

2.3.2 对小鼠肺血栓的影响:50 只小鼠随机分为对照组(生理盐水)、地奥心血康(390 mg/kg)组,心益胶囊(600、300、150 mg/kg)组,连续 ig 给药 7 d,末次给药后 40 min,给小鼠尾 iv 致血栓剂(ADP+肾上腺素+生理盐水)0.1 ml/10 g,观察记录 15 min 内小鼠死亡情况及死亡率。结果对照组死亡率为 70%,地奥心血康组为 30%,心益胶囊 600、300、150 mg/kg 组分别为 20%、20%、60%;结果表明,心益胶囊高、中剂量组明显降低小鼠死亡率,比对照组降低了 50%。

2.3.3 对小鼠凝血时间的影响:50 只小鼠随机分为对照组(生理盐水)、地奥心血康(390 mg/kg)组,心益胶囊(600、300、150 mg/kg)组,连续 ig 给药 7 d,末次给药后 40 min,将毛细玻管插入小鼠内眦球后静脉丛取血,至毛细玻管内血柱达 5 cm,每隔 30 s 折断毛细玻管一小段,检查有无出现血凝丝,计算凝血时间,与对照组进行 *t* 检验比较,结果见表 6。结果表明,与对照组比较,心益胶囊高、中剂量和地奥心血康明显延长小鼠凝血时间,高剂量作用明显强于低剂量,有一定量效关系;表明心益胶囊有明显抗凝血作用。

3 讨论

本实验结果表明,心益胶囊高、中剂量明显对抗垂体后叶素致大鼠急性心肌缺血;心益胶囊明显抑制异丙肾上腺素致心肌损伤大鼠心电图 T 波升高、降低大鼠血清 CPK 及 LDH 水平;活血化瘀作用结

表 6 心益胶囊对小鼠凝血时间的影响 ($\bar{x} \pm s$, $n=10$)

Table 6 Effect of Xinyi Capsule on coagulation time of mice ($\bar{x} \pm s$, $n=10$)

组 别	剂量/(mg · kg ⁻¹)	凝血时间/min
对照	—	2.041 ± 0.581
地奥心血康	390	2.583 ± 0.431 *
心益胶囊	600	3.076 ± 0.950 **
	300	2.726 ± 0.514 *
	150	2.318 ± 0.459

与对照组比较: * $P < 0.05$ ** $P < 0.01$

* $P < 0.05$ ** $P < 0.01$ vs control group

果显示,心益胶囊 600、300 mg/kg 及地奥心血康明显扩张小鼠耳廓细动脉,降低肺血栓小鼠死亡率,明显延长小鼠凝血时间。

心益胶囊由菟丝子黄酮提取物研制而成;研究表明菟丝子黄酮提取物可明显减轻犬心肌缺血程度,缩小缺血范围^[3]。本实验进一步证实了心益胶囊对大鼠急性心肌缺血有明显保护作用;还有明显活血化瘀作用。

References:

- [1] Li Y K. *Methodology in Pharmacological Experiments of Chinese Materia Medica* (中药药理实验方法学) [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technical Publishers, 1991.
- [2] Rona G, Chappl I. An infarct like myocardial lesion and other toxic manifestations produced by isoproterenol in rat [J]. *Arch Pathos Lab Med*, 1959, 67: 443-445.
- [3] Song L R. *Dictionary of Modern Chinese Materia Medica* (现代中药大辞典) [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2001.

甜梦口服液治疗无症状性脑血管病患者焦虑状态的临床观察

李爱云

(1. 山西中医学院中西医结合医院 神经内科, 山西 太原 030013)

以头晕为主诉的就诊者,在神经内科门诊中占 5%~25%,其中有些患者经体检未见神经系统症状和体征,既往无脑卒中史,但由于患者强调自感持续性或反复发作头晕,经辅助检查见有脑部少量小梗死灶,或见有颈-椎基底动脉异常,在临床上可诊断为无症状性脑血管病(ACI),并往往依照椎基底动脉一过性供血不全(VBTIA)予以治疗,然而有相当多患者的疗效不佳。焦虑是脑卒中后常见的情感障碍,发病率为 3.5%~24%^[1],个别报道高达

28%^[2]。本院神经内科门诊收治的头晕病人中有 226 例伴有焦虑状态,患者大多忧心忡忡,心烦意乱,常伴有自主神经亢进的表现:心慌、气促、多汗、面色发白、胃肠不适等。甜梦口服液由刺五加、茯苓、淫羊藿、黄芪、熟地等 17 味中药组成,对内分泌系统、免疫系统、中枢神经系统等具有多重调节作用。笔者采用甜梦口服液与帕罗西汀合用治疗以头晕为主诉的无症状性脑血管病患者焦虑状态,观察疗效,探讨其增强抗焦虑功效和减少不良反应的作用。

