

疗程,平均用药天数为6.42天。对照组一般用药2~3个疗程,平均用药13.95天。

4 讨论

雷公藤是我国特有的传统中药,属卫矛科植物,功能活血通络,解毒,消肿止痛。雷公藤多甙是从原植物药中提取制成。经我们临床应用观察,雷公藤多甙治疗带状疱疹神经痛,止痛效果明显优于芬必得,而且用药时间短,见效快。我们的体会,带状疱疹急性期用雷公藤多甙5~7天,神经疼痛可显著缓解,而且不影响疱疹结痂时间。我们统计了急性期患者从起疱疹到全部结痂的时间,治疗组平均10.83天,对照组平均12.07天。急性期后,皮损消退或结痂大

部脱落以后用雷公藤多甙,止痛效果仍然很好,与急性期用药无显著差异。但病程超过8周则疗效不理想。

雷公藤多甙片有一定的毒副作用。用其治疗带状疱疹神经痛,由于用药时间短,无明显不良反应。我们在治疗过程中仅发现1例患者用药6天后谷丙转氨酶偏高,停药2周复查恢复正常。其余血、尿常规化验未见异常。

治疗组无效的2例患者年龄较高,分别为67岁、69岁;病程较长,分别为4个月、2年半。导致疼痛的病机不单纯是气血瘀滞,还兼夹气虚、痰湿等因素,故而单纯用活血通络止痛药难以奏效。

气至病所与针刺效应关系

程海英¹ 马淑惠¹ 陈杰¹ 张如心²

气至病所为针刺相应的穴位引起感传达到病变部位的一种现象。临床上气至而痛止和气至而有效的例子是很多的。现就笔者临床对肩周炎观察研究的有关资料,整理如下。

1 一般资料

观察肩周炎患者137例,均为门诊病人。其中男65例,女72例;30岁以下者3例,31~40岁者8例,41~50岁者39例,51~60岁者63例,61岁以上者24例。

2 观察方法

治疗方法:取患侧合谷穴,得气后行小幅度提插捻转,使病人有轻微麻胀感及循手阳明大肠经感传的反应。每次操作10分钟,每日1次,10次为1疗程。

观察项目:用中日友好医院研制的无创性表浅血流量仪进行肩周表浅血流量的测试,测定部位为肩髃穴,用瑞典产AGA781型红外热像遥感系统对患侧上肢进行连续监测,将热像图资料用计算机进行分析处理。同时与健侧进行对照。每次针刺后均进行测试。

3 结果

针刺前患侧肩髃穴的表浅血流量为 0.73 ± 0.27 ,两组经统计学处理有显著差异($P < 0.05$)。提示气至病所时其病变局部的表浅血流量发生了明显的变化。

随机选择了24例患者进行红外热像图的观察。在

24例中有23例主诉出现感传,沿手阳明经循行,热像图观察结果显示,患侧有10例出现高、中温区循大肠经扩延,有2例出现部分高、中温区的扩大,总升温例数为12例,有7例出现低温区扩大,有5例无明显改变(包括局部降温或升温)。健侧有6例升温,16例降温,2例无明显变化。

临床结果也表明,感传越接近病变局部者,临床疗效越好。详见附表

附表 感传与疗效的关系

感传到达部位	痊愈	显效	好转	无效
肩部	20	67	20	9
肘部	2	4	4	3
针刺局部	1		4	3

4 讨论

本研究结果表明,患者主诉感传后大多数患者的患部皮温相应升高,为患者主诉的循经感传气至病所现象提供了客观依据,说明皮温的变化是气至病所的一个客观指标。古医籍中早就记载“气主煦之”,煦即热的意思,针刺后皮温升高的现象恰好揭示了中医基础理论“气”的实质的一部分。

137例肩周炎患者中,感传到达肩部者116例,疗效达到痊愈和显效者共87例,占全部病例的75%。这是针后特别是感传气至病所时调整了患者的血液循环,使针刺达到行气活血温经通络的功效。

1 北京中医医院,北京市美术馆后街23号(10010)

2 指导者

收稿日期:1994-03-11;修回日期:1995-08-16