

桂(*Cinnamomum cassia*)粉治疗“肾阳虚型”腰痛102例,疗效较好,与西药治疗组对比,两组疗效无明显差异。

临床资料 一、性别与年龄:肉桂组102例中,男80例,女22例;年龄为35~84岁,平均60.5岁。西药组102例中,男78例,女24例;年龄为32~76岁,平均55岁。

二、诊断:1.肉桂组:以腰痛为主,中医辨证具有以下两项以上者:(1)面眺、畏寒、肢末欠温;(2)阳萎、滑精;(3)尿量多而频数或夜尿多;(4)脉濡弱;(5)舌质淡胖;(6)经行先后无定期、量少、色淡,部分病人尚有脾阳虚、失眠等证。

2.西药组:中医诊断标准同上,类风湿性脊柱炎(增生型)参照《外科学各论》的诊断⁽¹⁾,慢性风湿性脊柱炎参照《内科学》的诊断⁽²⁾。符合以下五项诊断为腰肌劳损:(1)自觉腰痛;(2)弯腰作业、劳动强度大时作痛或有腰肌损伤史;(3)腰肌有局限性压痛点而无脊柱畸形、炎症、损伤、肿瘤、结核等;(4)腰椎骨质无病变,血沉正常;(5)与气候变化无明显关系。不明原因的腰痛:一般属功能性腰痛。

三、药物:肉桂组全部用肉桂粉,每次5g,日2次。西药组一般用解热止痛药、消炎痛等;风湿性、类风湿性脊柱炎加用激素,一般均用常规量。每组平均疗程为3周。

四、疗效判断标准:治愈:临床症状消失,X线检查及血沉均正常。显效:符合以下一项者:(1)临床症状消失,血沉减慢,X线检查无改变;(2)血沉正常,症状减轻,X线检查无改变。好转:临床症状减轻,血沉减慢。无效:与治疗前比较无变化。

结果 两组治疗结果见附表。

附表 两组各种疾病所致腰痛疗效观察

		例数	治愈	显效	有效	无效	有效率%
肉桂组	风湿性脊柱炎	35	15	15	4	1	97.1
	类风湿性脊柱炎	5	0	1	3	1	80
	腰肌劳损	55	30	20	5	0	100
	不明原因	7	2	3	2	0	100
西药组	风湿性脊柱炎	40	30	6	4	0	100
	类风湿性脊柱炎	7	0	3	3	1	85.7
	腰肌劳损	35	15	10	6	4	88.5
	不明原因	20	10	5	5	0	100

肉桂组总有效率98%,西药组总有效率95%, $X^2=1.3316$, $P>0.05$,两组疗效无显著性差别。有骨质增生者,两组的X线检查均无明显改变。肉桂

组对阳萎、消化不良性腹泻、腹胀、胃肠痉挛性腹痛、失眠等亦有一定效果;患者有口干、便秘副作用,加用滋补肾阴药可消失,对肝肾功能、血液系统均无损害。西药组有白细胞减少2例,肥胖及水钠潴留25例,失眠10例(用激素者),未见肝肾功能损害。两组病例均未见病情明显恶化者。

讨论 中医认为,肉桂下行而补肾,主治腰痛,可温中、通血脉、补命火不足。现代科学研究肉桂含挥发油,主要成分为桂皮醛(Cinnamaldehyde),有抑制中枢神经的作用,表现为镇静、镇痛、解热,能增强消化机能,缓解胃肠痉挛性疼痛,尚有血管扩张作用,增加血液循环,使腰肌松弛,从而改善症状。

参 考 文 献

1. 黄家驷:《外科学各论》第一版,第667~668页,人民卫生出版社,北京,1960
2. 上海第一医学院、中山医学院:《内科学》第一版,上册,第189~190页,人民卫生出版社,北京,1980

“消炎散”治疗脓疱疮简介

广东乐昌县罗家渡公社卫生院 曾 冲

脓疱疮又称为“黄水疱”或“天疱疮”,多因感受夏秋暑毒而致。近年来,笔者在门诊中拟用“消炎散”治疗脓疱疮,经临床实践证明,效果显著。

药物组成 大黄20g 甘草20g 芦甘石粉10g 青黛10g 氧化锌10g 冰片2g 煅龙骨20g 磺胺嘧啶片20片。

配制方法 先取大黄、甘草置锅中焙黄后研成细末;用乳钵将磺胺嘧啶(0.5g/片)及青黛、氧化锌、冰片、龙骨各研为粉,然后加入芦甘石粉后,充分混匀,过80目筛。经高压消毒灭菌,贮瓶密封备用。

治疗方法 患处用1:5,000高锰酸钾溶液洗净,清疮排脓后,取散加2%龙胆紫适量调成糊状,外搽,每日3次,治愈为止。必要时包扎。

治疗结果 共治疗41例,总有效率达90%,其中治愈者26例(63%),有效者11例(27%),无效者4例(10%)。临床观察治愈时间最短3天,最长10天,平均6天可以治愈。

“消炎散”取大黄、甘草清热解毒,磺胺嘧啶抗菌、消炎;青黛、冰片有消炎、清热、止痛作用,配合芦甘石、氧化锌、龙骨收敛消炎、生肌止痒而组成,具有清热解毒、生肌收敛的功效。配制简单。使用方便,对局部皮肤无刺激性,抗菌、消炎效果迅速确实。