

# 三七通舒胶囊联合异丙嗪治疗前庭性眩晕的疗效观察

刘川 王淳

(德阳市人民医院 神经内科, 四川 德阳 618000)

**摘要:**目的: 评价三七通舒胶囊联合异丙嗪治疗前庭性眩晕的临床效果。方法: 选择前庭性眩晕患者 92 例, 排除颅内占位病变。治疗组用三七通舒胶囊口服, 每次两片, 每天 3 次, 同时用异丙嗪口服, 每次 12.5 mg, 每天 3 次。对照组用异丙嗪口服, 每次 12.5 mg, 每天 3 次。12 天后, 观察疗效。结果: 治疗组疗效明显优于对照组。结论: 用三七通舒胶囊联合异丙嗪治疗前庭性眩晕有明显临床疗效。

**关键词:** 前庭性眩晕; 三七通舒胶囊; 疗效

**中图分类号:** R255.2/R441.2; R285.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0668 (2009)02-0031-02

## Curative Effect on Sanqitongshu Capsule Combined with Phenergan to Vestibular Vertigo

LIU Chuan, WANG Chun

(The people's hospital of Deyang city, Deyang, 618000, China)

**Abstract: Objective:** To assess the curative effect of Sanqitongshu capsule and Phenergan on patients with vestibular vertigo. **Methods:** In 92 cases of vestibular vertigo, except the other diseases in cranial. The treatment group take Sanqitongshu capsule three times per day, with two capsules each times. At the same time, take Phenergan three times per day, with 12.5mg each times. The contrast group take Phenergan three times per day, with 12.5mg each times. After 12 days, observe the curative effect. **Results:** The curative effect of treatment group was much better than the contrast group. **Conclusion:** Sanqitongshu capsule combined with Phenergan on patients with vestibular vertigo shows obvious curative effect.

**Key words:** vestibular vertigo; Sanqitongshu Capsule; curative effect

眩晕是为一常见症状, 是一种主观旋转性或摇摆不稳、晃动、倾斜等感觉。按病变部位, 可分为前庭性眩晕和非前庭性眩晕。这里选择我院 2007 年收治的前庭性眩晕患者 92 例, 随机分成两组治疗, 观察疗效, 现报告如下。

### 1 对象与方法

#### 1.1 对象

本组 92 例均为我院神经内科住院患者, 所有病例均以眩晕为初始症状, 主要症状符合前庭性眩晕临床表现, 全部患者治疗前后均行肝肾功能、血糖、心电图、经颅多普勒、CT 或 MRI 检查, 头颅 CT 或 MRI 检查排除排除颅内占位病变, 并排除

心、肝、肾、内分泌及代谢性疾病。随机将患者分为三七通舒胶囊加异丙嗪治疗组和异丙嗪对照组, 治疗组 47 例, 男 22 例, 女 25 例, 平均年龄: 53 岁  $\pm 2.8$  岁; 发病时间: 1.2 d  $\pm 1.7$  d; 对照组 45 例, 男 21 例, 女 24 例, 平均年龄: 52 岁  $\pm 2.6$  岁; 经统计学处理, 两组在性别、年龄、发病时间上差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 方法

治疗组用三七通舒胶囊口服, 每次 2 片, 每天 3 次, 同时用异丙嗪口服, 每次 12.5 mg, 每天 3 次, 疗程 12 d。对照组用异丙嗪口服, 每次 12.5 mg, 每天 3 次。疗程 12 d。两组同时使用甲硫氨酸

**作者简介:** 刘川, 男, 1973 年 10 月生, 主治医师; 王淳, 通讯作者, 男, 1965 年 4 月生, 副主任医师; 研究方向: 神经内科临床。

维 B<sub>1</sub> 100 mg, 加入生理盐水 250 mL 中静脉滴注。

### 1.3 疗效评定标准

治愈: 治疗后临床症状、阳性体征完全消失, 能参加一般劳动和工作。显效: 眩晕明显减轻, 头微有昏沉, 但无视物旋转、恶心、呕吐、行走不稳, 可正常生活。好转: 眩晕减轻, 偶有轻微恶心、行走不稳, 基本正常生活。无效: 治疗前后无变化。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS 10.0 统计软件包进行统计学处理, 行 <sup>2</sup> 检验。

