

黄连温胆汤加味治疗老年轻度认知障碍的疗效及药理分析

林晓玲

广东湛江吴川市人民医院中药房 524500

[摘要]目的 分析黄连温胆汤加味治疗老年轻度认知障碍的疗效及药理作用。方法 对我院收治的老年轻度认知障碍患者 140 例分为两组, 对照组 70 例患者常规西药治疗, 治疗组 70 例患者黄连温胆汤加味治疗, 对比两组患者临床疗效。结果 治疗组总有效率 95.7% 高于对照组总有效率 72.9%, 治疗组治疗后 MMSE 评分较对照组明显增加, 治疗组不良反应发生率 2.9% 低于对照组不良反应发生率 15.7%, $P < 0.05$ 。结论 黄连温胆汤加味治疗老年轻度认知障碍效果显著, 作用显著。

[关键词] 黄连温胆汤; 老年轻度认知障碍; 药理

[中图分类号] R277.7

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 03-185-01

老年人身体各机能老化, 脑部组织结构退化, 认知功能障碍是其常见症状。有资料^[1]显示, 轻度认知功能障碍是阿尔茨海默病常见症状, 伴轻度认知功能障碍患者发生阿尔茨海默病机率明显高于正常老年人。因此临床应高度重视老年轻度认知功能障碍情况, 及时发现准确治疗。本文就对老年轻度认知功能障碍患者采取黄连温胆汤加味治疗, 其效果分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组研究中 140 例老年轻度认知障碍患者于 2016 年 1 月至 2016 年 12 月期间到我院接受治疗, 与美国精神类疾病^[2]中轻度认知功能障碍诊断标准相符合; 年龄在 60-85 岁之间; 患者及监护人知情此次研究, 并自愿签署了知情同意书; 排除标准: 精神疾病及先天性发育精神发育迟缓患者; 近期 6 个月内有药物依赖史、酒精依赖史; 服用影响记忆药物; 重症心、肝、肾等器质性疾病所致痴呆者; 脑血管疾病者; 患者对本次研究知情, 并签署了知情同意书; 根据患者不同治疗方法分为两组, 对照组 70 例, 男性 42 例, 女性 28 例; 年龄 60-85 岁, 平均 (72.6±5.6) 岁; 治疗组 70 例, 男性 40 例, 女性 30 例; 年龄 60-85 岁, 平均 (73.0±6.1) 岁; 两组患者年龄、性别等资料利用统计学软件处理, $P > 0.05$, 可进行比较。

1.2 治疗方法

对照组患者口服茴拉西坦胶囊, 每次服用 2 粒, 每天三次; 治疗组患者服用黄连温胆汤加味治疗, 基本方: 黄连 6 克、枳实 6 克、竹茹 12 克、陈皮 6 克、茯苓 12 克、清半夏 6 克、生姜 6 克、甘草 3 克。食少纳呆甚者添加麦芽、谷芽、山楂等; 窍闭神昏者添加远志、石菖蒲; 心悸怔忡者添加枸杞子、山萸肉等。每天一剂, 早晚服用一次。两组患者连续用药 3 个月。

1.3 效果评价

①用简明神经状态量表 (MMSE)^[2]评价患者认知功能, 包括记忆力、定向力、语言能力、计算力等方面, 总计 30 分, 正常: 27-30 分; 轻度认知功能障碍: 21-26 分; 中度认知功能障碍: 10-20 分; 重度认知功能障碍: <10 分。②效果: 显效: 患者认知功能障碍症状消失, 认知功能基本恢复正常, 沟通能力、自理能力恢复; 有效: 患者各症状明显减轻, 沟通能力改善, 生活能力略微影响, 需他人照顾; 无效: 患者各症状无变化或加重, 认知能力、沟通能力、自理能力未改善^[3]。

1.4 统计学方法

本文研究数据的检验运用 SPSS20.0 统计学软件处理。研究中的计量资料需用均数标准差表示后, 使用 t 值检验; 计数资料应利用卡方 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 说明两两数据比较, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗组临床治疗总有效率 95.7% (67/70), 即显效 43 例, 有效 24 例, 无效 3 例; 对照组临床治疗总有效率 72.9% (51/70), 即显效 18 例, 有效 33 例, 无效 19 例; 两组比较, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者治疗前后认知功能评分比较

