

表2 两组患者治疗前后脑电图比较($\bar{x} \pm s$)

对照组	时间	例数	α 波频(Hz)	α 波幅(uV)	θ 波频(Hz)	θ 波幅(uV)
对照组	治疗前	30	7.13 $\pm$ 3.98	27.14 $\pm$ 5.97	5.24 $\pm$ 1.23	28.22 $\pm$ 5.14
	治疗后	30	7.49 $\pm$ 2.67*	35.42 $\pm$ 10.27*	6.46 $\pm$ 0.89*	20.35 $\pm$ 4.67*
治疗组	治疗前	31	7.54 $\pm$ 3.72	30.06 $\pm$ 6.75	4.56 $\pm$ 1.52	27.32 $\pm$ 4.96
	治疗后	31	8.91 $\pm$ 2.34* Δ	42.52 $\pm$ 10.14* Δ	6.82 $\pm$ 1.07*	19.07 $\pm$ 2.11* Δ

注:与本组治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组治疗后比较, $\Delta P<0.05$

2.3 不良反应

对照组有 9 例患者出现恶心、呕吐;治疗组有 3 例出现恶心、呕吐,2 例厌食、全身不适,均于对症治疗后消失。

4 讨论

AD 是一种进行性神经系统退变性疾病,它对脑的影响主要包括 B 淀粉样蛋白(amyloid beta, AB)的沉积、自由基损伤和炎症。目前认为过量 AB 的产生和聚集并参与神经元纤维缠结的形成是 AD 重要的病理学特征。AD 属中医“痴呆”、“郁证”范畴,其病因病机为肾气亏虚、脑失其养、痰浊阻络、气滞血瘀。脉平片为中西医结合制剂,由维生素 C、芦丁、银杏叶提取物、当归、何首乌组成。维生素 C 与芦丁合用,有降低毛细血管通透性和脆性,促进细胞增生和防止血细胞凝集,以及抗炎、降血脂等作用,可减少 AB 的沉积。现代药理学研究证实,银杏叶提取物可以改善脑循环,调整神经细胞代谢,影响毒覃碱样胆碱能系统,具有抗氧化活性。从银杏内酯中分离的 EGb761 体外试验可抵抗 AB 和 NO 诱导的神经毒性,减少细胞凋亡;体内试验则可保护缺血诱导的神经元死亡,并减少线粒体的基因表达,诱导亚铁血红素氧化酶 1 通过降解亚铁血红素抗

氧化物酶来治疗 AD。当归有剂量依赖性促进血管内皮增生的作用,可明显增加鸡胚绒毛尿囊膜模型的微血管数,通过刺激内皮细胞的生长以促进新生血管的形成。何首乌能增加老年大鼠纹状体神经细胞 D₂ 受体结合位点(B_{max})值,防止纹状体中间神经元的丢失,改善老年大鼠中枢多巴胺系统功能,增加大鼠脑细胞抗凋亡基因 Bcl-2 的表达,提高脑细胞抗衰老的能力;提高 AD 大鼠海马组织的 SOD 活性,降低 MDA 含量,提高学习记忆能力;其有效成分二苯乙烯苷能抑制沙土鼠脑缺血再灌注所致的脑组织 N-甲基天冬氨酸受体结合力及神经细胞内钙离子浓度升高,减轻钙超载对脑组织的损伤。益肾健脑汤由调心方加减而成,可提高多种类 AD 模型大鼠大脑皮层和海马的 ChAT、AChE 活性,对下丘脑 N 受体的 R_t 值有上调作用,且能减少 IL-1、IL-6 及 NTF 等的表达,从而有效控制 AD 的炎症和免疫级联反应。脉平片联合益肾健脑汤在一定程度上降低胆碱酯酶活性,改善 AD 患者的学习记忆能力,降低长期使用多奈哌齐的不良反应,疗效肯定。

* 河南省洛阳市机车医院中西医结合科(471002)

腰痛宁胶囊结合按摩治疗慢性腰背痛 63 例

贡明东^{1*} 熊 娜² 郭明阳¹ 刘德芳¹ 张 俊¹ 罗 勇¹

腰痛宁胶囊具有消肿止痛、祛风散寒、温经通络的功能,是治疗颈椎病、腰腿痛的常用药品,本文采用国际常用 RMDQ 评分及 VAS 评分系统,进行随机分组对照分析,与腰痛宁片及常规理疗进行对比,观察腰痛宁胶囊治疗慢性腰背痛(CLPB)临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2009 年 10 月~2010 年 6 月在中国驻黎巴嫩二级医院就诊的慢性腰背痛患者共 189 例,其中西班牙军人 89 例,印度军人 49 例,印度尼西亚军人 29 例,

