

头穴针刺配合川芎热敷方治疗 脑梗塞后感觉障碍 42 例

杭州市中医院(杭州 310006)

冯伟民 黎美娟 包烨华 纪晨彤

1994 年以来我们采用头穴留针配合川芎热敷方(I 组)治疗脑梗塞后感觉障碍,与单纯头穴组(II 组)比较, I 组较 II 组疗效更为明显,现报道如下。

临床资料 82 例患者均为住院患者,诊断标准参照 1983 年全国中医内科学会烟台会议制定的“中风病诊断标准”执行,全部病例经 CT 或 MRI 确诊,接受治疗者在脑梗塞发生后,除有半身不遂、语言蹇涩等症外,皆伴有感觉障碍之肢体麻木、疼痛或冰冷感,神识昏蒙者不在本治疗范围。入院后随机分为 I 组与 II 组,其中 I 组 42 例,男 24 例,女 18 例,年龄 42~81 岁,平均年龄 69.9 岁;病程 7 天~15 个月,平均 3.5 月;II 组 40 例,男 23 例,女 17 例,年龄 36~79 岁,平均年龄 65 岁;病程 5 天~1 年,平均 3 个月。

治疗方法 I 组采用针刺头穴配合川芎热敷方煎液外敷,头穴取瘫肢对侧百会透曲鬓穴区,常规消毒后,用 30[#]1.5 寸毫针沿刺激区分三段沿皮刺 3 针后,以胶布固定针柄,静留针 10h 后出针,每天 1 次,连续 30 次。川芎热敷方组成:川芎 90g 桂枝 5g 艾叶 10g 路路通 15g 红花 10g 乳香 10g 没药 10g 伸筋草 15g 香樟木 10g,上方 1 剂(置于 5000ml 锅内,并放入毛巾 12 条,投水至平面,煮沸 30min,捞取毛巾 6 条,拧干药汁,上肢以毛巾 2 条、下肢 4 条,包裹患肢,覆盖塑料布以保温,再适当以物加压,20min 后取下毛巾,另换 6 条再敷,每天 1 剂敷 2 次,共 40min,连续 30 天。

II 组:头穴取穴,针刺方法同 I 组,操作以每根针快速捻转(200 次/min),中间休息 5min,然后重复 2 次后起针,每天 1 次,连续 30 天。

结果 (1)疗效标准:参照 1983 年全国中医内科学会烟台会议制定的“中风病疗效评定标准”,治愈:积分增加在 14 分以上,患肢麻木、疼痛、冰冷感消失,两侧肢体浅感觉(痛觉、温度觉、触觉)检查无异常。显效:积分增加在 10~13 分,患肢麻木、疼痛、冰冷感基本消失,白天或动态下无异常,浅感觉检查略差于正常肢。有效:积分增加在 6~9 分,患肢麻木、疼痛、冰冷感有所减轻,能忍受或麻木水平线下移,或触之微痛。无效:积分增加少于 6 分,患肢麻木、疼痛、冰冷感未改善,浅感觉检查无进步。(2)结果: I 组 42 例中治愈

26 例(61.9%),显效 11 例(26.2%),有效 5 例(11.9%),全部有效。II 组 40 例中治愈 8 例(20.0%),显效 9 例(22.5%),有效 13 例(32.5%),无效 10 例(25.0%),总有效率 75.0%。经统计学处理 I 组与 II 组治愈率比较均有显著性差异($P<0.01$)。

体会 (1)针刺头穴长时间留针,可以避免针刺效应衰减时间的很快出现,累积刺激量,有效调整人体机能状态,改善脑梗塞后血液的“高凝状态”,加速侧枝循环的建立和梗塞灶内血管再生,增加缺血区的供血,促使神经细胞的兴奋性迅速恢复和脑代偿功能加强;并且可减少在狭小头穴刺激点线上日针 3 次给患者带来的痛苦。(2)以川芎为主组成外敷方,在热敷作用下,毛孔、腠理开泄,有利于药物渗透吸收,从而起到行气活血,化瘀通络的作用,同时可以改善病残肢体的微循环,降低血液粘稠度,增加肢体血氧供应,恢复病残肢体,方法简便,无毒副作用。患者神志未转清前不宜外敷,避免烫伤。

(收稿:1997-06-09 修回:1997-08-08)

生脉注射液治疗冠心病心绞痛 64 例

山东省邹城市人民医院内科(山东 273500)

张式薇 王玉其 姚广平 马金婵 玄继昌

近两年来,我们应用生脉注射液治疗冠心病心绞痛 64 例,取得较为满意的疗效,现总结报告如下。

临床资料 本研究共观察 116 例,随机分为两组。治疗组 64 例,男 46 例,女 18 例,年龄 40~67 岁,平均 57.73 岁;对照组 52 例,男 39 例,女 13 例,年龄 42~70 岁,平均 55.85 岁。两组在性别分布及平均年龄等方面均无显著性差异($P>0.05$)。有缺血性心电图改变者 103 例,治疗组 57 例,对照组 46 例。诊断均符合 1980 年全国内科学术会议“冠心病诊断标准”,同时还符合下列条件之一:(1)典型心绞痛,每周发作两次以上,平时或心绞痛发作时心电图有缺血表现。(2)不典型心绞痛,但心电图诊断明确。(3)正常心电图但心绞痛发作典型。凡合并高血压、心肺功能不全、严重心律失常、重度神经官能症及肝肾功能不良者,均未列入观察对象。

治疗方法 两组患者除可以含化硝酸甘油外,暂停用其他药物。治疗组应用生脉注射液(华西医科大学制药厂,每 10ml 含红参 1g,北五味子 1.56g,麦冬 3.12g,批号 951209)60ml 加入 5% 葡萄糖注射液 250ml 静脉滴注,每天 1 次,连续 15 天。对照组应用