

天麻及其活性成分药效作用的可行性研究

王静霞¹ 隋明¹ 刘根娣²

1 四川工商职业技术学院 四川都江堰 611800 2 西北民族大学生命科学与工程学院 甘肃兰州 730030

【摘要】目的 对天麻及其活性成分药效作用的可行性进行研究。**方法** 随机抽取 2014 年 8 月—2015 年 8 月之间某院收治的 120 例眩晕患者作为研究对象, 将其分为两组, 每组 60 例患者, 分被给予常规治疗和天麻素注射液治疗, 对比两组治疗效果。**结果** 观察组患者治疗总有效人数为 59 例, 多于对照组患者的治疗总有效人数 47 例, 观察组患者的治疗总有效率为 98.33%, 高于对照组患者的治疗总有效率 78.33%, 并且 $P < 0.05$, 对比差异明显。**结论** 将天麻素注射液应用于对眩晕患者的治疗, 能够起到良好的治疗效果, 所以天麻及其活性成分在药效作用方面具有良好的可行性, 值得进行应用和推广。

【关键词】 天麻及其活性成分; 药效作用; 可行性; 眩晕

【中图分类号】 R285.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 03-142-02

眩晕患者自觉周围晃动、旋转、摇摆, 情况严重的患者可能无法稳定站立甚至经常晕倒, 同时还会伴有恶心、呕吐、触感等情况, 对患者身心健康后甚至生命都存在严重的威胁^[1]。根据相关研究显示, 天麻^[2-3]能够增加患者的脑血流量, 有利于降低患者脑血管的阻力, 可以起到收缩脑血管的作用, 在治疗眩晕方面具有较好的效果, 值得进行临床应用^[4]。为了提高患者的治疗效果, 同时对该结论进行进一步的论证, 本次研究将 2014 年 8 月—2015 年 8 月之间某院收治的 120 例眩晕患者作为研究对象, 将其分为两组, 每组 60 例患者, 分被给予常规治疗和天麻素注射液治疗, 对比两组治疗效果, 现在进行如下报道。

1 基本资料与方法

1.1 研究对象基本资料

本次研究将 2014 年 8 月—2015 年 8 月之间我院收治的 120 例眩晕患者作为研究对象, 均符合临床诊断标准并已签署知情同意书。按照患者入院时间先后顺序将其分为两组, 观察组和对照组各 60 例患者。观察组中有男性患者 39 例和女性患者 21 例, 年龄最小为 28 岁, 最大为 71 岁, 平均 (49.7 ± 2.1) 岁, 病程最短 3 个月, 最长 26 个月, 平均 (13.1 ± 3.2) 个月; 对照组中有男性患者 34 例和女性患者 26 例, 平均 (48.2 ± 3.4) 岁, 病程最短为 4 个月, 最长为 25 个月, 平均 (14.0 ± 3.3) 个月。两组患者全部基本资料均不具有统计学意义, 能够进行对比。

1.2 治疗方法

对对照组患者给予常规治疗, 对观察组患者给予天麻素注射液治疗, 方法如下: (1) 对照组治疗方法: 给予患者川芎注射液进行治疗, 将 240mg 川芎注射液溶于 250ml 的 5% 葡萄糖注射液, 对患者进行静滴, 每日一次, 连续治疗七日为一个疗程。(2) 观察组治疗方法: 给予患者天麻素注射液进行治疗, 将 0.6g 天麻素注射液溶于 250ml 的 5% 葡萄糖注射液, 对患者进行静滴, 每日一次, 连续治疗七日为一个疗程。

1.3 观察项目及标准

对比两组患者的治疗效果。

治疗效果判定标准: 患者各项临床症状均已消失, 能够正常进行生活和工作即为痊愈; 患者各项临床症状得到明显缓解, 仅存在轻微的头晕症状为显效; 患者各项临床症状有所缓解, 存在轻度眩晕, 并且发病次数明显减少为有效; 患者各项临床症状均无好转甚至更加严重为无效。痊愈 + 显效 + 有效 = 总有效率。

1.4 统计学方法

本次研究全部数据采用 SPSS19.0 软件进行处理, 计数资料采用 % 表示和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

根据表 1 可得, 观察组患者治疗总有效人数为 59 例, 多于对照组患者的治疗总有效人数 47 例, 观察组患者的治疗总有效率为 98.33%, 高于对照组患者的治疗总有效率 78.33%, 并且 $P < 0.05$, 对比差异明显。

表 1: 两组患者治疗效果对比 n (%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	60	37 (61.66)	16 (26.66)	6 (10.00)	1 (1.66)	59 (98.33)
对照组	60	28 (46.66)	15 (25.00)	4 (6.66)	13 (21.66)	47 (78.33)
χ^2						11.644
P						< 0.05

3 讨论

眩晕是当代神经内科较为常见的一种疾病, 患者的脑部供血出现障碍, 或是对前庭神经进行支配的交感神经受到损伤, 均能够导致患者的内淋巴腔增大, 导致内淋巴系的压力升高, 进而患者的内耳末梢器发生缺氧, 最终导致患者出现眩晕。一般来说, 眩晕患者只存在平衡障碍而不会发生意识障碍, 头晕是眩晕患者最常见、最主要的临床症状^[5]。对于眩晕患者来说, 病情较轻的患者仅需闭眼进行短暂的休息即可好转, 但是病情较为严重的患者则能够出现不能站立、晕倒等情况, 对患者的正常工作和生活具有严重的不利影响^[6]。