尼泊尔军人 11 例,意大利军人 6 例,中国军人共 3 例。其中男性 104 例,女性 24 例;平均年龄(34.37 $\pm$ 9.29)岁;平均病程(18.57 $\pm$ 5.20)h。将患者随机分为 3 组,其中腰痛宁组 63 例,腰痛片组 66 例,普通理疗组 60 例。3 组患者年龄、性别、受教育程度、病程、用药(多为非甾体类镇痛药物)等一般情况均无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:①病程 $\leq$ 12 个月;②无特殊原因的腰背痛,如背部不适,骶髂关节扭伤或痉挛,腰部、背部、

骶尾部扭伤或痉挛;③知情同意者。排除标准:①特殊原因致腰背疼(肿瘤、感染、强直性脊柱炎等);②3年内有腰背部手术史者。

2 方法

2.1 治疗方法

3组患者均接受按摩治疗,每次30min,隔日1次,共计治疗14次。腰痛宁组:口服承德颈复康集团生产的腰痛宁胶囊(国药准字Z13020898),每次4粒,每日1次,睡前服。腰痛片组:口服广西日田药业有限公司生产的腰痛片(国药准字Z45021015),每次6片,每日1次。常规理疗组:予以国仁TDP治疗仪(西安康馨制氧机医疗器械有限公司,TDP-T-I-3)照射治疗,每次30min,每日1次,疼痛明显时予以非甾体类镇痛药口服治疗。

2.2 疗效评价标准

2.2.1 罗兰-Morris失能问卷评分(Roland-Morris Disability Questionnaire score, RMDQ, 0-23)及视觉模拟评分(the Visual Analogue Scale, VAS, 0-10)。分别于治疗开始后8周、48周进行疗效分析,并与治疗前相比较。

2.2.2 使用《中医病证诊断疗效标准》中关于腰痛的临床疗效标准:治愈:腰背痛完全消失,活动后无任何不适;有效:轻微腰背部不适感,伴或不伴活动后轻微不适;无效:症状无明显改善。

2.3 统计学方法

应用SPSS 13.0软件进行数据处理。统计方法采用 χ^2 检验和单因素方差分析。

3 结果

3.1 各组治疗前后RMDQ评分及VAS评分比较

3组患者治疗后临床症状都得到缓解,与常规理疗组比较,腰痛宁组和腰痛片组平均VAS评分分别降

低1.5分和1.3分($P < 0.05$)。第48周,腰痛宁组和腰痛片组平均RMDQ评分分别降低5.8分和4.7分($P < 0.01$)。与常规理疗组比较,腰痛宁组和腰痛片组平均VAS评分分别降低2.6分和2.4分($P < 0.05$)。

3.2 各组治疗后不同时期有效率比较

第8周,腰痛宁组有效率为67.2%,腰痛片组为63.5%,理疗组为47.2%;第48周,腰痛宁组有效率为85.7%,腰痛片组为75.4%,理疗组为59.2%($P < 0.01$);腰痛宁组第8周有效率明显低于第48周($P < 0.01$)。

4 讨论

目前普遍认为腰背痛是一种与职业有关的疾病。美国已认可职业性腰背痛为职业病,德国最近也将该病列入了职业病名单。关于腰背痛治疗的临床观察报道很多,但大都采用有效率等主观标准,本试验参照国外同类试验,采用RMDQ量化分析,结果相对客观。

腰痛片采用杜仲、当归、狗脊、补骨脂、牛膝等药遵古炮制而成,具有补肝肾,强腰膝,活血止痛之功效,本文通过腰痛宁胶囊与腰痛片结合按摩治疗相比较,发现腰痛宁胶囊疗效优于腰痛片。

腰痛宁胶囊的主要成分为马钱子、土鳖虫、全蝎、僵蚕、乳香、没药等十几种中药组成,具有祛风、胜湿、化瘀、强健腰膝作用。研究证明腰痛宁胶囊能消退炎症,改善局部循环,清除病理产物,并可兴奋脊髓神经及其支配的肌群,调整失衡的椎体,还纳轻型的椎间盘突出,从而解除症状。

1 成都军区总医院(610083);

2 成都军区联勤部机关医院

* 通讯作者:playmn979@163.com

推拿头面部结合针刺远部取穴治疗偏头痛 25 例

黄华业¹ 苏清伦²

偏头痛是反复发作的一侧搏动性头痛,是常见的原发性头痛,发病率仅次于紧张性头痛^[1]。目前虽然有许多药物用于偏头痛发作的治疗,但没有一种药物能根治,仅仅是对症治疗。笔者采用推拿头面部结合普通针刺远部取穴治疗偏头痛,临床疗效满意,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 纳入标准

所有病例均符合1988年国际头痛学会偏头痛的分类和诊断标准^[2]。具有:①头痛反复发作,至少发作2次以上,发作间隙正常,体检正常。②疼痛局限于额、颞及枕部,中重度疼痛,持续2~72h,为波动性疼痛,或后转为持续性钝痛,或触及头皮有痛觉过敏现象。③伴恶心、呕吐和/或畏光、怕声和厌气味等。④身体活动疼