

· 农村基层园地 ·

血府逐瘀汤治疗血管性 头痛 50 例

天津市蓟县人民医院(天津 301900)

周玉中

我们于 1991 年 4 月~1993 年 4 月,用血府逐瘀汤治疗血管性头痛患者 50 例,并与西药治疗的 45 例本病患者做对照,现将结果报告如下。

临床资料

90 例患者根据 1988 年国际头痛学会提出的分类和诊断标准诊断,随机分为两组。治疗组 50 例,男 16 例,女 34 例,年龄 18~42 岁,平均 38.6 岁;病程 4 个月~16 年。对照组 45 例,男 15 例,女 30 例,年龄 17~43 岁,平均 39.1 岁;病程 3 个月~15 年。所有病例临床均有血瘀证表现,如头痛日久,部位固定,舌质紫黯,面部色素沉着、晦暗,月经异常,痛经,多恶梦,多疑易怒,有较严重的失眠等。两组病例在年龄、性别、病程及病情程度方面经统计学处理无差异, $P > 0.05$ 。

治疗方法

治疗组:用血府逐瘀汤加引经药:桃仁 12 g 红花 9 g 当归 9 g 生地 9 g 川芎 15 g 赤芍 6 g 牛膝 9 g 桔梗 5 g 柴胡 3 g 枳壳 6 g 甘草 3 g 每日 1 剂,水煎服。引经药的应用:前头痛加白芷,天麻、细辛;后头痛加羌活、独活;两侧头痛加蔓荆子、菊花、龙胆草;头顶痛加藁本。对照组:尼莫地平 40 mg、谷维素 30 mg、安定 2.5 mg,每日 3 次,两组均 8 周为 1 个疗程,1 个疗程后评定疗效。

结 果

1 疗效标准 痊愈:头痛及伴随症状(恶心,呕吐,周身不适,情绪激动,失眠等)消失,0.5 年内未复发;显效:头痛及伴随症状明显减轻,0.5 年内复发次数显著减少;无效:头痛及伴随症状有所减轻,但 0.5 年内复发次数无明显减少。

2 临床疗效 治疗组 50 例中痊愈 34 例(68%),显效 11 例(22%),无效 5 例(10%),总有效率 90%;对照组 45 例中痊愈 20 例(44.4%),显效 11 例(24.4%),无效 14 例(31.1%),总有效率 68.8%。两组痊愈及总有效率均有显著差异($P < 0.05$)。

3 血液流变学测定 治疗组 50 例患者,全血比粘度治疗前平均值 $54.6 \pm 0.7 \text{ mPa} \cdot \text{s}$,治疗后为

$45.3 \pm 0.5 \text{ mPa} \cdot \text{s}$;血浆比粘度治疗前平均值 $1.8 \pm 2.0 \text{ mPa} \cdot \text{s}$,治疗后为 $1.5 \pm 2.1 \text{ mPa} \cdot \text{s}$;还原粘度治疗前平均值 $9.0 \pm 1.2 \text{ mPa} \cdot \text{s}$,治疗后为 $8.0 \pm 1.1\%$;红细胞压积治疗前平均值 $0.44 \pm 0.31\%$,治疗后为 $0.40 \pm 0.01\%$ 。以上 4 项指标治疗前、后差异均非常显著, P 均 < 0.01 。

讨 论

血管性头痛病因复杂,其发生机理主要是颅内血管收缩或扩张,导致局部脑组织血液灌注减少或增多等不平衡所致,同时伴有血液粘滞性增高。符合中医学血瘀证的特点。所以用血府逐瘀汤以行气活血进行治疗获满意疗效。血府逐瘀汤以方中桃红四物活血化瘀而养血,四逆散行气和血而舒肝,桔梗开肺气,载药上行,枳壳则升降上焦之气而宽胸,以牛膝通利血脉,引血下行,互相配合,使血活气行。因活血行气可降低血液粘滞性和解除脑血管痉挛,故血管性头痛患者存在的脑组织血流灌注减少得到改善,头痛从而减轻。又因川芎是治疗头痛之要药,我们重用川芎并加入引经药,使药达病所增加了疗效。本研究治疗组用药前、后结果表明,不但临床疗效差异显著,而且对血液流变学的改善亦有统计学意义,无任何副作用。故笔者认为血府逐瘀汤是治疗血管性头痛的一个有效方剂。

(收稿:1994-03-03 修回:1995-04-12)

痛经安治疗痛经 168 例观察

浙江温州中山医院(浙江 325005)

程 涇 程 蕾

笔者自 1988 年以来应用自拟验方痛经安治疗痛经 168 例,取得良好疗效。现总结如下。

临床资料

本研究 168 例年龄为 13~49 岁,病程 2~14 年,除 3 例为住院患者外,其余均为门诊患者。西医诊断标准:依据《实用妇科学》(济南:山东科学技术出版社,1978:365)关于痛经的诊断标准,168 例中原发性痛经 133 例,继发性痛经 35 例。中医辨证分型:参照《中医妇科学》(上海:上海科学技术出版社,1986:53)关于痛经的诊断及分型标准,168 例中寒凝胞中型 98 例,气滞血瘀型 60 例,湿热下注型 7 例,气血虚弱型 3 例。痛经程度根据中华人民共和国卫生部制定的“20 个病症的中药临床研究指导原则(试行)”标准(1987:7),168 例中重度 58 例,中度 91 例,轻度 19 例。