

# 复方地龙胶囊在治疗缺血性中风恢复期的效果分析及不良反应

张振斌

(福建省周宁县医院 355400)

**【摘要】**目的：研究分析在缺血性中风患者恢复期阶段的治疗中复方地龙胶囊临床应用效果与具体的不良反应；方法：以2021年1月-2023年6月这一时间段作为研究活动的时间范围，从这一时期我院接收的缺血性中风患者中选择符合研究要求的156例患者作为研究对象，并以完全随机的形式，将他们分成50:50的观察组与对照组两个组别。对照组患者临床中具体使用血塞通片药物，而观察组患者临床则使用复方地龙胶囊药物。而后对比观察两组患者的实际治疗效果、治疗过程中不良反应发生的情况以及神经缺损程度(NIHSS)和巴氏指数(Barthel)；结果：观察组患者的治疗有效率显著高于对照组患者， $P < 0.05$ 。在不良反应的发生概率上，观察组患者不良反应的出现概率也要更低， $P < 0.05$ 。最后，两组患者的NIHSS与Barthel评分结果对比，观察组患者这两项评分结果都显著优于对照组患者， $P < 0.05$ ；结论：在缺血性中风恢复期阶段患者的临床治疗中，复方地龙胶囊的使用，能够充分提升患者的临床治疗效果，降低患者在治疗中出现不良反应的概率，并有效改善患者的神经缺失问题，让患者的生活能力更快速的服务，尽早恢复正常生活。

**【关键词】** 复方地龙胶囊；缺血性中风；恢复期；治疗效果；不良反应

## Effect analysis and adverse reaction of compound dilong capsule in the recovery period of ischemic stroke

Zhang Zhenbin

(Zhouning County Hospital, Fujian Province 355400)

**[Abstract]** Objective: To analyze the clinical application effect and specific adverse effects of compound ground dragon capsules in the recovery phase of ischemic stroke patients; Method: From January 2021 to June 2023, 156 patients with ischemic stroke during this period, and divided them into 50:50 observation group and the control group. The control group used blood plug on tablets in the clinic, while the observation group used compound dilong capsules. Then, the actual treatment effect, the occurrence of adverse effects and the degree of neurological defect (NIHSS) and Pap index (Barthel) of the two groups; Results: the observation group was significantly higher than that of the control group,  $P < 0.05$ . In the probability of occurrence of adverse reactions, patients in the observation group also had a lower probability of occurrence of adverse reactions,  $P < 0.05$ . Finally, compared with the NIHSS and Barthel scores of the two groups, the results of the observation group were significantly better than those of the control group,  $P < 0.05$ ; Conclusion: in the clinical treatment of patients in the recovery stage of ischemic stroke, the use of compound dragon capsule can fully improve the clinical treatment effect of patients, reduce the probability of adverse reactions in the treatment, and effectively improve the neurological deficiency of patients, so that the patients can ability to live more quickly and return to normal life as soon as possible.

**[Key words]** Compound Dilong capsule; ischemic stroke; recovery period; treatment effect; adverse reaction

缺血性中风在中老年人群中有着特别高的发病概率，当患者患上这种疾病时，生活能力将出现明显的丧失，还有可能导致更为严重的心肌梗塞、脑淤血等危重症的出现，很有可能导致严重的后果，造成患者最终死亡。目前在医学领域的研究中，很多学者都对此疾病的发病机制进行了深入的研究，现有的研究成果认为，缺血性中风的发作，具体是由于患者脑部血管破裂出血，引发患者脑部动脉血液流动受阻，从而引起患者出现中风的临床症状<sup>[1-3]</sup>。在目前临床中，针对缺血性中风患者的治疗通常使用血塞通片药物，但这种药物在临床中应用的效果并不是十分的显著。对此，一些学者从我国古老的中医中寻找更有效治疗这种疾病的方法，一部分学者提出，可以在临床中使用复方地龙胶囊，以达到更好的治疗效果<sup>[4-5]</sup>。而本次研究中，将通过临床实验研究的方式，对这一药物在实际应用中的效果表现以及不良反应发生情况进行更加深入的研究，具体研究内容汇报如下：

