

# 尼莫地平用于偏头痛治疗的临床效果研究

王均伟

天津市环湖医院 天津

**【摘要】**目的 探讨尼莫地平用于偏头痛治疗的临床效果。方法 本研究选取 2023 年 1 月—2024 年 6 月期间在本院进行治疗的偏头痛患者 120 例，采用随机数字表法将患者分为两个对照小组。对照组中的患者均采用常规药物进行治疗；观察组的患者均采用尼莫地平进行治疗，比较两种治疗方法的疗效。结果 观察组各项指数均表示其症状缓解较好，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组各项指数均表示其症状缓解较好，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组患者的总有效人数为 29 人，总有效率为 96.67%，观察组的总有效率更高，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 将尼莫地平用于治疗偏头痛的效果显著，能够有效缓解患者的症状，安全性较高，值得临床推广使用。

**【关键词】**尼莫地平；偏头痛；临床治疗；治疗效果；疼痛程度

**【收稿日期】**2025 年 10 月 18 日

**【出刊日期】**2025 年 11 月 24 日

**【DOI】**10.12208/j.ijcr.20250553

## Clinical efficacy study of nifedipine in the treatment of migraines

*Junwei Wang*

*Tianjin Huanhu Hospital, Tianjin*

**【Abstract】** **Objective** To evaluate the clinical efficacy of Nimodipine in treating migraines. **Methods** A total of 120 migraine patients treated at our hospital between January 2023 and June 2024 were enrolled. Patients were randomly assigned into two control groups using a digital randomization system. The control group received conventional medications, while the observation group received Nimodipine therapy. **Results** The observation group demonstrated statistically significant symptom relief ( $P < 0.05$ ) across all indicators. The total number of effective patients in the observation group reached 29 (96.67%), showing a higher efficacy rate with statistically significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nimodipine demonstrates remarkable effectiveness in migraine treatment, providing significant symptom relief with high safety profile. This medication warrants clinical promotion and widespread application.

**【Keywords】** Nimodipine; Migraine; Clinical treatment; Therapeutic effect; Pain level

偏头痛在临床中属于较为常见的原发性头疼疾病，这一疾病的发病机制十分复杂，涉及到较多方面的病理生理学改变<sup>[1]</sup>。尼莫地平是一种选择性钙离子通道阻滞剂，药物主要的作用机制是通过阻断电压依赖性钙通道，抑制住钙离子的内流，从而有效调节患者脑血管的舒缩功能<sup>[2]</sup>。对此本文将针对尼莫地平治疗偏头痛的效果进行研究，旨在为临床提供有效数据，具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取 2023 年 1 月—2024 年 6 月期间在本院进行治疗的偏头痛患者 120 例，对照组中的患者均

采用常规药物进行治疗；观察组的患者均采用尼莫地平进行治疗。对照组的男性患者和女性患者分别有 28 人、32 人，年龄均处于 32-54 岁之间，则平均年龄为  $(39.62 \pm 10.26)$  岁；观察组中的男性患者与女性患者分别有 29 人、31 人，年龄均处于 33-55 岁之间，则平均年龄为  $(40.02 \pm 10.02)$  岁。针对两组患者的基本资料（性别、年龄）等方面做了对照分析，并未发现显著差异，不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ )，可以进行对比研究。

**纳入标准：**所有患者均确认为偏头痛；近期未接受过系统性预防性治疗；患者与其家属均已签署知情同意书。

排除标准：患者患有继发性头痛；存在心肝肾功能不全；患者对尼莫地平过敏。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规治疗：①患者需要口服氟桂利嗪胶囊制剂（西安杨森制药有限公司，规格为每粒含有有效成分5毫克），患者需要在每日睡前进行服用，服用一粒，需要持续服用12周<sup>[3]</sup>。②用药期间需要严格按照医嘱进行，按时按量服用，不可自行增减药剂量或者随意中断治疗。

1.2.2 观察组患者采用尼莫地平片进行治疗：①患者需要服用尼莫地平片进行治疗（由拜耳医药保健有限公司制成，该药物规格为每片含有有效成分30毫克）。②用药方案为：每日需要服用两次，每次服用1片。服用时间在早晚餐后，用温水送服。

### 1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者治疗后症状缓解情况：包括头痛发作次数、单次头痛持续时间、疼痛程度，满分为100分，分数越高表示患者疼痛越剧烈。

1.3.2 观察两组患者干预后不良反应发生率：其中包括了头晕、恶心、乏力、面部潮红等不良反应的发生。计算方式为：不良反应发生率：不良反应发生人数÷该组人数×100%。

1.3.3 观察两组患者在干预后头痛控制总有效率：显效为疼痛程度有了明显的减轻；有效为疼痛程度有了明显的缓解；无效为患者认为均为达到上述标准。总有效率=（显效例数+有效例数）÷该组人数×100%。

### 1.4 统计学分析

本次实验数据SPSS23.0软件进行统计学分析，计量资料对比采用t检验，表示 $(\bar{x} \pm s)$ ，计数资料对

比采用 $\chi^2$ 检验，（n, %）表示，以p<0.05为差异有统计学意义

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者治疗后症状缓解情况

通过比较两组患者治疗后症状缓解情况，发现观察组头痛发作次数为每个月3.23±0.26次，每次发作持续时间为3.18±0.68小时，疼痛程度评分为33.54±5.02分。对照组头痛发作次数为每个月6.36±0.15次，每次发作持续时间为6.24±0.12小时，疼痛程度评分为45.25±6.98分，观察组各项指数均表示其症状缓解较好，差异具有统计学意义（P<0.05），具体见表1。

