

熄风定痫汤治疗卒中后迟发型癫痫40例临床观察

龚翠兰

(湖南省常德市第一中医院, 湖南 常德, 415000)

[摘要] 目的: 观察熄风定痫汤治疗卒中后迟发型癫痫风痰闭阻证的临床疗效。方法: 选择卒中后迟发型癫痫风痰闭阻证患者75例, 将其随机分为治疗组40例和对照组35例。对照组给予卡马西平治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上给予熄风定痫汤治疗。2组疗程均为6个月, 比较2组综合疗效、癫痫发作频率以及认知功能评分。结果: 总有效率治疗组为92.50%, 对照组为74.29%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后2组癫痫发作频率均较治疗前显著降低、MoCA评分均较治疗前显著升高, 且治疗组均优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 熄风定痫汤可有效提高卒中后迟发型癫痫风痰闭阻证疗效, 减少癫痫发作频率, 并改善患者认知功能, 值得临床推广。

[关键词] 卒中后迟发型癫痫; 风痰闭阻证; 中西医结合疗法; 熄风定痫汤

[中图分类号] R277.73, R277.721 **[文献标识码]** A DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.06.017

卒中后癫痫又称为脑血管病后癫痫, 是指癫痫发生在脑血管意外之后, 并且由脑血管病变所引发。卒中后癫痫根据癫痫的发病时间又被分为早期发作和晚期发作, 晚期发作者称为迟发型癫痫, 是脑血管病变发生2周以上出现的癫痫。近年来, 随着卒中中发病率的不断增加, 卒中后癫痫的发病率也随之升高^[1]。由于抗癫痫药物毒副作用大, 患者依从性较差, 目前越来越多的学者主张采取中西医结合的治疗方式, 从而达到减毒增效、缩短疗程的治疗目的^[2]。笔者采用熄风定痫汤治疗卒中后迟发型癫痫风痰闭阻证40例, 收效满意, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择2015年2月至2017年12月我院收治的卒中后迟发型癫痫风痰闭阻证患者75例。按照患者就诊先后顺序分为治疗组40例, 对照组35例。治疗组中, 男28例, 女12例; 年龄55~76岁, 平均 (64.57 ± 5.05) 岁。对照组中, 男

26例, 女9例; 年龄54~74岁, 平均 (63.95 ± 4.52) 岁。2组一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 符合《各类脑血管疾病诊断要点》^[3]中动脉粥样硬化性脑梗死诊断标准, 同时符合《临床诊疗指南癫痫病分册(2015修订版)》^[4]中癫痫诊断标准。

1.2.2 中医辨证标准 参照《中风病诊断与疗效评定标准》^[5]拟定风痰闭阻证辨证标准。发病前多有眩晕, 头晕, 头痛, 痛有定处, 胸闷, 乏力, 痰多, 舌质暗红或有瘀斑, 舌苔滑腻, 脉弦滑或弦涩。

1.3 纳入标准 1) 符合上述西医诊断标准及中医辨证标准; 2) 卒中前无癫痫病史; 3) 卒中发作2周以上癫痫发作; 4) 未服用抗癫痫药物。

1.4 排除标准 1) 合并精神疾病; 2) 合并严重基础性疾病; 3) 合并脑外伤、脑先天性异常、脑寄生虫病等疾病。

作者简介: 龚翠兰, 女, 副主任医师, 研究方向: 中医药治疗脑血管疾病

参考文献

- [1] 中华医学神经病学分会帕金森病及运动障碍学组, 中国医师协会神经内科医师分会帕金森病及运动障碍专业委员会. 中国帕金森病的诊断标准(2016版)[S]. 中华神经科杂志, 2016, 49(4): 268-271.
- [2] 中华医学神经病学分会神经心理学与行为神经病学组帕金森病及运动障碍学组, 中华医学神经病学分会帕金森病及运动障碍学组. 帕金森病抑郁、焦虑及精神病性障碍的诊断标准及治疗指南[S]. 中华神经科杂志, 2013, 46(1): 56-61.

- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 97-100.
- [4] 王舜, 毛善平, 腊琼, 等. 帕金森病伴发抑郁和焦虑及其相关因素研究[J]. 海南医学, 2017, 28(1): 50-51.
- [5] 冯耀耀, 张长国, 陈静, 等. 血清肾素-血管紧张素系统与帕金森病抑郁症状的相关性[J]. 浙江医学, 2018, 40(8): 878-879.
- [6] 任宁, 朱虹, 胡静仪, 等. 性激素水平与帕金森病患者抑郁和焦虑症状的相关分析[J]. 中国现代神经疾病杂志, 2018, 18(4): 266-267.

