

制食醋各半,调成饼状,外敷患处,纱布固定。7日换1次,间隔3日再敷1次,外敷1~3次。停药后3个月,随访复查。

3 治疗结果

100例患者,痊愈89例,好转11例。痊愈率为89%,有效率为100%。

4 体会

椎动脉缺血型颈椎病属于中医的“痹证”、“眩晕”等范畴。常可出现恶心、呕吐、视物不清、耳鸣、耳聋、头昏、眩晕,甚至突然昏倒等症状。其根本原因是:椎动脉供血不足。椎动脉缺血多由椎间盘变性、致使相应节段不稳定、骨质增生或合并其他因素,刺激交感神经,从而引起血管痉挛而形成。中医学认为,本病的发生机理主要是气血亏虚、正气不足、风寒湿邪侵袭,客于颈肩,经络阻滞,筋脉收引而致。方中党参益气养血,党参多糖能增加脑血流量,对血小板聚集有明显的抑制作用,桃仁破血行瘀,可增加脑血流量,降低脑血管阻力,有一定的抗凝作用。对血流阻滞,血行障碍有改善作用。

红花活血通经,祛瘀止痛,对全身血管有轻度扩张作用,可改善外周微循环,使血流加速,毛细血管网开放数目增加,使血细胞聚集程度减轻。羌活祛风胜湿,散寒止痛,通利关节,具有显著解热镇痛作用。秦艽祛风除湿,活血舒筋,具有镇静镇痛作用,可养血荣筋,治疗遍身挛急。生石决明平肝潜阳,专治头痛眩晕之症。威灵仙祛风湿、通经络,有降压和软化骨刺的作用,多用于风湿痰壅滞经络之证。乳香活血止痛,有显著的镇痛作用,祛风舒筋,善治风寒湿痹。没药散血祛瘀,消肿定痛,具有降血脂作用。穿山甲搜风活络,活血通经,透达关窍。丹参能够明显增加动脉血流量,有显著扩张血管的作用,能使微循环血流显著加快,毛细血管网开放数目增多,有增加微循环血流的作用。王不留行行血通经。诸药相配,攻补兼施,通痹止痛,益气养血,活血化瘀,散风湿利关节。

* 河南省鲁山县疑难病研究所(467300)

外敷二号治疗踝关节急性软组织损伤 40 例

海虹*

笔者跟随湖北省新华医院老中医从事中医骨伤科门诊工作,2001年3月~2005年10月总结了我科自制的外敷二号在治疗急性踝关节软组织损伤的患者40例,与双氯芬酸二乙胺乳胶剂40例治疗对照,现总结报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

治疗组40例,男15例,女25例,年龄17~70岁,平均35岁,病程1~12h的30例,3~10天的10例。对照组40例,男15例,女25例,年龄16~67岁,平均39.5岁,1~12h的27例,3~10天的13例。两组患者的性别、年龄、病情具有可比性。

1.2 诊断依据

参照高等医学院校教材《外科学》^[1]。诊断标准:①早期:有明显的扭伤史,伤后疼痛剧烈、局部出现不同程度的肿胀、瘀斑、关节活动功能障碍。②中期:受伤3~4天后,肿胀开始消退,瘀斑青紫逐渐变浅色、皮肤温度高、疼痛渐减,关节活动功能仍受限。③后期:关节损伤2周以后,瘀肿大部分消退、瘀斑变为黄褐色、疼痛渐消、功能大部分恢复,少数损伤严重的患者恢复期

较长,局部仍有硬结、隐隐作痛、关节活动受限、迁延不愈。④X线检查:主要是排除骨折、脱位及骨病等,有时对肌腱、韧带及软骨的损伤有一定的参考价值。

1.3 药物制备

外敷二号(经验方)主要组方:黄柏、大黄、栀子、连翘、白芷。上药按比例研磨混匀,调入适量凡士林中而成糊状,备用。双氯芬酸二乙胺乳胶剂(扶他林乳胶)20g,北京诺华制药有限公司,国药准字H19990291。

2 治疗方法

治疗组:将调制好的外敷二号药膏均匀涂抹在牛皮纸上,厚约0.5cm,将七厘散10g均匀涂撒在药膏上,范围大小只局限于皮肤肿胀瘀伤部分,贴敷前清洁患处皮肤,直接敷于无创口的伤处,外覆盖一层塑料薄膜,以绷带包扎固定,1天换药1次。对照组:给予双氯芬酸二乙胺乳胶剂3~5cm均匀涂抹患处,轻轻揉搓,每天3次。两组分别用药7天,记录疼痛、肿胀及关节功能障碍情况观察疗效。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

参照《中医病证诊断标准》判定^[2]。治愈:踝关节肿

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。