

3. 杨维益, 梁 嵘, 文 平, 等. 脾气虚证时肌酸磷酸激酶及其同工酶活性变化的临床研究. 中国医药学报 1991; 7(4): 214—217.
4. 程绍恩, 夏洪生. 中医证候诊断治疗学. 第 1 版. 北京: 北京科学技术出版社, 1993: 31, 145—146.
5. 杨月娟. 血清淀粉酶测定方法的比较和选择. 临床检验杂志 1994; 12(4): 177—178.
6. 林其璠. 临床化学诊断方法大全. 第 1 版. 北京: 北京大学

出版社, 1991: 686—700.

7. 张 抗, 万雄萍. 血清脂肪酶速率比浊法. 临床检验杂志 1987; 5(1): 7—8.
8. 危北海. 中医脾气虚证与“吸收不良综合征”关系的探讨. 天津中医 1987; (2): 12—15.
9. 吴家驹. 脾虚患者胰腺外分泌功能及小肠吸收功能的观察. 中西医结合杂志 1987; 7(5): 316.

(收稿: 1995—07—31 修回: 1996—03—12)

速效救心丸治疗偏头痛 42 例临床观察

李兆秋 王德明 崔永芬

我们自 1993 年 6 月~1995 年 6 月试用速效救心丸治疗偏头痛 42 例, 疗效较好, 现报告如下。

临床资料 本组 76 例均为本院门诊或住院患者, 全部符合 Rose 氏诊断标准: 有反复发作的头痛, 间歇期完全正常, 且具备下列条件中的两条: (1) 头痛时伴有恶心; (2) 偏侧头痛; (3) 有类似头痛的家族病史; (4) 局部症状(包括闪光、暗点、异彩、视幻觉、偏盲), 偏身麻木, 轻度偏瘫, 言语障碍及基底动脉缺血的症状。将本组 76 例随机分为治疗组和对照组, 治疗组 42 例中男 12 例, 女 30 例; 年龄 18~42 岁, 平均 31.7 岁; 病程 2~15 年, 平均 5.8 年; 发作次数每月 3~7 次, 每次疼痛时间 2 h~3 d。对照组 34 例中男 8 例, 女 26 例; 年龄 18~43 岁, 平均 30.9 岁; 病程 2.5~17 年, 平均 5.9 年; 发作次数每月 3~6 次, 每次疼痛时间 3 h~3 d。所有患者均无出血倾向, 颅脑 CT 无异常。

治疗方法 治疗组口服速效救心丸(天津第六中药厂生产), 每次 10 粒, 每日 3 次; 对照组口服硝苯啶, 每次 10 mg, 每日 3 次, 两组均治疗 30 天为 1 个疗程, 1 个疗程后评定疗效。所有患者治疗前后均采血检查血小板计数(PLT), 血小板凝集性(PAP), 血小板粘附率(PAR)和脑血流图。

结果 (1) 疗效标准: 治愈: 头痛症状消失, 0.5 年内无复发; 好转: 疼痛发作次数明显减少或(和)发作时疼痛明显减轻; 无效: 发作次数及持续时间无明显改善。(2) 结果: 治疗组治愈 28 例(66.7%), 好转 12 例(28.6%), 无效 2 例(4.8%),

总有效率 95.2%; 对照组治愈 8 例(23.5%), 好转 15 例(44.1%), 无效 11 例(32.4%), 总有效率 67.6%, 经卡方检验, 两组有显著性差异($P < 0.05$)。治疗前脑血流图异常率治疗组和对照组分别为 73.8%(31/42)和 73.5%(25/34), 治疗后为 21.4%(9/42)和 52.9%(18/34), 治疗组治疗后脑血流图异常率降低, 有显著性差异($P < 0.05$), 对照组治疗前后比较无显著性差异($P > 0.05$)。两组治疗前后 PLT、PAP、PAR 值的比较, 见附表。

附表 两组治疗前后 PLT、PAP、PAR 值的比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	PLT($\times 10^9/L$)	PAP(%)	PAR(%)
治疗 疗前	221.5 $\pm$ 26.3	28.13 $\pm$ 1.91	7.14 $\pm$ 0.78
(42) 疗后	208.6 $\pm$ 18.7	21.02 $\pm$ 1.95* Δ	5.03 $\pm$ 1.04* Δ
对照 疗前	211.7 $\pm$ 28.5	27.57 $\pm$ 1.83	7.03 $\pm$ 0.84
(34) 疗后	203.0 $\pm$ 27.3	26.34 $\pm$ 1.21	6.92 $\pm$ 0.73

注: 与本组疗前比较, * $P < 0.01$; 与对照组疗后比较, $\Delta P < 0.01$; ()内为例数

讨 论 偏头痛属中医学内伤头痛范畴, 其主要病理机制为风瘀阻络, 致头部经络气血痹阻不通而产生头痛。笔者试用速效救心丸治疗本病, 因其主要成分为川芎和冰片, 川芎有祛风止痛, 活血化瘀之功, 又秉升散之性, 为治头痛之要药, 冰片辛香走窜, 有通窍醒神止痛之效, 《本草纲目》有“疗脑痛, 通诸窍”的记载。现代药理研究表明, 川芎对聚集的血小板有解聚作用, 两组的治疗结果表明, 治疗组明显优于对照组。因此, 速效救心丸治疗本病具有可喜的应用前景, 其机理有待进一步探讨。

(收稿: 1995—11—28 修回: 1996—02—16)