

2.2 两组治疗前后中医肝肾阴虚评分及 Hoehn & Yahr 评级比较

表 2 示, 两组治疗前中医主症与次症评分的比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗 3 个月后, 治疗组主症和次症均开始改善。治疗第 6 个月, 两组评分比较无统计学意义($P<0.05$)。试验结束终点, 两组 Hoehn & Yahr 评级比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

表 2 两组治疗前后中医肝肾阴虚评分及
Hoehn & Yahr 评级比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	中医主症评分	中医次症评分	Hoehn & Yahr 评级
对照组 (20 例)	治疗前	24.78±1.96	13.87±1.52	1.81±0.48
	治疗 3 个月	25.91±1.83	14.64±1.49	2.03±0.51
	治疗 6 个月	28.04±1.98	16.54±1.51	2.29±0.53
治疗组 (22 例)	治疗前	25.04±1.90	14.07±1.41	1.83±0.50
	治疗 3 个月	23.12±1.74	13.10±1.39	1.94±0.46
	治疗 6 个月	24.96±1.81*	12.34±1.46*	2.04±0.45

注: 与对照组同时时间比较, * $P<0.05$

2.3 不良反应

治疗期间两组患者血、尿常规、心电图、肝、肾功能检查均无异常。治疗组 3 例、对照组 2 例出现呕吐、纳差、恶心症状。

3 讨论

帕金森病基本病机为肝肾阴虚、痰瘀阻络, 治疗原则为补肾养肝、化痰通络。脉平片由芦丁、维生素 C、银杏叶提取物、当归、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, 并有抗炎、降血脂、增强化痰通络的作用。银杏叶提取物可以改善帕金森病患者脑循环, 调整神经细胞代谢, 影响毒覃碱样胆碱能系统, 具有抗氧化活性的作用。银杏叶提取物有保护缺血诱导的神经死亡及减少线粒体基因表达的作用。当归可调节免疫, 抑制血小板聚集, 改善凝血状态, 在组织局部发挥抗氧化和清除自由基的作用, 且可改善组织的血流灌注, 修复血管内皮细胞的损伤, 刺激内皮细胞生长, 促进新生血管的发生, 从而改善大脑黑质纹状体的血供状况, 延缓其神经变性。首乌能改善老年大鼠的中枢多巴胺系统功能, 提高叠氮钠脑内灌流大鼠细胞外液的乙酰胆碱水平, 同时可减轻脑内氧化应激损伤, 保护脑神经细胞。

养阴止颤汤由杞菊地黄汤合补肾活血汤加减而成, 养肝肾阴, 活血通络止颤。其中川芎的主要成分川芎嗪能提高动物脑血流量, 改善微循环, 抗氧化, 减少急性缺血脑组织中脂质过氧化物的生成, 抑制脑缺血再灌注时的细胞凋亡, 有神经保护作用。肉苁蓉具有促进脑黑质致密部多巴胺能 (TH) 神经元的保护, 从而有效延缓黑质纹状体神经元的进行性变性。本研究显示脉平片联合养阴止颤汤、左旋多巴制剂治疗帕金森病, 可以延缓该病的病程进展, 疗效确切。

* 河南省洛阳市机车医院中西医结合科 (471002)

消肿止痛法治疗跟痛症 60 例临床观察

谷 右 天*

跟痛症是临床常见病, 以足跟部疼痛为主要临床表现, 多由劳损加之寒湿之邪侵袭, 足部经脉痹阻不通所致。笔者于 2009 年 4 月~2010 年 6 月, 对门诊就诊的 60 例寒湿瘀滞型跟痛症患者采用腰痛宁胶囊进行治疗观察, 取得较满意疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

共 60 例患者均为本院骨伤科门诊病例, 其中男 32 例, 女 28 例; 年龄 23~69 岁, 平均年龄 46.7 岁。病程 0.5~30 个月, 平均 10.6 个月。左足 34 例, 右足 21 例, 双足 5 例。

1.2 诊断标准

参照国家中医药管理局制定的《中医病证诊断疗效标准》制定: ①足跟部疼痛, 呈酸胀疼痛或刺痛感, 早

晨起床站立时疼痛较重, 行走片刻后疼痛减轻, 但行走过久后疼痛加重; ②局部无明显肿胀; ③在跟骨跖面跟骨结节处有局限性压; ④跟骨 X 线检查可见跟骨骨刺, 少数无明显变化; ⑤符合寒湿瘀滞型中医证候诊断标准: 肢体沉重, 酸痛或刺痛, 得温痛减, 舌质暗红, 或有瘀点, 舌苔白滑, 脉沉滑涩。

2 治疗方法

口服腰痛宁胶囊 (承德颈复康药业集团有限公司生产) 3 粒, 早晚餐后分 2 次服用, 用黄酒兑少量温开水送服药物。疗程 10 天, 2 个疗程后统计疗效。服药期间停止服用消炎镇痛药以及封闭、理疗等治疗措施, 嘱患者穿软底鞋, 不易久走久站, 以减少局部压迫刺激。每晚睡前热水泡脚, 睡时抬高患足, 以改善足部微循环。