### 2.2 比较两组患者干预后不良反应发生率

通过比较两组患者在干预后的不良反应发生率，发现观察组的头晕人数为1人，占比3.33%，恶心人数1人，占比3.33%，乏力人数为1人，占比3.33%，面色潮红人数为1人，占比3.33%，发生率为13.33%；对照组中头晕人数有2人，占比6.67%，恶心人数为2人，占比6.67%，乏力人数为3人，占比10.00%，面色潮红人数为2人，占比6.67%，总发生率为30.00%。由此可见，观察组的发生率较低，证实了尼莫地平治疗偏头痛时不良反应发生率显著降低，差异具有统计学意义，（P<0.05），具体见表2。

### 2.3 比较两组患者干预后头痛控制总有效率

通过比较两组患者干预后疼痛控制总有效率，发现观察组患者的总有效人数为29人，总有效率为96.67%，而对照组的总有效人数为29人，总有效率为76.67%，两个组别之间存在明显差异，观察组的总有效率更高，差异具有统计学意义（P<0.05），具体见表3。

表1 对比两组患者治疗后症状缓解情况（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数（n）	头痛发作次数（次）	每次发作持续时间（小时）	疼痛程度（分）
观察组（n）	30	3.23±0.26	3.18±0.68	33.54±5.02
对照组（n）	30	6.36±0.15	6.24±0.12	45.25±6.98
t值	-	11.028	10.368	11.518
p值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表2 对比两组患者干预后不良反应发生率（n, %）

组别	例数（n）	头晕	恶心	乏力	面色潮红	发生率
观察组（n）	30	1（3.33%）	1（3.33%）	1（3.33%）	1（3.33%）	4（13.33%）
对照组（n）	30	2（6.67%）	2（6.67%）	3（10.00%）	2（6.67%）	9（30.00%）
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	10.257
p值	-	-	-	-	-	<0.05

表3 对比两组患者干预后头痛控制总有效率 (n, %)

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n)	30	28 (93.33%)	1 (3.33%)	0 (0.00%)	29 (96.67%)
对照组 (n)	30	22 (73.33%)	1 (3.33%)	7 (23.33%)	23 (76.67%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	9.584
p 值	-	-	-	-	<0.05

### 3 讨论

偏头痛的主要表现为反复发作的单侧或双侧搏动性头疼，同时患者还会伴随恶心、呕吐、畏光和畏声等症状，对患者的日常生活造成了不小的影响<sup>[4]</sup>。尼莫地平可以有效调节患者的脑血管平滑肌收缩功能，改善脑血管的分布，以此减轻头疼发作的频率与强度<sup>[5]</sup>。该药物对于缓解偏头痛急性发作和预防复发方面具有显著的优势，与其他药物不同，患者服用后对胃肠的刺激较小，患者的耐受性良好<sup>[6]</sup>。

患有偏头痛的患者需要在日常生活中注意避免过度劳累和精神紧张，保持规律的作息时间，少饮酒、少喝咖啡，同时还要避免长期处在强光和噪声的环境<sup>[7]</sup>。饮食方面需要保持清淡，避免服用会造成头疼的食物，例如巧克力、奶酪和腌制食物等，可以适当进行有氧运动，例如散步和瑜伽等，均能起到降低头疼频率的作用<sup>[8]</sup>。此外，患者还需要定期进行复查，遵医嘱用药，记录头疼次数和时间，有助于医生进行针对性干预。

综上所述，尼莫地平能够有效缓解偏头痛症状，有效提升医患沟通，加强患者的生活质量，值得推广。

### 参考文献

[1] 吴海艳.优质护理干预在偏头痛患者护理中的应用效果 [J].当代临床医刊,2023,36(06):90-92.

[2] 李燕.尼莫地平与氟桂利嗪治疗偏头痛的临床效果比较

[J].婚育与健康,2023,29(02):145-147.

[3] 江飞飞,陈志志,徐晏雯,杨铭.头痛 I 号方加减治疗偏头痛的疗效及对自由基紊乱的改善研究[J].中华中医药学刊,2021,39(11):84-86.

[4] 陈伟峰.川芎清脑颗粒治疗偏头痛的有效性和安全性的 Meta 分析[J].光明中医,2020,35(05):646-651.

[5] 林泓莹,张娜,刁桐湘,余力生.抗偏头痛治疗对急性低频听力下降的疗效分析及其机制探讨[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2025,39(10):907-911+917.

[6] 江黎珠,喻诗棋,雷艳,宗小芳,钟时勋,左汶奇.前庭性偏头痛伴耳闷亚型特征：早发年龄与低频听力损失关联[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2025,39(10):918-922.

[7] 倪云,罗志华,王远,周雪琴,何主强.尼莫地平联合多奈哌齐治疗脑小血管病轻度认知功能障碍的疗效分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2025,27(10):1313-1316.

[8] 戚江丽.尼莫地平联合甲磺酸倍他司汀治疗前庭性偏头痛的临床效果[J].临床合理用药,2025,18(10):13-16.

**版权声明：**©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS