

养血清脑丸联合胞磷胆碱片治疗脑外伤后眩晕后遗症疗效观察

毛勇超

余杭区第三人民医院黄湖分院, 浙江 杭州 311118

[摘要]目的: 分析脑外伤后眩晕后遗症临床应用养血清脑丸联合胞磷胆碱片治疗的实际效果。方法: 选择我院自2018年1月至2024年1月收治的100例脑外伤后眩晕后遗症患者, 分成两组。对照组患者仅使用养血清脑丸进行治疗, 而观察组患者实施联合疗法。将两组患者的临床症状改善与临床治疗效果作为评判标准。结果: 结果表明, 观察组患者各项考察指标都明显优于对照组, 具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 对脑外伤后导致的眩晕后遗症情况, 临床使用养血清脑丸与胞磷胆碱片的联合方法进行治疗具有显著效果。既可以缓解患者临床不良症状, 又能提升治疗效果, 具有极高推广价值。

[关键词]脑外伤后眩晕后遗症; 养血清脑丸; 胞磷胆碱片; 疗效

DOI: 10.33142/cm.n.v2i2.14065

中图分类号: R735

文献标识码: A

Observation on the Therapeutic Effect of Yangxue Qingnao Pill combined with Cytidine Tablets in the Treatment of Post Traumatic Dizziness Sequelae

MAO Yongchao

Huanghu Branch of Yuhang District No.3 People's Hospital, Hangzhou, Zhejiang, 311118, China

Abstract: Objective: to analyze the actual effect of clinical application of Yangxue Qingnao Pill combined with Cytidine Tablets in the treatment of post traumatic vertigo sequelae. Method: 100 patients with post-traumatic dizziness sequelae admitted to our hospital from January 2018 to January 2024 were selected and divided into two groups. The control group patients only received treatment with Yangxue Qingnao Pill, while the observation group patients received combination therapy. Use the improvement of clinical symptoms and clinical treatment outcomes of two groups of patients as evaluation criteria. Result: the results showed that all evaluation indicators of the observation group were significantly better than those of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: the combination of Yangxue Qingnao Pill and Cytidine Tablets has a significant therapeutic effect on the sequelae of dizziness caused by brain injury in clinical practice, which can not only alleviate clinical adverse symptoms of patients, but also improve treatment effectiveness, and has extremely high promotion value.

Keywords: post traumatic vertigo sequelae; Yangxue Qingnao Pill; Cytidine Tablets; curative effect

引言

颅脑外伤主要指人体头部受到各种因素影响, 造成的头皮裂伤、颅骨骨折, 以及脑组织受损等。例如, 头皮、颅骨、硬脑膜、脑组织等, 可以表现为开放性颅脑损伤(即头皮、颅骨、外脑膜破损)或闭合性颅脑损伤(即只伤及头皮、颅骨, 未伤到脑膜)。患者颅脑外伤临床中常见的症状大致包含头痛、恶心、眩晕、肢体活动障碍等^[1]。颅脑外伤后遗症分为功能性和器质性两类。功能性后遗症主要由轻度的颅脑外伤引起, 如头痛、头晕、乏力等, 在对其开展临床检查时可能不会发现器质性的病变, 此类病症恢复时间相对较短, 大约需要1~2年。器质性后遗症则可能涉及未清除的血肿、神经纤维裂伤、脑缺血等, 症状包括剧烈的头痛、呕吐、情绪不稳、记忆力减退等, 恢复时间长达三年甚至更久, 部分患者后遗症可能终身存在。出现脑神经受损的患者, 可以在医生的指导下服用营养神经类药物, 如维生素B12片、甲钴胺片等^[2]。如果颅脑外伤较为严重, 或者上述治疗方式效果不佳, 则需要进行手

术治疗, 如开颅血肿清除术、去骨瓣减压术等。近些年, 有相关学者提出对脑外伤患者使用养血清脑丸与胞磷胆碱片进行联合治疗, 且已取得明显效果。因此, 本文重点选择在我院接受治疗的一百例脑外伤后眩晕后遗症患者, 按不同药物治疗方法分成两组, 以考察养血清脑丸联合胞磷胆碱片在脑外伤后眩晕后遗症患者的临床治疗中的实际作用, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择我院自2018年1月至2024年1月收治的100例脑外伤后眩晕后遗症患者, 分成两组。对照组患者仅使用养血清脑丸进行治疗, 而观察组患者实施联合疗法。对照组中, 男性患者为27例, 女性患者为23例; 平均年龄是(41.13±7.24)岁; 受伤原因, 26例车祸, 16例患者高处坠落, 8例摔倒; 根据头颅CT影像检查的结果, 脑损伤类型如下: 脑挫裂伤有17例, 外伤性蛛网膜下腔出血有11例, 脑震荡有8例, 硬膜外血肿有8例, 硬膜

