]. 中草药, 2018, 49(21): 5024-5028.
- [5] 刘媛, 彭建伟, 孟改, 等. 丹参多酚酸对急性缺血性脑卒中患者脑灌注影响的临床观察[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2017, 19(7): 738-744.
- [6] 侯兴旺, 王颖慧. 丹参多酚酸对急性缺血性脑卒中的疗效分析[J]. 中国现代医生, 2015, 53(10): 100-102.
- [7] 杜海燕, 王海容, 严峻. 注射用丹参多酚酸盐联合常规治疗缺血性脑卒中疗效观察[J]. 中国药师, 2018, 21(2): 272-275.
- [8] 展翔, 李坤彬, 王东伟. 丹参多酚酸盐联合灯盏生肌胶囊对缺血性脑卒中神经功能缺损程度及血液流变学的影响[J]. 广东医学, 2017, 38(16): 2555-2557.
- [9] 曾明, 边佳明, 田国祥, 等. 丹参多酚酸盐对急性缺血性脑卒中患者运动和认知功能影响的系统评价[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 8(11): 1301-1307.