

• 农村园地 •

阵痛片治疗三叉神经痛 162 例疗效观察

河南医科大学第一附属医院神经内科

马奎云 赵宗美 刘合玉 黄希顺 赵桂英

我们自1979~1984年初用中药制剂——阵痛片治疗三叉神经痛 162 例，疗效较好，总结如下。

一般资料 本组 162 例，男 66 例，女 96 例，病期最短者半小时，最长者 32 年，平均 5 年。其中 129 例次曾经卡马西平 (Tegretol)、苯妥英钠、普鲁卡因及酒精封闭，手术治疗等无效或效果不佳。病变部位右侧 91 例，左侧 61 例，双侧 1 例，9 例记载不详。第 I 支 16 例，第 II 支 22 例，第 III 支 25 例，I~II 支 23 例，I~III 支 28 例，II~III 支 38 例，记录不详者 10 例。

药物及用法 阵痛片由我校制药厂提供 (猪苓 15g、茯苓 15g、泽泻 12g、白术 9g、桂枝 12g、木防己 9g 共制成 16 片)。凡系三叉神经痛，不分原发性与症状性，亦不按中医理论再行分型，均服此药。一般每天服 2 次，每次 8~9 片，待病情缓解后改为每天服一次。疼痛消失后宜巩固疗效再服 2 周。一疗程为 4 周，重症可连用 2~4 个疗程，总量一般为 400~800 片，个别患者连服 4 个月，总量达 1200 片。

疗效标准 治愈：停药 10 天以上无疼痛发作者；显效：偶有疼痛，但很轻微，不影响生活与工作；好转：疼痛有所缓解；无效：症状无明显变化。

结果 本组治愈 63 例占 38.9%。显效 41 例占 25.3%。好转 45 例占 27.8%。总有效率为 92.0%。无效 13 例占 8.0%。初效表现为发作次数减少，疼痛程度减轻及疼痛时间缩短者最多；其次为疼痛程度减轻与发作次数减少；表现为发作次数减少与疼痛时间缩短者更少。治愈患者中，服药半小时后疼痛消失者 2 例，3 小时消失者 1 例，3~15 天消失者 35 例，1~2 月消失者 22 例，3~4 月消失者 3 例。治愈病例随访 3 月至 4 年，其中 13 例治愈 1 个月至 4 年复发。4 年内复发率为 20.6%。复发后再服此药 7 例效果仍好，6 例减效占 9.5%。

临床观察除 1 例头晕、失眠，1 例嗜睡者外，绝大多数无不良反应。

体会 临床所见三叉神经痛患者舌苔多白厚腻，重症者患侧面部肿胀，属于湿证。湿邪遏滞经络，

经络不通则疼痛。所用诸药有直接的利水渗湿作用，不少患者反映服药后小便增多。茯苓、白术又有健脾益气效能。脾胃健运，更加强了除湿效果。湿邪消除，加上桂枝的温经通阳作用，使气血畅流，经络疏通，通则不痛，所以疗效显著。其作用机理可能是通过利尿消除病变部位水肿，扩张血管，改善血液循环，以及直接镇静、解痉、镇痛等综合作用。

阵痛片治疗三叉神经痛比卡马西平药价便宜，副作用小 (1.2%)，抗药性少 (11.1%)，有效率高；比苯妥英钠疗效高，副作用小，但药价贵；与手术治疗相比，治愈率低，但是安全、简便、无并发症，复发率低，所以优点较多，尤其在药物治疗中，可作为首选药。对于只能减轻症状或无效者，再考虑加用或改用卡马西平及苯妥英钠。仍无效者改用手术治疗或经皮选择性控制性半月神经节后根热凝术比较合适。

耳穴埋敷结合体针治疗胆囊炎 胆石症 100 例临床分析

江苏省无锡市第一人民医院 滕 凯 李依群

胆囊炎胆石症系临床常见病，近年来，我们运用耳穴埋敷结合针刺治疗 100 例取得了满意疗效。

一般资料 100 例患者中男 4 例，女 96 例，年龄最大 74 岁，最小 6 岁，病程最长 35 年，最短 1 月余，其中胆囊积液伴结石 2 例，胆囊萎缩伴结石 6 例，胆囊炎伴结石 91 例，胆囊切除 5 年后胆总管结石 1 例。结石大小 1cm 以下 33 例，1cm~2cm 61 例，2cm 以上 6 例。全部病例均有典型的临床症状体征，并经 B 型超声波检查确诊。

治疗方法 用胶布粘上“王不留行”中药敷贴在有关消化系统的耳穴上。如：肝、胆、胰、大肠、小肠、胃、交感等，两耳轮换，隔日 1 次，10 次为一疗程。嘱患者日压耳穴 4~5 次，分别为三餐后和临睡前，每次 15 分钟左右，压耳时感轻微刺痛、胀、耳廓灼热感效果好，压耳要思想集中，宁心静气体会压耳时上腹部感觉。同时要求吃高脂肪、高蛋白饮食，如猪蹄、荷包蛋、虾子等。并且要求患者淘洗大便淘石送医院检验。耳穴埋敷同时针刺作为辅助治疗，电针双侧胆囊穴及合谷穴，每次 20 分钟。

疗效标准及疗效 腹胀腹痛、黄疸、发热等症状和体征全部消失，食油腻物无任何不适，食欲增加，经 B 超检查结石消失为痊愈；上述症状明显改善，B 超检查胆道结石比治疗前减少 (胆囊中排出结石过半)，为疗效显著；食油腻物无不适，仍有轻度腹胀，B 超检