下血肿有 4 例，脑内血肿有 2 例；入院时的格拉斯哥昏迷评分（GCS）平均是（13.68±0.41）分。而观察组的情况则为男性患者 28 例，女性患者为 22 例；其平均年龄是（42.35±7.61）岁；受伤原因，有 27 例车祸，13 例高处坠落，10 例摔倒；脑损伤类型如下：脑挫裂伤有 18 例，外伤性蛛网膜下腔出血有 10 例，脑震荡有 9 例，硬膜外血肿有 7 例，硬膜下血肿有 3 例，脑内血肿有 3 例；入院时的 GCS 评分平均是（13.42±0.45）分。两组患者信息对比无明显差异，不具备统计学意义（ $P>0.05$ ）。

诊断标准：根据《王忠诚神经外科学》中关于颅脑外伤后眩晕的检查要求，具体如下：对病人应进行脑部 CT 检测，结果应为清楚的颅脑外伤史；病程一般须维持三个月以上；病人表现出头晕现象，同时伴有自主神经机能失调的情况，如多汗、心慌或脸色苍白等；神经系统检测，并未出现明显的阳性症状；在脑电图检测中，多数结果均显示并无异常^[3]。

纳入标准：患者所经历的眩晕症状已持续超过三个月，且其病情符合西医的诊断标准。在患者及其家属的充分了解和同意下，已经签署知情同意书。同时，患者表现出良好的治疗依从性，可以完成整个治疗过程。

排除标准：在颅脑外伤之前，已有神经或精神疾病记录的患者；最近因服用氨基糖苷类药物、氨茶碱、抗组胺药物、抗精神病药物等导致药物性眩晕的患者；曾患有贫血、高血压、2 型糖尿病或心、肝、肾等器官功能不全的患者；对胞磷胆碱片或养血清脑丸中的任何化学成分存在过敏反应的患者；孕期及经期的女性；无法坚持完成整个治疗过程的患者。

1.2 方法

对照组的患者，采用养血清脑丸实施治疗。患者需要在饭后口服养血清脑丸，每次使用 1 袋，并使用开水冲服。治疗过程每日进行三次，持续十天作为一个疗程。整体治疗将进行两个疗程。

观察组的患者，除使用养血清脑丸进行治疗外，还额外添加胞磷胆碱片作为辅助治疗。患者需口服胞磷胆碱片，每次服用量为 0.2 克，每日三次。治疗方案将连续进行两个月^[4]。

1.3 判断标准

在治疗前后，根据视觉模拟评分法（VAS）对两组患者的眩晕情况进行评估。评分方法的分值范围为 0 至 10 分，其中 0 分表示患者无任何主观症状，而 10 分则表示眩晕症状达到无法忍受程度。

依据《西医病证诊断疗效标准》中有关眩晕的专业规范，对眩晕程度做出等级评估，并相应评定临床效果^[5]。具体等级为：零级，表示病人并无任何问题；一级为病人自我感觉到眩晕，有不稳感；二级为病人显示有轻微头晕，

但仍可走路；三级则是病人发生剧烈头晕，必须闭目卧着，同时伴有心慌、多汗、耳鸣、恶心呕吐、脸色苍白等自主神经功能表现。

在临床疗效方面，本次研究设定如下准则：病人头晕现象全部消失，可以正常活动或工作，即确认为临床控制；头晕从三级降到一级，即为显效；头晕由三级下降到二级或由二级下降到一级，即可判断为有效；但假如头晕症状没有任何好转或加剧，即判断为无效。最后，再把临床控制率、显效率和有效率相加，可以确定的有效率，从而判断病人的医疗成效。

1.4 统计学处理

本文数据采用 n 、 $\bar{x} \pm s$ 、% 进行描述，用 SPSS25.0 统计软件进行分析，组间比较采用 t 检验或 χ^2 检验，以 $\alpha = 0.05$ 作为检验水准， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后视觉模拟评分法评分对比