(收稿日期: 2018-10-16)

2 治疗方法

2.1 对照组 给予卡马西平片治疗。卡马西平片(陕西丰禾制药有限公司,批准文号:国药准字H61020164,规格:0.1g/片)口服,0.1g/次,3次/d。

2.2 治疗组 在对照组治疗的基础上给予熄风定痫汤治疗。熄风定痫汤:胆南星 15g,石菖蒲 15g,茯神 15g,蜈蚣 12g,蝉蜕 12g,全蝎 12g,沉香 12g,白术 12g,川芎 9g,琥珀 4g。每天 1 剂,水煎,分早晚 2 次服。

2 组疗程均为 6 个月。

3 疗效观察

3.1 观察指标 1)观察记录2组患者治疗前后癫痫发作次数;2)采用蒙特利尔认知评估量表(Mo-CA)对患者治疗前后认知功能进行评估,该量表包括记忆、空间执行能力、抽象思维、延迟记忆、命名、注意、语言流畅、定向力等多个方面的内容,总分 0~30 分,评分越高表示患者认知功能越好。

3.2 疗效标准 参照《临床诊疗指南癫痫病分册》^[4]制定。临床控制:发作完全控制 1 年以上,脑电图恢复正常;显效:发作频率减少 75% 以上,或与治疗前发作间隔时间比较,延长 0.5 年以上未发作,脑电图改变明显好转;有效:发作频率减少 50%~75%,或发作症状明显减轻,持续时间缩短 1/2 以上,脑电图改变有好转;无效:发作频率、程度、脑电图均无好转或恶化。

3.3 统计学方法 采用统计学软件 SPSS 20.0 进行数据处理分析,计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.4 治疗结果

3.4.1 2 组综合疗效比较 总有效率治疗组为 92.50%,对照组为 74.29%,2 组比较,差异有统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组综合疗效比较[例(%)]

组别	例数	临床控制	显效	有效	无效	总有效
治疗组	40	21(52.50)	11(27.50)	5(12.50)	3(7.50)	37(92.50) ^a
对照组	35	14(40.00)	8(22.86)	4(11.43)	9(25.71)	26(74.29)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.4.2 2 组治疗前后癫痫发作频率比较 治疗后 2 组癫痫发作频率均较治疗前显著降低,且治疗组优于对照组,差异均有统计学意义。(见表 2)

表 2 2 组治疗前后癫痫发作频率比较($\bar{x} \pm s$,次/月)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	40	18.63 $\pm$ 3.58	9.58 $\pm$ 2.51 ^{ab}
对照组	35	19.21 $\pm$ 3.46	13.42 $\pm$ 2.79 ^a

注:与本组治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,^b $P < 0.05$ 。

3.4.3 2 组治疗前后 MoCA 评分比较 治疗后 2 组 MoCA 评分均较治疗前显著升高,且治疗组优于对照组,差异均有统计学意义。(见表 3)

表 3 2 组治疗前后 MoCA 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	40	12.85 $\pm$ 3.52	23.96 $\pm$ 4.68 ^{ab}
对照组	35	13.64 $\pm$ 3.44	19.82 $\pm$ 3.97 ^a

注:与本组治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,^b $P < 0.05$ 。

4 讨论

目前关于癫痫的发病机制尚未清晰,一般多认为与脑血管病所引起的脑血液循环障碍、颅内压升高等有关。目前,卡马西平是治疗癫痫的首选药物,虽然有确切的临床疗效,但对肝肾功能损害较为严重。癫痫属于中医学“痫证”范畴,主要病因包括风、痰、火、瘀,并与心、肝、脾、肾有着密切关系。病机主要为火炎风动、痰浊瘀阻脉络,导致气机逆乱,脏腑功能失调,蒙蔽清窍。因此治疗应豁痰开窍、熄风止痉。

本研究所用熄风定痫汤方中胆南星清热化痰;川芎、蜈蚣、全蝎化痰通络;蝉蜕熄风定惊;白术、琥珀、茯神健脾安神;石菖蒲豁痰开窍。本研究结果显示,治疗组综合疗效优于对照组;治疗后癫痫发作频率低于对照组,且认知功能改善优于对照组。结果表明采取中西医结合方式可有效提高疗效,同时改善患者认知功能,降低癫痫发作频率。

参考文献

[1] 张瑜,邹飒枫,马莉,等.卒中后癫痫危险因素的病例对照研究[J].中风与神经疾病杂志,2015,32(8):734-735.

[2] 孙平平.通窍活血汤加减联合针灸对脑卒中后癫痫患者的治疗分析[J].实用中西医结合临床,2018,18(3):72-74.

[3] 中华神经科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,29(6):379.

[4] 中华医学会.临床诊疗指南癫痫病分册(2015 修订版)[M].北京:人民卫生出版社,2015.

[5] 国家中医药管理局脑病急症协作组.中风病诊断与疗效评定标准[S].北京中医药大学学报,1996,19(1):55-56.

(收稿日期:2018-11-28)