

# 加味温胆汤治疗椎-基底动脉供血不足 30 例

★ 刘彦廷 蔡忠明 (江苏省扬州市中医院神经内科 扬州 225000)

**摘要:**目的:对 60 例椎-基底动脉供血不足患者进行疗效观察;方法:治疗组 30 例用加味温胆汤进行治疗,另外 30 例为对照组,分别对其治疗前后的临床疗效及血液流变学进行了比较。结果:组内治疗前后有显著性差异,治疗组和对照组有显著性差异。结论:加味温胆汤可通过降低血粘度来改善脑供血,从而达到治疗椎-基底动脉供血不足性眩晕的目的。

**关键词:**加味温胆汤;椎-基底动脉供血不足;中医药疗法

**中图分类号:**R 743.31 **文献标识码:**B

椎-基底动脉供血不足(VBI)是中老年人的常见病、多发病,以突然剧烈的眩晕为主要临床表现。我们应用加味温胆汤治疗 VBI 患者 30 例,观察其临床疗效及对血液流变学的影响,现报告如下。

## 1 资料和方法

**1.1 一般资料** 60 例 VBI 患者均为我院门诊及住院患者,均符合 1995 年修订的全国第四届脑血管病学术会议制定的 VBI 诊断要点<sup>[1]</sup>,同时符合国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》<sup>[2]</sup>中关于眩晕的诊断标准,辨证为痰浊阻滞型。全部患者随机分为两组:治疗组 30 例,男 16 例,女 14 例,年龄 42~74(55.4±10.2)岁;对照组 30 例,男 13 例,女 17 例,年龄 41~70(平均 50.8)岁。两组性别、年龄、临床表现及辅助检查具有可比性。

**1.2 给药方法** 两组均给予盐酸氟桂利嗪 10 mg,每晚 1 次口服(伴有的基础疾病,则按需进行降压、降血糖、降血脂等治疗),治疗组在上述治疗的基础上加用加味温胆汤(药用:半夏 12 g,陈皮 10 g,茯苓 12 g,竹茹 10 g,枳实 6 g,天麻 12 g,葛根 12 g,丹参 15 g,水蛭 6 g,地龙 10 g)。水煎服,日 1 剂,疗程 2 周。

**1.3 检查方法** 两组患者分别于治疗前和治疗后 2 周检测血液流变学,并作经颅彩色多普勒(TCD)检查。

**1.4 统计学处理** 采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间组内各数据比较采用  $t$  检验进行统计学处理, $P < 0.05$  为有显著性差异。

## 2 结果

**2.1 临床疗效比较** 治疗组基本治愈(眩晕、恶心等症状完全消失)10 例,有效(症状有效控制及 TCD

检查改善 50% 以上)16 例,无效(未达到有效标准)4 例,总有效率为 86.7%;对照组分别为 9、12、9 例,70.0%。两组比较差异有显著性( $P < 0.05$ )。

**2.2 治疗组和对照组血液流变学变化比较** 见表 1。

表 1 两组治疗前后血流变学变化比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 红细胞压积(%)     | 全血粘度比       | 血浆粘度比     | 血小板粘附率(%)    |
|-----|--------------|-------------|-----------|--------------|
| 治疗组 |              |             |           |              |
| 治疗前 | 52.13±3.15   | 5.72±0.92   | 1.63±0.24 | 33.91±16.34  |
| 治疗后 | 45.40±1.30△  | 4.40±0.71△  | 1.59±0.22 | 26.41±13.86△ |
| 对照组 |              |             |           |              |
| 治疗前 | 53.08±2.88   | 5.69±0.76   | 1.66±0.32 | 33.24±14.6   |
| 治疗后 | 50.95±3.21△△ | 5.43±1.26△△ | 1.61±0.35 | 31.47±11.3△△ |

注:组内治疗前后相比差异有显著性, $P < 0.05$ ;两组治疗后相比差异有显著性,△△ $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

椎-基底动脉供血不足在中老年人较常见。血管病变、血流动力学改变及血液流变学异常是本病的重要发病因素,这类患者普遍存在着血管痉挛、血流加速、血流量减少、血液粘滞度及血液凝固性增加等一种或多种病理改变,临床治疗主要通过扩张脑血管、改善脑部血液循环以及纠正血液流变学异常以缓解症状。温胆汤原载于《备急千金要方》,系唐·孙思邈所创。名温胆者,罗东逸谓:“和即温也,温之者,实凉之也”。其治疗病机是痰浊内阻。方中以半夏为君药,燥湿化痰;竹茹、枳实、陈皮为臣药,以理气化痰、和胃降逆;佐以茯苓健脾利湿化痰;使以天麻、葛根、水蛭、地龙祛风活血通络。全方共奏祛风化痰活血通络之功效。

### 参考文献

- [1] 中华神经科学会,中华神经外科学会. 各类脑血管病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,29(6):379-380.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:23.

(收稿日期:2007-07-25)