

半夏白术天麻汤治疗梅尼埃病 50 例

★ 钟小军 (江西省分宜县人民医院 分宜 336600)

关键词:半夏白术天麻汤;梅尼埃病;中医药疗法

笔者用半夏白术天麻汤加减治疗梅尼埃病 50 例,取得较好效果,报告如下:

1 临床资料

我院 2002 年 1 月~2005 年 6 月共收治梅尼埃病 100 例。其中男 48 例,女 52 例,年龄 21~65 岁,平均 42 岁。随机分为治疗组与对照组各 50 例。

2 治疗方法

治疗组:半夏 15 g,天麻 10 g,茯苓 10 g,陈皮 10 g,白术 15 g,炙甘草 6 g,生姜 10 g,大枣 4 枚。若眩晕较甚、呕吐频作者,加代赭石 15 g、竹茹 10 g,若脘闷不食加白蔻仁 4 g、砂仁 6 g,若耳鸣重听加石菖蒲 10 g、郁金 10 g。每日 1 剂,水煎 2 服。

对照组:非那根 25 mg,肌注,1 次/日;20%甘露醇 250 ml,静脉点滴 1 次/日;5%葡萄糖 250 ml + 维脑路通 0.4 静脉点滴,1 次/日;低分子右旋糖酐 500 ml,静脉点滴,1 次/日。

3 结果

疗效标准参照国家中医药管理局颁布的《中医病症诊断疗效标准》判定。治疗组临床治愈(症状和体征消失)38 例,

有效(症状和体征减轻)10 例,无效(症状和体征均无改善)2 例,有效率 96%;对照组相应为 32、8、10 例,80%。卡方检验, $P < 0.05$,治疗组疗效优于对照组。

4 讨论

梅尼埃病是常见病的一种,中医认为是由于风、火、痰、虚、瘀引起清窍失养所致,但主要以痰为主,元代朱丹溪倡导痰火致眩学说,提出“无痰不作眩”,西医学认为梅尼埃病是内耳膜迷路水肿所引起的,主要症状是眩晕、耳鸣、恶心呕吐、汗出等植物神经功能紊乱为表现的疾病,多见于老年人,也可发于青年人。本病可反复发作,妨碍正常工作及生活,严重者可发展为中风或厥证、脱证而危及生命。半夏白术天麻汤功用燥湿化痰、平肝熄风。实验研究表明半夏白术天麻汤有调节前庭-植物神经功能作用,能改善软脑膜循环,调整椎-基底动脉,前庭通路等区域微循环障碍。笔者采用半夏白术天麻汤对 50 例梅尼埃病治疗,同时运用西药对 50 例梅尼埃病治疗,对比疗效,运用中药半夏白术天麻汤疗效明显优于西药组,方法简单、实用、经济、方便,值得在县乡级医院推广应用。

复方补肾壮骨汤对膝骨关节炎临床疗效观察

★ 龚晓勇 周雄儿 (江西中医学院 2006 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词:补肾壮骨汤;膝骨关节炎;疗效观察

膝骨关节炎主要表现为膝关节局部疼痛、肿大、无力,活动障碍,各年龄段均可发病,随着年龄增加,患病率增加。临床上多使用非甾体抗炎药、激素、透明质酸酶等治疗,虽可以缓解疼痛,但疗程长,副作用大,停药易复发。特别是对于那些患有严重心、肝、肾病的中老年人是禁忌。江西省中医院骨伤科采用中药复方补肾壮骨汤治疗膝关节炎 124 例,获得满意疗效。现总结如下:

1 一般资料

本组 124 例均为江西省中医院门诊患者,其中男 83 例,女 41 例;年龄 52~84,平均年龄 63 岁;病程为 1~23 年,均为慢性病例。

2 诊断标准

参考 2007 年版《骨关节炎诊治指南》膝关节炎的论断标准:(1)近一个月反复膝关节疼痛。(2)X 光片示关节间隙变窄,软骨下硬化和囊性变,关节缘骨赘形成。(3)关节液(至少 2 次)清亮。WBC < 200 个/ML。(4)中老年患者 ≥ 40 岁。(5)晨僵 ≤ 3 MIN。(6)活动时骨摩擦音。结合临床实验室及 X 线检查,符合 1 + 2 或 1 + 3 + 5 + 6 或 1 + 4 + 5 + 6 条,均可诊断。

3 治疗方法

药物组成:熟地 30 g,杜仲 12 g,五加皮 15 g,千年健 12 g,木瓜 15 g,伸筋草 15 g,桑寄生 15 g,川牛膝 12 g。加减:偏肾阳虚加鹿角胶 6 g 烊服;风寒重加羌活各 12 g;血瘀重加红花 6 g,丹参 15 g,制乳香、制没药各 3 g。用法:上述药物水煎服,每日 1 剂。15 天为一个疗程。

4 疗效观察

疗效标准:通过关节疼痛、关节肿胀积液、关节活动度、步态及运动能力(跛行、上下楼梯、下蹲等)各项指标进行评定。显效:关节疼痛消失,无肿胀,活动度 $> 130^\circ$ 。上下楼梯及下蹲无异常。有效:休息时关节无疼痛,运动时轻度疼痛,关节无肿胀,周围轻压痛,关节活动度 $> 130^\circ$ 上下楼梯及下蹲轻度受限。进步:休息及运动时均疼痛,关节肿胀,关节活动度 $< 100^\circ$,上下楼梯及下蹲时疼痛连次行走 < 500 m。无效:关节疼痛及肿胀无缓解,影响睡眠,无明显治疗效果。结果 124 例病人中,显效 46 例,有效与进步 75 例,无效 3 例,总有效率达 97.5%。

