

颈腰痛Ⅱ号治疗椎动脉型颈椎病 212 例临床观察

Clinical observation on treating 212 cases of cervical vertebral artery disease with the Jingyao Tong NO. II

李旭明 刘延东

(沈阳市中医院, 辽宁 沈阳, 110004)

中图分类号: R322.2⁺7 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0078-02 证型: ADI

【摘要】 目的: 观察颈腰痛Ⅱ号治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效。方法: 412 例患者被随机分为两组, 治疗组 212 例, 采用自制中药汤剂颈腰痛Ⅱ号进行治疗, 对照组 200 例采用颈复康冲剂治疗, 3 个疗程后判定疗效。结果: 治疗组总有效率 90.5%, 对照组总有效率 80.0%。结论: 腰痛Ⅱ号治疗椎动脉型颈椎病临床疗效满意, 值得推广应用。

【关键词】 颈椎病; 椎动脉; 颈腰痛Ⅱ号

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of treating cervical vertebral artery disease with the Jingyao Tong NO. II. Methods: 412 patients were randomly divided into two groups, the treatment group of 212 cases, treated with the self-made TCM decoction of the Jingyao Tong NO. II, and the control group of 200 cases was given the Jingfukang Chongji for treatment, after three courses to determine efficacy. Results: In the treatment group, the total effective rate was 90.5%, and in the control group, the total effective rate was 80.0%. Conclusion: Treating cervical vertebral artery disease with the Jingyao Tong NO. II, clinical results were satisfactory, it should be widely application.

【Keywords】 Cervical spondylosis; Vertebral artery; Jingyao Tong NO. II

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.046

椎动脉型颈椎病是颈椎病中常见的一种类型, 临床表现以眩晕为主, 伴见耳鸣、恶心、呕吐、视物模糊等。我科自 2006 年 9 月~2011 年 8 月。采用颈腰痛Ⅱ号治疗椎动脉型颈椎病 412 例, 取得了较好疗效, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本文共 412 例患者随机分组, 治疗组 212 例, 其中男 94 例, 女 118 例; 年龄 45~69 岁, 平均 54.6 岁; 病程 8h~12d; 伴有高血脂症 44 例。对照组 200 例, 其中男 86 例, 女 114 例; 年龄 46~71 岁, 平均年龄 55.5 岁; 病程 6h~14d。经统计学处理, 两组年龄、病程、伴高血脂例数等方面无显著性差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 临床症状

眩晕 (治疗组 212 例, 对照组 200 例), 耳鸣 (治疗组 104 例, 对照组 86 例), 恶心、呕吐 (治疗组 96 例, 对照组 74 例), 视物模糊 (治疗组 50 例, 对照组 48 例), 肩颈痛、上肢麻木 (治疗组 94 例, 对照组 64 例), 猝倒 (治疗组 30 例, 对照组 22 例)。

1.3 辅助检查

①X 线摄片或扫描: 钩椎关节增生 (治疗组 116 例, 对照组 164 例), 椎间隙狭窄 (治疗组 166 例, 对照组 154 例)。②彩色多普勒: 均提示椎动脉供血不足, 其中治疗组左侧 90 例, 右侧 80 例, 双侧 62 例; 对照组左侧 78 例, 右侧 66 例, 双侧 56 例。

2 治疗方法

治疗组 212 例采用本院自制中药汤剂颈腰痛Ⅱ号: 杜仲 20g, 菟丝子 20g, 威灵仙 10g, 鹿角胶 20g, 当归 15g, 川芎 15g, 熟地 30g, 葛根 15g, 枸杞子 20g, 山药 20g, 地龙 5g, 白芍 15g, 桃仁 10g, 红花 15g, 甘草 10g。煎药时加水 500ml, 浸泡 1h, 文火煎 20min。每剂煎 3 次, 日 2 次口服。对照组 200 例采用颈复康冲剂 10g, 每日 2 次水冲服。以上两组均经 3 个疗程后判定疗效, 并对治疗组于治疗前后检查血、尿、粪常规, 出、凝血时间及肝、肾功能。

3 结果

3.1 疗效标准

参考国家中医药管理局颁布的颈椎病治疗疗效的评定标准^[1]拟定: 治愈: 颈性眩晕消失, 能参加正常劳动和工作。显效: 颈性眩晕明显减轻, 能参加一般劳动和工作。有效: 颈性眩晕减轻, 能参加一般劳动和工作。无效: 症状无改善。

3.2 治疗结果

①两组疗效比较 (见表 1) 有显著差异 ($P<0.01$)。②不良反应: 其中 10 例出现头痛、头胀, 减量后消失; 6 例女性患者在治疗中适逢月经来潮出现经量稍多情况, 治疗结束后随访, 月经恢复正常。其余均无不良反应。治疗组所有患者于治疗前后血、尿、粪常规中, 出、凝血时间及肝、肾功能均无异常改变。

