

增加局部供氧量及促进组织新陈代谢,消除神经根及周围组织炎性反应,解除或缓解肌肉痉挛,改善周围血管牵张,降低肌张力,排除炎性介质。从而松解压迫、调和气血、舒筋活络、滑利关节、提高痛阈值,达到抗炎、消肿、镇痛之目的。

本研究中治疗组与对照组相比,治疗组临床疗效时间、中医证候疗效为优($P < 0.01$),症状体征评分改善程度更显著($P < 0.01$),不良反应少($P < 0.01$)。临床观察结果表明:腰痛宁胶囊治疗寒湿痹阻兼瘀血型慢性腰肌劳损,作用迅速,疗效显著,安全度高。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994, 200.
- [2] 刘松山, 何隆, 秦红鸣, 等. 腰息痛胶囊治疗寒湿痹阻兼瘀血症腰痛(腰椎肥大性脊椎炎、腰肌劳损) 临床观察[J]. 中药药理与临床, 2002, 18(3): 45-46.
- [3] 赵先彬, 吕发明. 柔筋补脾法治疗腰肌劳损临床研究[J]. 新疆中医, 2008, 26(3): 42-43.
- [4] 葛玉杰, 杨晓存, 李来秀. 腰痛宁胶囊治疗腰腿痛 80 例分析[J]. 河南职工医学院学报, 2008, 20(4): 376-377.

* 四川省华蓥市保健院(638600)

黄芪注射液穴位注射治疗心绞痛 27 例

郭爱娣* 虞金龙*

心绞痛为常见的冠心病,常反复发作,中医学对心绞痛的治疗有独特优势。中药黄芪具有补中益气功效,现代实验研究证实,黄芪有抗病毒和免疫调节作用^[1]。笔者采用黄芪注射液足三里穴位注射治疗心绞痛,取得较好疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2009 年 5 月~2010 年 8 月在本院门诊和社区家庭病床的冠心病心绞痛患者 27 例。其中男 15 例,女 12 例;年龄 45~78 岁,平均 67.4 岁;病程 1 个月~2 年,平均 9.7 个月。按 1987 年 WHO 诊断标准^[2],心功能 II 级,心电图或动态心电图示心肌缺血,心脏超声无异常,均排除其他疾病。

1.2 方法

患者口服麝香保心丸,每日 3 次,每次 2 粒,停用其他硝酸酯制剂、 β 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂、冠状动脉扩张剂。取足三里穴直刺,推黄芪注射液(上海禾丰制药有限公司生产),每周 2 次,每次双侧各 5ml,疗程为 2 个月。局部皮肤消毒后,使用 10ml 一次性无菌注射器(上海康德莱企业发展集团有限公司),刺入穴位,并上下提插,有酸、麻、胀重感后回抽,若无回血,即由深至浅,分层注射。观察记录治疗前后胸闷、胸痛、心慌和气急等症状、体征的变化。

1.3 疗效标准

诊断依据参照国家中医药管理局 1994 年发布《中医病证诊断疗效标准》^[3]标准拟定。显效:症状在治疗过程中消失,随访无复发者。有效:症状在治疗过程中

大部分症状消失。好转:症状在治疗过程中略有改善。无效:症状在治疗过程中无明显改善或加重。

2 治疗效果

27 例心绞痛患者,治疗后显效 10 例占 37.04%,有效 8 例占 29.63%,好转 5 例占 18.52%,无效 4 例占 14.81%,总有效率为 85.19%。其中心前区刺痛者 14 例,治疗后显效 5 例占 35.71%,有效 4 例占 28.57%,好转 3 例占 21.43%,无效 2 例占 14.28%;心前区绞痛 8 例,有效 3 例占 37.50%,好转 3 例占 37.50%,无效 2 例占 25.00%;心慌胸闷 27 例,显效 10 例占 37.00%,有效 8 例占 29.63%,好转 5 例占 18.52%,无效 4 例占 14.81%。

3 讨论

中医学认为,胸居上焦,内藏心肺,心主血脉,肺主诸气。若胸中阳气痹阻,则脉络不通,瘀血停滞,或风热壅肺,闭塞气机,均可导致胸闷、胸痛、心慌和气急等症状出现。治疗取足三里以足阳明腧穴有强身保健的作用,配合药液具有针刺作用,还充分发挥药效,兴奋穴位神经末梢,通过神经、体液的调节,达到疏通经络、增强机体免疫力。从药理学来看^[4],黄芪能补益肺气,健脾固阳,改善机体能量代谢调节机体的免疫功能,具有强心作用,使心脏收缩振幅增大,排血量增加。有利于调节和维持心肌氧化代谢及能量的供需平衡,消除左心肥厚的诱发因素。本研究结果表明,用黄芪注射液足三里穴位注射治疗心绞痛能有效改善临床症状,且使用方便,疗程短,值得临床应用。