中医理论认为, “眩”为眼前发黑或是突然眼花, “晕”为感觉头晕或是自觉周围环境旋转, 二者同时出现, 即为“眩晕”, 发生眩晕的患者必是肝肾不足、气血亏虚, 对患者进行治疗时, 应以调整阴阳和补虚泄实为主。对于眩晕, 西医方面与中医理论具有同样的看法, 认为对眩晕患者进行治疗

需要使患者的脑血管进行舒张, 增加患者脑部的血流量, 以改善患者的脑细胞抗缺氧能力^[7]。本次研究将天麻素注射液应用于观察组患者的治疗当中, 其有效的增加了患者的脑部血流量, 所以本次研究结果显示: 观察组患者治疗总有效人数为 59 例, 多于对照组患者的治疗总有效人数 47 例, 观察组患者的治疗总有效率为 98.33%, 高于对照组患者的治疗总有效率 78.33%, 并且 $P < 0.05$, 对比差异明显。

综上所述, 将天麻素注射液应用于对眩晕患者的治疗, 能够起到良好的治疗效果, 所以天麻及其活性成分在药效作用方面具有良好的可行性, 值得进行应用和推广。

【参考文献】

[1] 彭和根. 联合应用天麻钩藤汤和硝苯地平缓释片治疗高血压的效果分析 [J]. 当代医药论坛, 2015, (2):156-157.

[2] 彭正午. 天麻素的神经保护作用及其分子机制研究 [D]. 第四军

(下转第 145 页)

短于对照组, $P < 0.05$, 治疗前两组肌张力等级、卒中量表评分、肢体活动功能相近, $P > 0.05$; 治疗后针灸推拿组肌张力等级、卒中量表评分、肢体活动功能优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 针灸推拿治疗脑卒中后肌张力增高的临床效果确切, 可有效恢复肌张力, 缩短疗程, 改善神经功能和肢体活动功能, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 韩淑凯, 杜孝林, 李雯雯等. 表里两经推拿治疗脑卒中后上肢偏瘫痉挛状态 [J]. 针灸推拿医学 (英文版), 2017, 15(1):27-30
- [2] 苏剑清, 夏青, 董洪英等. 推拿治疗脑卒中后遗瘫期临床举隅 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(15):29-30.
- [3] 兑振华. 脑卒中后肌张力增高中西医结合治疗进展 [J]. 西部中医药,

(上接第 141 页)

- [16] 张淑杰, 邹艳红. 针刺夹脊穴配合围刺治疗带状疱疹后遗神经痛. 针灸临床杂志, 2009, 25(2):4-6.
- [17] 杨甲三. 针灸学. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 776.
- [18] 朱振富. 刺拇指节穴加围针治疗带状疱疹 38 例 [J]. 针刺研究, 2001, 26(1): 70.
- [19] 李杰. 围刺加棉花灸治疗带状疱疹后遗神经痛 38 例 [J]. 上海

(上接第 142 页)

- [3] 姜丽, 余兰彬, 徐国良, 张启云, 严小军, 王玉蓉. 天麻素和葛根素在大鼠体内联合应用的药动学研究 [J]. 中国中药杂志, 2015, 40(06):1179-1184.
- [4] 曾庆文. 针刺联合天麻白术汤治疗偏头痛急性发作的临床效果分析 [J]. 大家健康 (上旬版), 2016, 10(4):36-36.

(上接第 143 页)

【参考文献】

- [1] 卢华, 王美强, 谢健燕. 中西医结合治疗老年慢性阻塞性肺疾病急性发作期的疗效分析 [J]. 中国医药科学, 2015, 5(23):116-119.
- [2] 刘香玉, 李立群, 戈艳蕾, 等. 化痰哮喘汤治疗慢性阻塞性肺疾病急性发作 (痰瘀伏肺证) 临床研究 [J]. 陕西中医, 2017, 38(1):453-454.

(上接第 146 页)

- [4] 李万湖, 董帅, 胡旭东. 多层螺旋 CT 血管造影对原发性肝癌动静脉瘘和肝外供血动脉评估价值 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2017, 24(11):755-758.

(上接第 147 页)

着细而短的纤维条带, 超声诊断很难准确判断, 而多排螺旋 CT 则有着很强的穿透性, 从而可以准确显示病灶, 具有很高的临床应用价值。

综上所述, 在脂肪肝合并肝脏结节性疾病诊断中, 采用多排螺旋 CT 有着较高的准确性, 具有重要的诊断价值, 值得在临床上推广。

【参考文献】

(上接第 148 页)

疫性胰腺炎进行病理分期, 为治疗提供依据。

综上所述, 通过 CT 和 MRI 影像均可以作为诊断自身免疫性胰腺炎的临床手段, 诊断的准确率高, 避免不必要的手术治疗, 值得临床中推广使用。

【参考文献】

- [1] 杨景震, 程超, 汪建华, 等. 自身免疫性胰腺炎的 $^{18}\text{F}\text{FDG}$ PET-CT 全身影像分析 [J]. 医学影像学杂志, 2012, 22(7):1150-1151.
- [2] 刘绪明, 邱乾德, 李烁, 等. 自身免疫性胰腺炎的磁共振检查

2016, 29(9):146-149.