1 对象与方法

1.1 研究对象:在近 2 年神经内科门诊的 VBTIA 就诊者中,经药物治疗半年以上而疗效不显著者 226 例。其中 186 例符合 CCMD-3 关于焦虑发作诊断标准,汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 评分 ≥ 14 分,年龄 32~78 岁。随机分为治疗组 93 例,其中男 68 例,女 25 例,平均年龄 (56.12 ± 6.20) 岁,病程 0.5~8 年;对照组 93 例,男 66 例,女 27 例,平均年龄 (55.10 ± 5.12) 岁,病程 0.5~6 年。

1.2 方法:治疗组口服帕罗西汀 (天津中美史克制药有限公司生产,批号 05070409) 20 mg/d,同时加服甜梦口服液 (烟台荣昌制药有限公司生产,批号 05020311) 每次 20 mL,每日 2 次;对照组口服帕罗

西汀 20 mg/d。由两名主治医师同时采用 HAMA 及副反应量表 (TESS) 评分,分别于入组时及治疗后第 1、2、4、6、8 周进行评定,治疗前后检查血常规、尿常规、肝功能及心电图等,并记录不良反应。

2 结果

2.1 两组治疗前后 HAMA 评分比较:结果见表 1。治疗组 HAMA 评分于治疗后第 1、2、4、6、8 周时均较治疗前显著降低 ($P < 0.01$)。而对照组于治疗后第 2 周末才较治疗前显著降低 ($P < 0.01$)。说明甜梦口服液合并帕罗西汀治疗起效快,与对照组比较差异显著 ($P < 0.01$)。两组比较发现治疗后第 1、2、4、6、8 周末评分差异均有显著性 ($P < 0.01$)。

2.2 两组不良反应比较:治疗组,口干 26 例,便秘

表 1 两组治疗前后 HAMA 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 1 Comparison of HAMA value between pre- and post-treatment of two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	HAMA 评分					
		治疗前	治疗后 1 周	治疗后 2 周	治疗后 4 周	治疗后 6 周	治疗后 8 周
治疗	93	25.20 $\pm$ 4.10	18.90 $\pm$ 4.00**	15.80 $\pm$ 3.98**	11.60 $\pm$ 4.60**	8.01 $\pm$ 3.40**	4.03 $\pm$ 2.86**
对照	93	24.90 $\pm$ 3.90	23.10 $\pm$ 4.10	19.20 $\pm$ 5.08	15.87 $\pm$ 4.90	12.30 $\pm$ 4.80	8.66 $\pm$ 3.10

与对照组比较: ** $P < 0.01$

** $P < 0.01$ vs control group

8 例,视物模糊、食欲减退各 6 例;对照组,口干 56 例,便秘 22 例,失眠 28 例,食欲减退、恶心、视物模糊各 19 例,眩晕、尿潴留各 3 例。两组比较差异非常显著 ($P < 0.01$),治疗组不良反应少。两组治疗后血、尿常规,肝功能均无异常。

3 讨论

对于以头晕为第一主诉的 ACI 者,若按 VBTIA 治疗无效者,则按心身疾病的诊断程式予以诊断。其中大多为焦虑症者,经抗焦虑治疗可取得满意疗效。但单用帕罗西汀起效慢,不良反应较多。本研究结果表明,合用甜梦口服液较单独用帕罗西汀治疗起效快,显效时间平均 (9.10 ± 3.95) d ($P <$

0.01)。而且两组不良反应存在统计学上差异,合用药组不良反应明显少于对照组,特别是合用药组无失眠不良反应。本研究显示,甜梦口服液合并帕罗西汀治疗以头晕为第一主诉的 ACI 者焦虑状态存在药理上的基础,临床应用可行,既可以缩短抗焦虑的起效时间,又可以减少药物不良反应,提高治疗的依从性,且疗效明显优于单用帕罗西汀。

References:

- [1] Ghika S F, Bogousslavsky J. Affective disorders following stroke [J]. *Eur Neurol*, 2003, 38(2): 75-81.
- [2] Astrom M. Generalized anxiety disorder in stroke patient. A3-year longitudinal study [J]. *Stroke*, 2002, 27(2): 270-275.

颈复康颗粒配合颈椎牵引治疗颈椎病临床观察

陈凤伟,李玉霞

(河南省禹州市人民医院 疼痛科,河南 禹州 461670)

颈椎病是指由于颈部骨骼、软骨、韧带的退行性病变而累及周围或邻近的脊髓、神经根、血管及软组

织,并由此而引起的一组证候群。颈椎病是中、老年人的常见病和多发病。本院自 2003 年采用颈复康颗

收稿日期:2005-07-09

作者简介:陈凤伟(1962—),男,河南省禹州市人,主治医师,本科,主要开展微创及保守治疗颈、腰椎间盘突出症研究。