

中晚期则表现为阴道排液、腹痛,多数患者早期即可确诊<sup>[4]</sup>。一旦确诊为子宫内膜癌,临床上首选外科手术进行治疗。

大量研究证明<sup>[5]</sup>,腹腔镜手术视野清晰,创伤小,操作者可明确观察腹腔内情况,提高手术成功率;手术于腹膜外进行,对盆腔组织干扰较小,术后恢复快,具有较高的可行性及有效性。随着临床研究的不断深入,发现腹腔镜辅助阴式手术治疗子宫内膜癌,可减少手术创伤。此外,经阴道切除子宫,可降低术后并发症发生的风险,促进患者早日康复。但腹腔镜辅助阴式手术操作过程中需注意谨慎,严格清扫腹腔淋巴结,避免血管及脏器损伤。

本研究结果显示,实验组术后并发症发生率低

于对照组,术后 1、2、3 年生存率均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。提示腹腔镜辅助阴式手术治疗子宫内膜癌操作简便,可有效减少术后并发症的发生,延长生存周期,有利于疾病的转归和预后。

#### 参考文献

- [1]秦英,孙娅,李季滨.子宫内膜癌研究进展[J].中国妇幼保健,2010,25(14):2013-2014
- [2]高飞.腹腔镜手术治疗早期子宫内膜癌的效果观察[J].中国妇幼保健,2016,31(19):3939-3941
- [3]何莎,刘灵霞,王亚宁,等.腹腔镜辅助阴式手术在早期子宫内膜样腺癌中的应用观察[J].中国性科学,2016,25(3):43-46
- [4]黄璐.腹腔镜辅助阴式手术与单纯腹腔镜手术治疗子宫内膜癌临床疗效及其安全性比较[J].医学综述,2016,22(24):4979-4981
- [5]李越,杨柳.腹腔镜手术与开腹手术治疗子宫内膜癌临床效果分析[J].中外医学研究,2017,15(6):129-130

(收稿日期:2017-10-20)

## 急诊眩晕症给予天麻素联合异丙嗪治疗的效果观察

王利伟

(河南省郑州市第一人民医院急诊科 郑州 450004)

**摘要:**目的:观察天麻素联合异丙嗪治疗急性眩晕症的临床效果。方法:选取 2015 年 3 月~2017 年 3 月我院急诊科收治的眩晕症患者 62 例,随机分为对照组和观察组各 31 例。对照组给予异丙嗪治疗,观察组在对照组基础上给予天麻素联合治疗,比较两组患者的治疗效果及 TCD 检测结果。结果:治疗后,两组患者的椎基底动脉血流峰值速度均有所改善,且观察组改善幅度高于对照组 ( $P < 0.05$ );观察组患者治疗总有效率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论:应用天麻素联合异丙嗪治疗眩晕症疗效显著,可明显改善患者椎基底动脉血流情况,值得临床推广应用。

**关键词:**眩晕症;天麻素;异丙嗪;椎基底动脉

中图分类号:R742

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.053

眩晕症是临床常见自主神经失调的症状,属于患者的主观感觉障碍,在急诊患者中发生率较高,严重影响患者的正常生活<sup>[1]</sup>。近年来,临床上应用中西医结合治疗眩晕症取得了良好的疗效。本研究旨在探讨天麻素联合异丙嗪治疗急性眩晕症的临床效果。现报道如下:

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2015 年 3 月~2017 年 3 月我院急诊科收治的眩晕症患者 62 例,随机分为对照组和观察组各 31 例。对照组男 19 例,女 12 例;年龄 22~62 岁,平均年龄 ( $33.9 \pm 3.7$ ) 岁;病程 6~100 d,平均病程 ( $48.1 \pm 1.3$ ) d。观察组男 18 例,女 13 例;年龄 21~63 岁,平均年龄 ( $34.1 \pm 3.5$ ) 岁;病程 7~98 d,平均病程 ( $48.3 \pm 1.1$ ) d。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较无明显差异,  $P > 0.05$ ,具有可比性。所有患者均被确诊为眩晕症,且有颅脑外伤史,均自愿加入本次研究并签署知情同意书。排除合并严重肿瘤或血液病患者、神经功能病者、对所用药物过敏者、脏器功能障碍者。

