

活血化瘀法治疗椎动脉型颈椎病 48例

曾 勇* 练雄珍*

椎动脉型颈椎病是一种以因颈椎退行性改变为基础的临床常见病,在颈椎病中为常见的类型,是影响中老年人健康的常见病,其常见症状为:头痛,眩晕,耳鸣,耳聋,视物不清,有体位性猝倒,颈椎侧弯后伸时症状加重。随着社会的进步,颈椎病的发病率不断升高。我们使用颈复康颗粒治疗椎动脉型颈椎病患者 94例,现报告如下。

1 临床资料

收集 2009年 10月~ 2010年 9月本院门诊患者 94例,符合《中药新药临床研究指导原则》^[1]诊断标准。94例患者随机分为两组,治疗组 48例,其中男 31例,女 17例,年龄为 42~ 81岁,平均年龄 67岁;对照组 44例,其中男 27例,女 17例,年龄 45~ 82岁,平均年龄为 66岁。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:口服颈复康颗粒(承德颈复康药业集团有限公司生产),每次 2袋,每天 2次,14天为 1疗程,连续服药 2个疗程。同时嘱咐调整颈部姿势,适当休息以及正确的颈肩背部肌肉锻炼。

对照组:调整颈部姿势,特别是睡姿的调整,适当休息以及正确的颈肩背部肌肉锻炼,疼痛者给予止痛,眩晕者给予西比灵口服等对症治疗,症状严重者给予牵引、红外线局部照射、推拿治疗等物理治疗。

1.3 疗效判定标准

疗效判定参照《中药新药临床研究指导原则》^[1]。

- ① 临床痊愈:疼痛、麻木或眩晕等症状、体征积分减少 $> 95\%$, X线显示正常;② 显效:疼痛、麻木或眩晕等症状、体征积分减少 $\geq 75\%$, $< 95\%$, X线显示明显好转;③ 有效:疼痛、麻木或眩晕等症状、体征积分减少 $\geq 30\%$, $< 75\%$, X线显示有好转;④ 无效:疼痛、麻木或眩晕等症状、体征减少不足 30% , X线显示无改变。

2 结果

治疗组 48例,治愈 13例,占 27.1% ;显效 14例,占 29.2% ;有效 15例,占 31.2% ;无效 6例,占 12.5% ,总有效率为 87.5% 。对照组治愈 8例,占 18.2% ;显效 13例,占 29.6% ;有效 10例,占 22.7% ;无效 13例,占

29.5% ,总有效率为 70.5% 。治疗组总有效率明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

颈椎病是由颈椎间盘退行性改变引起的一系列症状和体征的综合征,大多因慢性劳损或急性外伤引起。椎动脉型颈椎病以头晕、头痛、耳鸣等为主要表现。中医学将其归入“眩晕”、“痹证”等范畴,瘀血阻络是椎动脉型颈椎病的主要病机,治疗时也应不离活血化瘀^[2]。现代药理研究也证实活血化瘀药对头痛、眩晕的影响,如益气化瘀药能明显抑制前列腺素 $2(PGE_2)$ 、5-HT 的释放,降低血管通透性和刚度,减轻水肿,能提高脊髓柔度,扩张血管,改善循环^[3]。同时应用活血化瘀药能减轻或消除颈肩周围软组织的无菌性炎症对椎动脉壁的刺激,解除或缓解椎动脉痉挛,从而增加脑血流量,改善脑缺血状态^[4]。

颈复康颗粒功能活血通络、散风止痛,主要用于风湿瘀阻所致的颈椎病,具有明显的抗炎和镇痛作用。在改善颈部疼痛、肢体麻木、头痛、眩晕等方面均有显著疗效。方中川芎辛散温通,既活血行气,又祛风止痛;丹参味苦性凉,活血祛瘀,通经止痛;威灵仙辛散温通,功善祛风湿,通经络,止痹痛,三药共为方中之主药。辅以太桃仁、红花、乳香、没药、土鳖虫、花蕊石、王不留行活血祛瘀,通经止痛,以增强川芎、丹参活血通络止痛之效;羌活、秦艽、苍术、黄柏祛风除湿止痛。佐以地龙通利经络;葛根发表解肌;黄芪、党参、白芍补益气血;生地清热凉血滋阴;石决明平肝潜阳。诸药合用,共奏活血通络、散风止痛之功。

参考文献

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002. 346- 349.
- [2] 胡军. 椎动脉型颈椎病病因病机特点及治疗体会 [J]. 现代中西医结合杂志, 2006, 15(8): 1012.
- [3] 施杞. 要重视颈椎病的研究 [J]. 中国中医骨伤科杂志, 1999, 7(1): 1.
- [4] 刘立, 陈宝田. 颈椎舒冲剂治疗椎动脉型颈椎病的临床与实验研究 [J]. 中医杂志, 1995, 36(6): 351- 353.

* 广东省东莞市虎门中医院 (523938)