表 1 两组疗效对比

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	212	64	70	60	18	90.5
对照组	200	24	62	74	40	80.0

注：经 χ^2 检验分析两组比较，有显著性差异 $P<0.05$ 。

4 讨论

椎动脉型颈椎病属祖国医学“眩晕”范畴，多见于中老年患者。祖国医学认为颈背为诸脉会通之处，若老年肝肾亏虚，筋骨衰退则清阳不升，髓海空虚而形成今之所谓椎动脉型颈椎病。现代医学认为，本病是由各种机械性与动力性因素致使椎动脉遭受刺激或压迫，以致血管窄、折曲而造成以椎-基底动脉供血不足为主要症状的症候群。临床研究也表明，绝大多数发病是由于椎动脉周围交感神经丛受激惹，反射性地使椎动脉产生血流动力学障碍^[2]，加之老龄患者动脉硬化，管腔狭窄，血液粘稠度偏高等诸因素造成对基底动脉的供血不足，从而导致组织缺血、缺氧，表现为以眩晕为主的一系列症状。

颈腰痛 II 号方中以杜仲、熟地、菟丝子补益肝肾、强壮筋骨；鹿角胶益精填髓，使髓海得充、脑窍得荣；威灵仙性急善

走，能宣通五脏，十二经络，配合地龙共奏通经止痛之功；当归、川芎、桃仁、红花活血化淤，使气血得行、清阳得升；葛根引诸药入经，使药物直达病所。颈腰痛 II 号方以补益肝肾为主，兼以活血化淤、通经止痛。符合中医标本兼治的原则，且药到病所，达到改善椎动脉供血之目的，令清阳升、气血充、脑窍荣而眩晕等症渐止，故临床疗效满意，值得广泛应用。

参考文献：

[1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994

[2] 张小卫, 王金堂, 等. 椎动脉型颈椎病的显微手术治疗分析[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 1998, 8(3): 150

编辑：闫丽娜 编号：EA-12071900（修回：2012-11-19）

甘利欣治疗 RA 伴肝功能不良疗效观察

Clinical observation on treating RA accompanied hepatic dysfunction with Ganlixin

左新松

（湖北省咸宁市麻塘风湿病医院，湖北 咸宁，437021）

中图分类号：R593.22 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2012）22-0079-02 证型：DGI

【摘要】 目的：观察甘利欣注射液对类风湿关节炎患者转氨酶升高的治疗作用。方法：选择类风湿关节炎伴转氨酶升高患者 80 例，其中病情较重的 40 例为治疗组，病情较轻的 40 例为对照组，治疗组内服中药汤剂辨证论治，静滴甘利欣 150mg/d。对照组仅内服中药汤剂辨证论治。治疗 12d，观察治疗前后临床症状、转氨酶、CRP、ESR、RF 的变化。结果：治疗组和对照组治疗前后临床症状和转氨酶的变化均有明显改善，但治疗组改善程度，明显优于对照组，统计学处理有显著差异（ $P<0.05$ 或 $P<0.01$ ）。结论：甘利欣对 RA 伴转氨酶升高患者具有显著护肝降酶作用，对类风湿病情无不良影响。

【关键词】 肝功能异常；类风湿关节炎；甘利欣

【Abstract】 Objective: To observe therapeutic effect of Ganlixin injection for transaminase elevations in patients with rheumatoid arthritis (RA). Methods: 80 patients with RA associated elevated aminotransferases were selected, the serious condition of the 40 cases as the treatment group, 40 cases of less severe for the control group, the treatment group taken herbs decoction, the intravenous infusion of Ganlixin 150mg/day. The control group only taken herbs decoction, treatment for 12 days, the changes of clinical symptoms, transaminase, CRP, ESR, RF were observed before and after treatment. Results: Clinical symptoms and transaminase changes in the two groups before and after treatment were significantly improved, however, the degree of improvement of the treatment group was significantly better than that of the control group, statistically significant difference ($P<0.05$ or $P<0.01$). Conclusion: Ganlixin had the significant hepatoprotective JiangMei role, no adverse effects on rheumatoid situation.

【Keywords】 Liver function abnormalities; RA; Ganlixin

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.047

类风湿关节炎（RA）是一种全身性自身免疫疾病，可累及关节组织及脏腑器官^[1-3]。我们在临床上经常遇到 RA 患者肝

功能不全，转氨酶升高，胆红素升高，球蛋白升高，碱性磷酸酶升高，我院 2008 年以来以甘利欣静滴治疗转氨酶升高患者，