

复方天麻蜜环菌片治疗椎基底动脉 供血不足临床分析

王晓英

(广东省电白县人民医院神经内科, 广东省电白 525400)

椎基底动脉供血不足在临床上十分常见。我科于 2004 年 1 月至今, 应用由山西康欣药业有限公司生产的治疗脑血管及神经系统疾病的新药复方天麻蜜环菌片, 治疗椎基底动脉供血不足 60 例, 疗效显著, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 病例选择

观察对象为我科住院病人, 临床上有明显的头晕, 视物旋转、恶心、呕吐、眼震等, 经颅彩色多普勒检查 (TCD) 显示椎基底动脉痉挛, 脑供血不足, 头颅 CT 排除颅内其它器质性疾病, 且无肝、肾、心、肺严重并发症。

1.2 临床资料

治疗组 60 例, 男性 33 例, 女性 27 例, 年龄 44~68 岁, 平均 51.6 岁, 病程 1~3 天; 对照组 62 例, 男性 34 例, 女性 28 例, 年龄 43~68 岁, 平均 52.2 岁, 病程 1~3 天。两组间年龄、性别、起病情况无明显的统计学差异, 具有可比性。

1.3 治疗方法

治疗组给予复方天麻蜜环菌片 (商品名脑珍, 山西康欣药业有限公司生产, 每片 0.5g) 2 片, 每日 3 次, 共 4 周; 对照组给予复方丹参片 (广东龙华制药厂生产) 3 片, 每日 3 次, 共 4 周。两组病人均在第 1 周加用低分子右旋糖酐 500ml, 静脉点滴, 每天 1 次。

1.4 疗效评定

治疗后进行疗效评定。治愈: 眩晕、行走不稳、恶心、呕吐及水平性眼震等症状、体征

消失, TCD 恢复至正常。好转: 眩晕等临床症状、体征减轻、TCD 改善。无效: 用药前后症状、体征及 TCD 无大变化。统计学处理用 t 检验。

2 结果

2.1 疗效对比

治疗组治愈 34 例, 好转 25 例, 无效 1 例, 治愈率 56.67%, 有效率 93.80%; 对照组治愈 24 例, 好转 30 例, 无效 8 例, 治愈率 38.70%, 有效率 87.01%。两组治愈率及有效率经统计学处理后 $P < 0.05$ 。

2.2 不良反应

所有病例在治疗期间均无不良反应。

3 讨论

椎基底动脉供血不足是在椎基底动脉粥样硬化的基础上, 由于动脉痉挛及微栓子栓塞致脑干、小脑及枕叶缺血^[1]。椎基底动脉供血不足的早期很少形成梗死, 但反复发作最终也能形成脑干、小脑或枕叶梗死, 导致神经系统功能障碍, 严重者危及生命。因此, 尽快终止椎基底动脉供血不足, 对于患者的预后非常重要。

复方天麻蜜环菌片为复方制剂, 其组分为天麻蜜环菌粉及黄芪当归浸膏, 药理研究表明复方天麻蜜环菌片能降低脑血管阻力, 增加血流量, 改善血循环; 降低血小板聚集率及血液粘度, 减少血栓形成; 对神经系统有催眠、镇静、提高耐缺氧能力及脑缺血的保护作用; 可提高氧化氮合酶的活性, 增加 (下转第 33 页)