## 1. 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

以2021年1月-2023年6月这一时间段作为研究活动的时间范围，从这一时期我院接收的缺血性中风患者中选择符合研究要求的156例患者作为研究对象，并以完全随机的形式，将他们分成50:50的观察组与对照组两个组别。其中，对照组患者中男性与女性患者分别有48人和30人。这些患者中年龄最大78岁，最小53岁，平均年龄 $67.64 \pm 3.68$ 岁。78例患者中，有51例患者为轻微脑中风，15例患者有微小血管堵塞，另有12例患者有偏瘫失语的临床表现。观察组患者中男性患者共有45人，女性患者33人。患者中年龄最大的80岁，最小54岁，平均年龄 $69.04 \pm 4.23$ 岁。78例患者中，有53例患者为轻微脑中风，14例患者有微小血管堵塞，其余患者伴有偏瘫失语症状。以上两组患者的一般

资料无统计学意义,  $P > 0.05$ 。

根据本次研究要求, 研究对象选取需要遵循以下各项纳入标准:

纳入标准:

- ①患者临床资料完整;
- ②患者无药物使用禁忌, 对本次研究中使用的复方地龙胶囊与血塞通片无服用禁忌;
- ③患者无其他基础性疾病;
- ④患者精神状态正常, 能够与他人进行正常交流。

排除标准:

- ①患者的临床资料缺失;
- ②患者对本次研究中使用的药物有明确禁忌或对是否有禁忌不明确;
- ③患者自身患有其他类型的基础性疾病;
- ④患者存在精神障碍, 无法与他人进行正常的交流。

### 1.2 方法

对照组患者的临床治疗中使用血塞通片药物。患者根据医嘱, 患者在每日早、中、晚饭后服用2粒, 每天都采用同样的药物使用方法, 共计持续4个星期。观察组患者治疗中使用复方地龙胶囊药物。患者根据医嘱, 患者在每日早、中、晚饭后服用2粒, 每天都采用同样的药物使用方法, 共计持续4个星期。在这一时间段内, 护理人员还要加强对患者饮食的科学调控, 避免患者的不当饮食对研究结果造成影响。

表1 两组患者的临床治疗效果对比[n (%) ]

研究分组	例数	显效	有效	无效	总体治疗有效率
观察组	78	64	12	2	76 (97.44)
对照组	78	42	18	18	60 (76.92)
$X^2$					14.682
P					0.000

### 2.2 两组患者的不良反应发生率

表2 两组患者的不良反应发生率对比[n (%) ]

研究分组	例数	头晕	头胀	感冒	上呼吸道感染	不良反应总发生率
观察组	78	1	1	0	2	4 (5.13)
对照组	78	3	4	4	6	17 (21.79)
$X^2$						9.299
P						0.002

### 2.3 两组患者的NIHSS与Barthel评分

表3 两组患者的NIHSS与Barthel评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

研究分组	例数	NIHSS评分		Barthel评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	78	20.53 ± 2.39	7.64 ± 0.11	53.68 ± 6.83	86.66 ± 7.24
对照组	78	20.76 ± 3.06	13.68 ± 0.88	54.97 ± 5.22	74.55 ± 6.33
T		0.523	60.150	1.325	11.121
P		0.602	0.000	0.187	0.000

## 3.讨论

近些年来, 我国社会经济发展取得了极为喜人的成就, 人们的物质生活水平有极大的提升, 其中最明显的变化就是人们的餐桌变得更加的丰盛, 很多人都不需要进行繁重的劳动了。然而, 社会发展在促进人民群众生活质量提升的同时,

