

# 中医治疗颈椎病 123 例疗效观察

北京市酒仙桥职工医院 糜纬真 沈敬华

颈椎病为常见病多发病,中年以后尤为多见。患者十分痛苦,病情绵延不断,时轻时重。根据祖国医学理论分析,我们认为颈椎病的症候属痹证范畴,以补气养血、活血化瘀、散风利湿中药治疗颈椎病 123 例,体征改善较为满意,现介绍如下:

## 一、临床资料

本组 123 例,男性 56 例,女性 67 例,女性稍多于男性,这可能与本地区女工人数较多有关。最小年龄为 28 岁,最大 68 岁,其中 31~60 岁 105 例,占 85.4%,30 岁以下者仅 1 例。病程最短者 2 周,最长 15 年,平均 2 年多,病程超过 3 个月以上者 90 例,占 73.2%。

本组病例大部分由我院外科门诊根据症状、体征、X 线检查确诊后转中医科治疗;少部分为外院确诊后转来。患者主诉以颈肩疼痛(63.4%)、上肢麻木(79.7%)、颈活动受限制(59.3%)、握力减弱、经常落枕、肌肉萎缩等为多见。每例均摄颈椎 X 线侧位片,部分摄正位及左右斜位片。X 线片示颈<sub>3~7</sub>增生(以颈<sub>5~6</sub>为多见)、颈椎间隙狭窄(以颈<sub>5~7</sub>为多见)、颈椎强直、颈韧带钙化、颈椎反向成角、颈椎半脱位等。参照北京医学院第三附属医院编著的《颈椎病》一书分型,本组病例按其临床表现及体征属于神经根型 114 例(其中有 5 例伴有交感神经刺激症状),椎动脉型 5 例,脊髓型 4 例。

## 二、治疗方法

根据颈椎病患者的临床症候,我们认为该病病机为气血两虚,风寒湿三气深伏经络,血脉为之闭阻,宜用补益气血、活血化瘀、散风利湿法治疗,拟基本处方,随证加减。

基本处方:黄芪、党参、丹参、川芎、白芍、生地、桃仁、红花、香附、地龙、葛根、

穿山甲、土鳖虫、威灵仙。本方用黄芪、党参补气;桃红四物养血活血通络;并用破瘀攻坚通脉之土鳖虫、穿山甲、地龙;以香附理血中之气而止痛;加用威灵仙散风湿、利关节,以通经络。骨质增生之颈椎病重用威灵仙 20 克;颈项僵硬者加葛根。

## 三、治疗结果

疗效标准制定如下。优:自觉症状及客观体征完全消失,颈椎活动不受限制,恢复原工作;良:自觉症状及客观体征大部分消失,劳累后颈肩部稍有酸痛,颈椎活动范围左、右、前 30°,后 20°以上;尚可:症状及体征部分好转,但常有肩臂痛,可以恢复轻工作;无效:症状及体征未见改善。按上述标准评定,本组 123 例获优者 36 例(29.3%),良 65 例(52.8%),尚可 18 例(14.6%),无效 4 例(3.3%)。总有效率为 96.7%。本组对神经根炎型疗效较为显著。凡有效者一般服药 3~5 剂颈项僵痛明显缓解。123 例最少服药 12 剂,最多服药 120 剂。举案例一则如下:

冯××,女,58 岁,某出版社美术工作者。1979 年 5 月 9 日初诊。诉左颈肩疼痛,放射至手背已 2 个月,颈部僵紧,活动受限制,胸痛。压头试验(+),无明显肌萎缩。颈椎侧位 X 线片示颈<sub>5~7</sub>椎体明显增生,颈<sub>5~6</sub>及颈<sub>6~7</sub>之间隙狭窄,余未见异常。脉涩,苔黄白。处方:黄芪 30 克,葛根 12 克,川芎 9 克,白芍 30 克,秦艽 9 克,桃仁 12 克,红花 9 克,威灵仙 20 克,香附 10 克,山楂、神曲各 10 克,草豆蔻 9 克,黄芩 9 克,地龙 9 克。三剂。

5 月 13 日二诊:颈项僵直已减轻,胸已不痛,但左肩臂仍痛,脉涩。上方去山楂、神曲、草豆蔻、黄芩、地龙,加穿山甲 9 克,制乳没各 9 克,焦四仙(神曲、麦芽、山楂、谷芽)30 克。四剂。

