

# 甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗老年前庭性偏头痛的疗效

郝楠

山东省军区德州离职干部休养所 山东 德州 253000

**【摘要】**：目的：探究甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗老年前庭性偏头痛的治疗效果。方法：选取 2022.1-2022.12 期间我所收治的老年前庭性偏头痛患者 54 例，按照治疗方式不同分为对照组和观察组，每组各 27 例患者，对照组使用甲磺酸倍他司汀治疗，观察组使用甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗，对比治疗后的疼痛程度评分、不良反应发生率、眩晕次数和眩晕时间。结果：观察组治疗后的疼痛程度评分明显低于对照组，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；观察组治疗后的不良反应发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；观察组治疗后的眩晕次数明显少于对照组，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；观察组治疗后的眩晕时间明显短于对照组，差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论：甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗老年前庭性偏头痛有显著效果，能够有效地降低疼痛程度，不良反应发生率较低，降低眩晕次数，缩短眩晕时间，值得临床推广应用。

**【关键词】**：甲磺酸倍他司汀；盐酸氟桂利嗪；老年前庭性偏头痛

## Efficacy of betahistine mesylate combined with Flunarizine hydrochloride in the treatment of vestibular migraine in the elderly

Nan Hao

Shandong Provincial Military Region Dezhou Retired Cadre Rest Center Shandong Dezhou 253000

**Abstract:** Objective: To explore the therapeutic effect of betahistine mesylate combined with Flunarizine hydrochloride in the treatment of senile vestibular migraine. Methods: 54 elderly patients with vestibular migraine admitted to our hospital from 2022.12 to 2022.12 were divided into the control group and the observation group according to different treatment methods. Each group had 27 patients. The control group was treated with betahistine mesylate, and the observation group was treated with betahistine mesylate combined with Flunarizine salt. The pain score, incidence of adverse reactions, times of dizziness and time of dizziness after treatment were compared. Result: The pain score of the observation group after treatment was significantly lower than that of the control group, with a statistically significant difference ( $p < 0.05$ ); The incidence of adverse reactions in the observation group after treatment was significantly lower than that in the control group, with a statistically significant difference ( $p < 0.05$ ); The number of dizziness in the observation group after treatment was significantly lower than that in the control group, with a statistically significant difference ( $p < 0.05$ ); The dizziness time after treatment in the observation group was significantly shorter than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). Conclusion: Betahistine mesylate combined with Flunarizine hydrochloride has significant effect in the treatment of senile vestibular migraine, which can effectively reduce the degree of pain, lower the incidence of adverse reactions, reduce the number of dizziness, and shorten the duration of dizziness. It is worthy of clinical application.

**Keywords:** Betahistine mesylate; Flunarizine hydrochloride; Senile vestibular migraine

老年前庭性偏头痛是指 60 岁以上的前庭性偏头痛患者。这种疾病的主要症状是发作性头晕或眩晕，可能伴有头痛、恶心和呕吐等症状。老年前庭性偏头痛的病因和发病机制可能与脑功能不全、血管收缩异常、神经系统紊乱等因素有关。老年前庭性偏头痛的症状主要包括阵发性头晕或眩晕，可能伴有头痛、恶心、呕吐等症状。具体来说，老年人前庭性偏头痛的症状包括头晕。老年前庭性偏头痛患者可能突然出现头晕，感觉周围物体或自身旋转或颤抖，还可能伴有恶心、呕吐等症状。这种头晕可能是由前庭器官功能异常引起的。老年前庭性偏头痛患者可能伴有头痛，这通常是持续很长时间的搏动性头痛，可能会影响患者的