疗效判定标准参照《中医病证诊断疗效标准》及有

关文献制定:治愈:足跟痛消失,行走时无异常,随访 6 个月无复发;显效:足跟痛明显改善,行走时稍有不适,但不影响日常工作和生活;有效:足跟痛有所缓解,行走不适感稍有改善,或足跟痛症状消失后短期内复发;无效:足跟痛无明显改善或加重。

治疗结果:本组 60 例,治疗 2 个疗程后观察疗效。治愈 6 例,显效 31 例,有效 22 例,无效 1 例,总有效率 98.33%。治疗期间 60 例患者均未出现明显不良反应,7 例停药后短期内复发,2 个疗程服药后,足跟痛得到明显改善,无效 1 例给予活血化瘀,散寒祛湿中药服用后症状得到缓解。

3 讨论

跟痛症是由多种病因导致的以足跟部疼痛为主要表现的症候群。产生足跟痛的病因很多,如:跖腱膜炎、跟下脂肪垫炎、跟腱滑囊炎、跟腱炎、跟下滑囊炎、跟骨骨刺等。另外,由于跟骨为松质骨,位于全身最低处,血液回流困难,易造成血流动力学改变,导致跟骨内静脉

瘀滞,跟骨内压增高,产生疼痛。

跟痛症在中医学中属“痹证”范畴,由于足跟居于人体下部,属阴,常年与地面接触,感受阴冷寒湿的机会最多,故其病机多为寒湿侵袭于足部,经络痹阻,脉道不通,而发生疼痛,寒性凝滞,湿性黏腻,易致病情缠绵,久治不愈。故治当温经通络,祛痹散寒。而腰痛宁胶囊是由调制马钱子粉、土鳖虫、乳香、没药、川牛膝、全蝎、僵蚕、苍术、甘草等中药组成,方中马钱子具有散寒除湿、疏通经络、消肿止痛的作用;土鳖虫、全蝎、僵蚕具有活血化瘀、通经络的功效;乳香、没药温通苦降,芳香走窜,具有活血化瘀、消肿止痛的功效;苍术具有燥湿健脾、祛风湿的功效;怀牛膝可活血散瘀,祛湿,具有逐瘀除痹的功效,同时具有活血、引血下行的作用;甘草缓急止痛,调和药性。诸药共奏温经散寒、祛湿止痹、活血通络之功效。

* 山东省聊城市中医医院(252000)

散寒通络法治疗类风湿性关节炎 58 例

张远翠* 李 峰*

类风湿性关节炎(rheumatoid arthritis, RA)是一种病因不明的自身免疫性疾病,多见于中年女性,主要表现为对称性、慢性、进行性多关节炎,关节滑膜的慢性炎症、增生形成血管翳,侵犯关节软骨、韧带和肌腱等,造成关节软骨、骨和关节囊破坏,最终导致关节畸形和功能丧失^[1]。我们于 2008 年 1 月~2010 年 1 月采用腰痛宁胶囊治疗类风湿关节炎患者 58 例,现将结果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

116 例均系我院门诊和住院患者,随机分为两组。治疗组 58 例,男 18 例,女 40 例;年龄 18~65 岁,平均年龄 37.0 岁;病程 6 个月~8 年,平均 2.4 年。对照组 58 例中,男 17 例,女 41 例;年龄 21~65 岁;病程 4 个月~7.5 年,平均 2.6 年。两组在年龄、性别、病程方面无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

所有患者均符合美国风湿病学会(ARA)1987 年修订的类风湿性关节炎诊断标准^[2],RA 中医辨证标准^[3]:肢体关节冷痛沉重,痛处游走不定,局部肿胀,关节屈伸不利,甚则关节畸形,遇寒痛增,得温则减,恶风

畏寒,舌淡红或暗淡,苔薄白或白腻,脉浮紧、沉紧或弦缓等属于寒湿阻络的证候;或者关节筋骨疼痛、变形、屈伸不利,动则痛剧,关节肿胀压痛,腰膝酸软,骨蒸烦热,头晕耳鸣,舌淡红或淡暗,苔薄白或白滑,脉弦细或沉弦等属于肝肾两虚的证候。

1.3 观察指标

观察治疗前和治疗中晨僵时间、关节肿胀数、关节疼痛数、双手握力、血沉(ESR)、抗 O(ASO)、类风湿因子(RF)、C-反应蛋白(CRP)、免疫球蛋白、血尿常规、肝肾功能,心电图等。

2 治疗方法

治疗组口服腰痛宁胶囊(承德颈复康药业集团有限公司生产)4~6 粒,黄酒兑少量温开水送服。每日 1 次。对照组口服乐松片(上海三共制药有限公司生产),60mg/片,每次 60mg,每日 1 次。两组均 4 周为 1 疗程,共观察 2 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

临床治愈:症状全部消失,功能活动恢复正常,主要理化检查指标基本正常。显效:全部症状或主要症状消除,关节功能基本恢复,能参加正常工作和劳动,理