

补中益气汤化裁方治疗 CSA 眩晕的疗效分析

李印珊

(柞水县人民医院中医科,陕西 柞水 711400)

摘要:目的 分析补中益气汤化裁方治疗椎动脉型颈椎病(CSA)引起眩晕的临床疗效。方法 选取本院 2010 年 1 月~2016 年 12 月收治的 56 例 CSA 致眩晕患者,随机分为对照组给予尼莫地平片口服治疗,治疗组给予补中益气汤化裁方治疗,每组各 28 例,两组均治疗 4 周。比较两组患者临床疗效、临床症状和体征评分及经颅多普勒检查记录血流速度变化,并记录不良反应的发生情况。**结果** 治疗组治疗后 2、3、4 周临床疗效明显优于对照组($P<0.05$)。两组患者治疗后 1、2、3、4 周临床症状和体征积分较治疗前均显著减少,且治疗组治疗后 2、3、4 周临床症状和体征积分较对照组显著减少($P<0.05$)。对照组治疗后 4 周血管搏动指数与治疗前比较,并无明显差异($P>0.05$);治疗组治疗后 4 周血管搏动指数较治疗前明显提高($P<0.05$);相比治疗前,两组患者治疗后 4 周双侧椎动脉平均血流速度均明显提高($P<0.05$);治疗组治疗后 4 周血管搏动指数和双侧椎动脉平均血流速度较对照组明显升高($P<0.05$)。两组患者治疗前和治疗后 4 周呼吸、体温、心率、收缩压、舒张压及平均动脉压的组内和组间比较,均无明显差异($P>0.05$)。两组患者均未出现严重不良反应,不良反应发生率的比较,并无明显差异($P>0.05$)。**结论** 补中益气汤化裁方可明显减轻 CSA 致眩晕患者临床症状,增强临床疗效,且具有良好的安全性,因此具有良好的临床应用价值。

关键词:椎动脉型颈椎病;眩晕;补中益气汤化裁方;临床疗效;痰湿阻络
中图分类号:R681.5⁺5 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)03-0057-05
DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.016

椎动脉型颈椎病(cervical spondylotic arteriopathy, CSA)是临床常见的一种颈椎病类型,好发于中老年人群,以头痛、眩晕、视物模糊、恶心、呕吐等主要症状表现,且部分老年患者伴有体位性跌倒病史^[1-2]。临床实践可知,CSA 的中医证型以脾虚痰湿阻络证为主,因此采用补中益气汤化裁方治疗具有显著的疗效。为此,本文通过前瞻性对照研究,分析补中益气汤化裁方治疗 CSA 引起眩晕的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2010 年 1 月~2016 年 12 月收治的 56 例 CSA 致眩晕患者,随机分为对照组与治疗组各 28 例。纳入标准:符合 CSA 的中西

医诊断标准^[3-4],出现视物旋转、头晕目眩,反复发作,轻者闭目即好转,重者如坐舟船,甚至扑倒,中医证型为脾虚痰湿阻络证;既往未行中医、西医治疗;获得研究对象知情同意,配合临床治疗。排除标准:因椎动脉受压使得基底动脉供血不足;因耳源性、眼源性和深感觉障碍等原因造成的眩晕;对研究药物过敏或存在过敏体质;伴有外伤史、骨折、椎-基底动脉发育异常或畸形、颅内占位性病变;处于妊娠期或哺乳期;合并其它器质性疾病;伴有肿瘤、神经官能症、精神性疾病等。两组患者性别、年龄、体质量指数病程和基础疾病的比较,均无明显差异($P>0.05$),见表 1。

表 1 两组患者临床基本资料的比较

组别	n	男/女(n)	年龄(岁)	体质量指数(kg/m ²)	病程(年)	高血压[n(%)]	糖尿病[n(%)]
对照组	28	17/11	46.89±5.46	21.45±1.76	8.07±2.24	5(17.86)	9(32.14)
治疗组	28	15/13	48.96±6.72	21.96±1.89	7.67±2.15	8(28.57)	6(21.43)
χ^2/t		0.29	1.27	1.04	0.68	0.40	0.82
P		0.59	0.21	0.30	0.50	0.53	0.37