

疗效及作用机理的初步探讨. 中西医结合杂志 1988; 9 (6):343.

5. 邱安望, 等. 原发性甲状腺功能减退症的中西药治疗与疗效观察. 中西医结合杂志 1988; 8 (2):74.

6. 胡仁明, 等. 3, 3', 5'-三碘甲腺原氨酸的放射免疫测定和初步临床应用. 上海医学 1985; 8:314.

7. 李德泉, 等. 用吸附柱层析和放射免疫法测定血清游离甲状腺激素 (FT₃ 和 FT₄). 中华医学检验杂志 1984; 7

81.

8. 李德泉, 等. 人外周血淋巴细胞及其核 T₃ 受体的测定. 中华内分泌代谢杂志 1985; 1:101.

9. 邱安望, 等. 益气助阳补肾中药对甲减造型动物组织形态学的影响. 中国医药学报 1986; 1 (1):22.

10. Burman KD, et al. Solubilized nuclear thyroid hormone receptors in circulating human mononuclear cells. J Clin Endocrinol Metab 1980; 51:106.

复方地甲猬虫汤治疗偏头痛型血管性头痛 240 例

武汉钢铁公司第二职工医院 高文武

我们用自拟复方地甲猬虫汤治疗偏头痛型血管性头痛 240 例, 取得较好疗效, 报告如下。

临床资料

一、病例选择: (1) 偏头痛反复发作, 呈周期性。每次持续数十分钟、数小时或数天。(2) 头痛部位限于一侧的颞部、额部、眼眶部、顶部。(3) 为较强烈的搏动性跳痛、胀痛、钻锥样痛。(4) 可伴有出汗、呕吐、恶心, 颜面苍白或颜面及眼结合膜充血等。(5) 除外神经性头痛及脑部器质性疾病引起的头痛。

本组 240 例, 其中男 126 例, 女 114 例; 年龄 15~62 岁。头痛持续时间最短 10 分钟, 最长 31 天。病程最短 3 个月, 最长 16 年。全部病例均用过西药或中药治疗, 疗效不理想。

二、中医辨证分型: 根据临床见证、舌象、脉象分为 4 型。(1) 风寒型: 74 例。平素多畏寒喜暖, 遇风寒则头痛发作或加重。舌质淡、苔薄白, 脉沉细或沉弦。(2) 风热型: 78 例。遇热或日晒即发作, 夏季重于冬季。舌质红, 苔黄, 脉弦数。(3) 痰湿型: 42 例。嗜睡或昏蒙, 周身无力, 四肢沉重, 可见恶心、呕吐、流涎涎。舌淡、苔白腻, 脉弦滑。(4) 肝阳上亢型: 46 例。情绪紧张、暴怒等情绪波动时头痛发作或加重。舌质红, 脉弦。

治疗方法 以动物虫类药为主, 组成复方地甲猬虫汤: 地龙 15g 穿山甲 21g 刺猬皮 18g 虻虫 15g 蜈蚣 24g 土鳖虫 18g 九香虫 18g 僵蚕 24g 炙蜂房 12g 蝉蜕 18g 郁金 18g 当归 30g 鸡血藤 24g 木香 18g 青皮 15g 川芎 18g。每天 1 剂, 水煎分 4 次口服。7 天为一个疗程, 间歇 3~5 天后, 可行下一个疗程。一般用 1~4 个疗程, 风寒型上方加用桂枝、细

辛、附子等温经散寒之品; 风热型加用桑叶、黄芩、生地、栀子、黄连等疏风清热药; 痰湿型加用半夏、竹茹、茯苓、苍术等涤痰利湿药; 肝旺型加用钩藤、蜈蚣、天麻、胆草、杭菊花等平肝熄风药。兼有气血两虚者加用人参养荣丸; 兼有脾胃虚弱者加用健脾丸或保和丸; 兼有肝肾两虚者加用六味地黄丸。

结果

一、疗效标准: 基本治愈: 症状和体征完全消失, 停药后 3~6 个月未再复发者。好转: 症状和体征基本消失, 停药后 3 个月以内有复发, 但次数减少。无效: 治疗后症状和体征均无明显改变。

二、结果: (1) 近期疗效: 240 例中, 基本治愈 218 例 (90.8%), 其中风寒型、风热型、痰湿型、肝阳上亢型分别为 66、72、38、42 例; 好转 12 例 (5.0%), 上四型分别为 4、4、2、2 例; 无效 10 例 (4.2%), 上四型分别为 4、2、2、2 例。总有效率 95.8%。(2) 远期疗效: 对治愈的 218 例进行了 1~3 年的随访, 其中 194 例情况良好, 只有 24 例复发。

体会 血管性头痛一般认为属于中医学“头痛”、“偏头风”的范畴, 其病机主要是瘀血阻滞, 脉络不通, 不通则痛。又许多患者辨证属风寒、风热型, 故选用以活血化瘀、祛风止痛药物为主, 组成复方地甲猬虫汤。方中刺猬皮活血化瘀, 化痰散结; 土鳖虫祛瘀; 虻虫活血化瘀, 定痛; 蜈蚣、穿山甲通络; 地龙、僵蚕、蝉蜕等通络, 祛风; 鸡血藤、当归、木香等活血行气共奏活血化瘀, 祛风止痛之效。用药过程中仅少数患者出现恶心、食欲不振或上腹部不适, 停药后自行消失。说明本方为完全有效的方剂。