

对血管内皮细胞的广泛损害,防止粥样硬化斑块的形成^[6]。实验研究表明,脉平片能够明显降低大鼠高脂血症模型血清TC、TG含量,升高HDL-C含量,抑制脂质产生、促进脂质分解和吸收作用^[7],它通过调节血脂能抑制粥样斑块的形成;稳定消退斑块;调节血脂,从而减少心血管事件发生^[8]。

本研究结果表明,脉平片有明显的调节血脂作用,亦具有抗动脉粥样硬化形成作用,无不良反应,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]许丽娃,崔晓红.普伐他汀联合阿昔莫司治疗中老年高脂血症临床研究[J].山东医药,2009,49(4):65-66.
- [2]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,2002:85.

- [3]中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则[S].第二辑.1995:179-183.
- [4]陈汉阳.中西医结合治疗高脂血症研究进展[J].现代中西医结合杂志,2007,16(26):3926-3929.
- [5]楼锦英.中药降脂研究现状[J].浙江中医学院学报,2002,26(5):79-80.
- [6]苗军,张馨木,孙波,等.银杏叶提取物对实验性高脂血症血脂代谢的影响及抗氧化作用[J].中国老年学杂志,2006,26(11):1544-1545.
- [7]沈敏,周敏,石小鹏,等.脉平片药效学研究[J].中国中医药信息杂志,2009,16(2):43-44.
- [8]张春,田维君.脉平片治疗高脂血症的临床观察[J].现代医药生,2009,25(1):3261-3262.

* 四川省三台县人民医院中医科(621100)

内服外敷中药治疗腰腿痛 52 例

何 重 敏*

腰腿痛是以腰部感受外邪或由外伤,或由肾虚而引起的气血运行失调,脉络绌急,腰腑失养所致的以腰部一侧或两侧疼痛为主要临床表现。笔者采用承德颈复康药业生产的山庄牌腰痛宁胶囊口服及外用治疗腰腿痛 52 例,现介绍如下。

1 临床资料

本组 52 例中男 28 例,女 24 例,年龄 16~72 岁,病程 6 个月~12 年。

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),每天 2 次,每次 3 粒,黄酒送服,10 天为 1 个疗程,停药 5 天再服,一般 2~4 个疗程,服药期间注意保暖,及避免风寒湿邪侵入肌肤,口服上药的同时,另取腰痛宁胶囊 3 粒去掉胶囊用黄酒调为稀软饼状于患处固定,每日换药 1 次,10 天为 1 个疗程,停药 5 天再用,连续 2~4 个疗程。

3 结果

临床治愈 30 例,显效 8 例,有效 3 例,无效 1 例,总有效率为 78.8%。

4 典型病例

邹某,男,66 岁,农民。于 2004 年开始腰腿痛间断发作,近半年疼痛频发且症状较重,下肢放射性疼痛至足跟,常见肢体发凉,畏寒,无汗,行走困难,遇天气变化而加重。自诉腰部及腰骶部疼痛难忍,伴下肢酸痛,麻木,刻诊腰骶部疼痛难忍,平骶髂关节两侧竖肌拒

按,左下肢酸痛,发麻,行动不便,痛苦不堪。查体:神清,形体适中,心肺(-),腹(-),双肾区叩击痛(-),左腿抬腿试验(+),诊脉细缓,舌淡,苔薄白边有瘀点。二便调畅,纳谷尚可,夜寐不安。采用腰痛宁胶囊每日 2 次,每次 3 粒,另取腰痛宁胶囊 3 粒去胶囊用黄酒调为稀软饼状,局部常规消毒,于患处外敷固定,每天 1 次,10 日为 1 个疗程,停药 5 日再用,连用 4 个疗程,腰腿疼痛消失,行走正常。

5 讨论

腰腿痛为临床常见病,临床表现为慢性反复发作,以筋骨脏腑,经络气血受累所致。引起腰腿痛的疾病较多,一般常为椎管外病变(腰部肌肉、筋膜、韧带的劳损),椎管内病变(椎间盘脱出症,硬脊膜外腔结缔组织增生,粘连性神经根炎,椎板增厚,椎体后缘骨质增生等)以及椎管内外混合病变。如《素问·刺腰痛篇》中说:“衡络之脉令人腰痛,不可俯仰,仰侧恐仆,得之举重伤腰”。又云:“肉里之脉令人腰痛,不可以咳,咳则筋缩急。”《素问·痹论篇》亦云:“风寒湿三气杂至合而为痹也。《医学心悟》也说:“腰痛拘急,牵引腿足。”后世医家对腰腿痛的认识更日渐完善。《千金方》对其发病原因归纳为:“凡腰痛有五,一日少阴,少阴肾也,十月万物阳气皆衰,是以腰痛。二日风痛,风寒著腰,是以腰痛。三日肾虚,役用伤肾,是以腰痛。四日坠堕,伤腰是以腰痛。五日取寒,眠地为地气所伤是以腰痛。痛不止牵引腰背皆痛。”中医学把腰腿痛的原因大致分为 4