日常生活和活动。老年前庭性偏头痛患者在发作过程中可能会感到恶心和呕吐，这是由前庭系统异常引起的。一些患有前庭偏头痛的老年患者在发病期间可能会出现视觉症状，如闪电或眼前视力模糊。老年前庭性偏头痛患者可能伴有自主神经症状，如出汗、脸红和心跳加快。老年前庭性偏头痛会对患者的身心带来较大的影响，需要及时采取有效的治疗方式，减轻患者的疼痛，提高生活质量。本研究主要分析了甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗老年前庭性偏头痛的疗效，具体报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本研究选取 2022.1-2022.12 之间在我所进行老年前庭性偏头痛的患者 54 例, 随机分组为对照组 (27 例, 男 4 例, 女 23 例, 88.63±8.37 岁) 和观察组 (27 例, 男 4 例, 女 23 例, 88.93±8.07 岁), 对比两组数据, 差异不具有统计学意义 ( $p > 0.05$ )。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

### 1.2 方法

对照组使用甲磺酸倍他司汀治疗: 1 次口服甲磺酸倍他司汀(卫材(中国)药业有限公司, 国药准字 H20040130)1—2 片, 一日 3 次, 饭后口服。

观察组在此基础上, 联合盐酸氟桂利嗪治疗: 每晚 1 粒盐酸氟桂利嗪(唐山集川药业利康制药有限公司, 国药准字 H13022617)。

### 1.3 观察指标

本研究观察对比治疗后的疼痛程度评分、不良反应发生率、眩晕次数和眩晕时间。疼痛程度评分使用视觉模拟评分量表 (VAS), 评分范围 0-10 分, 分数越高说明疼痛程度越高。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用  $t$  和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用卡方和 % 表示计数资料,  $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛程度评分对比

观察组的疼痛程度评分 (2.82±1.01 分) 明显低于对照组 (4.25±2.97 分), 差异具有统计学意义 ( $t=3.223$ ,  $p=0.002$ )。

### 2.2 不良反应发生率对比

观察组的不良反应发生率 (6%) 明显低于对照组 (20%), 差异具有统计学意义 ( $t=8.665$ ,  $p=0.003$ )。

### 2.3 眩晕次数对比

观察组的眩晕次数 (3.59±1.21 次) 明显少于对照组 (4.96±2.97 分), 差异具有统计学意义 ( $t=3.021$ ,  $p=0.003$ )。

### 2.4 眩晕时间对比

观察组的眩晕时间 (4.21±2.25min) 明显短于对照组 (6.39±4.51min), 差异具有统计学意义 ( $t=3.059$ ,  $p=0.003$ )。

## 3 讨论

老年前庭性偏头痛患者的脑血管可能存在异常, 如脑狭窄、脑血管痉挛等, 导致大脑供血不足, 进而引起前庭性偏头痛。老年前庭性偏头痛患者可能会出现大脑缺氧, 这可能与颈椎病、肺部疾病等有关, 导致大脑供氧不足, 引发前庭性偏头痛。老年前庭性偏头痛患者可能患有内耳疾病, 如梅尼埃病和中耳炎, 这些疾病会影响内耳的平衡功能, 引起前庭性偏头痛。遗传因素也可能是老年前庭性偏头痛的原因之一, 但具体机制尚不清楚。除了上述因素外, 还有其他因素可能导致老年前庭性偏头痛, 如颈椎病、药物副作用、环境因素等。老年前庭性偏头痛会对老年人的生活质量产生重大影响。例如, 患有前庭性偏头痛的老年患者经常出现头晕和平衡失衡的症状, 这可能使他们难以

从事日常活动, 如散步、站立、洗澡等, 甚至可能导致跌倒和受伤; 老年前庭性偏头痛患者可能会出现头痛, 头痛引起的不适和疼痛可能会影响他们的睡眠和日常生活; 一些患有前庭性偏头痛的老年患者在偏头痛发作期间可能会出现视觉症状, 如眼前闪烁的光点或光晕, 或视野缺陷, 这可能会影响他们的视力和日常生活; 老年前庭性偏头痛患者可能伴有焦虑和抑郁症状, 这可能会影响他们的心理健康和生活质量。老年前庭性偏头痛对老年人的生活质量有重大影响, 需要有效的治疗和管理来缓解症状, 提高生活质量。

甲磺酸倍他司汀, 又称抗维替丁, 是一种具有血管舒张作用的组胺 h1 受体激动剂, 可促进脑干和迷路的血液循环, 纠正内耳的血管痉挛, 减少膜迷路积水。它还具有抗血小板聚集和抗血栓作用。治疗老年前庭性偏头痛时, 甲磺酸倍他司汀可增加内耳毛细血管的通透性, 促进内耳淋巴的排出, 从而改善内耳循环, 缓解头晕症状。这对患有前庭性偏头痛的老年患者非常重要, 因为它经常伴有头晕症状。甲磺酸倍他司汀能扩张脑血管, 增加脑血流量, 改善脑缺氧, 从而缓解头晕症状; 通过增加脑血流量, 可以改善老年前庭性偏头痛患者大脑的氧气供应, 从而缓解头晕症状; 甲磺酸倍他司汀可以扩张大脑中的后循环血管, 改善后循环, 对缓解头晕症状有一定效果; 甲磺酸倍他司汀还可以促进大脑代谢, 改善大脑功能, 对缓解头晕症状有一定效果。通过促进大脑代谢, 可以改善老年前庭性偏头痛患者的大脑功能, 从而缓解头晕症状。盐酸氟桂利嗪是一种钙通道阻滞剂。盐酸氟桂利嗪具有缓解脑血管痉挛、改善脑血液循环、抗癫痫、保护心肌等功效。盐酸氟桂利嗪能缓解脑血管痉挛, 改善脑血液循环, 增加脑血供。盐酸氟桂利嗪可以缓解脑血管痉挛, 因为盐酸氟桂利嗪是一种选择性钙通道阻滞剂, 可以阻断过量的钙离子通过膜进入细胞, 防止细胞内钙负荷过大。同时, 它还可以防止缺血缺氧时大量钙进入神经元, 从而改善大脑微循环和神经元代谢, 抑制脑血管痉挛、血小板聚集, 增加血液粘度。盐酸氟桂利嗪主要通过改善脑血供不足和预防脑血栓形成来改善脑血循环。它还可以预防耳鸣、头晕和偏头痛。盐酸氟桂利嗪具有抗癫痫作用, 可阻断神经细胞病理性钙超载, 防止阵发性去极化, 从而避免癫痫发作。盐酸氟桂利嗪对心肌有保护作用, 能显著减轻缺血性心肌损伤。此外, 盐酸氟桂利嗪可改善肾功能, 可用于慢性肾功能衰竭。盐酸氟桂利嗪在治疗老年前庭性偏头痛中可起到减轻眩晕症状的作用。老年前庭性偏头痛患者常有眩晕症状。盐酸氟桂利嗪能扩张脑血管, 增加脑血流量, 改善脑血循环, 从而缓解眩晕症状, 提高患者的生活质量。它可以改善大脑缺氧。老年前庭性偏头痛患者的大脑可能存在缺氧。盐酸氟桂利嗪能增加脑血流量, 改善脑缺氧, 减轻眩晕症状。预防偏头痛, 盐酸氟桂利嗪可以预防偏头痛的发生, 其作用机制可能与其血管舒张和改善脑血液循环有关。甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗老年前庭性偏头痛。甲磺酸倍他司汀和盐酸氟桂利嗪均具有改善血液循环和扩张血管的作用。二者合用可增强治疗效果, 缓解头晕、头痛等不适症状; 甲磺酸倍他司汀可改善内耳循环, 促进耳蜗动脉血流量增加, 盐酸氟桂利嗪可扩张脑血管, 改善脑血循环。

二者结合使用可以更好地改善前庭功能,缓解前庭偏头痛症状;当单独使用甲磺酸倍他司汀时,可能会引起一些不良反应,如嗜睡、嗜睡等,而甲磺酸倍他司汀与盐酸氟桂利嗪联合使用可以降低不良反应的发生率。本研究也显示,观察组治疗后的疼痛程度评分明显低于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ );观察组治疗后的不良反应发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ );观察组治疗后的眩晕次数明显少于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ );观察组治疗后的眩晕时间明显短于对照组,差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

综上所述,甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗老年前庭性偏头痛有显著效果,能够有效地降低疼痛程度,不良反应发生率较低,降低眩晕次数,缩短眩晕时间,值得临床推广应用。

### 参考文献:

[1] 杨顺利,徐辉.甲磺酸倍他司汀联合盐酸氟桂利嗪治疗前庭性偏头痛的临床效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(5):56-58.

[2] 卢和良.甲磺酸倍他司汀片联合盐酸氟桂利嗪治疗前庭性偏头痛的临床效果分析[J].健康女性,2021(26):52.

[3] 王晓晖.甲磺酸倍他司汀片联合盐酸氟桂利嗪治疗前庭性偏头痛的临床效果[J].中国处方药,2021,19(5):89-90.

[4] 王淑楠.甲磺酸倍他司汀片联合盐酸氟桂利嗪治疗前庭性偏头痛的疗效观察[J].临床医学工程,2020,27(9):1173-1174.

[5] 王登杰,殷红兰,陈红艳,等.盐酸氟桂利嗪在前庭性偏头痛预防性治疗中的疗效及安全性[J].实用临床医药杂志,2020,24(5):76-78,81.

[6] 林泽凤,冯凯燕.前庭性偏头痛治疗中运用甲磺酸倍他司汀联合氟桂利嗪治疗的临床价值[J].海峡药学,2020,32(4):142-143.

[7] 孙晓静.氟桂利嗪治疗前庭型偏头痛的临床疗效[J].

临床研究,2021,29(4):113-114.

[8] 任占秀,何秋.盐酸氟桂利嗪在前庭性偏头痛预防性治疗中的疗效及安全性[J].航空航天医学杂志,2021,32(11):1350-1352.

[9] 栾天威,边凤明,王芳.前庭性偏头痛治疗中运用甲磺酸倍他司汀、氟桂利嗪联合治疗的临床价值研究[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(33):53-55

[10] 张景春.前庭性偏头痛治疗中运用甲磺酸倍他司汀、氟桂利嗪联合治疗的临床价值研究[J].康颐,2020(18):248.

[11] M E I, P N G, D E G. [Efficacy of non-drug methods of treatment of vestibular dysfunction in elderly patients with vestibular migraine.][J]. Advances in gerontology = Uspekhi gerontologii, 2022, 35(5).

[12] YanYing X, ZhiHeng Y, XiaoMin L, et al. Pharmacokinetics of Flunarizine Hydrochloride After Single Oral Doses in Healthy Subjects: Bioequivalence Study and Food Effects.[J]. Clinical pharmacology in drug development, 2021, 11(3).

[13] 李桂莲.盐酸氟桂利嗪在前庭性偏头痛(VM)预防性治疗中的有效性及安全性[J].医学美学美容,2020,29(12):72,83.

[14] 张颖楠.盐酸氟桂利嗪在前庭性偏头痛预防性治疗中的应用价值[J].中国现代药物应用,2021,15(15):188-190.

[15] 应滔.盐酸氟桂利嗪治疗前庭性偏头痛的效果及安全性分析[J].东方药膳,2021(1):106.

[16] 马晓晶,王淑玲,姚建景,等.联用倍他司汀、盐酸氟桂利嗪治疗前庭性偏头痛的临床疗效分析[J].特别健康,2021(11):97-98.

[17] 姚文峰,李皓琳,孙志强,等.盐酸氟桂利嗪预防性治疗前庭性偏头痛的效果分析[J].临床医学工程,2019,26(8):1073-1074.