

· 临床报道 ·

水针注射治疗颈肩肌筋膜炎 65 例

★ 吴克光 (江西省贵溪市中医院 贵溪 335400)

关键词:水针;颈肩肌筋膜炎

颈肩肌筋膜炎又称之颈肩肌筋膜疼痛综合征,是伤科常见病。主要病因为长时间一种姿势工作,颈项肌、肩背肌过度疲劳,多发于长期俯案,低头弯背工作的人群,如会计、作家、打字员等;感受风寒湿邪,也是本病发生的诱因。其主要症状为:颈、肩及背部广泛性疼痛,酸胀、沉重感、麻木感,疼痛常呈持续性,晨起较重,活动后可减轻,可因感染、受凉、受潮及过度疲劳而加重,遇热常减轻。体检常可见:颈、肩及背肌肉紧张、僵硬,有固定压痛点或压痛较为广泛。常可触及条索状改变,或痛性结节。X 线检查无阳性征象。2006 年 5 月~2008 年 5 月,我科采用正清风痛宁水针注射治疗,颈肩肌筋膜炎 65 例,疗效满意,现报告如下:

1 临床资料

临床观察 65 例,男 26 例,女 39 例,年龄 23~56 岁,平均 36 岁,病程 2 个月~3 年。

2 治疗方法

采用湖南正清制药集团股份有限公司生产的正清风痛宁注射液,25 mg/ml,2 ml/支。取正清风痛宁注射液 2~4 ml,分 2~5 处穴位,或痛点,或痛性结节注射,每处注射约 0.5~1 ml,隔日 1 次,10 次为一疗程。注射前配入 2% 普鲁卡因 2 ml,以减少注射时及注射后的疼痛反应,延缓药物的吸收。

另在治疗的同时,告知患者应注意调整和纠正工作中的不良姿势,避免过度疲劳,防寒,避免潮湿环境,并适当进行功能锻炼。

3 治疗结果

疗效标准,根据中华人民共和国中医药行业标准,1997 年颁布实施《中医病症诊断疗效标准》,临床治愈:颈、肩及背部疼痛消失,无复发;好转:颈、肩及背部疼痛减轻,活动时稍有减轻;无效:症状无改善。

本组 65 例除 1 例因药物注射后,皮肤瘙痒放弃治疗外,其余 64 例经治疗 1~2 个疗程,随访观察 3 个月,临床治愈 41 例,好转 23 例。无效 0 例。

4 讨论

颈肩肌筋膜炎其病因病理为颈、肩背部软组织遭受急性损伤经久未愈或长期慢性劳损,使肌肉、筋膜、韧带、关节、骨膜、脂肪及肌腱等产生不同程度的创伤性无菌炎症。

本病属中医痹症范畴,其病因多为积累损伤,风寒湿邪,侵入人体,引起气血运行不畅,经络阻滞。治疗以祛邪通络为主。

正清风痛宁注射液为传统中药青风藤提取物,主要成分为青藤碱,具有良好祛风除湿,通经活络之功效。现代临床药理等方面研究,证明正清风痛宁具有抗炎、镇痛、抑制肉芽组织增生、改善和恢复关节功能作用。

通过穴位或痛点或痛性结节的注射,局部给药,使药物直达病所,发挥了药物的最大效用,同时最大限度保证了患部各组织有效药物浓度,达到了全方位清除无菌性炎症的目的。

自拟益气固冲汤治疗更年期崩漏 50 例

★ 郑美琴 (浙江省青田县人民医院 青田 323900)

关键词:自拟益气固冲汤;崩漏;更年期

本人从 2005 年 4 月~07 年 12 月运用自拟益气固冲汤治疗更年期崩漏 50 例,收效满意。现报道如下:

1 临床资料

50 例病人均经妇科检查和 B 超检查排除肿瘤、妇科炎症等器质性病变;排除妊娠;经内科检查排除全身性疾病。年龄在 49~55 岁者 28 例,年龄在 45~48 岁者 22 例;出血时间在 15~30 天、出血量少或中等者 32 例,出血时间在 8~14 天、出血量多者 18 例。