类:外感风寒湿邪;气血痰阻瘀滞;内伤肾之精气;外伤筋骨肌肉血脉等。

腰痛宁胶囊由马钱子、全蝎、乳香、土鳖虫、僵蚕、川牛膝、苍术、麻黄、甘草等组成。方中马钱子善搜筋骨间风湿,开通经络,透达关节,止痛力强,主治风湿顽痹,麻木瘫痪,关节疼痛拘挛,散结消肿止痛。配伍全蝎更增其通络止痛之效,共为君药。乳香辛香走窜,散瘀止痛,活血消肿;没药活血化瘀,行气止痛,共为臣药。

土鳖虫、僵蚕消肿散结止痛;川牛膝归肝、肾经、活血通络,补肝肾,强筋骨,利水消肿,苍术祛风除湿,麻黄散寒通滞为佐药。甘草调合诸药为使药。诸药配伍共奏消肿止痛,疏散寒邪,温经通络。在口服腰痛宁胶囊的同时,另取腰痛宁胶囊局部外用使药力直达病所。

* 湖北十堰市北京北路社区卫生服务站(442000)

牵引配合手法治疗青少年颈椎病 20 例

林 强* 章家福*

颈椎病是一种常见病、多发病,随着青少年学业竞争压力的加剧,长时间的伏案学习,电脑、空调的广泛使用,出现颈椎病发病低龄化的趋势。我科自 2008 年 1 月至 2010 年 10 月采用牵引配合手法治疗青少年颈椎病收到良好效果,现报告如下。

1 临床资料

20 例青少年颈椎病患者均来源于上海交通大学附属第一人民医院颈椎病专科门诊。其中男 8 例,女 12 例,年龄 12~16 岁,平均年龄 14.1 岁;病程 3 天~1 年。20 例患者均有不同程度的颈项强直、疼痛,以及肩部的酸痛,做点头、仰头及转头活动受限,有部分患者出现头痛、头昏的症状,少数患者出现上肢酸痛、麻木,咳嗽或打喷嚏时症状不加重。所有病例均摄 X 线正位片、张口位片。X 线片多显示为颈椎生理曲度变直,张口位片有显示寰枢椎间隙不对称,齿状突偏移。

2 方法

2.1 治疗方法

牵引:使用 ELKEINEV PH-T 5021 颈椎牵引器,取坐位颌枕牵引,采取中立位,根据患者体质不同,牵引力从 6kg 开始,一般不超过体重的 10%~20%,以患者感觉舒适为度。每次间歇牵引 15~20min,牵引 60s,休息 10s,每天 1 次。10 次为 1 个疗程。

手法治疗:手法的操作步骤①患者取俯卧位,自风池、风府、颈部两侧软组织及肩井穴,用大拇指罗纹面做上、下移动的按揉法 2~3min。②在两侧肩颈部及肩胛骨部做滚法 5min。③用双手在患者的颈项、肩颈部施轻柔的拿法,来回 2~3min。④患者取仰卧位,头部伸于床外,两手抓住两侧床沿,两下肢伸直,自然放松。医者坐于患者头前,左手托住患者的下颌部(手掌小鱼肌、小指及无名指不可压迫患者喉管部,以免引起呼吸

不畅),右手的掌心托住患者的枕外粗隆部,大拇指及其余四指分别置于患者颈部两侧。术者两上肢同时用力拔伸患者颈部 1~2min,然后在拔伸的状态下缓缓向一侧旋转患者的颈部,至有疼痛感后再继续扩大旋转 5~10°,可听到“喀嚓”声(但并不强求),即可旋正患者的颈部,然后以同法向另一侧旋转。以上手法施行完毕后,可在患者颈部按揉 1~2min。⑤医者在拔伸的状态下缓缓将颈部前屈 15~25°,然后再将颈部恢复到水平位,如此反复 5~6 次。⑥医者将双手握于患者的下颌之两侧,在拔伸的状态下缓缓将颈部后伸 15~25°,然后再将颈部恢复到水平位,如此反复 5~6 次。⑦术毕,医者一手托住患者的头部,另一手用拿法反复操作于两侧颈部 2~3min。每日 1 次,10 次为 1 个疗程。

2.2 疗效评定

参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]拟定,治愈:原有症状消失,肌力正常,颈、肢体功能恢复正常,能参加正常劳动和工作,观察 3 个月未见复发;显效:原有颈、肩背疼痛等症状明显减轻,或平时症状消失,仅在某些诱因下发作,颈、肢体功能改善;好转:原有症状体征较前有所减轻;无效:原有症状、体征无改善。

3 结果

20 例患者治愈 9 例,显效 5 例,好转 6 例,无效 0 例。

4 讨论

青少年正处于生长发育期,椎骨的环形骨骺大约在 25 岁时闭合,青少年骨的有机质含量高,韧性大,易于变形。目前国内对青少年颈椎病的治疗报道较少,与成年人颈椎病不同,青少年颈椎病有其自身特点^[2-3]:①发病年龄小,年龄多在 12~16 岁。②致病原因较多,如长时间操作电脑,经常卧位或半卧位读书、看报、看