**1.2 治疗方法** 对照组给予盐酸异丙嗪注射液(国

药准字 H61021122) 25 mg,肌肉注射,1 次/d,持续治疗 3 d。观察组在对照组基础上给予天麻素(国药准字 H20063070) 800 mg,加入 0.9%氯化钠注射液 250 ml,静脉滴注,1 次/d,持续治疗 3 d。

**1.3 观察指标及标准** (1) 比较两组患者临床疗效。疗效评定标准<sup>[2]</sup>,治愈:眩晕及相关临床症状完全消失,经 1 个月随访,未出现复发;显效:眩晕症状基本消失,经 1 个月随访,偶有复发,但症状显著减轻,眩晕评定量表得分  $< 2$  分;有效:眩晕症状显著减轻,经 1 个月随访,偶有复发,但症状较之前显著减轻,眩晕评定量表得分  $< 4$  分;无效:眩晕症状未见明显缓解,经 1 个月随访,出现反复发作。总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。(2) 观察治疗前后两组患者双侧椎动脉(VA)及基底动脉(BA)的血流峰值速度变化。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS20.0 处理数据,计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,进行  $t$  检验,计数资料用 % 表示,进行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 两组椎基底动脉血流峰值速度比较** 治疗后,

两组患者的椎基底动脉血流峰值速度均有所改善,且观察组改善幅度高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组椎基底动脉血流峰值速度比较 ( $\text{cm}\cdot\text{s}^{-1}, \bar{x} \pm s$ )

| 组别  | n  | 时间  | VA(L)       | VA(R)       | BA          |
|-----|----|-----|-------------|-------------|-------------|
| 对照组 | 31 | 治疗前 | 31.13± 3.13 | 30.95± 3.43 | 33.57± 3.21 |
|     |    | 治疗后 | 35.82± 3.41 | 34.97± 3.76 | 41.61± 3.46 |
|     |    | t   | 5.642       | 4.398       | 9.055       |
|     |    | P   | <0.05       | <0.05       | <0.05       |
| 观察组 | 31 | 治疗前 | 30.82± 3.29 | 30.97± 3.44 | 34.03± 3.32 |
|     |    | 治疗后 | 40.23± 3.41 | 39.52± 3.69 | 47.42± 3.11 |
|     |    | t   | 11.057      | 9.436       | 16.388      |
|     |    | P   | <0.05       | <0.05       | <0.05       |

2.2 两组治疗效果比较 观察组患者治疗总有效率明显高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者治疗效果比较[例(%)]

| 组别       | n  | 治愈       | 显效        | 有效       | 无效       | 总有效       |
|----------|----|----------|-----------|----------|----------|-----------|
| 对照组      | 31 | 5(16.13) | 11(35.48) | 7(22.58) | 8(25.81) | 23(74.19) |
| 观察组      | 31 | 8(25.81) | 14(45.16) | 7(22.58) | 2(6.45)  | 29(93.55) |
| $\chi^2$ |    |          |           |          |          | 4.292     |
| P        |    |          |           |          |          | <0.05     |

### 3 讨论

眩晕症在颅脑损伤患者中较为常见,多由组织缺血导致患者空间定位障碍,而产生位置性错觉,临床表现为感觉自身或周围事物移动,伴随头晕脑胀或头重脚轻等,且复发率较高,其中老年人所占比重较大,女性患者多与男性患者<sup>[3]</sup>。对于症状较轻的患者,可以通过西医对症治疗,对患者微循环加以纠正来达到治疗效果。西医对症治疗可以在短时间内缓解患者的临床症状,但远期效果并不理想,易复发。