## 2 结果和结论

### 2.1 临床疗效

治疗组治愈 35 例, 显效 8 例, 好转 3 例, 无效 1 例; 对照组治愈 16 例, 显效 12 例, 好转 5 例, 无效 12 例; 总有效率: 治疗组: (97.9%), 对照组: (73.3%)。经 <sup>2</sup> 检验,  $P < 0.05$ , 两组差别有统计学意义。

## 3 讨论

前庭性眩晕是一种常见疾病, 常急性发病, 持续时间长短不同, 有些数分钟后减轻, 也可 1 d 发作数次, 持续数天, 以后再发, 伴随症状多, 当患者改变体位时症状加重, 不敢睁眼, 不能活动, 伴恶心等, 严重影响人们的健康和生活质量, 究其原因多是前庭周围或中枢神经缺血及炎性病变所致, 扩血管、改善微循环是常用的治疗方法之一, 选用三七通舒胶囊联合异丙嗪治疗前庭性眩晕, 治疗 12 d 有效率达 97.9%, 是一种疗效确切, 作用可靠的疗法。

三七属传统中药, 具有活血、祛瘀、消肿、止痛等功效。三七三醇皂苷是三七中的主要活血成分, 其主要活性成份人参三醇皂苷 Rg1 的含量达

60%以上, 现代药理研究发现其主要药理机制包括: 抗血小板聚集, 防止血栓形成, 降低血黏度, 抑制血栓素活性而对前列腺素活性影响较小;

抗自由基、减轻钙超载、减轻脑水肿、促进再灌注时的神经修复, 减少超微结构损伤, 以及减少缺血再灌注时的死亡率<sup>[1-2]</sup>; 增强血管内皮生长因子的表达, 促进缺血区域内皮细胞增殖和新生血管生成, 从而起到减轻缺血再灌注脑损伤的作用;

Rg1 还能增强纤溶系统活性, 促进血管内皮一氧化氮的释放, 抑制血栓形成, 改善缺血后软脑膜的微循环, 保护血脑屏障<sup>[1-2]</sup>; 其他: 扩张血管、降低血脂和改善微循环及抗炎作用。眩晕的病理基础大都与植物神经功能失调、代谢障碍、椎基底动脉或脑功能供血不足、组织缺血、缺氧及血管痉挛等有关<sup>[3]</sup>, 因而三七通舒胶囊的以上药理机制针对眩晕的缺血性病因具治疗作用。

本观察中, 治疗组与对照组相比, 两组的疗效比较有显著差异 ( $P < 0.05$ )。表明三七通舒胶囊具有活血化淤及扩血管、改善微循环的作用, 从而在联合异丙嗪治疗前庭性眩晕中具有较好的疗效。

### 参考文献

- [1] 张英鸽, 刘天培. 人参皂苷对大鼠脑缺血再灌注损伤的保护作用 [J]. 中国药理学与毒理学杂志, 1994, 8 (1): 12~18.
- [2] 徐陪亮, 刘宛斌, 饶曼人. 三七皂苷 Rg1 对实验性血栓形成的影响及其机制探讨 [J]. 药学学报, 1997, 32 (7): 502~505.
- [3] 李定国. 诊断学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 44.

(收稿日期: 2009-03-12)

(上接第 30 页)

体弱的婴幼儿极易患病, 本组婴幼儿患病率最高占 67.5%。小儿口疮多见实热, 由于热病耗津伤液, 加上小儿阴常不足, 故治须兼顾养阴, 清心泻脾汤即清热养阴、活血凉血之方剂。其中生地、玄参甘苦寒之品, 清热养阴、凉血降火; 石膏、麦冬甘寒入肺脾胃经, 功效清热泻火, 生津止渴; 板蓝根苦寒之品清热解毒又能凉血。以上苦寒与甘寒药物配合, 既利于生津止渴养阴又利于泻火解毒。丹皮、赤芍性苦微寒, 入心肝经, 能清热凉血, 散热化瘀, 再调以甘草、麦芽和中顾护胃气, 又缓和石

膏、板蓝根之峻烈作用。药虽十味, 通过临床实践, 体会到中医中药对治疗口疮确有独特的效果。

### 参考文献

- [1] 汪受传. 中医儿科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 612-617.
- [2] 陈复正. 幼幼集成 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 248.
- [3] 徐振刚. 何世英儿科医案 [M]. 西宁: 宁夏人民出版社, 1979: 96.

(收稿日期: 2009-01-14)