

6 参考文献

- 1 阎田玉,侯安存. 小儿肺炎临床与实验研究. 见:周金黄,刘干中主编. 中药基础和临床研究丛书. 北京:中国科学技术出版社,1992:153.
- 2 乔木林. 小儿肺炎及其证治探讨. 中医杂志,1987,28(11):829.
- 3 阎田玉,侯安存,郑企静. 小儿腺病毒肺炎痰证的临床诊治体会. 中医杂志,1987,28(1):32.
- 4 曹凤城,刘恩涌,高宗玲,等. 小儿肺炎110例疗效分析. 上海中医药杂志,1987,(8):15.
- 5 温振英,李秋英,余继林,等. 扶正祛邪法治疗小儿病毒性肺炎的临床与实验研究. 中医杂志,1991,32(10):617.
- 6 刘传珍,周丽华,水正,等. 清肺扶正、祛瘀法治疗小儿病毒性肺炎的临床报道. 中国医药学报,1993,8(4):32.
- 7 阎田玉,龚明敏,孙本韬,等. 活血化瘀治疗小儿腺病毒

- 肺炎的机理探讨与电镜观察——93例小儿腺病毒肺炎合并DIC临床疗效分析. 中西医结合杂志,1984,4(3):139.
- 8 阎田玉,侯安存,周光岩,等. 当归及阿魏酸钠注射剂对小儿ウイルス肺炎の治療と实验研究. 日本小儿科学会杂志,1990,98(2):293.
- 9 孙本韬,阎田玉,郑企静,等. 拔术静脉注射液治疗小儿呼吸道合胞病毒肺炎及其作用原理的研究. 中国中西医结合杂志,1993,13(10):584.
- 10 徐理纳,欧阳蓉,尹钟洙,等. 当归及阿魏酸钠对小鼠吞噬功能的影响. 药理学报,1981,16(6):411.
- 11 宗平平,阎田玉,张家俊,等. 化瘀汤清除自由基的临床及实验研究. 中西医结合杂志,1993,13(10):591.
- 12 卢长安,姚祥珍,高英杰,等. 小儿退热液对流感等病毒及常见致病菌作用的研究. 中药药理与临床,1994,10(4):20.

中药治疗坐骨神经痛164例临床观察

许素琴¹ 杨丽莉² 指导:许建功¹

1 临床资料

本组164例中男99例,女65例;20岁以下15例,21~30岁23例,31~40岁45例,41~50岁54例,50岁以上27例;年龄最大者70岁,最小者15岁;病史最长者20年,最短者5天,半年以内者92例,半年~1年者42例,1年以上者30例。所有病例都经X线摄片或部分有CT片,血沉,抗“O”等检查,临床确诊为坐骨神经痛。其中有腰椎骨质增生71例,腰椎间盘突出21例,腰椎椎管狭窄8例,梨状肌综合征31例,其它原因17例。

2 治疗及观察方法

药物组成:黄芪30g,白芍15g,桂枝10g,制川乌6g,制草乌6g,五加皮15g,川牛膝12g,当归12g,续断10g,全蝎5g,蜈蚣1条,甘草6g,生姜3片,大枣4枚。每日1剂,水煎分2次服,10天为一疗程,一个疗程结束后间隔2~3天,续服下一疗程。若血虚者重用当归;阳气虚者重用黄芪;肾虚者加淫羊藿、鹿衔草;若疼痛剧烈,拘挛不敢伸者重用川乌、草乌、白芍,并可酌加全蝎、蜈蚣、地龙、白花蛇等虫类药物;麻木不仁者可加鸡血藤;重着沉困者可加防己、苡仁;湿热明显者去制川

乌、草乌,加忍冬藤、丹皮、土茯苓、黄柏。

3 治疗结果

疗效标准:痊愈:临床症状完全消失,功能活动正常;好转:主要临床症状消失,但如遇伤风受凉等诱因仍有沉困不适,功能活动基本正常;无效:临床症状无明显改善者。

治疗结果:按上述标准判定,治疗后164例中,痊愈92例(56.1%),好转54例(32.9%),无效18例(11%)。总有效率为89%,治愈时间最短者4天,最长者132天。

4 体会

坐骨神经痛属祖国医学“痹证”范畴,本方取《金匱要略·血痹虚劳篇》“黄芪桂枝五物汤”与《金匱要略·中风历节篇》“乌头汤”化裁而成。方中黄芪、桂枝、当归、白芍益气养血;续断、五加皮强腰壮筋;川牛膝引药下行以祛瘀通络;全蝎、蜈蚣为血肉有情之品,破血攻坚,祛风除湿止痛;甘草、生姜、大枣调和营卫,又可解川、草乌之毒,而祛邪之主药川、草乌,其性燥烈,毒性较大,前人多畏而不敢重用,我们经过多年临床摸索与实践,常以6~9g开始,根据病人反应情况逐渐加大至12~15g,某些病人曾连服30余剂并无不良反应,但需久煎。另外,制川、草乌与黄芪、生姜、大枣、甘草同煎也可缓解其毒性,故大量久服不致中毒。经临床观察,本组病例就诊以寒证居多,且疗效好,所以该方对寒邪引起的坐骨神经痛,效果最好。

1 河南省洛阳正骨医院,河南省洛阳市东花坛启明南路1号(471002)

2 河南省洛阳市第一中医院

收稿日期:1997-10-08;修回日期:1997-12-30