

· 论著 ·

天麻素注射液联合常规西药对高血压性眩晕临床症状及血压变异性的影响研究

孟 迪*

漯河医学高等专科学校第三附属医院内二科(河南 漯河 462000)

【摘要】目的 探究天麻素注射液联合常规西药对高血压性眩晕患者临床症状及血压变异性(BPV)的影响。**方法** 选择我院2021年1月至2022年6月收治高血压性眩晕患者50例,采用随机数表发分为对照组、实验组各25例。对照组行常规西药治疗,服用左氨氯地平,实验组在对照组基础上,注射天麻素注射液。于治疗前及治疗后2周评估其眩晕严重程度、频率、时间,并重点分析患者的24h平均收缩压和平均舒张压(24h-SBP/DBP)、日间平均收缩压和平均舒张压(dSBP/dDBP)、夜间平均收缩压和平均舒张压(nSBP/nDBP),同时以上记录述各时段(24h、日间及夜间3个时段)BPV指标,包括24h收缩压变异性(24h-SBPV)、24h舒张压变异性(24h-DBPV)、白昼收缩压变异性(dSBPV)、白昼舒张压变异性(dDBPV)、夜间收缩压变异性(nSBPV)、夜间舒张压变异性(nDBPV)。**结果** 两组高血压眩晕患者经过治疗后眩晕严重程度评分、眩晕频率、眩晕时间明显降低($P<0.05$),且实验组降低程度高于对照组($P<0.05$)。经治疗后,两组24h-SBP/DBP、dSBP/dDBP、nSBP/nDBP明显降低($P<0.05$),24h-SBPV/DBPV、dSBPV/dDBPV、nSBPV/nDBPV亦明显降低($P<0.05$),且实验组降低幅度均大于对照组($P<0.05$)。**结论** 天麻素注射液联合常规西药可以有效高血压性眩晕患者症状,降低血压及改善BPV。

【关键词】 天麻素注射液; 高血压性眩晕; 血压变异性; 疗效

【中图分类号】 R441.2

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.2.057

Effect of Gastrodin Injection Combined with Conventional Western Medicine on Clinical Symptoms and Blood Pressure Variability in Patients with Hypertensive Vertigo

MENG Di*

Department of Internal Medicine, The Third Affiliated Hospital of Luohe Medical College, Luohe 462000, Henan Province, China

Abstract: Objective To investigate the effect of gastrodin injection combined with conventional western medicine on clinical symptoms and blood pressure variability (BPV) in patients with hypertensive vertigo. **Methods** Fifty patients with hypertensive vertigo who were admitted to the hospital from January 2021 to June 2022 were selected, and randomly divided into the control group and the treatment group, with 25 patients in each group. The control group was treated with routine western medicines (amlodipine). On this basis, the treatment group was treated with gastrodin injection. The severity, frequency and duration of vertigo were evaluated before treatment and after 2 weeks of treatment. 24-hour mean systolic and diastolic blood pressure (24h-SBP/DBP), daytime mean systolic and diastolic blood pressure (dSBP/dDBP), nighttime mean systolic and diastolic blood pressure (nSBP/nDBP) were analyzed. BPV indicators [24-hour systolic blood pressure variability (24h SBPV) 24-hour diastolic blood pressure variability (24-hour DBPV), daytime systolic blood pressure variability (dSBPV), daytime diastolic blood pressure variability (dDBPV), nighttime systolic blood pressure variability (nSBPV), and nighttime diastolic blood pressure variability (nDBPV)] were recorded. **Results** After treatment, the severity scores, frequency and duration of vertigo in the two groups were significantly reduced ($P<0.05$). The reduction in the treatment group was greater than that in the control group ($P<0.05$). After treatment, 24-hour SBP/DBP, dSBP/dDBP, nSBP/nDBP, 24-hour SBPV/DBPV, dSBPV/dDBPV, and nSBPV/nDBPV in the two groups were significantly reduced ($P<0.05$), and the reduction in the treatment group was greater than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The combined treatment of gastrodin injection and conventional western medicines can effectively relieve symptoms, lower blood pressure, and improve BPV in patients with hypertensive vertigo.

Keywords: Gastrodin Injection; Hypertensive Vertigo; Blood Pressure Variability; Curative Effect

高血压病是一种以体循环中动脉血压持续升高为表现的慢性疾病,主要临床表现为头痛、头晕或者仅可见血压升高但无明显症状,但长期的血压升高可以导致心、脑、肾、眼及血管等器官的病变,如高血压性心脏病、高血压脑出血、高血压肾病等^[1]。相关研究表明,我国高血压人群的占比在逐年升高,对高血压的防治工作也日渐重要,目前可通过氨氯地平、美托洛尔、沙库巴曲缬沙坦等药物通过各自的作用靶点来达到降压效果^[2],同时中医药针对高血压的眩晕症状也有着良好的改善效果,天麻素注射液为中成药,常用于突发性耳聋、眩晕、神经衰弱等治疗^[3],为了进一步探究高血压性眩晕的治疗方案,本次研究选取天麻素注射液联合西药观察其对高血压性眩晕的临床症状及血压变异性(BPV)。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院2021年1月至2022年6月收治高血压性眩晕患者50例。