在两组患者第1疗程治疗结束后, 观察两组患者研究相关的各项指标。

### 1.3 观察指标

①对比观察两组患者的临床治疗效果。患者临床治疗效果划分具体分为显效、有效与无效, 治疗有效的判定标准等于治疗显效与治疗有效之和。

②对比观察两组患者治疗过程中不良反应的发生情况。具体的不良反应包括头晕、头胀、感冒以及上呼吸道感染等。

③对比观察两组患者的NIHSS与Barthel评分。其中, 患者的NIHSS评分越低, 代表患者的神经功能缺失程度越低, 而患者的Barthel评分越高, 代表患者生活能力更为出色。

### 1.4 统计学方法

通过SPSS20.0对两组患者的计量资料和计数资料进行统计学分析, 将它们按照( $\bar{x} \pm s$ )表示, 并采用T值检验, 将它们的相关系数按照[n (%) ]表示, 最后通过 $X^2$ 检验, 将两组患者的相关系数的 $P < 0.05$ 作为标准。

## 2.结果

### 2.1 两组患者的临床治疗效果

也导致了心脑血管疾病这一类所谓“富贵病”疾病发病率的进一步上升。缺血性中风疾病的发病, 主要就是由于患者在日常生活中, 长期摄入高油高盐的事物, 导致体内血压, 血脂与血糖出现全面的上升, 血液更加的浓稠, 使脑部血管承受更大的压力。最终随着患者脑部血管组织的老化, 引发患者脑部出血, 缺血性中风疾病由此发生。在实际临床中, 缺

血性中风患者如果没能得到有效的治疗,不仅会影响到患者正常的生活,还有可能导致患者的死亡。在目前的缺血性中风恢复期患者的临床治疗中,药物治疗方案是目前最常用的治疗手段,使用的药物更多是血塞通片。然而,这种药物在实际应用中表现并不是十分的理想<sup>[6-7]</sup>。

基于血塞通片临床应用中出现的问题,本次研究中,以临床实验研究的形式,对缺血性中风患者临床中复方地龙胶囊的实际应用相关问题进行了临床实验研究。研究结果显示:使用复方地龙胶囊的观察组患者治疗的总体有效率能够达到 97.44%, 远高于使用血塞通片的对照组患者 76.92% 的总体治疗有效率,且  $P < 0.05$ ; 另外,观察组患者在治疗期间只有 4 名患者出现了不良反应,总体不良反应发生率仅有 5.13%, 而对照组的不良反应的发生概率达到了 21.79%, 两组患者的不良反应发生概率有着极为显著的差异,  $P < 0.05$ ; 最后,两组患者在接受治疗前的 NIHSS 与 Barthel 评分无统计学意义,  $P > 0.05$ , 而在分别经过 1 个疗程的治疗之后,观察组患者的 NIHSS 评分平均值为  $7.64 \pm 0.11$ , 而对照组患者此项评分的平均值则为  $13.68 \pm 0.88$ 。两组患者此项评分结果有明显的差异,  $P < 0.05$ ; 治疗后观察组患者的 Barthel 评分平均值为  $86.66 \pm 7.24$ , 而对照组患者此项评分的平均值为  $74.55 \pm 6.33$ , 两组患者此项评分结果有明显的差异,  $P < 0.05$ 。

对上述研究结果的成因进行分析,发现:复方地龙胶囊在实际临床的应用中,能够有效调节患者体内的气血运行,疏通人体内的各处静脉,让血液得以在机体组织的各个部位作充分流动。而在中医学理论中,对于缺血性中风疾病病因的描述就是患者体内的血脉郁结,在中医学理论中,复方地龙胶囊是治疗这一疾病的对症药物。这种药物中的主要药用成分包括地龙、黄芪、川芎、牛膝等,在中医理论中,这些药物都能够起到活血化痰、通经活络的疗效。而通过现代药

