

# Analysis of the Efficacy of the Treatment of Carbon Monoxide Poisoning Delayed Encephalopathy in the Combination of Needle and Brain Soup

Xiping Ding<sup>1</sup>, Xiang Zhang<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Wuhan Jimin Geriatric Hospital, Wuhan Hubei

<sup>2</sup>Hubei Institute of Sport Science, Wuhan Hubei

Email: 214325772@qq.com

Received: Dec. 6<sup>th</sup>, 2019; accepted: Dec. 19<sup>th</sup>, 2019; published: Dec. 26<sup>th</sup>, 2019

---

## Abstract

**Objective:** To analyze the efficacy of needle-stung joint wake-up soup to treat carbon monoxide poisoning delayed encephalopathy. **Methods:** 40 cases of delayed brain patients admitted to our hospital from January 2018 to June 2019 divided into 2 groups, according to computer random method. 20 samples of observation group were treated with wake-up soup, and 20 cases of the observation group were treated with needles on the basis of the above, comparing the effect and safety of the two groups. **Results:** The total efficiency of treatment in the observation group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ), and there was no significant difference in the incidence of adverse reactions in the two groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion:** Treatment with needle-like brain soup in DEACMP can improve clinical efficacy and reduce the incidence of adverse reactions, which is worth applying.

## Keywords

Needle, Wake-Up Soup, Carbon Monoxide Poisoning, Delayed Encephalopathy

---

# 针刺联合醒脑汤治疗一氧化碳中毒迟发性脑病疗效分析

丁喜平<sup>1</sup>, 张 祥<sup>2</sup>

<sup>1</sup>武汉济民老年医院, 湖北 武汉

<sup>2</sup>湖北省体育科学研究所, 湖北 武汉

Email: 214325772@qq.com

收稿日期: 2019年12月6日; 录用日期: 2019年12月19日; 发布日期: 2019年12月26日

## 摘要

**目的:** 分析针刺联合醒脑汤治疗一氧化碳中毒迟发性脑病的疗效。**方法:** 选取2018年1月~2019年6月我院收治的40例一氧化碳中毒迟发性脑患者, 按电脑随机法分为2组。对照组20例以醒脑汤进行治疗, 观察组20例在上述基础上联合使用针刺治疗, 对比两组治疗效果和安全性。**结果:** 观察组治疗总有效率高高于对照组( $P < 0.05$ ); 两组不良反应发生率对比无显著差异( $P > 0.05$ )。**结论:** 在DEACMP中以针刺联合醒脑汤进行治疗可提高临床疗效, 降低不良反应发生率, 值得应用。

## 关键词

针刺, 醒脑汤, 一氧化碳中毒, 迟发性脑病

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

一氧化碳中毒迟发性脑病(DEACMP)泛指中毒患者经临床治疗后经数天或数周后出现类似急性痴呆的精神症状。临床以反应迟钝、智能低下以及四肢张力增高为特征, 若治疗不及时还会导致其昏迷甚至残疾。为此, 加强早期治疗显得尤为重要[1]。西药是治疗 DEACMP 的主要方式, 但长期实践发现, 西药治疗其副作用较大, 不利于患者预后改善。后有学者将中医治疗方式用于其中, 取得良好效果。为此, 本次研究针对针刺结合醒脑汤在 DEACMP 中的价值展开分析, 内容如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

将 40 例 DEACMP 患者进行随机分组。其中, 观察组 20 例, 男 12 例, 女 8 例, 年龄 28~59 岁, 平均年龄( $38.75 \pm 2.42$ )岁, 发病至入院时间 1~10 h, 平均时间( $5.03 \pm 0.48$ ) h, 症状分级: 轻度 12 例, 中度 6 例, 重度 2 例; 对照组 20 例, 男 11 例, 女 9 例, 年龄 29~60 岁, 平均年龄( $38.81 \pm 2.47$ )岁, 发病至入院时间 1~12 h, 平均时间( $5.17 \pm 0.52$ ) h, 症状分级: 轻度 11 例, 中度 6 例, 重度 3 例, 两组一般资料对比( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** 临床明确诊断为一氧化碳中毒迟发性脑病, 主诉完整, 临床有遗忘、痴呆、迟钝以及定向障碍等表现; 知情同意; 无药物过敏史。**排除标准:** 中毒前已有脑血管、神经类疾病以及认知缺陷等; 资料缺失及拒绝参与研究者; 药物过敏史或存在相关禁忌症。

### 2.2. 方法

对照组以中药醒脑汤治疗, 药方组成包括西洋参、水蛭、三七粉、远志、菖蒲各 5 g, 黄芪 15 g, 当

归、地龙各 10 g, 冰片 0.3 g, 取水 3000 ml 煎服 1500 ml, 早晚 1 剂。观察组在上述治疗基础上联合给予中医针刺治疗, 方法为: 取穴内关、百会、人中、合谷和太冲, 辅穴足三里、三阴交和肾俞, 具体操作: 内关针刺以提插捻转泻法, 人中以雀啄泻法, 合谷和太冲以捻转泻法, 进针 1 寸, 留针 15 min, 1 次/d, 以 10 d 为一疗程并连续观察 3 个疗程。