纳入标准:符合《中国高血压防治指南(2018年修订版)》^[4]中

的高血压相关诊断标准;近三个月未进行其他药物实验;了解并签署知情同意书。排除标准:因其他疾病而感觉眩晕患者;对本次研究使用药物过敏;依从性较差,不听从医嘱。采用随机数表发分为对照组、实验组各25例,其中对照组男性14例,女性11例;年龄为44~72岁,平均年龄为(55.18±9.12)岁;高血压病程2~7年,平均病程(4.26±1.25)年;体质质量指数(BMI)22~33kg/m²,平均(25.69±1.74)kg/m²。实验组男性12例,女性13例;年龄为43~71岁,平均年龄为(57.01±10.03)岁;高血压病程2~7年,平均病程(4.33±1.27)年;BMI21~33kg/m²,平均(24.97±1.84)kg/m²。将上述资料进行统计学分析,无统计学差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 行常规西药治疗,服用左氨氯地平(国药准字H201213151,施慧达药业集团有限公司,规格2.5mg/片)1次/d,1次/片,口服,治疗持续14d。

1.2.2 观察组 在对照组基础上,注射天麻素注射液(西南药业股份有限公司,H20064392,规格2mL:0.2g),将0.6g天麻素注射液与250mL

【第一作者】 孟 迪,女,主治医师,主要研究方向:脑血管相关。E-mail: xiyanglinxia1989@163.com

【通讯作者】 孟 迪

浓度0.9%氯化钠溶液混合后静脉滴注,1次/d,治疗持续14d。

1.3 观察指标 临床症状评估:于治疗前及治疗后2周参考眩晕残障程度评定表(DHI)^[5]进行症状评估眩晕程度,共10项,每项根据严重程度划分为0~4分,总分40分,同时记录患者眩晕发作频率、平均持续时间。BPV指标测定:治疗期间采用美国ABPM无创性携带式动态血压监测仪,8:00~23:00,30min/次;夜间23:00~次日8:00,60min/次,分析患者的24h平均收缩压和平均舒张压(24h-SBP/DBP)、日间平均收缩压和平均舒张压(dSBP/dDBP)、夜间平均收缩压和平均舒张压(nSBP/nDBP),同时以上记录述各时段(24h、日间及夜间3个时段)BPV指标,包括24h收缩压变异性(24h-SBPV)、24h舒张压变异性24h-DBPV)、白昼收缩压变异性(dSBPV)、白昼舒张压变异性(dDBPV)、夜间收缩压变异性(nSBPV)、夜间舒张压变异性(nDBPV)。

1.4 统计学方法 使用SPSS 23.0统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,检验数据正态分布性与方差齐性,样本符合,组

内比较,采用配对t检验,组间比较,采用独立样本t检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验; $P<0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后眩晕严重程度评分、眩晕频率、眩晕时间比较 两组高血压眩晕患者经过治疗后眩晕严重程度、眩晕频率、眩晕时间明显降低($P<0.05$),且实验组降低程度高于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组治疗期间血压比较 经治疗后,两组血压(24h-SBP/DBP、dSBP/dDBP、nSBP/nDBP)明显降低($P<0.05$),且实验组降低幅度均大于对照组($P<0.05$)。见表2。

2.3 两组治疗期间BPV比较 经治疗后,两组BPV(24h-SBPV/DBPV、dSBPV/dDBPV、nSBPV/nDBPV)明显降低($P<0.05$),且实验组降低幅度均大于对照组($P<0.05$)。见表3。

表1 两组治疗前后眩晕严重程度评分、眩晕频率、眩晕时间比较

组别	眩晕严重程度(分)		眩晕频率(次/d)		眩晕时间(min)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=25)	29.46±9.16	21.24±7.44	3.71±1.27	2.34±0.72	3.31±0.99	2.25±0.68
实验组(n=25)	30.13±8.71	15.67±5.12	3.84±1.19	1.47±0.45	3.27±1.03	1.14±0.27
t	0.265	3.084	0.373	5.123	0.140	7.586
P	0.792	0.003	0.710	0.000	0.889	0.000

表2 两组治疗前后血压对比(mmHg)

组别	24h-SBP		24h-DBP		dSBP		dDBP		nSBP		nDBP	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=25)	151.72±16.14	138.57±10.46	94.14±6.97	85.46±5.16	155.79±17.23	139.68±10.33	95.67±6.78	86.37±5.22	147.22±15.54	129.12±10.49	91.36±8.25	80.38±7.49
实验组(n=25)	152.49±18.46	130.46±7.39	93.96±7.72	78.24±5.41	154.92±16.31	131.24±7.21	94.81±7.10	78.67±5.97	146.24±16.32	120.16±8.37	90.97±7.18	75.49±6.23
t	0.157	3.166	0.087	4.829	0.183	3.350	0.438	4.855	0.217	1.972	0.178	2.510
P	0.876	0.003	0.931	0.000	0.855	0.002	0.663	0.000	0.829	0.014	0.859	0.016

