

- ucture treatment of AIDS. WFAS 1st Conf, Nov 1987:114.
13. Smith M, et al. AIDS: Results of chinese medical treatment-350 cases report Am. J. Acu. 1988;19(2):105.
 14. 余 捐,等. 中药可治疗艾滋病的临床观察. 中西医结合杂志 1988; 8(2):71.
 15. 张清才. 中治疗艾滋病. 新医药周刊 1988;1210:3.
 19. 苏诚练. 临床治疗艾滋病的初步体会. 中医杂志 1990;31(2):26.
 17. 苏诚练. 中医药试治艾滋病 30 例临床报告. 中医杂志 1990; 31(3):27.
 18. 王绪璽,等. 3 例感染人HIV血友病中医辨证治初探. 浙江中医杂志 1990; 21(6):267.
 19. 侯召棠. 药物防治艾滋病的现状与展望. 艾滋病参考资料(一) 1987;(1):7.
 20. 李红捷. 日本学者发现对艾滋病的有效物质. 中医药动态 1988;(13):2.
 21. Abdullah, et al. SCP—As a drug for treatment of AIDS, V International AIDS Conference 1989 Th. B p 304. Montreal.
 22. 李 霞. 美国医生应用中草药治疗艾滋病. 中医药动态 1990;(6):4.
 23. Sankary T., et al. Clinical research on anginal, V international AIDS conference, 1989 B.596, Montreal.
 24. 金恩源. 14种中药体外对抗HIV观察. 中国医药报. 1989; 494:3.
 25. Shihman R., et al. Chinese herbal medicine and HIV(+). Conference of Traditional Medicine and AIDS, 1989, Geneva.
 26. 侯召棠. 小柴胡汤防治艾滋病的尝试. 艾滋病参考资料(二) 1988;(2):64.
 27. 谢永光. 续谈中医防治艾滋病的探索(二). 自然疗法 1988; 11(1):24.
 28. 谢永光. 续谈中医防治艾滋病的探索(三). 自然疗法 1988; 11(4):21.
 29. McGrath M. GLQ233—An Inhibitor for HIV in T cell system, V International AIDS Conference, 1989, C596. Montreal.
 30. 吴伯平,等. 钩藤属草药治疗艾滋病. 中医药动态 1989;(3, 4):12.
 31. 谢永光. 续谈中医防治艾滋病的探索(四). 自然疗法 1988; 11(5):26.

自拟“平痛汤”治疗神经痛32例

中国中医研究院西苑医院神经内科(北京 100091) 张宝利

枕神经痛和眶上神经痛是神经内科门诊常见病。笔者自拟“平痛汤”治疗32例,收到很好的疗效。

临床资料 本组32例,男性12例,女性20例。年龄20~68岁。病史最长者为10年,最短者为1周。有反复发作史25例,首发者7例,治疗前所有患者均用过止痛药物(针剂、片剂),维生素、中药及针灸等。服止痛药量最大者为每日服用15片肠溶阿斯匹林,仍不能缓解疼痛,单侧顶枕部或枕部痛25例(90%),双侧疼痛者2例(10%);左侧眶额痛3例,右侧眶额痛2例。跳痛25例,针刺样痛7例。痛觉过敏26例(81%),痛觉减退4例;痛觉正常2例。枕神经压痛(+)27例(100%)。眶上神经压痛(+)5例(100%)。舌质有瘀斑或瘀点28例(87%),舌质暗淡4例。舌边齿痕及舌体胖者30例(93%)。所有观察对象,均有典型临床表现,符合《实用神经病学》诊断标准。

治疗方法 平痛汤组成:赤芍20g 丹参15g 当归15g 川芎12g 生黄芪15g 羌活12g。大便干燥、性情急躁,口干口苦者加生石膏30g(先煎)、黄芩10g,加水300~400ml,煎至200ml,每次服100ml,每日2次,8剂为1疗程。在观察服药期间禁用与治疗

本病有关的药物和其它治疗方法。

结果 疗效标准:(1)痊愈:服八剂药后疼痛消失,神经压痛消失;(2)显效:疼痛消失,神经压痛仍然存在;(3)好转:疼痛程度显著减轻,神经压痛存在。治疗结果:治愈:27例枕神经痛中,治愈23例(85%),眶上神经痛4例(80%);(2)显效:枕神经痛4例(15%),眶上神经痛1例(20%)。总有效率(痊愈加显效)为100%。

体会 枕神经痛和眶上神经痛的现代医学治疗效果不十分满意。本组病例的临床观察发现,眶上神经痛和枕神经痛的病理机制主要是由于血瘀气虚兼风寒之邪夹杂而致病。如本组病人其疼痛性质多为局部疼痛或串痛,刺痛或跳痛。舌质有瘀斑或瘀点者为87%,舌质暗淡者为13%。均提示为血瘀之征象。舌边齿痕及舌体胖者占93%。此征为气虚之有力证据。约半数病人其发病与受风寒有关。故风寒之邪可能为其促发本病之外因,而血瘀气虚方为本病之本,以活血化瘀为主,兼以补气;辅以祛风之品而达到标本兼治,以本为主之目的,经临床验证此方此法对治疗枕神经痛及眶上神经痛疗效甚为显著。