

- 143例妊娠结局分析[J].中国妇产科临床杂志,2017,18(6):511-514.
- [11] 吕晓,张延丽,李俊霞.妊娠合并先天性心脏病伴肺动脉高压患者的妊娠结局分析[J].中国继续医学教育,2017,9(4):136-138.
- [12] 冯云,杜香洲,饶小英,等.贫血与贫血性心脏病心衰发作相关性临床分析[J].实用临床医学,2007,8(4):38.
- [13] 林晶,陈蕾.妊娠合并心脏病分娩方式的选择[J].实用妇产科杂志,2020,36(8):578-580.
- [14] 高鹏,陈太波.妊娠与心律失常[J].临床内科杂志,2021,38(1):5-8.
- [收稿日期:2022-03-21]
[责任编辑:杨建香 英文编辑:阳雨君]

DOI:10.19296/j.cnki.1008-2409.2022-04-018

脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞治疗慢性脑供血不足的效果

黄利娜,屈晶

(汝州市第一人民医院脑病中心,河南 平顶山 457599)

摘要 目的:探究脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞治疗慢性脑供血不足患者的临床效果。方法:选取慢性脑供血不足患者122例,按照随机数字表法分为研究组和常规组,每组各61例。常规组采用双侧星状神经节阻滞治疗,研究组采用脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞治疗,分析两组疗效,基底动脉血管阻力指数,血管搏动指数,血脂水平:总胆固醇(TC)、低密度胆固醇(LDL-C),脑动脉血流速度:左侧椎动脉、基底动脉、右侧椎动脉。结果:研究组治疗总有效率90.16%高于常规组72.13%($P < 0.05$);治疗后,研究组基底动脉血管阻力、血管搏动、TC、LDL-C指数低于常规组($P < 0.05$);研究组右侧椎动脉、基底动脉、左侧椎动脉血流速度快于常规组($P < 0.05$)。结论:脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞治疗慢性脑供血不足有很好的效果。

关键词:脑心通胶囊;双侧星状神经节阻滞;慢性脑供血不足

中图分类号:R743.9

文献标志码:A

文章编号:1008-2409(2022)04-0073-05

Effect of Naoxintong capsule combined with bilateral stellate ganglion block on patients with chronic cerebral insufficiency

HUANG Lina, QU Jing. (Encephalopathy Center, the 1st People's Hospital of Ruzhou, Pingdingshan 457599, China)

Abstract Objective: To explore the clinical effect of Naoxintong capsule combined with bilateral stellate ganglion block on patients with chronic cerebral insufficiency. Methods: A total of 122 patients with chronic cerebral insufficiency were selected and randomized into the study group and conventional group, each with 61 cases. The conventional group received treatment with bilateral stellate ganglion block, while the study group were treated with Naoxintong capsule combined with bilateral stellate ganglion block.

Then, the curative effect, basilar artery vascular resistance index, vascular pulsatility index, blood lipid levels, total cholesterol (TC) and low-density lipoprotein cholesterol (LDL-C) and blood flow velocity of cerebral artery (left vertebral artery, basilar artery and right vertebral artery) were compared between the two groups. Results: The total effective rate of the study group was 90.16%, which was higher than 72.13% of the conventional group ($P < 0.05$). After treatment, the basilar artery vascular resistance, vascular pulsation, TC and LDL-C indexes of the study group were lower than those of the conventional group ($P < 0.05$); the blood flow velocity of the right vertebral artery, basilar artery and left vertebral artery in the study group was faster than that of the conventional group ($P < 0.05$). Conclusion: Naoxintong capsule combined with bilateral stellate ganglion block has a significant effect on chronic cerebral insufficiency.