表3 两组治疗前后BPV对比(mmHg)

组别	24h-SBPV		24h-DBPV		dSBPV		dDBPV		nSBPV		nDBPV	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=25)	14.26±3.21	9.79±2.17	16.24±3.92	11.34±2.05	13.72±3.64	10.48±2.55	17.61±4.06	12.21±3.14	13.29±3.11	9.73±2.46	15.79±3.78	11.79±3.14
实验组(n=25)	13.67±3.08	6.39±1.23	15.82±3.78	7.67±2.34	13.37±3.91	7.64±2.16	17.26±3.89	8.46±2.46	12.96±3.15	7.16±1.96	15.47±3.69	8.42±2.48
t	0.663	6.815	0.386	5.898	0.328	4.249	0.381	4.701	0.373	4.085	0.303	4.211
P	0.510	0.000	0.701	0.000	0.745	0.000	0.705	0.000	0.711	0.000	0.763	0.000

3 讨论

高血压患者一般无明显临床症状,眩晕多由于体觉、前庭功能障碍导致,当患者血压长期增高可导致患者诱发心脑血管疾病,由此引发眩晕,且高血压有着易反复,病程长的特点,患者的眩晕症状也因此较为持久,严重降低了患者的生活质量^[6]。天麻素注射剂为我国特用药,适应症有眩晕、耳聋、头疼等^[7],本次实验选取天麻素注射剂联合常规西药治疗高血压眩晕患者,意在寻求高血压眩晕患者更为理想的治疗方案。实验组经过治疗后眩晕严重程度评分、眩晕频率、眩晕时间降低程度高于对照组($P<0.05$)。说明了天麻素注射剂联合常规西药可以有效缓解患者眩晕症状,降低眩晕发作次数与时间,具体原因为天麻素中的4-羟基苯- β -D吡喃葡萄糖,可以有效改善椎-基底动脉供血不足从而缓解眩晕症状^[8]。实验组血压(24h-SBP/DBP、dSBP/dDBP、nSBP/nDBP)、BPV(24h-SBPV/DBPV、dSBPV/dDBPV、nSBPV/nDBPV)降低幅度均大于对照组($P<0.05$)。说明了天麻素注射剂联合常规西药可以有效降低血压及BPV,分析原因在于天麻素兼具降低外周血管阻力、改善微循环、增加血管弹性等功效,从而改善循环系统,起到调控血压及BPV的辅助作用^[9-10]。

综上所述,天麻素注射液联合常规西药可以有效缓解高血压性眩晕患者症状,降低血压及其BPV指标。

参考文献

[1] 马志毅.《中国高血压防治指南(2024年修订版)》解读[J].实用心脑血管病杂志,2025,33(1):1-7.
[2] 何锦平,蔡少澜,郑亚琪,等.曲美他嗪联合美托洛尔对高血压合并糖尿病患者心肌重塑和炎症因子表达水平的影响[J].中国药物应用与监测,2024,21(5):536-539.
[3] 刘芳,谢思维,方浩亮,等.天麻素对颈性高血压病模型兔椎动脉血流速度、血清去甲肾上腺素、血管紧张素II和醛固酮含量的影响[J].辽宁中医杂志,2024,51(11):198-201.
[4] 《中国高血压防治指南》修订委员会.中国高血压防治指南2018年修订版[J].心脑血管病防治,2019,019(1):1-44.
[5] 王珺,于川,蒋逸韵,等.毫针刺联合火针点刺治疗慢性主观性头晕的疗效及对焦虑、抑郁情绪的影响[J].辽宁中医杂志,2023,50(5):215-217.
[6] 金子轩,罗富银,于悦,等.高血压病合并性功能障碍的中医认识及治疗策略[J].中国中药杂志,2023,48(7):1982-1988.
[7] 吴小盈,周雪,胡晓霞,等.天麻素通过调控NF- κ B/NLRP3信号通路对BV2细胞炎症损伤的保护作用[J].中成药,2023,45(3):918-923.
[8] 娄兰婷.高血压患者应用天麻素注射液联合贝那普利治疗的临床分析[J].医药论坛杂志,2023,44(4):65-68,72.
[9] 王小正,金萍,沈爱炜,等.排风饮加味联合天麻素注射液治疗脑出血临床研究[J].新中医,2023,55(2):48-51.
[10] 欧阳志波,李孝燕,王久阳.天麻素注射液联合舍曲林治疗焦虑症睡眠障碍疗效研究[J].湖北中医药大学学报,2023,25(4):60-62.

(收稿日期:2023-08-25) (校对编辑:姚丽娜)