- [4] 张桂芳, 王骥, 曾军燕等. 头针配合平衡针刺法治疗脑卒中后肌张力增高的临床疗效 [J]. 卒中与神经疾病, 2017, 24(6):549-551, 554.
- [5] 胡玉荣, 彩霞. 蒙药忠伦-5 汤治疗脑卒中后肌张力增高研究 [J]. 亚太传统医药, 2016, 12(1):22-23.
- [6] 刘文举. 中医综合康复治疗脑卒中后肌张力增高患者的效果研究 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(6):24-26.
- [7] 叶宝叶, 林宇, 康佳珺等. 十二井穴针刺配合康复对脑卒中后肌张力增高的临床观察 [J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(3):71-72.
- [8] 李作伟, 李平, Eudes Saturnin R é gis ITOUA 等. 泻阴补阳合巨刺针刺法治疗脑卒中后肌张力障碍 Ashworth 痉挛量表的临床疗效观察 [J]. 世界中医药, 2016, 11(2):315-319.

针灸杂志, 2006, 25(8):32.

- [20] 刘毅, 郭秀丽, 杨昭凤. 棉花灸配合围刺法治疗肝经郁热型蛇串疮 36 例临床观察 [J]. 中医临床研究, 2014, 30(6):14-15
- [21] 韩慧, 李杰国. 刺加棉花灸治疗带状疱疹 [J]. 中医药学刊, 2006, 24(3):544-545
- [22] 刘毅, 郭秀丽, 杨昭凤. 棉花灸配合围刺法治疗肝经郁热型蛇串疮 36 例临床观察 [J]. 中医临床研究, 2014, 30(6):14-15

[5] 徐敬武, 卢岚, 唐丽敏等. 阿托伐他汀片联合天麻泽泻方治疗高血压合并高血脂疗效观察 [J]. 河北医药, 2016, 38(22):3424-3426.

- [6] 高英, 景富春, 张军鹏等. 天麻素对功能性消化不良病人精神心理症状的效果 [J]. 青岛大学医学院学报, 2012, 48(6):488-490.
- [7] 蒲立佐. 老年高血压阴虚阳亢证应用天麻钩藤汤治疗的效果 [J]. 大家健康 (下旬版), 2017, 11(4):41.

[3] 陈永康. 中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病急性发作期的临床分析 [J]. 医药卫生:文摘版, 2016(6):242-242.

- [4] 喻照明, 李川海. 中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期 66 例临床分析 [J]. 现代医药卫生, 2015(14):2189-2191.
- [5] 黄立平, 肖伦明. 中医治疗慢性阻塞性肺疾病的临床观察 [J]. 世界临床医学, 2017, 11(1):37-38.

[5] 陈国伟. 多层螺旋 CT 在原发性肝癌诊断中的应用研究 [J]. 现代医用影像学, 2015, 24(5):829-830.

- [6] 侯江平. 多层螺旋 CT (MSCT) 在肝癌经导管肝动脉化疗栓塞术 (TACE) 疗效分型、评估的应用价值研究 [J]. 当代医学, 2017, 23(10):27-29.

[1] 敬容, 李洁, 刘剑. 脂肪肝背景下肝脏结节性疾病行多排螺旋 CT 的诊断价值 [J]. 医药前沿, 2015, 6(9):47-48.

- [2] 郭水莲, 朱新进, 欧卫谦, 等. 多排螺旋 CT 对脂肪肝背景下肝脏结节性疾病的诊断价值分析 [J]. 现代医用影像学, 2015, 25(2):243-245.
- [3] 刘金军. 多排螺旋 CT 对脂肪肝背景下肝脏结节性疾病的诊断价值分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(32):6252.

[4] N. Agarwa, A. Basubramanyam. Viral mechanisms of adipose dysfunction: lessons from HIV-1 Vpr [J]. Adipocyte, 2015, 4(1):55-59.

表现特点 [J]. 中华内分泌代谢杂志, 2010, 26(9):782-783.

- [3] 倪瑞军, 许顺良, 阮翎翔, 等. 自身免疫性胰腺炎的 MRI 表现研究 [J]. 中国临床医学影像杂志, 2011, 22(9):631-632.
- [4] 刘焦枝, 李光, 刘波. 自身免疫性胰腺炎的 MRI 诊断 [J]. 放射学实践, 2012, 27(2):195-196.
- [5] 陈雪, 张杰, 陈婧, 郭子皓, 李光, 郝建宇. 自身免疫性胰腺炎 11 例临床特征分析 [J]. 中国医刊, 2012(10)
- [6] 王静波, 向子云, 詹勇, 李巍, 蔡汉寿, 朱宇辉. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2011(02)