Keywords: Naoxintong capsule; bilateral stellate ganglion block; chronic cerebral insufficiency

慢性脑供血不足是一种常见脑功能障碍,多由大脑血液供给不足所致,临床多表现为反复性头晕、记忆力衰退、耳鸣、注意力不集中、心烦气躁等,对患者日常生活造成极大威胁^[1-3]。慢性脑供血不足的发生多由于血液黏稠导致血液循环慢所引起,因此,西医多采用抗凝血、调节血脂类药物,再结合双侧星状神经节阻滞进行治疗,可改善头晕、头痛等症状。研究显示双侧星状神经节阻滞应用于眩晕及心脑血管疾病,可有效改善眩晕及脑供血不足症状^[4-5]。祖国医学认为,慢性脑供血不足主要病理病机为脏器虚弱、血气瘀滞、运化失调、湿气加重致使痰浊内生,脑蒙蔽,故治疗应以活血补气、祛风通络为主^[6-8]。脑心通胶囊可化痰通络、活血益气。本研究旨在探究脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞的治疗效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2019年1月至2020年3月汝州市第一人民医院收治的122例慢性脑供血不足患者作为研究对象,以随机数字表法分为研究组和常规组,每组各61例。常规组男36例,女25例;年龄47~73岁,平均(59.1±5.9)岁;体质指数18.1~26.9 kg/m²,平均(22.7±1.7)kg/m²;病程1~9年,平均(4.3±1.2)年;研究组男38例,女23例;年龄46~70岁,平均(58.4±5.4)岁;体质指数18.6~26.8 kg/m²,平均(22.5±

1.6) kg/m²;病程2~9年,平均(5.1±1.2)年。两组一般资料均衡可比($P > 0.05$)。

纳入标准:符合慢性脑供血不足诊断标准^[9];患者及家属均签署知情同意书。

排除标准:合并免疫系统功能异常;合并精神类疾病;合并凝血功能障碍;伴恶性肿瘤;短暂性脑缺血;对本研究涉及药物过敏。

1.2 方法

两组均依据合并症给予相应调节血压、降糖、抗血小板凝集、促进冠状动脉扩张等药物治疗。常规组予以双侧星状神经节阻滞治疗,具体如下:取仰卧位,用5号针头直刺第6颈椎横突,触碰横突后抽出约0.2 cm,注射3 ml 1%利多卡因,观察5 min,出现霍纳综合征时提示阻滞成功,两侧交替进行,1次/3 d,30 d为1个疗程。研究组在上述治疗基础上给予脑心通胶囊(陕西步长制药有限公司,国药准字:Z20025001),1.2 g/次,3次/d,口服。两组均连续用药30 d。

1.3 观察指标

①疗效。显效:治疗后中医证候积分较治疗前下降70%以上;有效:治疗后中医证候积分较治疗前下降>40%,≤70%;无效:治疗后中医证候积分较治疗前下降至≤40%。总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。②以多普勒超声仪(KJ-2V2)测定血管搏动指数、基底动脉血管阻力指数。③以Hitachi7180全自动生化分析仪测定低密度胆固醇

(LDL-C)、血总胆固醇(TC)水平。④脑动脉血流速度(左侧椎动脉、基底动脉、右侧椎动脉)。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计学软件处理数据,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以 n 、%表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效

治疗后,研究组总有效率90.16%高于常规组72.13%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效比较(n 、%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
研究组	61	27(44.26)	28(45.90)	6(9.84)	55(90.16)
常规组	61	21(34.43)	23(37.70)	17(27.87)	44(72.13)
χ^2					6.483
P					<0.05

2.2 血流动力学

治疗后,研究组基底动脉血管阻力指数、血管搏动指数均低于常规组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 两组血流动力学比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	血管阻力指数		血管搏动指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	61	0.92±0.18	0.75±0.09 ^a	1.25±0.67	0.73±0.18 ^a
常规组	61	0.96±0.22	0.85±0.14 ^a	1.27±0.59	0.86±0.26 ^a
t		1.0991	4.6927	0.1750	3.2108
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与治疗前比较,^a $P<0.05$

2.3 血脂水平

治疗后,研究组TC、LDL-C水平均较常规组低,

差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表3 两组血脂水平比较($\bar{x}\pm s$,mmol/L)

组别	n	TC		LDL-C	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	61	6.25±1.62	2.97±0.93 ^a	5.48±1.23	2.78±0.85 ^a
常规组	61	6.12±1.58	4.09±1.24 ^a	5.57±1.31	3.87±0.96 ^a
t		0.4487	5.6435	0.3912	6.6394
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与治疗前比较,^a $P<0.05$

2.4 脑动脉血流速度

治疗后,研究组右侧椎动脉、基底动脉、左侧椎

动脉血流速度均较常规组快,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

表4 两组脑动脉血流速度比较($\bar{x}\pm s$, cm/s)

组别	n	左侧椎动脉		基底动脉		右侧椎动脉	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	61	32.14±4.18	44.69±5.21 ^a	39.46±5.32	51.67±6.88 ^a	32.28±3.49	45.76±4.16 ^a
常规组	61	31.87±4.25	39.48±4.72 ^a	40.23±5.18	45.76±5.56 ^a	33.42±3.75	39.08±3.74 ^a
t		0.3538	5.7882	0.8099	5.2181	1.7381	9.3265
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与治疗前比较,^aP<0.05

3 讨论

慢性脑供血不足是因为脑部损伤、粥样硬化、血管破裂等多种因素导致局部脑组织血氧供给不足,进而引发功能障碍,中老年为多发人群,尤其是年龄60岁以上人群发病率约为30%。随着老龄化加剧,生活方式的转变,其发病率在不断升高^[10-11]。西医通常采用抗凝血、抗血小板、调节血压、调节血脂等药物,再配合双侧星状神经节阻滞进行对症治疗,但对部分患者效果不佳。

祖国医学认为慢性脑供血不足属“眩晕”“头痛”范畴,因机体脏腑功能失调、心神失养、脑神失用、气血阴虚、清阳不升所致,气血阴阳为其本,风痰火瘀为其表,故应以调阴阳、益气血、补肝肾为主要治则^[12-13]。脑心通胶囊是一种具有活血益气、滋补肝肾、化痰通络功效的中药制剂,符合慢性脑供血不足中医治疗原则。基于此,本研究在慢性脑供血不足患者采用双侧星状神经节阻滞治疗基础上予以脑心通胶囊,结果显示,总有效率由72.13%提升至90.16%。这一结果说明脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞治疗慢性脑供血不足效果显著。究其原因,可能是由于脑心通胶囊主要成分红花归心肝经,可通经活血、化瘀止痛;地龙归肝脾膀胱经,可平肝潜阳、清热息风、平喘通络;桑枝归肝经,可祛风除痹、通利关节、止痉熄风;赤芍归肝经,可化瘀止痛、凉血消肿;桂枝归心肺膀胱经,可发汗解表、助阳化气、通阳温经;牛膝归肝肾经,可滋补肝肾、逐瘀通络、强壮筋骨、引血下行;全蝎可通络止痛、祛风解痉、解毒散结;川芎归心肝胆经,可祛瘀活血、祛风止痛;当归归心肝脾经,可补血调经、通络止痛;鸡血藤归肝经,可活络舒筋、补血化瘀、调经养血;黄芪归肺

脾经,可升阳补气、益卫固表、利水消肿;诸药合用,共奏滋补肝肾、益气活血、通络化痰之功。此外,本研究结果还显示,治疗后研究组血管搏动指数、TC、LDL-C、基底动脉血管阻力指数均低于常规组,左侧椎动脉、基底动脉、右侧椎动脉血流速度均快于常规组,提示脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞治疗慢性脑供血,可有效调节血脂水平、改善脑部血流动力学,加快脑动脉血流速度。已有研究结果证实,脑心通胶囊可降低血液黏滞度,缓解血液异常凝集,起到抑制血栓形成的作用,同时能促进血管扩张,降低血流阻力,进而改善脑部血液微循环,提升脑组织血氧含量,减轻脑部缺氧状况,降低脑部损伤,促进病情好转,提高疗效^[14-16]。据此推测,改善脑部血流及血脂水平是脑心通胶囊治疗慢性脑供血不足的作用机制。

综上所述,脑心通胶囊联合双侧星状神经节阻滞治疗慢性脑供血不足效果显著,可有效调节脑部血流动力学指数及血脂水平,加快脑动脉血流速度,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] JIA Y J, WANG J, HOU Y L. A meta-analysis of the effectiveness of yangxue qingnao granules for the treatment of chronic cerebral circulation insufficiency[J]. Brain Behav, 2020, 10(5): e01606.
- [2] ZHOU D, MENG R, LI S J, et al. Advances in chronic cerebral circulation insufficiency[J]. CNS Neurosci Ther, 2018, 24(1): 5-17.
- [3] TANG J, ZHEN Y, YU L, et al. Analyzing the neuropsychological characteristics and changes in serum markers of patients with chronic cerebral circulation insufficiency[J]. Rev

- Assoc Med Bras(1992),2018,64(1):41-46.
- [4] 姜迎海,庄卫生,夏令杰,等.星状神经节阻滞联合手法推拿治疗颈性眩晕的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2020,42(8):741-743.
- [5] 杜健华,袁应川,许宜珍,等.星状神经节阻滞对急性脑梗死合并高血压患者超早期取栓术血流动力学及局部脑氧饱和度的影响[J].新疆医科大学学报,2022,45(1):75-78.
- [6] 韩立波,刘红钊,翟婕妤.养血清脑颗粒联合西药治疗慢性脑供血不足效果观察[J].广西中医药大学学报,2022,25(1):19-22.
- [7] 谭华,彭小飞.自拟升阳化浊汤治疗气虚痰阻型慢性脑供血不足性眩晕30例临床观察[J].湖南中医杂志,2021,37(9):1-4.
- [8] 陈专.银杏叶提取物联合氟桂利嗪治疗慢性脑供血不足患者的疗效[J].实用中西医结合临床,2021,21(20):96-97.
- [9] 国家中医药管理局医政司.中医病证诊断疗效标准[M].北京:中国中医药出版社,2017:37.
- [10] 王旭生,刘伟,张萍,等.消栓肠溶胶囊改善慢性脑缺血患者脑循环及认知功能的临床研究[J].湖北中医药大学学报,2020,22(2):37-40.
- [11] XU Z,FENG X,LI L,et al.Efficacy and safety of oral traditional chinese patent medicine for chronic cerebral circulation insufficiency patients:a protocol for a systematic review and network meta-analysis[J].Medicine(Baltimore),2019,98(27):e16175.
- [12] 古诚,胡杰,吕祥龙.养血清脑颗粒治疗慢性脑供血不足患者的临床疗效及其对认知功能,血流动力学,血管储备功能的影响[J].实用心脑血管病杂志,2019,27(10):100-104.
- [13] 章颖.益智通络荣脑汤辅助治疗对慢性脑供血不足临床观察[J].中医临床研究,2021,13(23):80-82.
- [14] WANG Y,XU Y,ZHANG L,et al.Comparison of buyang huanwu granules and naoxintong capsules in the treatment of stable angina pectoris:rationale and design of a randomized,blinded,multicentre clinical trial[J].Trials,2022,23(1):65.
- [15] 陈飞.脑心通胶囊联合氟桂利嗪治疗脑供血不足性眩晕症的临床疗效及对FS-CSA评分、血流动力学的影响[J].哈尔滨医药,2021,41(2):129-130.
- [16] LI Y L,CHENG F,CHEN Y,et al.The effectiveness and safety of naoxintong capsules in the treatment of vascular dementia;a protocol for systematic review and meta-analysis[J].Medicine(Baltimore),2021,100(47):e27930.

[收稿日期:2022-03-04]

[责任编辑:李中原 英文编辑:阳雨君]

DOI:10.19296/j.cnki.1008-2409.2022-04-019

俯卧位和斜仰截石位双镜联合取石术治疗老年肾结石的效果分析

庞国义

(焦作市第六人民医院外一科,河南 焦作 454000)

摘要 目的:分析俯卧位和斜仰截石位双镜联合取石术对老年肾结石(KS)的治疗效果。方法:选取老年KS患者70例,按随机数字表法分为观察组和对照组,每组各35例。两组均予以经皮肾镜(PCNL)联合输尿管软镜(F-URS)取石术治疗,对照组采取俯卧位,观察组采取斜仰截石位。比较两组结石清除率、手术相关指标及并发症发生率。结果:观察组结石清除率91.43%高于对照组的71.43%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组术中出血量少于对照组,观察组住院时间、手术时间均