

血、祛风散寒的作用,对急性寒性心腹痛有良效。擅用应急法之五是油蜜并溶法。如治一王氏周岁之子,因误吞蘑菇形铁质鞋钉,危剧之甚,用活磁石 3g,朴硝 6g,研末,以熟猪油加蜜和调药末。后有问其故,景岳解释说,所用芒硝磁石者,乃硝非磁石不能使药附钉,磁石非硝不能逐钉速出,非油则无以润,非蜜则未必吞合,四者则着者着,逐者逐,润者润,同功合力,裹护而出矣。应急法之六是贴脚心法。景岳云,如衄血甚多不止者,用蒜一头捣如泥作饼如钱大,厚一分许,贴脚心,左衄贴右,右衄贴左,两孔俱出者,左右皆贴即止。此法验之临床,确有效果。擅用应急法之七是水药并进法。如阴虚火盛且元气弱而发热,症见舌裂唇焦,大渴喜冷,三焦如焚,二便闭结,景岳主张先饮冰水解其标,继之

温培其本,水药并进,以济燃眉之急。若阴盛格阳发热,确又有元气虚须用甘温,然热药遇外假热难以近口,则将甘温大剂或单用人参煎汤,以冰水浸冷而饮之,是以假冷之味而解上焦之假热,其真温之性复下之真阳,此非用水而实亦用水之意,惟阳虚无火之假热证,不宜饮水。并云:“余用此活人多矣”。这里饮水之含义有三:一是阴虚火盛,或已形成水涸,譬之干锅赤裂,润以加水使其郁蒸沛然而气化四达,犹焦枯泼以甘霖,生机可萌,与今之热性病脱水补液无异,若伴元虚,并进温药补元,乃“得一分则有一分之用”;二是饮之冰水或冰水浸药,既可反佐以防热药隔拒,又解标热和假热为先;三是饮水所忌,凡阳虚无火之假热。可见水药并进,实乃景岳重要应急治法之一。

腰痛舒胶囊治疗 190 例腰痛的疗效观察

杨红旗¹ 李 平² 朱永先² 钱朝余²

腰痛舒胶囊具有温肾散寒,通络止痛之功,临床对肾虚寒湿性腰痛有较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

90 例病例均符合《中药治疗腰痛的临床研究指导原则》中“肾虚寒湿证”的诊断标准,其中男 54 例,女 36 例,年龄在 36~74 岁之间,平均年龄 47.8 岁。西医诊断为腰肌劳损 36 例,腰椎退行性病变 54 例。将上述病例按 2:1 比例分成治疗组与对照组,保证二组性别比例、年龄分布、病情程度基本一致,并排除合并严重心、脑、肾、造血系统的疾病。

2 治疗及观察方法

治疗组服用腰痛舒胶囊,每日 2 次,每次 2 粒。由安徽省立医院提供处方,合肥神鹿药业有限公司生产。对照组服用芬必得,每日 2 次,每次 0.3g,由中美史克公司生产,两组均以 2 周为一疗程,观察一疗程。

安全性指标:观察在服药过程中是否有不良反应及肝、肾功能异常,临床症状:症状按中医证的积分法,腰痛分级参照“指导原则”。另观察患者的满意度。

3 结果

疗效标准:参照“指导原则”分为临床痊愈、显效、

有效、无效。另在治疗后医师不加诱导,让患者依据服药后的疗效与有无不适反应或与以前服用药物作比较,作自我评价,分满意、较满意、不满意。

2 组治疗前腰痛的轻、中、重分布无差异($P>0.05$),治疗后两组正常者分布有差异,表明治疗组对腰痛的改善明显优于对照组。二组对腰痛的起效时间无明显差异。

治疗组总有效率达 96.7%,高于对照组 90%,经 Ridit 分析,治疗组与对照组无明显差异,2 组痊愈显效率比较,治疗组明显优于对照组($P<0.05$)。

治疗组患者自我评价满意率明显高于对照组,对照组不满意率较高,患者主要反映胃部不适。治疗组未见有此类反映。同时部分对照组患者,在此后治疗中改用腰痛舒治疗,胃部症状很快消失。

4 讨论

腰痛主要病因为肾虚感受寒湿之邪,临床多见肾虚寒湿证,腰痛舒胶囊,即针对该证,具有温肾散寒,通络止痛之效,方中用淫羊藿、马钱子祛风除湿,温阳散寒,地龙、芍药通络止痛。

研究表明,该胶囊具有良好的镇痛作用,对棉球致大鼠肉芽肿和蛋清所致关节肿胀有明显抑制作用,能明显提高腰部肌肉血流量,这可能是临床有效的机理之一。

1 合肥神鹿集团公司,合肥(230041)

2 安徽省立医院

收稿日期:1998-09-20