与患者治疗前 MMSE 评分比较, 患者治疗后 MMSE 评分明显增加, 差异有统计学意义, $P < 0.05$; 治疗组患者治疗后 MMSE 评分较对照组明显增加, 差异存在统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1 所示。

表 1: 两组患者治疗前后认知功能评分比较 (分)

组别	治疗前	治疗后
治疗组	23.05±0.71	29.03±0.27*
对照组	22.93±0.84	26.51±1.62**

注: 与治疗前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, ** $P < 0.05$ 。

2.3 不良反应

两组患者用药期间未发生肝肾、血尿常规异常情况, 治疗组患者不良反应发生率 2.9% (2/70), 即恶心呕吐 2 例; 对照组患者不良反应发生率 15.7% (11/70), 即恶心呕吐 2 例; 两组比较, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来我国老年轻度认知功能障碍发生率呈逐年上升趋势, 老年轻度认知功能障碍是位于正常老化和阿尔茨海默病中间, 而老年人在合并轻度认知功能障碍后, 发生阿尔茨海默病机率明显增加, 会使患者生活质量明显降低, 也会给患者家庭、社会带来沉重负担。因此对老年轻度认知功能障碍患者, 社会、医院、家庭应早期识别, 及早干预治疗, 延缓患者病程进展, 改善患者认知功能程度, 预防阿尔茨海默病的发生。

在中医学范畴中, 老年轻度认知功能障碍属“健忘”范畴, 记载于“喜忘”、“善忘”等病中。对老年轻度认知功能障碍中医证候中, 多为“肾精亏虚证”、“痰浊阻窍证”。老年人脾胃两虚, 脾虚致运化失司, 水湿则致内停成痰, 肾虚则致水气失调, 痰湿内滞则致水饮、痰浊阻窍。因此对老年轻度认知功能障碍患者, 应选择健脾化痰、开通利窍之药物。本次研究中, 治疗组总有效率 95.7% 高于对照组总有效率 72.9%, 治疗组治疗后 MMSE 评分较对照组明显增加, 治疗组不良反应发生率 2.9% 低于对照组不良反应发生率 15.7%, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。研究说明, 与常规西医相比, 采用黄连温胆汤加味治疗, 能减轻患者临床症状, 恢复患者认知功能, 改善患者语言沟通能力及生活自理能力。而且中药方治疗, 安全性高, 不会增加患者用药副作用, 使患者能顺利完成治疗, 具有较高的药物应用价值。

在黄连温胆汤加味基本方中, 黄连清热燥湿, 泻火解毒; 枳实破气除痞、理气宽中、燥湿化痰; 竹茹清热化痰, 除烦止呕; 陈皮理气健脾, 燥湿化痰; 茯苓利水渗湿, 健脾宁心; 清半夏燥湿化痰, 降逆止呕, 消痞散结; 生姜发散、止呕、止咳, 善温中降逆止呕, 除湿消痞, 止咳祛痰, 以降逆止呕为长; 甘草为使药, 调和诸药, 增强药物作用, 减轻药物毒性。黄连与竹茹合用, 共奏清热化痰除湿、除烦宁心止呕功效; 枳实与清半夏合用, 能增强降逆化痰功效; 在现代药理研究^[4]中, 黄连抗心血管、降血糖、降血脂作用; 枳实具有强心、降压、舒张外周血管作用。同时根据患者实际情况, 加减中药, 起到积极作用。总而言之, 黄连温胆汤加味治疗老年轻度认知障碍效果显著, 能减轻患者临床症状, 改善患者认知功能, 作用显著, 临床价值高。

[参考文献]

- [1] 姜磊, 邱厚道, 潘德祥, 等. 黄连温胆汤加味配合针刺治疗脑卒中后轻度认知障碍的临床观察 [J]. 中国中医急症, 2016, 25 (1): 165-167.
- [2] 郭仁真, 周文泉, 罗增刚, 等. 黄连温胆汤加味治疗老年轻度认知障碍痰浊阻窍证的临床研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 30(1): 33-36.
- [3] 齐迎春. 老年轻度认知障碍采用加味黄连温胆汤治疗的效果和药理解析 [J]. 中国实用医药, 2015, 9(14): 166-167.
- [4] 申利华. 黄连温胆汤加味治疗老年轻度认知障碍的疗效及药理分析 [J]. 现代养生, 2014(1): 202-203.