5 讨论

膝骨关节炎目前西药是以非甾体抗炎治疗为主,但副作

用大,不良反应多及并发症多。现代研究表明本组复方中药组成的补骨壮筋汤能显著提高膝骨关节炎动物模型超氧化物歧化酶的活性,降低血过氧化脂质含量,降低软骨胶原酶含量。抑制炎症及滑膜释放白细胞介素 1,抑制滑膜组织中一氧化氮的过度产生,改善骨内周围组织的微循环,提高纤溶酶原激活物抑制因子的活性,提高关节液中透明质酸酶的

含量,从而达到保护关节软骨,对抗关节软骨退化的作用。本组病例表明在膝骨关节炎的治疗中,中药复方合剂对膝骨关节炎的治疗机理是多方面的,尤其对保护关节软骨软化延缓其退化为主要的作用机理。本法简便、安全、经济、无明显毒副作用,不良反应少,宜于基层医院推广应用。

微波皮肤治疗仪治疗脂溢性角化病 192 例

★ 韦士才 (江苏省南京市浦口医院皮肤科 南京 210029)

关键词:微波皮肤治疗仪;脂溢性角化病

我科从 2001 年 4 月~2007 年 10 月采用微波治疗脂溢性角化病 192 例,取得了满意的效果,现汇报如下。

1 临床资料

192 例病人中,男 115 例,女 77 例,年龄 31~75 岁,病程 4 月~25 年。单发皮疹 108 例(56%),多发皮疹 84 例(44%),多发者数目多达 20 余个以上;发生在面部者 142 例,双手及前臂者 35 例;32 例有轻痒。有 43 例曾接受过其他治疗(冷冻、外用等)。

2 治疗方法

采用微波皮肤治疗仪(南京亿高微波系统工程有限公司),术前常规消毒,面积较大者可用 2% 利多卡因进行表面麻醉,小面积一般不需麻醉。根据皮损面积大小选用双、单极治疗探头,电压 220 V、输出功率 40~55W,脚踏开关。患者根据部位,一般取卧位,充分暴露,探头垂直对准皮损,踏动开关,此时可听到组织表面丝丝作响,直到表面发白为止。术后酒精消毒,无需包扎。嘱保持局部干燥,避免局部沾水,痂皮自然脱落后避免紫外线照射。

3 结果

治疗后局部反应轻微,5~10 天平均 7 天左右结痂、脱落,露出新鲜皮面,随后皮色渐深,少数可较正常皮色略黑,但 1 个月左右即恢复至正常皮色。105 例一次性治愈,32 例 2 次治愈,治愈率 100%,无一例患者留下永久性色素沉着及疤痕。

4 讨论

脂溢性角化病又称老年疣。其病理基本特征为角化过度,棘皮肥厚及乳头瘤样增生。过去此病多采用冷冻、电离子等治疗,但这些方法的治疗深度难以精确,难免会留下疤痕或痕迹,色素消除常不理想,甚至会引起更深的色素沉着。

微波皮肤治疗仪是用高频电磁波,通过辐射探头接触组织,以生物体本身作为热源,利用生物体所含水分产生不导电热,水分子在电磁场中互相摩擦产热,短时间里达到 100 摄氏度并扩散,从而使生物组织达到凝固止血的目的。此方法在操作过程中深浅可以随时掌握,操作简单,不会留下疤痕,无出血,痛苦小,创面愈合快,可谓是一种好的方法。

急性结膜炎治验

★ 苏宗柳 杨玉川 林科忠 (福建省大田县中医院 大田 366100)

关键词:急性结膜炎;中西医结合疗法

本人 2007 年 1 月 1 日以来,采用中西医结合方法治疗急性结膜炎 166 例,效果满意,介绍如下:

1 西医治疗

细菌感染,予氧氟沙星眼药水和润舒眼药水交替点眼,每次 1~2 滴,1~2 小时 1 次,睡前金霉素眼膏涂眼。病毒感染,予阿昔洛韦眼药水和鱼腥草眼药水交替点眼,方法同前,睡前涂阿昔洛韦眼膏。

2 中医治疗

(1)予疏风清热,泻火解毒治疗,方用银翘散加减:银花、连翘、赤芍、栀子、菊花、牛蒡子、桔梗、蒺藜各 10 g,薄荷、黄

芩各 6 g,甘草 3 g。日 1 剂,水煎,分 2 次服。(2)针灸治疗:耳尖或耳后静脉点刺出血。

3 结果

107 例 3 天治愈,53 例 5 天治愈,6 例超过 6 天治愈。

4 讨论

本病中医认为是由于风热之邪突然外袭,客于肺经,致肺气不宣,风火上炎所致。上方具有疏风清热,泻火解毒作用,耳针放血亦有清热泻火之功,风热毒一解,诸症自愈。西药眼液又具有抗病毒、杀菌作用,中西医并用,明显提高疗效,缩短病程,简便廉验,值得一试。