

• 临床报道 •

水针注射治疗颈肩肌筋膜炎 65 例

★ 吴克光 (江西省贵溪市中医院 贵溪 335400)

关键词: 水针; 颈肩肌筋膜炎

颈肩肌筋膜炎又称之颈肩肌筋膜疼痛综合征, 是伤科常见病。主要病因为长时间一种姿势工作, 颈项肌、肩背肌过度疲劳, 多发于长期俯案, 低头弯背工作的人群, 如会计、作家、打字员等; 感受风寒湿邪, 也是本病发生的诱因。其主要症状为: 颈、肩及背部广泛性疼痛, 酸胀、沉重感、麻木感, 疼痛常呈持续性, 晨起较重, 活动后可减轻, 可因感染、受凉、受潮及过度疲劳而加重, 遇热常减轻。体检常可见: 颈、肩及背肌肉紧张、僵硬, 有固定压痛点或压痛较为广泛。常可触及条索状改变, 或痛性结节。X 线检查无阳性征象。2006 年 5 月~2008 年 5 月, 我科采用正清风痛宁水针注射治疗, 颈肩肌筋膜炎 65 例, 疗效满意, 现报告如下:

1 临床资料

临床观察 65 例, 男 26 例, 女 39 例, 年龄 23~56 岁, 平均 36 岁, 病程 2 个月~3 年。

2 治疗方法

采用湖南正清制药集团股份有限公司生产的正清风痛宁注射液, 25 mg/ml, 2 ml/支。取正清风痛宁注射液 2~4 ml, 分 2~5 处穴位, 或痛点, 或痛性结节注射, 每处注射约 0.5~1 ml, 隔日 1 次, 10 次为一疗程。注射前配入 2% 普鲁卡因 2 ml, 以减少注射时及注射后的疼痛反应, 延缓药物的吸收。

另在治疗的同时, 告知患者应注意调整和纠正工作中的不良姿势, 避免过度疲劳, 防寒, 避免潮湿环境, 并适当进行功能锻炼。

3 治疗结果

疗效标准, 根据中华人民共和国中医药行业标准, 1997 年颁布实施《中医病症诊断疗效标准》, 临床治愈: 颈、肩及背疼痛消失, 无复发; 好转: 颈、肩及背部疼痛减轻, 活动时稍有减轻; 无效: 症状无改善。

本组 65 例除 1 例因药物注射后, 皮肤瘙痒放弃治疗外, 其余 64 例经治疗 1~2 个疗程, 随访观察 3 个月, 临床治愈 41 例, 好转 23 例, 无效 0 例。

4 讨论

颈肩肌筋膜炎其病因病理为颈、肩背部软组织遭受急性损伤经久未愈或长期慢性劳损, 使肌肉、筋膜、韧带、关节、骨膜、脂肪及肌腱等产生不同程度的创伤性无菌炎症。

本病属中医病症范畴, 其病因多为积累损伤, 风寒湿邪, 侵入人体, 引起气血运行不畅, 经络阻滞。治疗以祛邪通络为主。

正清风痛宁注射液为传统中药青风藤提取物, 主要成分为青藤碱, 具有良好祛风除湿, 通经活络之功效。现代临床药理等方面研究, 证明正清风痛宁具有抗炎、镇痛、抑制肉芽组织增生、改善和恢复关节功能作用。

通过穴位或痛点或痛性结节的注射, 局部给药, 使药物直达病所, 发挥了药物的最大效用, 同时最大限度保证了患部各组织有效药物浓度, 达到了全方位清除无菌性炎症的目的。

自拟益气固冲汤治疗更年期崩漏 50 例

★ 郑美琴 (浙江省青田县人民医院 青田 323900)

关键词: 自拟益气固冲汤; 崩漏; 更年期

本人从 2005 年 4 月~07 年 12 月运用自拟益气固冲汤治疗更年期崩漏 50 例, 收效满意。现报道如下:

1 临床资料

50 例病人均为妇科检查和 B 超检查排除肿瘤、妇科炎症等器质性病变; 排除妊娠; 经内科检查排除全身性疾病。年龄在 49~55 岁者 28 例, 年龄在 45~48 岁者 22 例; 出血时间在 15~30 天、出血量少或中等者 32 例, 出血时间在 8~14 天、出血量多者 18 例。

2 治疗方法

以益气摄血为治则。基本方: 生黄芪 15 g, 党参 30 g, 生白术 15 g, 炙甘草 6 g, 乌贼骨 15 g, 三七粉 3 g(冲), 血余炭 12 g, 仙鹤草 30 g, 当归 12 g, 地黄 12 g, 丹参 15 g, 益母草 30

g。每天 1 剂, 水煎两服。连服 7 天为一疗程。血热者, 用生地黄, 加丹皮 12 g、茜草 15 g、黄芩 12 g; 血瘀者, 加蒲黄炭 12 g、五灵脂 12 g; 肝肾阴虚者, 用熟地黄, 加女贞子 12 g、旱莲草 12 g、麦冬 12 g。出血停止后, 对个别月经周期仍不正常者, 按辨证调整月经周期, 等下次月经来潮再服基本方 1 个疗程巩固。

3 治疗结果

痊愈(服药 1 个疗程, 阴道出血停止, 连续 3 个月经期、经量正常, 停药未再发, 月经周期正常, 或围绝经期妇女血止后绝经)32 例, 显效(服药 1 个疗程, 月经量明显减少, 至服第 2 疗程时出血渐止, 血止后 3 个月经期、经量基本正常)10 例, 有效(服药 2 个疗程, 仍有少量血丝, 3 个月经量基本正