异丙嗪可竞争性阻断组胺 H<sub>1</sub> 受体而产生抗组胺作用,对抗组胺导致的毛细血管扩张,降低其通透

性,药效较快,一般静脉用药 3~5 min、肌肉注射 20 min 左右即可发挥作用。异丙嗪还具有中枢性抗胆碱性作用,用药后可作用于患者中脑髓质感受器、呕吐中枢以及前庭感受器,阻止胆碱能突触迷路冲动的兴奋,充分发挥止吐及抗眩晕的效果。同时,还可显著改善患者脑血管痉挛状况,增加脑部供血量,改善脑部微循环<sup>[4]</sup>。

天麻素提取自中药天麻,具有补肝滋阴、镇静、安眠以及镇痛的效果,可有效保护患者脑细胞,还能对患者心理状态起到良好的改善作用,抗惊厥及抗癫痫的效果较为突出<sup>[5]</sup>。有研究表明,天麻素可降低患者的脑部血流阻力,起到扩张血管的效果,使脑部血流量增加,在眩晕症的治疗中,效果突出<sup>[6]</sup>。天麻素与异丙嗪联合使用,治疗效果更佳。

本研究结果显示,治疗后两组患者的椎基底动脉血流峰值速度均有所改善,且观察组改善幅度高于对照组 ( $P < 0.05$ );观察组患者治疗总有效率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。说明应用天麻素联合异丙嗪治疗眩晕症,可改善患者的脑部微循环与椎基底动脉血流情况,疗效显著,值得推广应用。

#### 参考文献

- [1]张迎君.天麻素与异丙嗪用于急诊眩晕症治疗中的临床效果[J].医药前沿,2017,7(9):209-210
- [2]周杨.天麻素注射液治疗系统性眩晕的临床疗效及安全性观察[J].中国药师,2016,19(11):2094-2096
- [3]陶平德,范荣兰.天麻素注射液治疗脑外伤性眩晕临床研究[J].中医学报,2016,31(7):1056-1058
- [4]胡运朋,吴丰学,鲁婷.马来酸桂哌齐特联合盐酸异丙嗪治疗急诊眩晕症对患者症状改善及生活质量的影响[J].中国医学前沿杂志:电子版,2015,7(10):87-89
- [5]邵国锐.天麻素联合异丙嗪治疗眩晕症 30 例疗效观察[J].中华全科医学,2011,9(1):64
- [6]陈俊先.吡拉西坦注射液联合天麻素注射液治疗梅尼埃病的疗效观察[J].山西医药杂志,2017,46(10):1191-1192

(收稿日期: 2017-11-01)

## 中药复言汤与多奈哌齐结合治疗脑卒中后失语患者 109 例

别红军

(南阳医专第二附属医院内五科 河南南阳 473000)

**摘要:**目的:观察中药复言汤联合多奈哌齐在脑卒中后失语症患者的临床治疗中的应用效果。方法:选取 2015 年 1 月~2017 年 7 月我院收治的脑卒中后失语症患者 218 例,随机分为参照组和实验组各 109 例。参照组给予多奈哌齐口服治疗,实验组在参照组治疗基础上辅以中药复言汤治疗,比较两组患者的临床疗效及语言功能评分。结果:实验组口语表达、复述、命名以及听与理解等维度评分均显著高于参照组 ( $P < 0.05$ );实验组治疗总有效率高于参照组 ( $P < 0.05$ )。结论:采用中药复言汤联合多奈哌齐治疗脑卒中后失语症,可显著提升患者的语言功能及临床疗效,值得临床推广应用。

**关键词:**脑卒中后失语症;中药复言汤;多奈哌齐;语言功能

中图分类号:R255.2

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.054

脑卒中是神经内科临床常见病,患病后可出现多种后遗症,失语症是其主要后遗症之一。脑卒中后失语症严重影响了患者的身心健康,导致患者生

活质量下降<sup>[1]</sup>。本研究旨在探讨中药复言汤联合多奈哌齐在脑卒中后失语症患者的临床治疗中的应用效果。现报道如下: