

痛消失,关节稳定,活动功能正常;显效:踝关节肿痛基本消失,关节稳定,活动功能正常;但偶有酸痛不适感;有效:踝关节疼痛无好转,关节不稳定,活动受限;无效:临床症状无明显改善。

3.2 两组患者临床疗效比较

治疗组 40 例中,临床治愈 8 例,显效 22 例,有效 9 例,无效 1 例,愈显率 75%,总有效率 98%;对照组 40 例中,临床治愈 1 例,显效 5 例,有效 32 例,无效 2 例,愈显率 15%,总有效率 95%,两组的愈显率比较,差异具有统计学意义($P < 0.01$)。

4 讨论

踝关节急性软组织损伤是骨伤科的常见病,均有急性损伤病史,当踝关节跖屈位时,足突然向外或内翻转,踝内外侧韧带受到强大的张力作用时,踝关节失去平衡与协调而出现损伤。中医学认为,踝关节急性损伤后,由于经脉受损,血离经脉,经脉受阻,气血运行不通而“不通则痛”;或急性期失治、误治,日久复感寒湿之邪,造成气血凝滞,出现关节肿块,活动不利,形成陈旧

性踝关节扭伤而发为“痹病”。

外敷二号是以中医基本理论为指导,应用中草药制剂,施于皮肤的病变部位,以达到防病治病的一种传统疗法,是中医外治法的重要组成部分,适用于各年龄段的患者。其主要成分中的大黄具有凉血解毒、逐瘀通经之功效,栀子凉血止血,而连翘、白芷具有清热解毒、散结消肿、祛风燥湿、止痛、镇痛的作用,相互协同使之具有更强的消炎、止痛、消肿作用,从而使炎症反应迅速得到改善。因此,外敷二号具有取材方便,价格低廉,使用安全,毒副作用小,效果明显,患者易于接受等特点,值得推广使用。

参考文献

- [1] 裘法祖. 外科学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 590.
- [2] 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: 198-199.

* 湖北省新华医院(430000)

升提督脉阳气法治疗颈椎病 1 例分析

姬爱冬¹ 荆志伟²

颈椎病是颈椎及其附属结构的退行性改变,是一种常见病、多发病,其刺激或压迫颈神经、椎动脉、颈脊髓、交感神经等而出现一系列临床症状。笔者采用承德颈复康药业集团有限公司生产的颈复康颗粒配合升提督脉阳气法治疗颈椎病的病案 1 例,报道如下。

某男,41 岁,患颈椎病 15 年,久坐的姿势使其颈部慢性劳损,并逐渐加重。主要表现是颈部周围酸痛、麻木、无力,活动不利,位置固定,遇寒加重,得温则舒,动则加剧。伴有神疲乏力,少气懒言,头晕眼花,视力下降,夜尿频多清长,腰酸,舌质暗红,舌苔根部薄黄,脉涩,但尺脉有力而寸脉细弱。此患者颈部症状以夜间为甚,尤以后半夜快天亮时为剧,常常严重影响睡眠,因为颈部不适感而醒来无法入睡。其 X 片显示“C4 椎体不稳,C4-5 椎间隙变窄,前纵韧带轻度钙化”。

仔细分析其症状,其颈部酸痛,位置固定,舌质暗红、脉涩等均有气滞血瘀之象,而神疲乏力、头晕眼花、夜尿频多清长、腰酸均显示有肾虚之象,给予颈复康颗粒活血通络,散风止痛,以观察症状的变化。嘱患者开水冲服,每次 2 袋,即 10g,每日 2 次,饭后服用,连续服用 2 周。复诊,诉颈部症状明显好转,白天及晚上睡觉

前已经基本不酸痛,但每天凌晨开始,在睡梦中就有酸痛的感觉,5~7 点卯时左右又酸痛难忍,每天周期性发作。

中医讲求因时、因地、因人的“三因”制宜,因此就从时间上进行分析。我们把子时当做阴,为北,属水,应冬,午时当做阳,为南,属火,应夏,而患者发病的时间正好就在六阳时,即指十二地支中代表时辰的子、丑、寅、卯、辰、巳六时,即夜半十一时到日中前十一时。《素问·金匱真言论》:“鸡鸣至平旦,阴中之阳也;平旦至日中,阳中之阴也。”《华佗中藏经》:“阳始于子,未于午后”。《针灸大全》:“子时一刻,乃阳气之生。”在这六个时辰内,由暗转明,从冷到热,表示了阳气生长、阴气衰退的过程,为生气之时,故称“六阳时”。《抱朴子·释滞》认为,一日一夜有十二日时,其半夜至日中六时为生气,又称六阳之气。强名子注《真气还元铭》:“大凡吐纳调服元气。皆取夜半子时直至午巳前,并可调服,号曰六阳之气也。”卯时患者感觉尤为严重,这个时辰正好是东方太阳升起之时,属木,应春,那么在阴阳交接,天由黑转明之时,应该阳气升腾,像树木蒸腾舒展一样要有生发之气。

提升阳气而不是仅仅单纯温补肝肾和活血化痰,因此我们继续嘱患者开水冲服颈复康颗粒,仍每次10g,每日2次,饭后服用,但配合艾条温灸百会穴,每次10min,每日2次,连续2周。复诊时诉颈部酸痛基本消失,凌晨至黎明时分颈部的不适感大大减轻,已不影响睡眠。继续给予颈复康配合艾灸百会穴维持治疗2周后,患者临床症状全部消失。

案例分析:患者发病的颈部与督脉关系密切,督脉与膀胱经主干同走行于背部关系密切。《灵枢·经脉》曰:“督脉之别,名曰长强,挟脊上项,散头上,下当肩胛左右,别走太阳,入贯膂。”肾气之运行,与督脉经气的转输息息相关。因此督脉痹阻或经气上行不畅,会导致颈部酸痛。督脉与诸阳经有密切联系,头为诸阳之会,背部属阳,所以督脉是“阳脉之海”,能统领诸阳经。此外,督脉通过其分支与肾相连,肾主元阴元阳,为生命之根,通过督脉可以对颈部起到温煦作用。《素问·生气通天论》曰:“阳气者,精则养神,柔则养筋”。若督脉经脉阳气升举无力,不达颈部,气血运行不畅,即导致了颈部肌肉骨节筋脉失养。因此督脉通过引领阳气上行而在维持颈部正常功能方面有着重要作用。故《难经·二十九难》曰:“督之为病,脊强而厥”。所以通调督脉

是治疗的重要途径。因百会穴其位居巅顶部,贯通诸阳各经,可升阳益气,所以我们采用温灸百会穴来调动督脉阳气。百会穴,位于头顶正中线与两耳尖联线的交点处。百会穴位居颠顶部,其深处即为脑之所在;且百会为督脉经穴,督脉又归属与脑。此外,根据“气街”理论,“头气有街”、“气在头者,止之于脑”(《灵枢·卫气》),即经气到头部的(手、足三阳)都联系于脑。根据“四海”理论,“脑为髓海”。杨上善注说:“胃流津液渗入骨空,变而为髓,头中最多,故为海也。是肾所生,其气上输脑盖百会穴,下输风府也。”百脉之会,贯达全身。头为诸阳之会,百脉之宗,而百会穴则为各经脉气会聚之处。穴性属阳,又于阳中寓阴,故能通达阴阳脉络,连贯周身经穴,《会元针灸学》载:“百会者,五脏六腑奇经三阳百脉之所会,故名百会。”其属督脉经腧穴,督脉为“阳脉之海”,该穴位于头部,头为诸阳之会,本穴处于人之头顶,在人的最高处,又是手、足三阳经与督脉的交会穴。此例中选用百会穴主要是为了升提阳气促进药效到达病所。

1 广州中医药大学针推学院(510006);

2 中国中医科学院学术管理处

颈复康颗粒治疗风湿性多肌痛 40 例临床观察

杨 守 玉*

风湿性多肌痛(Polymyalgiarheumatics, PMR)是一种常见于老年人的风湿性疾病,多见于50岁以上的老年女性,男女比约为1:2,临床表现为对称性分布的颈、肩胛带和骨盆带肌的疼痛和僵硬,也可表现为一侧肩部或髋部肌肉不适,数周后发展到对侧。四肢近端、腋部肌肉及肌腱附着部位均常累及。笔者运用颈复康颗粒治疗该病40例,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

全部病例均为我院2006~2009年门诊确诊患者,按就诊顺序随机分为两组。治疗组40例,男19例,女21例,年龄(53.53±7.22)岁,病程(26.21±6.14)个月。对照组19例,男9例,女10例,年龄(52.66±7.21)岁,病程(25.86±6.53)个月。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

符合1990年美国风湿协会制定的风湿性多肌痛

诊断标准^[1]:①发病年龄>50岁;②颈、肩胛带及骨盆带3处易患部位至少有2处出现肌肉疼痛和晨僵,且持续1个月以上;③全身炎性反应的实验室证据,如血沉(ESR)明显增快(50mm/h),C反应蛋白(CRP)升高;④受累肌肉无红、肿、热,亦无肌力减退或肌萎缩;⑤排除类似PMR的其他疾病如类风湿关节炎、慢性感染、多发性肌炎、恶性肿瘤等;⑥对小剂量糖皮质激素(相当于强的松15mg/d)反应良好。

1.3 纳入标准

①病史、症状、体检、实验室检查等均符合上述诊断标准;②能够定期口服药物治疗的患者;③3个月内未使用过糖皮质激素及其他免疫抑制剂,也未使用同类组方中药制剂治疗者。

1.4 排除标准

①并发巨细胞动脉炎的患者;②合并有心、脑、肾、肝及造血系统等严重原发性疾病(如慢性肝炎、肝硬化、慢性肺炎患者);③造血系统疾病(如血小板<100×