### 2.3. 观察指标

① 安排专业的医护人员, 于患者疗程结束后再次对其进行诊断, 观察两组疗效变化, 评定标注参照《中药新药临床研究指导原则》, 即治愈: 患者神经功能恢复且不影响日常生活和工作; 好转: 意识状态明显改善且痴呆症状恢复, 能够生活自理; 无效: 未达到上述指标或其病情出现持续恶化现象。② 由陪护护理人员全程记录两组不良反应发生情况。

### 2.4. 统计学方法

数据纳入 SPSS22.0 软件分析, 计数资料用(%)表示, 卡方检验,  $P < 0.05$  有统计学意义。

## 3. 结果

### 3.1. 两组疗效分析

观察组治愈 10 例, 好转 9 例, 无效 1 例, 总有效率 95.00%; 对照组治愈 8 例, 好转 7 例, 无效 5 例, 总有效率 75.00%, 观察组治疗总有效率高于一组( $P < 0.05$ ), 见表 1。

**Table 1.** Comparative efficacy of two groups [n(%)]

**表 1.** 两组疗效对比[n(%)]

组别	n	治愈	好转	无效	总有效率
观察组	20	10 (50.00)	9 (45.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	20	8 (40.00)	7 (35.00)	5 (25.00)	15 (75.00)
$\chi^2$	-				15.686
P	-				0.000

### 3.2. 两组不良反应分析

观察组仅出现 1 例头晕, 而对照组出现 2 例头晕, 两组不良反应发生率对比无显著差异( $P > 0.05$ ), 见表 2。

**Table 2.** Comparing the two groups of adverse reactions [n(%)]

**表 2.** 两组不良反应对比[n(%)]

组别	n	头晕	呕吐	口干	总发生率
观察组	20	1 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (5.00)
对照组	20	2 (10.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (10.00)
$\chi^2$	-				0.360
P	-				0.548

## 4. 讨论

一氧化碳中毒是一种临床常见病和多发病, 具有起病急、病情发展速度快以及病情重的特点, 对患

者生命安全产生严重危害。而迟发型脑病的发生则是因为一氧化碳和血红蛋白结合进而导致组织缺氧, 而机体脑组织对于缺氧的耐受性较差, 其最先受累, 由此形成脑病。既往临床治疗 DEACMP 的方式主要以西医为主, 即通过高压氧辅以药物治疗, 进而达到改善患者症状的目的[2]。虽其存在一定效果, 但西药副作用较大, 不利于患者预后恢复, 进而导致其应用价值存在局限性。而近几年, 中医由于具有起效快、安全性高以及用药成本低等特点, 被广泛用药于临床治疗中。为此, 本次研究就中医治疗方式对 DEACMP 的效果展开分析。

本次研究发现, 联合中医针刺和中药治疗, 其治疗有效率可达 95.00%, 而不良反应率仅为 5%。分析其原因发现, 醒脑汤是一种中药方剂, 其组成多为天然中药材, 无毒副作用, 且各药材存在不同效果, 其中西洋参可补气养阴, 清热生津[3]; 水蛭具有治疗中风、高血压、清瘀、闭经、跌打损伤等功效; 三七粉可止血、散瘀和定痛; 远志可安神益智、祛痰、消肿; 菖蒲具有开窍、祛痰、散风的功效; 黄芪具补气固表、利尿、强心作用; 当归可补血和血, 调经止痛; 地龙具有清热定惊、通络、平喘、利尿的功效。诸药合用可益气活血、醒脑开窍。而针刺中各穴位对应人体不同经络, 其中内关穴可宁心安神、理气止痛; 百会穴开窍醒脑、回阳固脱; 人中穴可醒神开窍、调和阴阳、镇静安神、解痉通脉; 合谷、太冲可镇静止痛, 通经活经, 清热解表、燥湿生风。以中药汤剂辅以针刺, 由内而外不仅能够提高治疗效果, 还能保证治疗安全性。刘瑞利[4]观察 43 例一氧化碳中毒迟发性脑病发现, 针刺联合醒脑汤治疗有显著疗效, 醒脑穴位针刺法配合醒脑汤可安神醒脑、促进脑蛋白和神经髓鞘的再生。而尹爱华[5]等学者在研究中发现, 中药方剂可有效改善一氧化碳中毒迟发性脑病后痴呆患者临床症状, 减轻神经功能损伤。由此可见, 以中医治疗 DEACMP 效果值得肯定。

综上所述, 将针刺联合醒脑汤用于 DEACMP 中效果显著, 安全性高, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 孙国兵, 曾铮, 余丹芳, 等. 高压氧联合丁苯酞治疗一氧化碳中毒迟发性脑病疗效分析[J]. 卒中与神经疾病, 2016, 23(2): 119-121.
- [2] 孙嫚丽, 石冬梅, 尹洪男, 等. 奥拉西坦注射液对急性一氧化碳中毒迟发性脑病患者疗效观察[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2018, 36(2): 158-160.
- [3] 朱江, 黄永锋, 赵斌, 等. 甲泼尼龙与地塞米松治疗一氧化碳中毒患者迟发性脑病痴呆远期临床疗效观察[J]. 陕西医学杂志, 2017, 46(3): 390-392.
- [4] 刘瑞利. 针刺联合醒脑汤治疗一氧化碳中毒迟发性脑病疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(5): 511-512.
- [5] 尹爱华, 李合群, 崔雷, 等. 益气养血 - 化痰通络方对一氧化碳中毒迟发性脑病后痴呆患者的影响研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(4): 63-66.