

痉挛性瘫痪的中药制剂奠定了良好的基础。中医学认为,脑卒中后肢体痉挛属于“筋病”、“痉证”范畴,如《素问·至真要大论》云:“诸暴强直,皆属于风”、“诸风掉眩,皆属于肝”。《素问·调经论》云:“手屈而不伸者,其病在筋。”金代刘完素在《河间六书·脑卒中》指出:“所谓脑卒中筋脉紧急者,由阳热暴盛于内……肝主于筋,而风气自甚,又燥热加之……则筋太燥,燥筋主于收敛,劲切紧,故为病筋脉紧急而噤。明代张介宾在《景岳全书·论治血气》中说:“偏枯拘急痿弱之类,本由阴虚……气中无血,则病为抽掣拘挛。”

笔者认为,脑卒中后肢体痉挛以肝肾阴虚为本,肢体强硬拘急为标,病机为肝肾阴血亏虚致筋脉失养,病位在肝、在筋,治疗当以滋养肝肾阴血为主,配以熄风化痰、活血通络。本方案内服方中白芍性苦、酸、甘、微寒,归肝脾经,具有养血调经、平肝止痛、敛阴止汗的功效。重用白芍以养血柔肝、疏筋缓急,故为君药。白芍与甘草同用,能治中枢性或末梢性肌痉挛。鸡血藤、川牛膝、穿山甲活血行血补血、舒筋通经活络,天麻、桑枝、伸筋草、僵蚕熄风止痉、化痰通络,共为臣药;配以木瓜柔肝缓急,助白芍之力,为佐药;甘草和诸药,缓筋急,为使药。中药熏洗方选择大辛大热之川乌,作用在局部,发挥辛温走窜之

力,又无化火动风之虞;加花椒助川乌之力,配活血通经的红花、当归,通经活络的威灵仙、桂枝、透骨草、伸筋草,益气散风除痹的防风、黄芪。诸药共用达到气血调、经脉通的目的,促进偏瘫恢复。

上述观察表明,中药内服加熏洗通过疏通经络、缓筋止急,达到了缓解痉挛、解除疼痛、减轻肿胀的目的。与康复训练共同运用可以更好地抑制痉挛,对分离运动的诱发和对运动稳定性、协调性的提高,起到了提高疗效的目的。

参考文献:

[1] 国家中医药管理局脑病急症协作组. 中风病诊断与疗效评定标准(试行) [J]. 北京中医药大学学报, 1996, 19(1): 55-57.
 [2] 中华神经科学会、中华神经外科学会. 各类脑血管疾病诊断要点 [J]. 中华神经外科杂志, 1997, 13(1): 3-5.
 [3] 贾子善, 吕佩源, 闫彦宁. 脑卒中康复 [M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 2006: 44-113.
 [4] 汪洪忠, 许健鹏. 实用中西医结合偏瘫康复学 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1997: 55-69.
 [5] 谈跃, 任惠. 脑卒中现代临床与康复 [M]. 昆明: 云南科技出版社, 1999: 49-52.

收稿日期: 2009-02-13

(编辑 侯勇谋)

文章编号: 1001 - 6910(2009)05 - 0024 - 02

· 临床研究 ·

甘桔冰梅片治疗声带小结 86例

梅祥胜

(河南中医学院第一附属医院耳鼻咽喉科, 河南 郑州 450000)

关键词: 甘桔冰梅片 治疗应用 声带小结 中医药疗法

中图分类号: R767.4⁺1 文献标志码: B

声带小结又称声带结节歌者小节,是声带的慢性疾病之一,常发生于职业用声者,也可由慢性喉炎发展而来。2005-10 - 2008-07,笔者采用甘桔冰梅片治疗声带小结 86例,取得明显疗效,总结报道如下。

1 一般资料

172例均为我院门诊声带小结患者,随机分为两组。治疗组 86例,男 35例,女 51例;年龄 20 ~ 59岁;病程 8个月 ~ 18年。对照组 86例,男 38例,女 48例;年龄 19 ~ 61岁;病程 9个月 ~ 19年。两组一

般资料对比,差别无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

2 病例选择

按照田道法主编的《中西医结合耳鼻咽喉科学》相关诊断标准^[1],排除合并全身慢性疾病、过敏体质、精神疾病及邻近器官疾病,如鼻窦炎、鼻息肉等。

3 治疗方法

治疗组给予甘桔冰梅片(由重庆华森制药有限公司生产,国药准字 Z20026258),每次 2片,每日 4次。对照组给予草珊瑚含片,每次 2片,每日 3次。两组均以治疗 30 d为 1个疗程,连续服用 2个疗程

