

13. 秦红岩, 王 静, 张惠云, 等. 鲁东降糖 I 号对糖尿病动物模型作用研究. 山东中医学院学报 1996; 20(1):36—39.
14. 张国梁. 加味桃核承气汤降糖作用机制的初步探讨. 中国医药学报 1991; 6(2):28—31.
15. 郝一彬, 梁月琴, 王峰峰. 血糖平对大鼠降糖作用的研究. 中国中西医结合杂志 1994; 14(10):612—613.
16. 陈淑英, 李育浩, 吴清和, 等. 五子衍宗丸对链脲菌素所致糖尿病大鼠的影响. 新中医 1992; 24(11):52—54.
17. 谢海林, 朱路佳, 陆 群, 等. 消渴平降血糖作用研究. 中成药 1996; 18(10):28—30.
18. 吴仕九, 孟庆康, 方建志, 等. 滋肾蓉精丸治疗肾虚型糖尿病 170 例临床疗效观察及实验研究. 中医杂志 1990; 31(4):31—33.
19. 苗明三, 任周新, 王凤杰, 等. 芪蓉降糖冲剂对小鼠降糖作用

- 的研究. 河南中医药学刊 1996; 11(3):28—31.
20. 陈元珍, 程 方, 陈祖辉. 参芪降糖片对非胰岛素依赖型糖尿病临床治疗分析. 新中医 1994; 26(10):61—62.
21. 陈双厚, 吴志奎, 刘凤云, 等. 八仙降糖药药理作用研究. 中草药 1994; 25(7):366—368.
22. 郑纯仁. 玉瓜素对实验性糖尿病鼠血糖的影响. 长春中医药大学学报 1996; 12(1):58.
23. 宋菊敏, 毛 良, 施建玲, 等. 糖尿宁对非胰岛素依赖型糖尿病大鼠的降糖、降脂及抗氧化作用. 中成药 1993; 15(4):25—26.
24. 赵马群, 严日仁, 王桂砚. 降糖颐寿饮降糖降脂及抗衰老实验研究. 天津中医 1996; 13(6):23—25.

(收稿:1997-07-16 修回:1997-11-20)

川芎止痛散治疗三叉神经痛 128 例

自 1984 年 8 月以来, 笔者重用川芎, 以自拟的川芎止痛散治疗原发性三叉神经痛 128 例, 取得较好疗效, 并与卡马西平作了对照, 现报告如下。

临床资料 本组 244 例, 均符合《实用神经医学》原发性三叉神经痛的诊断。随机分为川芎止痛散组(简称川芎组)和治疗对照组(简称对照组)。川芎组 128 例, 男 46 例, 女 82 例, 年龄 41~68 岁, 平均为 53.2 岁。其中第 3 支痛者 38 例, 第 2、3 支痛者 63 例, 第 1、2 支痛者 27 例。首次发病者 46 例, 反复 2 次以上者 82 例。对照组 116 例, 男 38 例, 女 78 例, 年龄 39~62 岁, 平均为 52.6 岁。其中第 3 支痛者 32 例, 第 2、3 支痛者 56 例, 第 1、2 支痛者 28 例。首次发病者 42 例, 反复 2 次以上者 74 例。全部病例疼痛均限于三叉神经感觉区内, 患者“触发点”多在上下唇、鼻翼外侧、舌侧缘等处。其痛为阵发性剧痛, 或如刀割, 或如电击, 局部抽搐, 寒温不适, 痛不可近, 昼夜不宁, 数周不愈, 检查时无阳性体征。呈周期性发作。忽然痛止, 一如常人。两组病例中有 98 人曾做过 CT、MRI 检查并除外了颅底肿瘤和脑干梗塞。

治疗方法 川芎组用川芎止痛散: 川芎 20g 萆薢 12g 天麻 12g 全蝎 10g 蜈蚣 6g, 共研细末过 200 目筛, 1 天内分 3~4 次温开水冲服, 每 3 天为 1 个疗程, 治疗最多不超过 3 个疗程。对照组用卡马西平片(每片 100mg, 上海黄河制药厂生产), 初服每次 100mg, 1 天 2 次, 以后每天增加 100mg, 最大剂量不超过 1000mg。每 7 天为 1 个疗程, 治疗最长不超过 3 个疗程。

结 果 (1)疗效标准: 治愈: 疼痛完全消失, 随访 6 个月以上未复发者; 显效: 疼痛完全消失, 随访不足 6 个月或在 6 个月内复发者; 有效: 疼痛明显减轻至能忍受者; 无效: 未达到有效标准者。(2)治疗结果: 川芎组: 治愈 68 例, 显效 50 例, 有效 6 例, 无效 4 例, 总有效率和显效率分别为 96.9% 和 92.2%; 对照组: 治愈 53 例, 显效 40 例, 有效 11 例, 无效 12 例, 总有效率和显效率为 89.7% 和 80.2%。两组比较, 川芎组疗效明显高于对照组($P < 0.05$)。川芎组治疗 1 个疗程(3 天)和 2 个疗程疼痛缓解者分别有 21 例和 48 例, 对照组治疗 1 个疗程(7 天)疼痛完全缓解者 42 例, 两组比较, 有显著性差异($P < 0.01$), 说明川芎组疗效快, 疗程短。川芎组未见明显的副作用, 仅有 2 例在开始服药时有轻度恶心感, 未作特殊处理, 继续服药后自行消失。其中 89 例患者在治疗前后做肝、肾功能检查均未见异常。对照组在治疗第 1 疗程内即有 4 例患者因出现明显眩晕而停药, 5 例患者出现恶心、胃脘部不适, 食欲减退。疗程结束后 82 例复查肝、肾功能, 有 5 例 ALT 轻度升高, 2 例伴轻度血总胆红素升高, 停药 1 个月后恢复正常。

讨 论 本病属中医“偏头风”范畴, 主要病机是风邪内客, 瘀阻脉络。故川芎止痛散中重用川芎祛风止痛, 活血化瘀; 佐以萆薢温经止痛, 全蝎、蜈蚣、天麻搜风通络, 解痉止痛。笔者认为, 川芎止痛散当重用川芎, 每日量以 20g 为宜, 若小于此量则降低疗效, 唯川芎止痛散的剂型亟待改进。

(收稿:1997-07-11 修回:1997-10-05)