研究结果表明，两组患者在开展治疗前，视觉模拟评分无明显差别，但治疗后其评分都有所下降。其中，观察组患者治疗前视觉模拟评分平均为（5.64±1.23），治疗后平均下降至（2.31±0.52）。而对照组患者治疗前平均得分为（5.51±1.18），治疗后视觉模拟平均评分有（3.89±0.67）。对比可知，治疗后观察组患者的视觉模拟评分平均比对照组更高，这表明养血清脑丸联合胞磷胆碱片方法，在脑外伤后眩晕后遗症患者的临床治疗中可以大幅缓解其症状。组间数据对比分别为（ $t=1.574$, $P=0.056$ ）、（ $t=8.732$, $P=0.013$ ），治疗后差异具有统计学意义。详见表 1。

表 1 两组患者治疗前后视觉模拟评分法评分对比（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	50	5.64±1.23	2.31±0.52
对照组	50	5.51±1.18	3.89±0.67
t 值	-	1.574	8.732
P 值	-	0.056	0.013

2.2 两组患者临床疗效对比

研究结果展现为，两组患者治疗后，其临床治疗效果都得到一定提升。观察组治疗效果表现为临床控制的有 27（54.00）、显效的为 12（24.00）、有效的为 8（16.00）、有 3（6.00）治疗无效，总体有效率高达 47（94.00）。而对照组患者临床控制效果的有 20（40.00）、治疗效果显效的有 9（18.00）、有效的为 6（12.00）、无效治疗效果有 15（30.00），总体有效率仅为 35（70.00）。对比可知，观察组患者总体临床治疗有效率高于对照组患者，这说明联合疗法比单一疗法更能促进脑外伤后眩晕后遗症患者临床疗效的提升。组间数据对比为（ $\chi^2=13.427$, $P=0.006$ ），差异具有统计学意义。详见表 2。

表2 两组患者临床疗效对比(例)

组别	例数	临床控制	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	27 (54.00)	12 (24.00)	8 (16.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
对照组	50	20 (40.00)	9 (18.00)	6 (12.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
χ^2 值	-	-	-	-	-	13.427
P值	-	-	-	-	-	0.006

3 讨论

颅脑外伤是由于人体头部受到不同因素的影响,导致的头皮裂伤、颅骨骨折以及脑组织的损害等。比如,头皮、颅骨、硬脑膜以及脑组织可能受到损伤,损伤形式可以是开放性的或闭合性的^[6]。颅脑外伤患者在临床上常表现为头痛、恶心、眩晕以及肢体活动障碍等症状。其后遗症主要分为功能性和器质性两类。功能性后遗症大多由轻微的颅脑损伤引起,如头痛、头晕和乏力等,在医学检查中可能不显示器质性病变,并且恢复时间相对较短,大约需要一到两年。而器质性后遗症则可能包括血肿未清除、神经纤维损伤、脑缺血等,症状更为严重,如剧烈头痛、呕吐、情绪不稳定、记忆力减退等,其恢复时间可能长达三年甚至更久,有些患者的后遗症甚至可能伴随终身。因此,尽早对患者进行科学的临床诊断,并选取相应的治疗方案,直接关系到颅脑损伤患者的后续治疗效果与恢复情况。

针对颅脑损伤后遗留的眩晕症状而言,在临床中是属于较为常见的病症。近年来,随着医学科技的进步,许多学者开始关注脑外伤后眩晕后遗症的问题,并开展大量的动物试验与临床研究^[7]。力图从多种视角,涉及病理学、损伤力学、神经生物化学、大脑血流动力学和心理社会影响等,从全方位地探讨大脑损伤后眩晕的原因与机理。虽然目前有关大脑损伤后眩晕的理论很多,但大部分研究者都认为,眩晕后遗症并不是单一个原因所引起,是由颅内各种因素和心理精神因素综合影响下的结果。

