

祛痰活血通络汤治疗椎-基底动脉 供血不足性眩晕 52 例

Treating 52 cases of vertebral - basilar artery insufficiency vertigo with Qutan Huoxue decoction

贾长文

(河南省许昌市中心医院, 河南 许昌, 461000)

中图分类号: R255.3 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0087-01 证型: BDA

【摘要】 椎-基底动脉供血不足性眩晕是临床常见病、多发病。主要表现为反复发作性眩晕、恶心、呕吐等症状。现代医学以为椎-基底动脉供血不足性眩晕的病因为动脉硬化, 管腔狭窄, 血流减少以致脑组织血流不畅, 引起缺氧。

【关键词】 椎-基底动脉; 眩晕; 管腔狭窄

【Abstract】 Vertebral-basilar artery insufficiency vertigo is a clinical common disease, which mainly showed in recurrent vertigo, nausea, vomiting and other symptoms. Modern medicine agrees that vertebral-basilar artery insufficiency vertigo disease caused by arteriosclerosis, lumen stenosis, blood flow decreasing, thus lead to poor blood flow in brain tissue and hypoxia.

【Keywords】 Vertebral-basilar artery; Dizziness; Lumen stenosis

椎-基底动脉供血不足性眩晕是临床常见病、多发病。主要表现为反复发作性眩晕、恶心、呕吐等症状。2008 年 10 月~2010 年 10 月笔者采用祛痰活血通络汤治疗该病, 取得了较好的效果, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

参照第二届颈椎病专题会议中制定的椎-基底动脉供血不足性眩晕的诊断标准^[1]。①40 岁以上发病, 慢性起病逐渐加重, 或急性疾病。②有动脉硬化、高血压病、颈椎病、血脂异常、糖尿病等病史。③眩晕呈发作性、体位性, 伴有一种或一种以上椎-基底动脉缺血发作的症状和体征, 如眼震、视物变形、复视、构音障碍、肢体麻木等。④TCD 检查确诊为椎-基底动脉供血不足。⑤排除其他以眩晕为主要症状的疾病, 如耳源性眩晕、小脑或脑干出血或梗死。

1.2 一般资料

观察病例均为本院门诊患者, 均具有典型的发作性眩晕症状, 经彩色多普勒超声检查确诊为单侧或双侧椎-基底动脉供血不足患者 93 例。随机分为两组, 治疗组 52 例, 男 39 例, 女 13 例; 年龄 42~76 岁, 平均 (62.1±3.7) 岁; 伴有高血压 43 例, 颈椎病 38 例, 血脂异常 27 例, 糖尿病 12 例, 冠心病 25 例。对照组 41 例, 男 29 例, 女 12 例, 年龄 (61.7±4.1) 岁; 伴有高血压 27 例, 颈椎病 24 例, 血脂异常 19 例, 糖尿病 16 例, 冠心病 18 例。2 组一般资料比较, 差异无显著性意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组

盐酸氟桂利嗪胶囊 5mg, 每晚 1 次, 口服; 阿斯匹林肠溶片 0.1, 每晚 1 次, 口服。

2.2 治疗组

祛痰活血通络汤: 陈皮 10g, 半夏 10g, 天麻 10g, 桃仁 10g, 红花 10g, 川芎 15g, 赤芍 15g, 全蝎 10g, 地龙 15g。兼

气虚者加黄芪 30g, 兼阳亢者加石决明 30g, 痰热者加胆南星 10g。两组治疗 2 周为 1 疗程, 2 疗程后观察疗效。

3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准

参照《中药新药临床研究指导原则》^[2]中相关标准制定。临床控制: 眩晕等主要症状、体征全部消失, 能正常工作、生活。显效: 大部分症状、体征消失, 残留症状较治疗前明显减轻, 工作、生活基本正常。有效: 少数症状、体征得到改善, 工作、生活仍受一定影响。无效: 症状、体征均无改善。

3.2 治疗结果

治疗组临床控制 40 例, 显效 8 例, 有效 3 例, 无效 1 例, 总有效率 98.1%。对照组临床控制 19 例, 显效 7 例, 有效 5 例, 无效 10 例, 总有效率 75.6%。2 组比较差异有显著性意义 ($P<0.05$), 治疗组优于对照组。

4 体会

现代医学以为椎-基底动脉供血不足性眩晕的病因为动脉硬化, 管腔狭窄, 血流减少以致脑组织血流不畅, 引起缺氧。治疗以扩张脑血管为主。祖国医学认为本病属于眩晕的范畴, 多由风、火、痰、虚、瘀致病, 其中以痰、瘀致病最为常见。故治疗多以祛痰活血通络为主。方中陈皮、半夏燥湿化痰, 天麻化痰熄风、止头眩, 桃仁、红花、川芎、赤芍活血化痰, 全蝎、地龙善入经络、镇痉祛风。笔者应用该方取得了较好的效果, 值得进一步研究。

参考文献:

[1] 孙宇, 李贵存. 第二届颈椎病专题座谈会纪要[J]. 中华外科杂志, 1993, 31(8): 472-476

[2] 中药新药临床研究指导原则(第 1 辑)[S]. 北京: 中华人民共和国卫生部, 1993: 24

作者简介:

贾长文 (1965-), 副主任中医师, 从事中医内科临床工作。

编号: ER-11072701 (修回: 2010-08-22)