

• 农村基层园地 •

镇肝熄风汤治疗血管性头痛70例

四川省德阳市人民医院 彭 曦

笔者自1982年以来,应用张锡纯镇肝熄风汤治疗血管性头痛70例,与同期用西药治疗病例相比较,疗效较好,报告如下。

一般资料 按随机原则,分为治疗组及对照组。治疗组70例,其中男32例,女38例。年龄17~41岁,平均31.5岁。病程最短半年,最长11年。70例中,脑血流图检查脑动脉血管呈扩张状态者48例,脑动脉血管紧张度增高者22例,其中有29例曾作脑电图、脑超声波检查,均无异常。所有病例均有病程较长,头痛呈周期性发作,症状典型,或有阳性家族史等主要表现。对照组62例,男23例,女39例。年龄和病程及脑血流图检查结果与治疗组相近。

治疗方法 镇肝熄风汤为基本方:生龙骨30g 生牡蛎30g 代赭石30g 麦芽30g 天冬20g 玄参20g 茵陈20g 川楝子12g 龟版12g 白芍20g 甘草6g。头痛骤发,风阳上旋者加钩藤30g,白芷25g;久痛入络,瘀阻经络者加丹参30g,川芎25g;头痛消失再加五味子10g。1日1剂,浓煎分3次服。对照组口服阿斯匹林0.5g,苯巴比妥0.1g,谷维素20mg,1日3次。头痛消除后停服阿司匹林,苯巴比妥减为50mg。两组均15天为1疗程,间歇3天后,再服下一个疗程,一般用1~2疗程。治疗前后均查脑血流图,服药期间停服其他药物。

结果 疗效标准:头痛及伴随症状消失,脑血流图恢复正常,随访半年未再复发者为临床近期治愈;头痛消失或明显减轻,发作次数显著减少,脑血流图好转者为有效;服药期间头痛及脑血流图未见好转而易法治疗者为无效。结果治疗组70例临床近期治愈23例(32.8%),有效41例(58.6%),无效6例(8.6%),总有效率91.4%。对照组临床近期治愈6例(9.7%),有效49例(79.0%)无效7例(11.3%),总有效率88.7%。两组有效率差异显著($X^2=10.26, P<0.01$)。主要临床症状消失或减轻平均所需天数两组均未超过3天,治疗组略优于对照组,但差异不显著。

体会 血管性头痛是一种由于血管舒缩功能障碍引起的发作性头痛,一般认为可能与调节血管运动有关的中枢神经部分功能失调有关。由于治疗血管性

头痛的西药多有不同程度的副作用,因此根据祖国医学“头痛巅疾,下虚上实”的理论,选用了既有镇摄亢阳,又有滋养肝肾之功的镇肝熄风汤治疗本病,上病下取,标本同治,不仅避免了阿司匹林可能引起的消化道出血以及镇静药所致的副作用,而且使用方便,疗效显著,不失为临床治疗血管性头痛的较好方药。

加味苏木合剂煎洗治疗 踝关节扭伤30例

河南省方城县人民医院 雷玉林 罗双云

近几年来,我们采用河南中医学院附院协定方苏木合剂加味,煎洗治疗踝关节扭伤,取得满意疗效,现报告如下。

一般资料 男9例,女21例;20~30岁11例,30岁以上19例;左踝关节扭伤9例,右踝关节扭伤21例;并踝部骨折2例,脱位2例。

治疗方法 药液配制:苏木、川芎、赤芍、丹参、鸡血藤、木瓜、银花、连翘各30g,川牛膝20g,归尾、红花、大黄、甘草各15g,蜇虫10g。加水5000ml,煎取3000~3500ml,倒入脚盆,兑白酒100ml,硫酸镁200g,搅匀置凉处备用。药略温浸洗患部,每日1剂,早晚各1次,每次1小时。注意有骨折脱位者先行复位后再施此法。

结果 2例骨折者2日内肿热消失,痛减。余均1~5日肿痛热除,能步履。1剂愈者7例,2~4剂愈者21例,另2例5剂而愈。

体会 近年因穿高跟鞋的人增多,本病发病率有所升高,在持重、上坡、下楼、道路不平时,突然失脚,致足踝向内或向外反转扭伤,使踝部侧副韧带、距腓前韧带、关节囊损伤、出血,而剧痛灼热,肿胀青紫,不能着地。方中苏木、归尾、赤芍、川芎、红花、鸡血藤、川牛膝活血祛瘀,消肿止痛,并为伤科要药;瘀血停留每致化热,故用大黄、银花、连翘清热除瘀,并可凉血止血;木瓜、甘草活血舒筋,利水消肿;笔者加入蜇虫破血逐瘀,续筋接骨,疗伤止痛,白酒通血脉,利关节,引药透里达外,硫酸镁扩张血管,改善其通透性,诸药配合,共奏活血化瘀,舒筋通络,凉血止血,消肿止痛之功,收到使药物直达病所,改善其局部血液循环,促使骨折愈合、软组织修复之效。较全身用药效好,易于接受,无皮肤刺激及不适等,值得推广。