

· 论著 ·

补心益肾化痰汤联合丙戊酸治疗成人癫痫的效果观察

河南省新乡市第二人民医院神内一科 (河南 新乡 453000)

陈 燕

【摘要】目的 观察补心益肾化痰汤联合丙戊酸治疗成人癫痫的效果。方法 选取2016年5月至2017年5月医院收治成人癫痫患者96例作为研究对象,根据随机数表法分为观察组和对照组,每组48例,对照组给予丙戊酸治疗,观察组在对照组基础上使用补心益肾化痰汤联合治疗。比较两组临床治疗效果,统计两组治疗前后癫痫患者生活质量量表QOLIE-31评分。结果 观察组临床治疗总有效率95.74%高于对照组73.91%($P<0.05$);观察组治疗后生活质量量表评分高于对照组($P<0.05$)。结论 补心益肾化痰汤联合丙戊酸治疗成人癫痫治疗效果优于单用丙戊酸,可以有效提高患者生活质量。

【关键词】癫痫;补心益肾化痰汤;丙戊酸

【中图分类号】R742.1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.03.026

Observation on Effects of Buxin Yishen Huatan Decoction Combined with Valproic Acid in the Treatment of Adult Epilepsy

CHEN Yan. First Department of Neurology, The Second People's Hospital of Xinxiang, Xinxiang 453000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To observe the effects of Buxin Yishen Huatan decoction combined with valproic acid in the treatment of adult epilepsy. Methods A total of 96 patients with adult epilepsy admitted to the hospital from May 2016 to May 2017 were selected for the study and were divided into observation group and control group according to the random number table method, with 48 cases in each group. Control group was treated with valproic acid, and observation group was given Buxin Yishen Huatan decoction for combined therapy on the basis of control group. The clinical efficacy in the two groups was compared, and the quality of life scale QOLIE-31 score of patients with epilepsy was counted in the two groups before and after treatment. Results The total effective rate of clinical treatment in observation group was higher than that in control group (95.74% vs 73.91%) ($P<0.05$). The score of quality of life scale in observation group after treatment was higher than that in control group ($P<0.05$). Conclusion Buxin Yishen Huatan decoction combined with valproic acid has better effects than valproic acid in the treatment of adult epilepsy, and it can effectively improve the quality of life of patients.

【Key words】Epilepsy; Buxin Yishen Huatan Decoction; Valproic Acid

癫痫作为一种慢性疾病,发病率仅次于脑卒中,属于神经系统第二常见疾病,复杂程度高,目前在我国约有600多万患者,癫痫具有反复性、多发性等特点,严重危害患者的身心健康^[1]。丙戊酸可给予脑保护等对症措施,但无法控制发作尤其对发作频繁患者,且无法预防复发,长期使用还会出现不良反应及副作用^[2]。目前中医临床上常采用化痰逐瘀汤配合西药治疗癫痫,取得不错的效果。本研究探究补心益肾化痰汤联合丙戊酸治疗成人癫痫的效果,现分析如下。

1 资料与方法

1.1 诊断标准 西医标准:成人癫痫诊断标准参照《临床诊疗指南·癫痫病分册》^[3],由中华医学会2007年编著;中医标准:参照《中医内科常见病诊疗指南》^[4],中华中医药学会2008年编著,将癫痫分为4个证型:①风痰阻闭型:胸闷多痰,突然昏仆,神志不清,四肢抽搐,双目呆滞,口吐白沫,舌苔白腻;②痰火上扰型:病急易昏仆,双目上翻,口吐白沫,或吼或狂,醒后头痛,舌苔黄腻;③痰瘀阻窍型:伴有头部外伤、感染、脑血管疾病等病史,头痛肢麻,舌苔暗紫,有瘀斑;④正气偏虚型:反复发作,抽搐无力,心悸健忘,神识不清,头昏腰酸,舌红少苔。

1.2 纳入、排除、脱落标准 纳入标准:符合成

人癫痫西医及中医标准；年龄18~60岁之间；具有一定的文化程度；能理解、自主填写癫痫生活质量量表(QOLIE-31)；签署知情同意书。排除标准：心血管、肝、肾功能异常患者；造血系统原发性疾病患者；精神病患者；先天代谢障碍患者；未按规定服药等原因影响疗效判断；治疗前半年无癫痫发作。脱落标准：不能坚持服用补心益肾化痰汤患者；出现不良反应患者；临床出现并发症患者。

1.3 一般资料 选取2016年5月至2017年5月医院收治成人癫痫患者96例作为研究对象，根据随机数表法分为观察组(n=48)和对照组(n=48)。对照组：男25例，女23例；年龄22~58岁，平均(40.25±5.41)岁；病程72~166d，平均(119.25±20.34)d。观察组：男24例，女24例；年龄23~59岁，平均(41.46±5.62)岁；病程61~173d，平均(117.36±21.13)d。两组一般资料差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。

1.4 治疗方法 对照组：给予丙戊酸钠片(湖南省湘中制药有限公司，国药准字H43020874)，0.2g/片，口服0.4g，2次/d，持续治疗8周，可根据发作情况控制用药剂量。观察组：在对照组基础上给予补心益肾化痰汤，方剂组成：黄芪30g，葛根、丹参、党参各20g，全蝎、赤芍、胆南星、节菖蒲、白术各15g，半夏、僵蚕、地龙、川芎、竹茹各10g，三七粉6g，硼砂、珍珠粉各3g，每日1方，浸泡水煎至300mL，均分后于早晚各1次口服，持续治疗8周。

1.5 疗效评价标准 根据《临床诊疗指南·癫痫病分册》制订标准：①基本控制：癫痫发作得到完全控制，复查脑电图显示完全正常；②显效：癫痫发作与治疗前间隔时间比较，延长1年及以上；③有效：癫痫发作与治疗前间隔时间比较，延长半年及以上；

④无效：癫痫发作与治疗前间隔时间比较，无延长，复查脑电图显示无好转。总有效率=(基本控制例数+显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.6 观察指标 观察患者治疗后的临床疗效，根据疗效评价标准对临床疗效进行统计记录，计算治疗总有效率；患者治疗前后对癫痫患者生活质量量表QOLIE-31进行理解并自行填写，医护人员根据填写结果计算分值，分值越高生活质量越好。

1.7 统计学方法 应用SPSS20.0软件进行数据分析，临床疗效评价、不良反应发生率用%表示，比较采用 χ^2 检验；量表评分采用($\bar{x} \pm s$)表示，比较采用t检验；以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 脱落情况 本组96例患者中，共93例完成实验，其中观察组47例完成实验，1例因未坚持服用补心益肾化痰汤未完成实验；对照组46例完成实验，2例因未坚持服用补心益肾化痰汤未完成实验。

2.2 两组临床疗效比较 观察组临床治疗总有效率95.74%高于对照组73.91%，差异有统计学意义(P<0.05)，见表1。

2.3 两组治疗前后癫痫患者生活质量量表QOLIE-31比较 两组治疗前生活质量量表评分差异无统计学意义(P>0.05)，观察组治疗后生活质量量表评分高于对照组，差异有统计学意义(P<0.05)，见表2。

3 讨论

癫痫是一种常见神经系统类疾病，目前我国约

表1 两组临床疗效比较 (n (%))

分组	基本控制	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=47)	20 (42.55)	13 (27.66)	12 (25.53)	2 (4.26)	45 (95.74)
对照组 (n=46)	17 (36.96)	9 (19.57)	8 (17.39)	12 (26.09)	34 (73.91)
χ^2	8.665				
P	0.003				

表2 两组治疗前后癫痫患者生活质量量表QOLIE-31比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	病情关注	感情功能	生理功能	认知功能	感知功能	药物作用	社会限制	总体健康
观察组(n=47) 治疗前	34.57±6.47	35.12±6.25	34.82±6.39	35.24±6.05	34.82±5.86	35.09±5.93	34.88±6.18	35.29±5.87
治疗后	65.73±8.74 ^a	64.84±8.47 ^a	64.92±8.53 ^a	65.41±8.27 ^a	64.82±7.94 ^a	65.35±7.86 ^a	65.38±8.42 ^a	65.67±7.80 ^a
对照组(n=46) 治疗前	34.68±6.62	34.87±6.36	34.76±6.34	35.21±5.95	34.62±5.84	34.92±5.86	35.15±6.23	35.13±5.79
治疗后	47.32±7.12 ^a	47.63±7.28 ^a	47.71±7.34 ^a	47.82±6.94 ^a	47.65±6.87 ^a	47.42±6.84 ^a	47.92±7.36 ^a	47.90±7.31 ^a

注：与治疗前相比，^aP<0.05

有600多万患者,发病机制复杂进而难以预防,且临床抗癫痫药物治疗存在一定复发性,只能简单进行脑保护等处理,使用西药即存在无法预防复发、副作用、不良反应等问题^[5]。中医将癫痫称为痫病,分类为神志失常症,具有突然性昏仆、异常性怪叫、强直性抽搐、眼睛上视、口吐白沫、失去意识等六个疾病症状及突发性、反复性的特点,癫痫发作时患者常感觉无力、晕眩、疼痛、出汗^[6]。癫痫病势缠绵,中医辨证多为肾精亏虚、髓海失养、肾阳不足、督阳不振,进而脉络失调、运行不畅、痰瘀阻滞,中医讲求对症下药,对于改善癫痫患者临床症状有极大帮助^[7]。

根据痫病肾精亏虚、髓海失养的特点,中医学者认为可针对脏腑失调、肾虚生痰、肝郁生痰、正气亏虚、瘀血阻滞等下药,笔者根据长期临床经验,结合中医理论,自拟补心益肾化痰汤治疗成人癫痫。方中黄芪补气健脾、温肺定喘、益气升阳,葛根、地龙、川芎可除痰化瘀、活血通络、升阳正气,丹参、三七粉可活血化瘀、凉血清心,党参、白术、硼砂、珍珠粉可活血正气、升达祛邪,全蝎、赤芍、半夏、菖蒲可化痰祛癖、化癖活血、除痰涤根、熄风止痉,胆南星、僵蚕、竹茹可清热化痰、息风定惊、祛风止痛。现代药理学表明,全蝎可降低神经元细胞兴奋性,菖蒲中以 α -细辛醚为主的挥发油可抑制中枢神经细胞兴奋性,半夏、地龙中镇静成分可起到抗惊厥的作用,珍珠粉中的氨基酸和微量元素也可起到镇静的作用。本研究结果显示,观察组临床治疗总有效率95.74%高于对照组73.91%,观察组治疗后生活质量量

表评分高于对照组,与郭迎树^[8]等的研究结果相似,表明补心益肾化痰汤中的中药通过降低神经元细胞兴奋性、抗敏感、抗惊厥、镇静、安神等作用,提高成人癫痫的治疗效果,对患者的身体进行逐步地改善。

综上所述,补心益肾化痰汤联合丙戊酸治疗成人癫痫,能有效提高治疗效果,降低患者病情复发的可能性,改善其生活质量。

参考文献

- [1] 温玉梅,刘秀娟,刘晓宇,等.拉莫三嗪联合丙戊酸治疗癫痫的临床疗效[J].海南医学院学报,2016,22(8):816-818.
- [2] 黄年平,黄信全,付棟,等.拉莫三嗪与丙戊酸钠治疗癫痫合并抑郁障碍患者的疗效比较[J].现代生物医学进展,2016,16(16):3125-3127.
- [3] 中华医学会.临床诊疗指南.癫痫病分册[M].人民卫生出版社,2007:4-33.
- [4] 中华中医药学会.中医内科常见病诊疗指南[M].中华中医药出版社,2008:271-274.
- [5] 屈文英,解建国.拉莫三嗪与丙戊酸钠治疗癫痫患者的疗效比较[J].实用临床医药杂志,2017,21(19):163-164.
- [6] 卫有巧,卫有茹,卢智慧.龙胆泻肝汤合涤痰汤结合丙戊酸钠治疗癫痫(痰火内盛型)的疗效分析[J].中医药导报,2016,22(9):83-84.
- [7] 陈敏,黄宁静,张晓菁.祛痰定痫汤治疗难治性癫痫临床观察[J].上海中医药杂志,2016,50(8):43-45.
- [8] 郭迎树,王春虎,张运克.化痰逐瘀汤联合丙戊酸钠片治疗癫痫全面性强直-阵挛发作的临床观察[J].中成药,2015,37(10):2149-2152.

【收稿日期】2019-02-16