后判定疗效。且随访 1 个月,做好观察记录。

4 疗效判定标准

痊愈:发音恢复正常,临床症状消失,喉部检查正常,实验室检查数据达到正常范围,随访 3 个月内无复发。显效:声音嘶哑明显改善,临床症状大部分消失,喉部检查明显改善,70%及以上的实验室检查数据基本达到正常。有效:声音嘶哑改善,临床症状减轻,喉部检查改善,50%及以上的实验室检查数据基本达到正常。无效:临床症状和体征无变化,50%以上的实验室检查数据未达到正常。

5 结果

见表 1。两组对比,经 Ridit 分析, $u = 2.58, P < 0.01$, 差别有统计学意义,甘桔冰梅片疗效明显高于对照组。两组 172 例均按时随访,无毒副反应发生。

表 1 两组疗效对比 (例)

组 别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率 (%)
治疗组	86	10	38	29	9	89.53
对照组	86	2	36	25	23	73.26

6 讨论

声带小结是耳鼻咽喉科的常见病、多发病,临床症状多样,如声音持续嘶哑且加重、音域改变、发音疲劳、咽喉痛及咽喉部不适感(如异物感、灼热感、干燥感、发声时疼痛等感觉经常存在)等^[2]。由于该病病程较长,如果服用抗生素及糖皮质激素可能会有效,但长期使用可导致细菌耐药、体内正常菌群失调、激素的副作用等。目前临床上较多的患者自行选用草珊瑚含片治疗声音嘶哑。草珊瑚含片是由中药草珊瑚为主要成分加工而成的含片。草珊瑚也叫九节茶,是一种具有清热解毒、祛风通络、活血止

痛功能的中药,能治疗发热、肺炎、扁桃体炎、咽炎、疮疡肿毒、牙龈肿痛等。由于它具有较好的消炎止痛效果,治疗咽喉肿痛、口舌生疮等症具有良好疗效,但对于声带小结导致的持续性声嘶患者疗效较差。

甘桔冰梅片是依据中医古籍《证治准绳·类方·卷二》清音丸改良的新方,由桔梗、薄荷、乌梅、甘草、冰片等 8 味清热解毒、利咽宣肺、止咳化痰中药组成。该药采用高科技超声振荡提取技术与制剂工艺加工而成的纯中药咽喉专科制剂。现代药理学研究表明:甘桔冰梅片通过消炎、抗变态反应、消肿散结、止咳化痰作用从而达到有效消除组织水肿、充血、渗出、肉芽肿等早期病变。动物实验表明:甘桔冰梅片具有消除模型动物组织肿胀(急性炎症模型)、抑菌、抗变态反应等作用。急、慢性毒性实验表明:长期使用甘桔冰梅片对心、肝、肾、脑、胃无明显不良毒副反应,长期使用安全可靠。

本研究结果显示,甘桔冰梅片治疗声带小结有效率占 89.53%,明显优于草珊瑚含片($P < 0.01$)。且甘桔冰梅片为纯中药制剂,对声带小结尤其是早期发患者疗效显著,无毒副作用,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1] 田道法. 中西医结合耳鼻咽喉科学 [M]. 北京:中国中医药出版社, 2005: 170.
- [2] 韩德民, Robert T. Sataloff 嗓音医学 [M]. 北京:人民卫生出版社, 2007: 131.

收稿日期: 2009-01-06

(编辑 侯勇谋)

文章编号: 1001 - 6910(2009)05 - 0025 - 02

· 临床研究 ·

镇肝止咳方治疗支气管哮喘 60 例

张 涛

(河南省中医院,河南 郑州 450002)

关键词:支气管哮喘 中医药疗法 镇肝止咳方 治疗应用
中图分类号: R562.2⁺5 文献标志码: B

支气管哮喘可发生于各年龄层,但多在婴幼儿期发病。2000 年的调查结果显示,我国 0~14 岁城市儿童发病率为 0.5%~3.4%,世界范围内患病率

与死亡率均在上升^[1]。临床上中医多从肺脾两脏治疗该病,但疗效往往不能令人满意。2005-10-2008-10,笔者采用镇肝止咳方治疗支气管哮喘 60 例,取得了较好疗效。总结报道如下。