

具有可比性。诊断标准根据国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》:①有腰肌扭伤史,多见于青壮年;②腰部一侧或两侧疼痛,活动受限,不能翻身,坐立或行走常保持一定强迫性体位;③腰肌或臀部肌痉挛;④X线或CT摄片显示:排除腰椎间盘突出症。

2 治疗方法

治疗组用自拟消瘀止痛膏外敷治疗。药物组成:大黄500g,白芷、姜黄、乳香、没药各150g。诸药共研细末,每100g药物加凡士林200g,先加热熔化凡士林,后加药物调均成膏,贮藏备用。临床上视损伤部位大小,将药膏摊于棉垫之上,用绷带包扎固定。冬季48h换药1次,夏季24h换药1次,换药时须洗净皮肤。伴有腰椎小关节紊乱及骶髂关节错位患者,则配合推拿手法复位进行治疗。对照组:接诊当天在损伤区域每日外涂扶他林膏(北京诺华制药有限公司,国药准字H199902911),其剂量按该药物说明书使用。两组患者均以10天为1疗程,观察1个疗程。治疗期间配合卧床休息,但不能应用止痛药。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准

治愈:腰痛消失,腰部活动自如,X线或CT摄片腰椎无异常。显效:腰痛基本消失,腰部活动自如,X线或CT摄片腰椎无异常。有效:腰痛明显减轻,腰部活

动欠自如,X线或CT摄片无异常,或腰椎轻度旋转。无效:腰痛无改善,腰部活动受限,腰椎轻度旋转,保护性侧弯。

3.2 两组患者临床疗效比较

治疗组78例,治愈50例,显效10例,有效15例,无效3例,总有效率为96.2%;对照组39例,分别为9例、7例、12例、11例,71.8%。治疗组疗效明显高于对照组($P < 0.05$)。

4 讨论

急性腰扭伤,多因直接或暴力的打击、牵拉、扭伤,超过了腰的正常活动范围而至。正如《金匱翼》曰:“瘀血腰痛者,闪挫及强力举重得之。盖腰者,一身之要,屈伸俯仰,无不由之。若一有损伤,则血脉凝涩,经络壅滞,令人卒痛不能转侧,其脉涩,日轻夜重者是也。”自拟消瘀止痛膏具有活血舒筋、消瘀止痛作用。大黄苦寒,泻热毒,破积滞,行瘀血;姜黄破血行气,通络止痛;白芷、乳香、没药活血消肿止痛。诸药合用,其收破血、行血和血、调血之功,消肿效果好,止痛作用强。该外敷药通过临床实践证明,能改善损伤后局部的微循环而使得损伤局部的肿胀得以明显缓解,疼痛得以消除。

* 湖北省新华医院中医科(430015)

颈复康颗粒治疗颈椎病 481例

遇 林 基*

颈椎病属于中医“痹证”范畴,是中老年常见的慢性多发病。笔者于2005~2010年运用颈复康颗粒治疗颈椎病481例,现报道如下。

1 临床资料

481例中男229例,女252例,病程15天~17年,神经根型258例,交感神经型43例,椎动脉型35例,颈型49例,混合型55例,脊髓型14例。

2 分型标准

2.1 颈型

①主诉头痛,颈、肩、臂疼痛等异常感觉,并伴有相应的压痛点。②X光片提示颈椎生理弧度改变,或颈间关节不稳,具有“双边”、“双尖”、“双凹”增生等症。③除外颈部扭伤、肩周炎、风湿性肌纤维组织炎、神经衰弱及其他非因椎间盘退行性所致的肩颈疼痛。

2.2 神经根型

①具典型的根性症状,一侧上肢麻木疼痛,其范围与颈脊神经所支配的区域相一致。②椎间孔挤压试验,神经根牵拉试验阳性,棘突旁侧压痛伴患侧上肢放射痛。③X线片提示颈椎生理弧度改变,病变椎体节段骨赘形成,失稳,椎间隙狭窄,椎孔缩小。④痛点封闭无明显效果。⑤除外颈椎结核、肿瘤等颈椎骨突发性病变,胸廓出口综合征、肩周炎、网球肘、肱二头肌腱鞘炎等以上肢痛为主要症状疾患。

2.3 脊髓型

①临床上有脊髓受压表现分中央及周围两型。症状以上肢开始,波及全身的称中央型,症状以下肢开始波及全身的称周围型,各型又分轻、中、重三度。②X线片提示椎体后缘多有骨质增生,椎管矢状径出现狭窄。③除外肌萎缩型脊髓侧索硬化症,脊髓肿瘤、脊髓损伤、继发性粘连性蛛网膜炎、多发性末梢神经炎,可做

CT扫描检查

2.4 椎动脉型

①曾有猝倒发作,并伴有颈性眩晕。②旋颈试验阳性。③X光线片提示,椎间关节失稳,或钩椎关节骨质增生。④除外耳源性和眼源性眩晕。⑤除神经性官能症、颅内肿物。⑥除外椎动脉I段或II段受压颈基底动脉供血不足。

2.5 交感型

①临床表现头晕、眼花、耳聋、手麻、心动过速、心前区疼痛等一系列交感神经方面症状。②X线提示颈椎有失稳或退化迹象。③椎动脉造影阴性。④混合型:有吞咽困难或声音嘶哑症状;X线片提示椎节有失稳或退化迹象。

3 治疗方法

口服颈复康颗粒(承德颈复康药业有限公司生产)每日3次,每次1袋,7天为1疗程,共治疗4个疗

程。同时配合颈部运动。

3 结果

痊愈325例,占67.6%;显效87例,占18.1%;好转52例,占10.8%;无效17例,占3.5%;总有效率96.5%。

4 讨论

颈椎病发病不受年龄限制,目前临床所见颈椎病向年轻化转变,这点值得注意。颈复康颗粒治疗颈椎病疗效可靠。本组481例中,单一型优于混合型,以神经根型最好,脊髓神经型最差,病程越短疗程越好,病程10年以上很难达到理想效果。颈椎病是一种退行性病变,中老年人肝肾功能减退而肾虚不能主骨,肝虚不能养筋,其标为骨质增生,其本为肝肾两虚,治疗时既要治标又要固本,须标本同治。

* 北京市怀柔区中医医院(101400)

甘露饮加減治疗复发性口疮 2例

樊荣强*

例1胡某某,男,20岁。患者口中糜烂,疼痛,时轻时重已2年,历经治疗无效。查见口腔内有10余个溃疡点,周围充血,伴头面生小疮,喉痛,口渴,思饮凉水,大便秘结,脉洪大,舌红,苔黄。此乃胃阴不足,肠胃积热,火邪上蒸。拟甘露饮合白虎汤加減,生地黄30g,天冬15g,麦冬15g,石斛30g,枳实10g,黄芩12g,石膏45g,知母15g,黄柏10g,忍冬藤30g,野菊花25g,板蓝根25g,大黄6g,紫花地丁25g。服3剂后,大便通畅,诸症均减。上方去大黄,野菊花加玄参25g,熟地黄25g,服7剂,口疮告愈。继服10剂,随访3年未见复发。

查见口腔内有数个溃疡点,其色白,周围不充血,伴腹隐痛,便溏,食欲欠佳,舌红,无苔,脉细弱。诊为胃阳不足兼脾虚,虚火上炎而致口疮。拟甘露饮合封髓丹加減,生地黄12g,熟地黄12g,天冬12g,麦冬12g,石斛25g,枳壳6g,黄柏6g,砂仁3g,大枣12g,山药15g,党参12g,白术10g,扁豆12g,甘草5g。服5剂后,口腔溃疡明显好转。后以上方加減调治半月告愈。随访1年未复发。

* 四川省营山县绿水中心卫生院中医科(637700)

例2姚某某,女,42岁。患口疮,反复发作已2年。

散寒止痛法治疗腰腿痛伴下肢麻木 100例

邢桂堂*

笔者应用颈复康药业集团有限公司生产的腰痛宁胶囊治疗腰腿痛获得满意疗效,报道如下。

1 一般资料

自2009年10月~2010年10月在我院门诊应用腰痛宁胶囊治疗腰腿痛下肢单侧小腿疼痛伴麻木,以及膝关节痛、踝关节痛100例。其中男71例,女29例。年

龄70~75岁5人;60~69岁10人;40~60岁80人;20~39岁5人。腰椎间盘突出80例;腰间盘膨出10例;X线CR片腰椎唇样增生,诊为膝骨关节炎2例;腰扭伤伴踝关节痛1例。

2 治疗方法

口服腰痛宁胶囊5粒,每日1次,加黄酒饮,睡前