根据现代药理学的研究显示,养血清脑丸具有多重功效。既能提升脑血流量,优化脑部血液循环,有效调节脑血管的舒缩功能,防止其功能失调。同时,还可以维持毛细血管内皮的正常功能,对周围神经元细胞也具有保护功能。养血清脑丸还能够改变血浆的高黏、高浓、多聚态,抑制血浆和脑组织中溶血磷脂酸的水平,从而有效抗血小板凝聚,并控制血栓的生成。而有关研究成果中还指出,养血清脑丸通过调节血管内皮功能,增强脑部血液供应,减轻脑缺氧和缺血的损伤,缓解头晕、头痛等症状^[8]。而胞磷胆碱片的主要作用包括改善脑循环、促进脑代谢以及修复脑细胞等。胞磷胆碱片能够减少脑血管阻力,提高大脑血液循环,并缓解了由于大脑循环状况不佳所致的各种神经系统及功能性障碍。还可以促进大脑物质代谢功能恢复,有利于恢复大脑的功能。胞磷胆碱片主要适用于颅脑损伤或脑血管意外所引起的神经系统的后遗症,如偏瘫、记忆力下降、血管认知功能下降等。其药理作用在于通过

增强上行网状结构激活系统的功能,促进大脑血液循环。

因此,本研究主要选择在我院接受治疗的100例脑外伤后眩晕后遗症患者,按不同药物治疗方法分成两组,以考察养血清脑丸联合胞磷胆碱片在脑外伤后眩晕后遗症患者的临床治疗中的实际作用。研究结果显示,在进行治疗之前,两组患者在视觉模拟评分上并未呈现出显著差异。但在接受治疗后,两者的评分均有所降低。具体来说,观察组的患者在治疗前的视觉模拟评分平均值为(5.64±1.23),而治疗后则下降到(2.31±0.52)。对照组的患者在治疗前的平均得分为(5.51±1.18),治疗后其视觉模拟评分平均值为(3.89±0.67)。通过对比可知,尽管两组都有所改善,但观察组患者的视觉模拟评分在治疗后相较于对照组明显更低。这说明,采用养血清脑丸联合胞磷胆碱片的方法,在脑外伤后眩晕后遗症的临床治疗中,可以大幅缓解患者的症状。其次,经过治疗后,两组患者在临床治疗效果上均有所增强。观察组中,有27例(54.00%)患者达到临床控制的效果,12例(24.00%)患者显效,8例(16.00%)患者治疗有效,仅有3例(6.00%)治疗无效,因此总体有效率达47例(94.00%)。而对照组中,临床控制效果的患者有20例(40.00%),9例(18.00%)患者治疗显效,6例(12.00%)治疗有效,但有15例(30.00%)患者治疗无效,因此总体有效率仅为35例(70.00%)。对比可以看出,观察组患者的总体临床治疗有效率明显高于对照组,这证明联合疗法相较于单一疗法,在提升脑外伤后眩晕后遗症患者的临床治疗效果方面更具优势。

综上所述,对脑外伤后导致的眩晕后遗症情况,临床使用养血清脑丸与胞磷胆碱片的联合方法进行治疗具有显著效果。既可以缓解患者临床不良症状,又能提升治疗效果,具有极高推广价值。

[参考文献]

- [1]张锐,杨晓玉,贾明璐,等.养血清脑丸联合利扎曲普坦治疗偏头痛的临床研究[J].现代药物与临床,2021,36(2):316-320.
- [2]张军伟,许俊华.倍他司汀联合西塞通对后循环缺血性眩晕患者血液流变学、椎-基底动脉血流动力学及生化指标的影响[J].辽宁医学杂志,2022,36(4):29-31.
- [3]刘守国.养血清脑丸联合艾司唑仑治疗脑卒中后睡眠障碍疗效[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(10):1701-1702.
- [4]中华医学会.头晕/眩晕基层诊疗指南(2019年)[J].

中华全科医师杂志,2020,19(3):201-216.

[5]常国宁,康进忠,郭严,等.探讨强力定眩片联合倍他司汀对眩晕症患者血流动力学水平及ET-1、CGRP平衡状态的影响[J].四川生理科学杂志,2023,45(3):419-422.

[6]朱新喜,江振华,刘晶晶,等.老年自发型蛛网膜下腔出血患者并发脑积水的影响因素[J].中国老年学杂志,2022,42(5):1062-1065.

[7]杨琼,滑蓉蓉,刘春艳,等.醋甲唑胺治疗正常压力脑

积水的临床观察[J].中华老年医学杂志,2021,40(11):1376-1380.

[8]陈敏.养血清脑丸联合倍他司汀治疗血虚肝亢型后循环缺血性眩晕的临床疗效[J].系统医学,2022,7(5):107-110.

作者简介:毛勇超(1985.6—),男,浙江省杭州市余杭区人,就职于杭州市余杭区黄湖镇社区卫生服务中心,主治医师,长期从事基层临床中西医结合工作。