

体外反搏联合天麻素注射液治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕临床观察

纪永毅¹ 任惠锋^{2*}

(1. 西安市中医医院, 陕西 西安 710000; 2. 陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察体外反搏联合天麻素注射液治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕临床疗效。方法 60例椎-基底动脉供血不足性眩晕患者分为治疗组和对照组, 治疗组采用体外反搏治疗联合天麻素注射液治疗, 对照组采用葛根素注射液治疗。结果 经治疗一疗程后体外反搏联合天麻素注射液治疗组总有效率为80.00%, 对照组总有效率为53.33%, 两组治疗效果之间存在统计学差异($P < 0.05$)。结论 体外反搏联合天麻素注射液对椎-基底动脉供血不足性眩晕症疗效较好。

关键词:体外反搏治疗; 天麻素注射液; 眩晕; 疗效比较

中图分类号:R 255.3 **文献标识码:**B **文章编号:**2096-1340(2017)06-0077-20

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.06.026

眩晕症是临床常见症状, 是小脑或前庭功能异常产生。目前一般认为其发生与椎-基底动脉血流异常相关。中药中提取的天麻素可改善植物神经功能紊乱, 对多种原因引起的眩晕、头痛均有明显疗效^[1-2]。体外反搏治疗能显著改善载荷运动时心肌及脑组织的血流灌注。已有大量研究表明, 体外反搏技术用于缺血性心脑血管病的辅助治疗, 对全身性血管阻力的降低有着极大的意义。

1 材料与方法

60例均为我院住院患者, 眩晕发作期除有临床症状外, 均经颅多普勒显(TCD)示椎基底动脉血流异常, 颅脑CT示未见出血灶。眩晕病史1天~10年。随机分为两组。治疗组30例, 男10例、女20例; 年龄54~78岁, 平均66岁; 合并高血压病18例, 高脂血症21例, 颈椎病24例。对照组30例, 男8例、女22例; 年龄46~75岁, 平均60.5岁; 合并高血压病22例, 高脂血症21例, 颈椎病20例。两组性别、年龄及病史比较差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2 纳入排除标准

纳入标准:住院患者经颅多普勒显(TCD)示椎基底动脉血流异常; 眩晕史1天~10年; 年龄>18岁; 签署知情同意书。

排除标准:年龄<18岁; 拒绝体外反搏治疗; 药物过敏。

3 治疗方法

治疗组采用体外反搏治疗1次/日, 每次30分钟, 疗程10天; 天麻素注射液600mg加入5%葡萄糖250mL, 静滴, 每日1次, 疗程10天。

对照组采用葛根素注射液(上海现代哈森(商丘)药业有限公司 国药准字H20066464)400mg加入5%葡萄糖250mL, 静滴, 每日1次, 疗程10天。

4 疗效标准

参照1993年中华人民共和国卫生部发布的《中药新药临床研究指导原则》。

治愈:临床症状、体征积分改善 $\geq 90\%$, TCD表明椎基底动脉血流大致恢复。**显效:**临床症状、体征积分改善 $\geq 70\%$, $\leq 90\%$, TCD表明椎基底动脉血流有所恢复。**有效:**临床症状、体征积分改善 $\geq 30\%$, $\leq 70\%$, TCD表明椎基底动脉血流较前大致相同。**无效:**临床症状、体征积分改善 $\leq 30\%$, TCD表明椎基底动脉血流较前完全相同。

5 治疗结果

经过体外反搏联合天麻素注射液治疗1个疗程, 统计各组病人治疗结果见表1。

两组患者治疗总有效率对比差异显著, 治疗

* 通讯作者:任惠锋(1981-), 男, 硕士, 主治医师, 研究方向:中西医结合心血管病研究。E-mail:rehufe@163.com