2 治疗方法

以益气摄血为治则。基本方:生黄芪 15 g,党参 30 g,生白术 15 g,炙甘草 6 g,乌贼骨 15 g,三七粉 3 g(冲),血余炭 12 g,仙鹤草 30 g,当归 12 g,地黄 12 g,丹参 15 g,益母草 30

g。每天 1 剂,水煎两服。连服 7 天为一疗程。血热者,用生地、丹皮 12 g、茜草 15 g、黄芩 12 g;血瘀者,加蒲黄炭 12 g、五灵脂 12 g;肝肾阴虚者,用熟地黄,加女贞子 12 g、旱莲草 12 g、麦冬 12 g。出血停止后,对个别月经周期仍不正常者,按辨证调整月经周期,等下次月经来潮再服基本方 1 个疗程巩固。

3 治疗结果

痊愈(服药 1 个疗程,阴道出血停止,连续 3 个月经、经量正常,停药未再发,月经周期正常,或围绝经期妇女血止后绝经)32 例,显效(服药 1 个疗程,月经量明显减少,至服第 2 疗程时出血渐止,血止后 3 个月经、经量基本正常)10 例,有效(服药 2 个疗程,仍有少量血丝,3 个月经量基本正

常,但经期在 8~10 天)5 例,无效(症状无改善)3 例,总有效率 94%。

4 典型病例

患者叶某某,女,49 岁,2007 年 6 月初诊。诉月经紊乱半年,此次月经来潮已行经 18 天未净,量多,色淡红,乏力,头晕,面色苍白,纳差,大便溏薄,畏寒肢冷,舌质淡胖边有齿痕,脉沉细。观其舌脉属阳气虚弱,气不摄血,急投益气固冲汤治疗,加艾叶 6 g、炮姜 6 g。服药 7 剂来诊,诉血已渐止,头晕乏力也渐减轻,守原方加减再进 7 剂。病人至下次月经来潮时来诊,气色已转佳,纳便正常,再服益气固冲汤 1 个疗程巩固,并继以补中益气丸善后调理,随访半年,月经周期正常。

5 体会

综观崩漏其病因病机多为虚、热、瘀,冲任损伤,不能固摄,以至经血非时妄行。崩漏失血,病程日久,导致气血阴阳

俱虚。离经之血又为瘀,常互为因果,虚实错杂。临证应辨其虚实寒热,更年期崩漏多属肝肾亏损或脾气虚弱为多,久崩多虚,旧漏多瘀。古代医家早有塞流、澄源、复旧的治疗大法。所谓塞流,即为止血,血止后再调整月经。固本善后,使机体复元。按“急则治其标,缓则治其本”的原则,本方选仙鹤草、乌贼骨收敛止血,血余炭止血不留瘀,选三七止血兼能散瘀,临床上重用党参治疗崩漏常在 5~7 天内止血,见效快,配黄芪、白术、炙甘草健脾补中气。地黄补肾滋阴,当归养血活血,与黄芪相伍能益气生血,加一味丹参活血、祛瘀、养血,功同四物,对久崩气血虚者尤为适宜。方中益母草据现代药理研究有收缩子宫,使宫腔内瘀血迅速排出,有药物刮宫的作用,并具有活血调经,祛瘀生新的作用。诸药相伍,共奏益气健脾、活血止血之功,使脾气得健,统摄有权,瘀血去,新生血,崩漏得愈,又能滋阴养血行虚,标本兼治,因而收效满意。

诃子汤加减治疗急慢性喉炎 32 例

★ 张义芳 (山西省沁水县城关医院 沁水 048200)

关键词: 急慢性喉炎;诃子汤加味;中药治疗

喉炎是临床常见的多发病,尤多见于儿童,由上呼吸道感染所致。急性喉炎常由急性弥漫性炎症引起喉部及声门下水肿,如不及时处理发展为喉梗阻,危及生命。如反复发作或迁延不愈可转化为慢性喉炎。笔者自 2005~2007 年以诃子汤加味治疗本病 32 例,疗效满意,现报道如下:

1 临床资料

全部病例来源于 2005~2007 年门诊记录。32 例中男 14 例,女 18 例。其中 1~5 岁小儿 7 例,6~13 岁 10 例,成人 15 例。急性者 9 例,属 1~13 岁儿童 6 例,成人 3 例;慢性 23 例,其中 1~13 岁,儿童 11 例,成人 12 例。