参考文献

- [1]张兴权·黄芪抗流感病毒作用及诱导干扰素、促进免疫功能的研究[J]·中华微生物和免疫学杂志,1994,(4):94.
- [2]WHO·缺血性心脏病的命名及诊断标准[J]·中华内科杂志,1981,20(4):254.
- [3]国家中医药管理局·中医病证诊断疗效标准[S]·南京:南京

大学出版社,1994:203-210.

- [4]沈映君,李仪奎·中药药理学[M]·上海:上海科技技术出版社,2001:165.

* 上海市芷江西路街道卫生服务中心(200070)

温经通络法治疗脊柱相关疾病临床观察

李尧学*

椎间盘的退行性病变及其继发病变是脊柱相关疾病的根本病变,即椎间盘退变、突出、脱出,骨赘形成、关节错位和韧带的松弛与扭曲、韧带的松弛、肥厚、钙化和骨化、粘连、肌痉挛、感应痛等,相当于中医的筋骨痹痛范畴。轻者出现颈、肩、臂、腰部疼痛及手脚麻木,重者头晕目眩、行动不便,甚至瘫痪。笔者采用承德颈复康药业集团有限公司生产的腰痛宁胶囊治疗脊柱相关疾病,现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

脊柱相关疾病的诊断标准,参照陈园桃主编的《新编中医病证诊疗常规》;西医诊断:脊柱相关疾病的诊断标准,参照《常见疾病诊断依据与疗效判断标准》。

1.2 一般资料

临床共观察治疗304例为我院住院及门诊病例,随机分为治疗组与对照组,其中治疗组154例,对照组150例。两组患者一般资料比较无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

治疗组:采用腰痛宁胶囊(承德颈复康药业集团有限公司生产)治疗,每次5粒,痛甚者每次6粒,每日2次,疼痛缓解后改用5粒睡前半小时服,均用黄酒兑少量温开水送服;15天为1疗程,连服2个疗程。对照组:采取综合治疗(理疗、牵引、推拿及西药对症处理)。

3 疗效标准

中医:风湿痹、骨痹、痿证、颈腰椎等疾病疗效评定标准参照陈园桃主编的《新编中医病证诊疗常规》,蒋位庄主编的《脊源性腰腿痛》;西医:脊柱相关疾病疗效评定标准参考《常见疾病诊断依据与疗效判断标准》。

治愈:症状完全消失,消失或基本消失,功能恢复正常。有效:主要症状减轻,体征可有所改变或无明显变化,中等强度劳动症状又加重。无效:自觉症状与初诊时相比较无变化或稍有减轻。

4 治疗结果

治疗组154例,治愈87例(56.49%),显效40例(25.97%),无效27例(17.53%);对照组150例,治愈85例(55.55%),显效38例(25.33%),无效27例(18.0%),两组临床疗效比较无统计学差异($P > 0.05$)。

5 讨论

脊柱相关疾病的治疗方法很多,以手术疗法和物理疗法为主。手术疗法见效快,易出现后遗症,术后局部组织易粘连。腰痛宁胶囊由马钱子粉、土鳖虫、麻黄、乳香、没药、川牛膝、全蝎、僵蚕、苍术、甘草组成,具有温经通络、祛风散寒、祛湿止痛的功用。现代药理研究,马钱子碱可促进神经冲动在脊髓中的传导,并提高脊髓反射的兴奋性,使脊柱周围的肌肉、韧带紧张性增加,整合脊柱,使其保持正常生理状态,利于组织的修复;全蝎有明显镇痛,抑制血栓形成和抗凝作用。牛膝具有改变血液流变学性质及抗凝,降压、利尿、促进炎性肿胀消退作用;苍术含有与钙磷吸收有关的维生素D,具有促进骨骼钙化作用。

综上,腰痛宁胶囊能改善脊柱神经、血管、肌肉功能状态,消除局部炎症。对脊柱相关疾病,骨质疏松,骨折愈合腰肌纤维炎、慢性风湿性关节炎等疗效确切。

* 湘南学院附属医院中西结合科(423000)