理学技术手段对地龙复方胶囊中的各种药物的药效进行分析发现,胶囊中使用的地龙,也就是我们生活中经常能够见到的蚯蚓,这种生物体内富含蚓激酶,这种物质进入人体,能够有效调节血液的溶栓活性,避免血液在血管中的凝结,形成血栓。川芎药物的使用与地龙有着相近的结果,在药物处方中,川芎有祛风燥湿、疏通人体血液经络,缓解患者机体疼痛的疗效,还能够进一步降低血小板的粘附力,以此抑制患者体内的血液凝结。与此同时,这种药物的使用还能够改善患者局部血液的微循环,帮助患者规避氧化应激反应与炎症反应的侵害,为血管组织提供更加强有力的保护,从而保证人体内各个内循环系统的功能正常。而牛膝与黄芪的使用,能够进一步改善人体的免疫功能,同时引导人体的肺动脉血管作更加充分的扩张,保证人体肺部功能的正常。与此同时,黄芪在处方中的使用,还有助于对人体心脏功能的保护,从而从根本上维护人体内的正常血液循环。复方地龙胶囊中将这四味药物联合使用,能够使这些药物的疗效得到更进一步的激发,让这些药物的药效有更加充分的发挥。患者服用这一药物能够有效改善体内的气血循环、提升心肌的收缩力,保证体内血液对各个部位的顺畅供应,尤其是避免患者脑部血管中血栓的形成,更充分的改善患者各项缺血性中风临床症状,让患者能够更快速的恢复,避免疾病的进一步发展对自身健康产生更大的不利影响<sup>[8-10]</sup>。

综上所述,在缺血性中风恢复期阶段患者的临床治疗中,复方地龙胶囊的使用,能够充分提升患者的临床治疗效果,降低患者在治疗中出现不良反应的概率,并有效改善患者的神经缺失问题,让患者的生活能力更快速的服务,能够更大程度上恢复正常的生活能力。从上述的研究内容中能够明显的看到,复方地龙胶囊有着更为突出的临床表现,由此展现出此药物在临床中极高的应用推广价值。

## 参考文献:

- [1]丁昭,曹慧,刘胜京等.基于知识图谱分析中医药诊治缺血性中风研究现状[J].中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(06):1011-1018.
- [2]常虹,李雁翔,王琳等.复方地龙胶囊联合胞二磷胆碱钠治疗急性脑梗死恢复期的临床研究[J].现代药物与临床,2023,38(03):575-579.
- [3]郭响,闫素英,宋玉娟.复方地龙胶囊联合抗血栓药物治疗气虚血瘀型颈动脉狭窄的疗效[J].中国实用神经疾病杂志,2023,26(02):133-138.
- [4]吴永惠.缺血性中风病的中医药治疗[J].医学信息,2022,35(12):89-92.
- [5]卓缘圆,于海波,黄杏贤等.结合眼底血管特征研究 2 种中医证型缺血性中风患者的 2 年期复发风险[J].南京中医药大学学报,2021,37(06):853-859.
- [6]赵欣,周明.中医药治疗缺血性中风的研究进展[J].医学综述,2021,27(22):4548-4552.
- [7]孙一凡,张昌林,毛慧等.中医药治疗缺血性中风痰湿证的用药规律研究[J].中药新药与临床药理,2021,32(10):1568-1574.
- [8]古联,黄先利,严雁等.SNAPC3 基因 rs12093 多态性与缺血性中风风证显著关联[J].海南医学院学报,2022,28(02):111-117.
- [9]吕秀武,区健刚,董文韬等.复方地龙胶囊治疗缺血性中风恢复期临床疗效分析[J].黑龙江医药,2020,33(02):296-297.
- [10]徐振卫,夏邦俊.人参保肺丸、复方地龙胶囊联合卡维地洛对老年肺心病合并右心衰竭患者血清 NT-proBNP、cTnI、hs-CRP 和凝血-纤溶功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(18):1975-1979.