

需规范化,按统一标准制定观察方案,规范科研设计。

参考文献

- 高素荣.失语症.北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1993;1~3,221.
- Ferro JM, Crespo M. Young adult stroke: neuropsychological dysfunction and recovery. Stroke, 1988, 19(8): 982~986.
- 赵百孝.针灸治疗中风言语障碍的现代文献述评.中国针灸, 1997, 17(4): 251~255.
- 戴红.康复医学.北京:人民卫生出版社,1998;110.
- Wade DT, Hewer RL, David RM, et al. Aphasia after stroke: natural history and associated deficits. J Neurol Neurosurg Psychiatry, 1986, 49(1): 11~16.
- 宋文锋.中医诊断学与鉴别诊断学.北京:人民卫生出版社,1999;854,71.
- 王永炎,赵薇,王素来.近十年来中风临床研究述评.北京中医学院学报,1987,10(3):1.
- 姚乃礼.中医症状鉴别诊断学,第2版.北京:人民卫生出版社,2000;98.
- 赵百孝,孟宪坤,余明哲.针刺治疗中风失语症35例临床疗效观察.中国针灸,1998,18(10):581~583.
- 王凤菊,窦景运,史功.解语通络胶囊治疗中风失语的临床研究.河北中医,1999,21(6):336~337.
- 任荣.白芥子治疗中风失语.中医杂志,1998,39(3):135.
- 宋军.蛭芪口服液治疗气虚血瘀型中风的临床观察.中医杂志,1996,37(9):558~559.
- 陈立峰,刘汉祥,叶美.续命汤颗粒剂治疗中风31例临床观察.湖南中医杂志,1997,13(6):5~6.
- 华平锋.云南灯盏花注射液在100例缺血性脑血管病康复期的应

用.四川中医,2001,19(1):36.

- 张连生,尚随萍,闫秋艳.针药并治脑梗塞50例观察.河北中医,1996,18(2):11~12.
- 张军,赵展荣,高冰,等.中药加血液磁化疗法治疗脑梗塞后遗症.湖北中医杂志,1999,21(2):72~73.
- 彭力,赵大贵.中药离子导入配合针灸治疗中风失语症.湖北中医杂志,1998,20(3):51.
- 高希言,牛学恩,胡军.针药结合研究的探讨.中医杂志,1999,40(9):562~563.
- 王守平.深刺舌尖治疗脑血管病语言障碍50例疗效观察.河北中医,1998,20(4):246.
- 乔晋琳,李伟.针刺治疗中枢性失语症34例.中国针灸,1998,18(6):369~370.
- 周建伟,肖鸣.头针疗法在中风临床中的应用.中国针灸,1999,19(10):635~637.
- 张小莉,宋广业,韩传华.头穴刺血治疗脑梗塞后遗失语症82例.中国针灸,1996,18(8):474.
- 魏凤英.太渊、太溪为主穴治疗中风失语36例.中国针灸,1999,19(5):287.
- 冯伟民.针刺“开音穴”配合川芎热敷治疗梗塞性语言障碍30例.浙江中医学院学报,1998,22(3):41.
- 包烨华.针刺解语穴治疗中风后遗症临床体会.浙江中医杂志,1999,44(10):446.
- 方立新.头体针结合与单纯体针治疗中风后遗症283例疗效对比.河北中医,1996,18(3):18~19.
- 杜广中,张登部,卜彦青.头体针对缺血性中风脑血管功能影响的对比观察.中国针灸,1999,19(5):265~266.

中西医结合治疗痛风性关节炎45例

兰 玛

笔者自1996年1月至2001年1月,以中西医结合的方法治疗痛风性关节炎45例,取得较好的临床疗效,现将治疗结果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:观察病例共80例,随机分为2组,治疗组45例,其中男43例,女2例;年龄23~78岁;病程6小时~30年,侵犯跖趾关节28例,踝关节10例,膝关节4例,其它关节3例;血尿酸值127~712 $\mu\text{mol/L}$ 。对照组35例,其中男34例,女1例;年龄25岁~70岁;病程1天~28年;侵犯跖趾关节22例,踝关节8例,膝关节2例,其它关节3例;血尿酸422~696 $\mu\text{mol/L}$,两组临床资料具有可比性($P>0.05$)。

1.2 诊断标准:根据国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》。

2 治疗方法

治疗组中药以痛风汤为基础方(黄柏、萆薢、木瓜、薏苡仁各15g,苍术、地龙各10g,忍冬藤、土茯苓各20g)。加减:局部红肿明显,加知母、石膏、半枝莲;局部肿胀明显,加滑石、防己、车

前子;关节疼痛明显者,加三七、延胡索、姜黄;关节畸形者,加炙山甲、乌梢蛇;病在上肢,加桑枝;病在下肢,加牛膝。水煎服,每日1剂,分3次口服,7天为1个疗程。西药内服苯溴马隆片(立加得仙)50mg,每日1次,早餐后服用,疗程1周。对照组采用西药方法均同治疗组。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:参照《中医病证诊断疗效标准》。治愈:症状消失,实验室检查正常;好转:关节肿胀消减,疼痛缓解,实验室检查有改善;无效:症状及实验室检查无变化。

3.2 治疗结果:治疗组治愈24例,好转20例,无效1例,总有效率97.7%;对照组治愈15例,好转13例,无效7例,总有效率80%。两组总有效率比较,差异有显著性($P<0.05$),治疗组疗效优于对照组。

4 讨论

痛风归属中医学“热痹”、“历节”范畴,病机在于湿热瘀阻,留滞关节经络,气血不畅。笔者自拟的痛风汤中,黄柏、苍术组成二妙散,清利下焦湿热;薏苡仁清热利湿,除痹舒经;土茯苓泄浊解毒,健胃燥湿,通利关节;萆薢分清泄浊;忍冬藤、地龙、木瓜舒经活络,活血止痛。诸药合用,共奏清热除湿、通络止痛之功。

四川省攀枝花市中西医结合医院,攀枝花市炳草岗建设村1村70号(617000)

收稿日期:2004-09-10