5 月 17 日三诊:颈项部活动已灵活,肩背痛已无放

射,用二诊方加黄精30克。四剂。

5月23日四诊:颈、背、肩麻木疼痛消失,逢阴雨天颈部发硬,其他均自我感觉良好。三诊方加太子参30克,草豆蔻9克,骨碎补12克。七剂。

6月3日五诊:颈项疼痛消失后未再痛,颈项活动功能恢复正常,一般情况良好,再予四诊方14剂,以巩固疗效。

6月18日六诊:患者恢复良好,停服汤药。

9月7日门诊复查:颈椎生理弯曲存在,活动良好,椎间孔压缩试验(-),臂丛牵拉试验(-),两上肢握力相等,两上肢皮肤感觉无异常。X线摄片示颈椎生理弯曲除下颈椎稍直外,其余正常,颈椎间隙狭窄及骨质增生无变化。

1980年5月28日随访:患者诉停药后一直未再发病,恢复绘画工作。

#### 四、小结

根据颈椎病的发病过程、病情转化规律以及临床主要症状表现,符合祖国医学中痹证的范畴。本文报告123例颈椎病患者应用中药治疗的结果。文中介绍的活血化瘀、散风祛湿、舒筋止痛的中药,可能有促使椎间孔周围关节囊滑膜充血水肿消退的功用,对减轻或解除神经根、脊髓的压迫起了积极作用,从而获得了较满意的疗效。我们用中药治疗颈椎病的经验还不多,仅供同道们参考。

## 氩-氟激光照射配合复方土槿皮酊治疗银屑病50例

江苏省泰兴县广陵公社卫生院 潘祥生

银屑病(又称牛皮癣),是一种常见的慢性皮肤病,有厚的银白色鳞屑丘疹或斑片,好发于四肢伸侧面及颈、腰等部位,病程发展缓慢,自觉症状为瘙痒。近年来,我们采用氩-氟激光局部照射配合复方土槿皮酊治疗50例,收到良好效果,现报道如下。

#### 一、临床资料

本组50例,男31例,女19例;年龄15~25岁5例,26~35岁21例,36~50岁15例,50岁以上9例;有病程记录者38例,其中6月~1年5例,1~5年8例,5~10年11例,10~20年10例,20年以上4例,平均病程9.1年。

#### 二、治疗方法

用南京工学院和江苏省江阴县电子仪器厂共同研制的JHN-450型氩-氟激光治疗仪,输出功率7毫瓦,光为红色可见光,波长6328埃。激光器输出端配上放大器,光斑直接照射患处,照射距离约10厘米。如患处面积较大,可分区依次照射,每次10~15分钟,每天1次。然后涂上复方土槿皮酊,每天1~2次,10天为1疗程,间隔1周后再进行下1疗程。复方土槿皮酊的制法为:75%乙醇100毫升,土槿皮30克置于溶器中混合浸渍制成酊剂,然后加入

水杨酸2.5克,苯甲酸5克,石炭酸2毫升混匀,75%乙醇加至100毫升。

#### 三、治疗效果

经以上治疗,患处瘙痒完全消失,银白色鳞屑丘疹脱落,患处皮肤变薄变软,恢复正常色泽评为显效者34例;患处瘙痒基本消失,偶有轻微痒感,鳞屑丘疹脱落,皮肤变软变薄,但皮肤色泽未完全恢复正常,评为有效者14例;治疗前后无变化评为无效者2例,总有效率96%。其中显效、有效病例平均病程分别为1.2、2.7年,平均治疗时间分别为18.5、24天;无效2例病程均为10年以上,平均治疗时间30天。

#### 四、病例介绍

朱××,男,48岁,农民,1982年3月就诊。患者12年前左侧腰部瘙痒,皮肤粗糙增厚,曾多方治疗收效不明显,每日奇痒难忍。检查:左侧腰部有一约10×12厘米大小的银白色鳞屑增厚皮损区,高于皮肤,搔抓可见银白色鳞屑脱落,诊断为慢性银屑病。按上法使用激光照射,每天1次,每次10分钟。同时外涂复方土槿皮酊,每天2次,10天为1疗程。连续2疗程后,患处瘙痒完全消失,银屑脱落,皮肤变薄变软,色泽恢复正常,临床评为显效。