

5 小结

在中国, 针灸治疗中风已经有数千年的历史, 而康复医学作为一门新兴的学科, 在国内只是最近30余年才逐渐发展起来的。作为新世纪的针灸工作者, 如何正确对待传统理论与现代理论在治疗中风上的理念冲突, 取其各自精华, 有机结合, 这是摆在我们面前的一个重要课题。本文从临床实际运用的角度对临床上争议较大的一些治疗问题进行探讨, 发表一些个人观点, 希冀能对广大针灸医生重新认识中风的针灸治疗起抛砖引玉的作用。

参考文献

[1] 杨安生. 中风偏瘫针刺时机选择[J]. 针灸临床杂志, 1999, 15(10): 48-50.
[2] 张临洪, 闻立斗, 张征, 等. 头针治疗急性脑血管病失语症疗效的对照研究[J]. 中国针灸, 1993, 13(3): 6.
[3] 吴强, 陈立典, 苏彩. 针刺配合促通技术改善偏瘫下肢功能[J]. 福建中医学院学报, 1997, 7(2): 41.

[4] 路怀忠, 张忠文. 结合现代神经康复理论谈中风偏瘫的循经取穴[J]. 针灸临床杂志, 2005, 21(4): 1-2.
[5] 吕慧青, 遇永琴, 李秀珍. 针刺三阴经治疗中风后痉挛性偏瘫60例分析[J]. 北京中医药大学学报, 2001, 24(4): 54-55.
[6] 李铭军, 张洪鑫. 阴病治阳理论在针灸治疗中风后遗症中的意义[J]. 实用中医内科杂志, 2004, 18(4): 374.
[7] 胡秋香. 透穴针法治疗中风后遗症322例[J]. 河南中医学院学报, 2007, 22(1): 66-67.
[8] 王慧芳. 电针治疗中风后遗症56例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2008, 18(3): 187.
[9] 吴强, 陈立典, 王薇. 关于针灸治疗中风后遗症的几个问题[J]. 针灸临床杂志, 2002, 18(3): 50-51.
[10] 黄如训, 苏镇培. 脑卒中[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 1-2, 298, 338.
[11] 王茂斌, 高谦, 霞霞. 脑卒中康复医疗[J]. 继续医学教育, 2007, 21(15): 4-9.

(收稿日期: 2008-10-08)

[编辑: 黄健]

体外碎石后服用中药排石汤治疗肾结石43例

叶艳军 滕淑玲 吴志民

(河北省宽城县中医院, 宽城县文卫路42号, 067600)

肾结石, 中医学称之为“石淋”, 为湿热蕴结下焦, 尿液受到煎熬, 日积月累, 结为结石。我院自2006年以来, 采用体外碎石后服用中药排石汤治疗肾结石43例, 取得满意疗效。现将结果报告如下。

1 临床资料

病例为河北省宽城县中医院门诊、住院患者, 共86例, 按就诊顺序随机分为治疗组和对照组。治疗组43例, 男28例, 女15例; 年龄18~62岁, 平均(30.35±12.12)岁; 病程1个月~1年; 轻度13例, 中度18例, 重度12例。对照组43例, 男36例, 女7例; 年龄15~61岁, 平均(30.25±11.37)岁; 病程1~2年, 轻度14例, 中度21例, 重度8例。两组患者性别, 年龄、病程的差异均无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。根据病史、B超检查、尿常规检查确诊为肾结石。分级标准参照周仲瑛主编规划教材《中医内科学》标准, 即轻度:B超查肾结石0.8cm, 镜检尿红细胞偶见; 中度:B超查肾结石1.5cm, 镜检尿红细胞(++); 重度:B超查肾结石2.0cm, 镜检尿红细胞(+++), 严重影响日常工作和生活。

2 治疗方法

2.1 治疗组

采用西门子体外震波碎石机, 日本阿洛卡B超对结石定位, 连续击打, 利用超声监视器图像监控, 直到结石破碎成泥沙样。碎石后患者开始服用中药排石汤, 每日3次, 饭前水煎服, 并嘱患者多饮水, 多运动, 10天为1个疗程, 共2个疗程。

排石汤组方: 金钱草50g, 海金沙20g, 鸡内金15g, 车前子10g, 白茅根10g, 萹蓄10g, 瞿麦10g, 木通5g, 小蓟5g, 生地黄5g。

白芍5g, 甘草5g。

2.2 对照组

单独体外碎石后多饮水、多运动, 口服抗生素, 治疗14天为1个疗程, 连续2个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准

痊愈:B超查结石全部排出, 尿检红细胞(-)。显效:B超查结石大部分排出, 尿检红细胞(+)。有效:B超查结石小部分排出, 尿检红细胞(++)。无效:B超查结石无变化, 尿检红细胞(+++)。

3.2 治疗结果

治疗组43例, 痊愈12例, 显效14例, 有效14例, 无效3例, 总有效率93.8%。对照组43例, 痊愈5例, 显效12例, 有效9例, 无效17例, 总有效率66.7%。两组疗效差异有统计学意义($P<0.05$)。

4 讨论

体外碎石后服用中药排石汤, 是我院经过多年探索对肾结石患者进行辨证分型, 中西医结合, 标本兼治的方法。方中金钱草、海金沙、鸡内金排石化石; 车前子、萹蓄、瞿麦、白茅根清热利湿通淋; 肾绞痛加白芍、甘草缓解疼痛; 尿中带血可加小蓟、生地黄凉血止血; 若结石排出, 无明显症状可常用金钱草煎汤代茶, 多饮水, 多运动。

(收稿日期: 2008-11-20; 修回日期: 2008-12-11)

[编辑: 李春梅]