



· 药物与临床 ·

天麻钩藤颗粒联合美多巴治疗帕金森病临床疗效观察

曾志彬 (邵东县中医医院 湖南邵阳 422800)

摘要:目的 分析天麻钩藤颗粒联合美多巴治疗帕金森病临床疗效。方法 选取我院2015年3月-2017年11月期间收治的帕金森病患者60例进行天麻钩藤颗粒联合美多巴的治疗,60例患者分为实验组和对照组,分别采取不同治疗手段分析天麻钩藤颗粒联合美多巴治疗帕金森病的效果。结果 实验组患者治疗后2月、治疗后4月的UPDRS评分均低于对照组患者,两组患者的UPDRS评分具有较大差异表示统计学有意义。分析患者PDQ-39和睡眠质量的评分,实验组患者的治疗后2月、治疗后4月的PDQ-39和睡眠质量评分均优于对照组,对比具有较大差异则 $P<0.05$ 表示统计学有意义。实验组患者的治疗效果优于对照组, $P<0.05$ 表示统计学有意义。结论 为帕金森病患者采取天麻钩藤颗粒联合美多巴治疗,能够有效改善患者的睡眠质量,提高患者的治疗效果,对促进患者生活质量和预后效果具有重要意义。

关键词:天麻钩藤颗粒 美多巴 帕金森病 治疗效果

中图分类号:R742.5 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)14-122-01

帕金森病多见于中老年患者,属于神经系统疾病,主要发病部位是黑质和纹状体通路。帕金森病患者的临床症状表现为运动迟缓,静止性震颤,姿势障碍,肌肉僵直等。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2015年3月-2017年11月期间收治的帕金森病患者60例进行天麻钩藤颗粒联合美多巴的治疗,60例患者分为实验组和对照组,两组患者各有30例,实验组有男性16例,女性14例,患者平均年龄为 (62.3 ± 11.1) 岁,对照组有男性18例,女性12例,患者的平均年龄为 (63.9 ± 12.5) 岁。两组患者均确诊为帕金森病,且两组患者均未伴随其他心脑血管、肺、肾系统疾病,无精神疾病患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组:对照组患者采取单纯美多巴治疗。根据患者的病情状况,可选择不同剂量的美多巴给予服用,患者总用量控制在125mg-375mg之间^[1]。

1.2.2 实验组:在对照组使用美多巴治疗的基础上,取天麻钩藤饮方剂治疗,方组为天麻12g,钩藤16g,石决明21g,山栀子12g,黄芩12g,川牛膝16g,杜仲12g,益母草12g,桑寄生12g,夜交藤12g,朱茯神12g。方剂中的钩藤要后下,患者每天服用1剂,分早晚两次分服^[2]。

1.3 评价标准

两组患者治疗后,患者的肌张力和运动能力有明显的改善,能够参与正常的活动,进行工作,表示治疗有效。患者的肌张力和运动能力有一定好转,但无法参加正常的工作和活动,表示治疗有效。患者的临床症状、肌张力、运动能力无改善,表示治疗无效^[3]。

1.4 统计学方法

两组患者的各项数据采用SPSS20.0统计学软件分析,UPDRS评分、PDQ-39评分、睡眠质量评分等采用t检验,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。治疗有效率采用 χ^2 检验,以%表示,两组患者的实验结果对比有较大差异则 $P<0.05$ 表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者UPDRS评分对比

实验组患者治疗后2月、治疗后4月的UPDRS评分均低于对照组患者,两组患者的UPDRS评分具有较大差异表示统计学有意义。见表1。

2.2 两组患者PDQ-39和睡眠质量评分对比

分析患者PDQ-39和睡眠质量的评分,实验组患者的治疗后2月、治疗后4月的PDQ-39和睡眠质量评分均优于对照组,对比具有较大差异则 $P<0.05$ 表示统计学有意义。见表2。

2.3 两组患者治疗效果对比

实验组患者的治疗效果优于对照组, $P<0.05$ 表示统计学有意义。见表3。

表1: 两组患者UPDRS评分对比

组别	例数	治疗前	治疗后2月	治疗后3月
实验组	30	45.36 $\pm$ 16.36	29.32 $\pm$ 12.26	17.49 $\pm$ 5.86
对照组	30	46.19 $\pm$ 15.58	39.26 $\pm$ 11.05	32.31 $\pm$ 8.69
P		>0.05	<0.05	<0.05

表2: 两组患者PDQ-39和睡眠质量评分对比

组别	PDQ-39评分	睡眠质量评分
实验组		
治疗前	31.26 $\pm$ 18.26	103.26 $\pm$ 20.31
治疗后2月	16.75 $\pm$ 8.56	114.18 $\pm$ 22.36
治疗后4月	11.13 $\pm$ 8.63	138.49 $\pm$ 24.25
对照组		
治疗前	30.46 $\pm$ 18.53	105.39 $\pm$ 22.14
治疗后2月	26.59 $\pm$ 11.18	111.21 $\pm$ 24.16
治疗后4月	22.31 $\pm$ 12.28	123.34 $\pm$ 22.28

表3: 两组患者治疗效果对比

组别	例数	有效	好转	无效	有效率(%)
实验组	30	19	8	3	27(90%)
对照组	30	13	9	8	22(73.33%)
P					<0.05

3 讨论

随着我国逐渐步入老龄化社会,而且随着社会经济的发展,人们的生活结构发生巨大变化,饮食结构也随之发生改变,因此帕金森病的发病率逐渐上涨,从而不利于患者的生活质量。同时,帕金森病若不能有效质量,则会引发肺部感染等情况,严重威胁患者的生命安全。

综上所述,为帕金森病患者采取天麻钩藤颗粒联合美多巴治疗,能够有效改善患者的睡眠质量,提高患者的治疗效果,对促进患者生活质量和预后效果具有重要意义。

参考文献

- [1]程文波,杨栓锁,杨芹,等.美多巴对老年血管性帕金森病合并阵发性心房颤动的影响[J].中华老年医学杂志,2018,(6):646-649.
- [2]左朋.天麻钩藤颗粒联合司来吉兰治疗帕金森病的临床研究[J].现代药物与临床,2018,(8):1902-1906.
- [3]赵亚明,胡琦.天麻钩藤颗粒联合左旋多巴治疗帕金森病的疗效观察[J].现代药物与临床,2017,(3):403-406.