

都梁软胶囊治疗高血压头痛 90 例

景秀香

(吉林省四平市第一人民医院心内科,吉林 四平 136001)

摘要:目的 观察口服中药都梁软胶囊治疗高血压头痛的疗效。方法 将 180 例高血压头痛患者随机均分为两组,对照组采用常规降压治疗,治疗组在常规降压治疗基础上加用都梁软胶囊 3 粒/次、3 次/d 治疗。结果 治疗组总有效率为 77.78%,对照组总有效率为 61.11%,两组总有效率比较差异有显著性意义($P < 0.05$)。结论 都梁软胶囊对高血压头痛疗效显著,且安全、无毒副作用。

关键词:都梁软胶囊;高血压头痛;疗效

中图分类号:R285.6;R286

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2011)24-0078-02

Efficacy Observation of Duliang Soft Capsule in Treating Hypertensive Headache in 90 Cases

Jing Xiuxiang

(Department of Cardiology, First People's Hospital of Siping City, Siping, Jinlin, China 136001)

Abstract: Objective To observe the efficacy of Duliang Soft Capsule in treating hypertensive headache. **Methods** 180 cases of hypertensive headache were randomly divided into two groups. The control group was treated with conventional antihypertensive therapy, while the treatment group was treated with conventional antihypertensive therapy plus Duliang Soft Capsule (three times one day, three capsules once). The clinical effective rates before and after treatment were observed and compared between the two groups. **Results** The total effective rate was 77.78% in the treatment group and 66.11% in the control group with significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The efficacy of Duliang Soft Capsule for treating hypertensive headache is significant with safety and without adverse reactions.

Key words: Duliang Soft Capsule; hypertensive headache; curative efficacy

高血压是心血管疾病的重要危险因素之一,而头痛是高血压最常见症状之一,目前临床常用的高血压治疗药物降压效果不错,但对治疗头痛症状效果欠佳。都梁软胶囊是新研制的具有祛风散寒、活血通络作用的纯中药制剂。为验证该药治疗高血压头痛的确切疗效及临床应用的安全性,笔者对 180 例高血压头痛患者进行了临床观察,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2010 年 1 月至 2011 年 1 月我院门诊高血压头痛患者 180 例,均排除脑血管疾病、中枢神经系统感染、颅内占位性病变、颈椎病以及耳源性、鼻源性、牙源性头痛和偏头痛,排除对药物过敏、未按疗程服用、肝肾功能不全以及妊娠、哺乳期妇女。随机均分为两组。治疗组 90 例,其中男 50 例,女 40 例;年龄 35~65 岁;病程 8 个月~18 年。对照组 90 例,其中男 52 例,女 38 例;年龄 36~64 岁;病程 9 个月~17 年。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

治疗组在常规降压治疗基础上,加用都梁软胶囊(重庆华森制药有限公司,国药准字 Z20055185)口服,每次 3 粒,每日 3 次;对照组仅给予常规降压治疗。两组均以 1 个月为 1 个疗程,连续服用 2 个疗程后判定疗效。随访 1 个月,分别记录治疗前 1 周和治疗 1 个疗程后 1 周头痛的发作次数、程度、持续时间和伴随症状。治疗前后分别检查血、尿常规,肝、肾功能,以及心电图检查。随访过敏反应等不良反应。

1.3 疗效判定^[1]

治愈:头痛症状消失;好转:头痛减轻,发作时间缩短或周期延长;未愈:头痛症状无变化。以前两者合计为总有效。

1.4 统计学方法

数据间比较采用 t 检验和 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

两组治疗前后疗效比较见表 1。两组患者均按时随访,无过敏

反应等毒副作用发生,血、尿常规,肝、肾功能治疗前后无明显变化,心电图亦无明显改变,说明都梁软胶囊安全、无毒副作用。

表 1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	治愈	好转	未愈	总有效
对照组($n=90$)	30(33.33)	25(27.78)	35(38.89)	55(61.11)
治疗组($n=90$)	35(38.89)	35(38.89)	20(22.22)	70(77.78)*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

高血压是我国心血管疾病中发病率最高的疾病,存在多种发病机制,包括高交感张力型、高容量型等类别,多数高血压的发生有多种机制共同参与^[2]。原发性高血压是一类原因不明的以血压升高为特征的常见心血管疾病,中医属“眩晕”“肝风”“头痛”“中风”范畴^[3]。原发性高血压是一种心身疾病,心理行为因素与躯体因素在疾病的发生发展中相互作用,形成恶性循环。吸烟、酗酒、持久紧张的高负荷工作与生活节奏加快等,激活交感-肾上腺髓质系统和下丘脑-垂体-肾上腺皮质系统活性,使体内儿茶酚胺等浓度升高,导致血压升高、心率加快、头痛等一系列症状。由于精神紧张、过度劳累、情绪不佳、体弱风寒以及内分泌失调、饮食不规律等原因的影响,大脑内会积聚大量毒素,毒素堆积在脑血管内壁,血液循环不通畅,毒素无法排出,不通则痛。神经元是脑的主要成分,神经元群通过各个神经元的的信息交换,实现脑的分析功能。一旦神经元细胞受损,就会造成输入神经和传出神经的短路,产生疼痛。血脉淤堵、脑血管痉挛,促使血管变细变窄,淤血、毒素堵塞血管,导致头部血管无法正常循环,亦可产生头痛。

都梁软胶囊根据著名中医古方都梁丸研制而成。方中川芎性善疏通升散,上达巅顶,下行血海,引药力上行头目,具有活血化痰、扩张血管、改善微循环、增加血流量的作用;白芷祛风解毒,散寒止痛,除湿消肿,善入头部为君药,具有明显的镇痛、抗炎、解热作用。现代药理研究表明,川芎的活性成分川芎嗪、阿魏酸、川芎内酯、藁本内酯,具有保护血管内皮细胞,解除血管平滑肌痉挛,抑制血小板聚集及 5-羟色胺、缓激肽等物质的释放,降低血液黏滞度,

中西医结合治疗慢性前列腺炎 125 例

黄小松

(浙江省新昌县中医院 浙江 绍兴 312000)

摘要:目的 观察中西医结合治疗慢性前列腺炎的临床疗效。方法 将患者 125 例随机分为两组,治疗组 64 例在常规西药治疗的基础上加前
列腺胶囊治疗,对照组 61 例仅采用常规西药治疗,均以 1 个月为 1 个疗程。结果 总有效率治疗组为 92.18%,对照组为 65.57%,治
疗组疗效较优($P < 0.05$)。结论 中西医结合治疗慢性前列腺炎临床疗效较好。

关键词:慢性前列腺炎;中西医结合疗法;前列泰胶囊

中图分类号:R285.6;R286

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2011)24-0079-01

慢性前列腺炎为成年男性常见病、多发病,占泌尿科门诊患者总数的 25%^[1],临床上以发病缓慢、病因病理复杂、病状多样化、体征不典型、病程迁延、反复发作作为特点。自 2008 年 3 月至 2010 年 6 月,笔者应用中西医结合疗法治疗慢性前列腺炎患者 51 例,取得较好疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2008 年 3 月至 2010 年 6 月门诊慢性前列腺炎患者 125 例,诊断均符合《中药新药临床研究指导原则》关于慢性前列腺炎的诊断标准:具有不同程度的会阴、睾丸、小腹、腰骶部酸痛、疼痛,或伴有尿频、尿道灼热、尿痛、尿道滴白、性功能减低、焦虑等症;肛门指检示前列腺表面光滑、质软,或有压痛,中央沟存在或变浅;前列腺液(PPS)检查示镜检白细胞多于 10 个/高倍视野(HP),卵磷脂小体减少或消失;细菌培养未发现致病菌,淋球菌、支原体、衣原体、滴虫、念珠菌检测阴性;排除低血压患者。将其随机分为治疗组与对照组。治疗组 64 例,年龄 25~45 岁,平均(33.0±5.4)岁;病程 1~6 年,平均(2.1±3.2)年。对照组 61 例,年龄 24~50 岁,平均(35.6±3.6)岁;病程 1~7 年,平均(3.0±2.1)年。两组患者年龄、病程比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组口服盐酸左氧氟沙星胶囊 0.1g/次,3 次/d;治疗组在对照组基础上加服前列泰胶囊(浙江维康药业有限公司,批号为 20071203 和 20081003)5 粒/次,3 次/d。两组患者治疗期间戒烟戒酒,尽量少食辛辣,多活动避免久坐,性生活规律,并勤清洗避免细菌再次感染。两组均以 1 个月为 1 个疗程,治疗时间最短 1 个疗程,最长 3 个疗程。

1.3 疗效判断标准

痊愈:治疗后各种尿路症状消失,前列腺液检查:白细胞少于 10 个/HP,前列腺液细菌培养未见细菌生长;显效:各种尿路症状消失,前列腺液常规检查白细胞有较大程度减少,如白细胞(+++)减

少为(+),但白细胞仍不少于 10 个/HP;有效:症状有所好转,白细胞稍有减少;无效:治疗 3 个疗程,症状无改善,前列腺液常规检查白细胞未减少甚至更多,前列腺液细菌培养仍有细菌生长。以前三者合计为总有效。

2 结果

两组治疗效果比较,结果见表 1。

表 1 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	痊愈	显效	好转	无效	总有效
治疗组(n=64)	29(45.31)	22(34.38)	8(12.50)	5(7.81)	59(92.19)*
对照组(n=61)	18(29.51)	15(24.59)	7(11.48)	21(34.43)	40(65.57)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

慢性前列腺炎是由于急性前列腺炎治疗不及时或不当而致。因腺体及结缔组织增生、局部血液循环的障碍,故一般抗生素不能进入腺体而发挥作用。诺氟沙星类药物和头孢类药物治疗效果不佳。

慢性前列腺炎属中医“淋证”范畴,由湿热内蕴、气血瘀滞所致,病机主要为湿热滞结、肾气亏虚、瘀血阻滞,治当活血化瘀、清热利湿为主。前列泰胶囊由扁蓄、红花、油菜蜂花粉、知母(盐炒)、黄柏(盐炒)5 种中药组方,具有清热清热利湿、活血散结的功效,可促进前列腺组织的血液循环,改善前列腺组织的新陈代谢,疏通阻塞的前列腺腺管^[2]。另外,中药还可促进西药对前列腺组织的渗透,使其更有效地发挥药理作用。

参考文献:

- [1] 梁朝朝,张学军,王克孝. 前列腺炎病因学研究进展[J]. 中华泌尿外科杂志, 2003, 24(6): 426-428.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002: 168.

(收稿日期:2011-04-29)

扩张脑血管,改善脑血流及神经系统功能等作用。白芷的主要成分挥发油、香豆素类(欧前胡素、氧化欧前胡素、异欧前胡素)及微量元素(钠、钙、铁、锌、镁),具有解痉镇痛,抗菌消炎等作用。两者配伍药理作用更加广泛,药效更加显著^[4]。

都梁软胶囊具有祛风散寒、活血通络之功效,主要通过扩张血管,降低血管外周阻力,缓解脑动脉痉挛,增加脑血流量,调节异常血流速度,降低血液黏度,改善血管通透性及脑缺血缺氧状态等,从而达到治疗高血压头痛的目的^[5]。

本研究结果显示,治疗组总有效率明显高于对照组,提示对于伴有头痛的高血压患者,在降压治疗的同时加用都梁软胶囊,可以改善头痛症状,提高患者生活质量,且无明显不良反应,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社, 1994: 37.
- [2] 孙宁玲. 现代临床医学内科进展·心血管内科分册[M]. 北京:科学技术文献出版社, 2006: 12-15.
- [3] 时梅莉. 中医中药治疗高血压病的探讨[J]. 河南中医学报, 2003, 18(2): 45-46.
- [4] 史兆春,徐武,万琪. 川芎、白芷萃取物下调大鼠硬脑膜 COX-2 及 PGE2 的表达[J]. 现代生物医学进展, 2010, 10(12): 2 215-2 219.
- [5] 梅学仁,许俊然,田义红,等. 都梁软胶囊治疗偏头痛药效学实验研究[J]. 中国医药导报, 2006, 3(36): 157-159.

(收稿日期:2011-06-03)