诊断标准,(1)急性发作,咽痛,有灼热感,声音嘶哑,甚至发音难出,多伴有干咳或有痰鸣,气喘,鼻塞或犬样的特殊咳嗽声。(2)间接喉镜检查可见两侧声带充血,喉腔有粘性分泌物。(3)慢性者多由急性上呼吸道感染迁延不愈或由咽喉损伤迁延失治,常见持续性的声音嘶哑,咽喉部多干燥不适,是时轻时重。(4)经喉镜检查,排除肿瘤及息肉。

2 治疗方法

全部病例均应用诃子汤加味,药用:诃子,桔梗,甘草(生炙各半)各等份,石菖蒲,陈皮,蝉蜕适量。兼发热口渴干燥者加柴胡,黄芩,石膏;有表证者加牛蒡子,薄荷;兼痰鸣气喘者加半夏,浙贝母;发音嘶哑较重者加木蝴蝶;咽痛者加射干,僵蚕;大便燥结者加大黄。每日 1 剂,3 剂为一疗程,治疗期间均停其它药物。

3 结果

上呼吸道感染症状及声哑,咽痛咳嗽等症状全部消失者为痊愈。症状体征明显改善为显效,病状及体征无变化为无效。经统计;2 剂而愈者 8 例,均属 1~13 岁儿童。3 剂而愈者 17 例,显效者 5 例,无效者 2 例。其中急性者痊愈 5 例,显效 3 例,无效 1 例;慢性者痊愈 19 例,显效 3 例,无效者 1 例。治愈率 75%,总有效率 93.7%,可见有效治愈率慢性优于急

性。

4 典型病例

尚某某,女,1 岁半,2006 年 12 月 21 日就诊,其家长告诉,小儿发热咳嗽 2 天,前经西医以退热药合抗生素治疗疗效差,余前往,就诊其仍发热 38.5℃,面色潮红,时时咳嗽,气粗,声音嘶哑,并伴有犬样痰鸣声,查咽喉部红赤有白色分泌物,指纹隐现色紫,诊为急性喉炎,中医辨证属痰热郁阻,肺气不宣,方以诃子汤加味,药用:诃子 6 g,桔梗 6 g,石菖蒲 3 g,陈皮 6 g,蝉蜕 6 g,木蝴蝶 2 g,柴胡 6 g,黄芩 6 g,石膏 20 g,牛蒡子 6 g,薄荷 2 g,甘草 5 g,水煎服,每日 1 剂。1 剂后热退至 36.3℃,2 剂尽而愈。

陈某某,女,40 岁,2006 年 9 月 16 日就诊,自诉咽喉不舒,发音嘶哑已月余,曾经五官科喉镜检查见两侧声带充血,喉腔内有粘性分泌物,并排除肿瘤、息肉,被诊为慢性喉炎,予抗生素治疗十多日效差而求中药治疗。刻诊:其自觉咽喉干燥,难以发音,余观其面色不华,乏力懒动,情绪不佳,并诉时发偏头隐痛,诊其两脉虚缓,舌淡苔白,中医辨为痰湿郁滞,咽喉不利,处方以诃子汤加味,药用:诃子 12 g,桔梗 10 g,石菖蒲 10 g,陈皮 10 g,木蝴蝶 6 g,甘草 10 g(生炙各半)。水煎服,3 剂,经服 1 剂后显效,症状改善,继服 3 剂尽而愈,患者要求再服 3 剂以巩固疗效,至今尚好。

5 讨论

喉炎属中医的,“喉风”,“喉音”,“喉痹”范畴,其病因不外乎风、热、痰湿为祟。其病机多由外邪侵袭,痰热郁阻,肺气不宣,咽喉不利发作为急性。或由痰湿郁滞,咽声带失养迁延日久不愈而成慢性咽炎。诃子汤乃好古在《伤寒杂病论》之桔梗甘草汤(治少阴咽痛、喉痹、肺痛吐脓、干咳无痰、火壅在肺之症)基础上好古加减法见失音加诃子。后出自《赤水玄珠》诃子汤,又名诃子亮声丸。全方仅 3 味,却味精而效灵。方中诃子味苦酸涩,性平入肺、大肠经,生用即能敛