

表 2 两组治疗前后实验室数据比较 ($\bar{x}\pm s$)

Table 2 Comparison of laboratory data in two groups between pre- and post-treatment ($\bar{x}\pm s$)

组别	n 例	全血粘度 / (mPa·s)	血浆粘度 / (mPa·s)	红细胞比容	纤维蛋白原 / (g·L ⁻¹)	胆固醇 / (mmol·L ⁻¹)	甘油三酯 / (mmol·L ⁻¹)
治疗	42 治疗前	6.6±0.56	1.8±0.2	0.46±0.054	3.82±0.47	5.10±0.83	1.79±0.46
	治疗后	5.2±0.12*	1.4±0.1†	0.35±0.026*	2.65±0.55*	4.54±0.81†	1.65±0.92
对照	40 治疗前	6.6±0.42	1.9±0.2	0.45±0.048	3.1±0.43	5.08±1.11	1.77±1.00
	治疗后	5.8±0.66	1.6±0.1	0.40±0.024	3.07±0.38	4.72±0.96	1.76±0.64

与治疗组治疗前比较 * $P<0.05$ ** $P<0.01$

* $P<0.05$ ** $P<0.01$ vs treatment group with pretreatment

本研究结果表明,治疗组的显效率、总有效率均明显优于对照组 ($P<0.01, 0.05$)。治疗组的全血粘度、血浆粘度、红细胞比容、胆固醇、纤维蛋白原等指标均得到改善,而这种改变可改善脑梗死的高凝状态,增加脑血流量,达到恢复暗带区的神经元功能和减少复发。本组病例在用药过程中未发现不良反应。

References

[1] Chinese Medical Association. The diagnose main points of all kinds of cerebrovascular diseases [J]. *Chin J Neurol* (中华神经科杂志), 1996, 29: 379-380.
[2] Chinese Medical Association. The judge standard of the clinical lack degree of nerve functions of cerebral apoplexy patients (1995) [J]. *Chin J Neurol* (中华神经科杂志), 1996, 29:

381-383.
[3] Song H B, Meng S Q, Gao Q J. The observation of therapeutic effect on heart failure patients as their lung source nature heart diseases having acute heart attack treated with total saponins of *Panax noeoginseng* Injection [J]. *Chin J Integrated Tradit West Med Emergency* (中国中西医结合急救杂志), 1999, 6(11): 507-509.
[4] Chen D S. The clinical observation of 120 cases cerebral infarction patients treated with Xuesaitong [J]. *Chin J Integrated Tradit West Med Emergency* (中国中西医结合急救杂志), 1996, 3(7): 313-314.
[5] Li F, Gu D X, Li Y J, et al. The observation of therapeutic effect on 31 cases acute cerebral infarction patients treated with Xuesaitong and defibrase [J]. *Chin J Integrated Tradit West Med Emergency* (中国中西医结合急救杂志), 1999, 6(10): 470-472.

电针配合口服华佗再造丸治疗顽固性面瘫 56 例疗效观察

袁 军¹, 李 梅¹, 丁敏¹, 钟长平^{2*}

(1. 河北省中医院 针灸科, 河北 石家庄 050011; 2. 广州奇星药业有限公司, 广东 广州 510920)

面瘫即现代医学的面神经麻痹,多由寒冷刺激、细菌、病毒感染引起。顽固性面瘫则指病程较长(一般为 2~6 个月),经多种治疗效果不佳者。笔者于 1998~2002 年采用电针配合口服华佗再造丸治疗顽固性面瘫 56 例,取得满意疗效,并与单纯电针治疗进行了比较,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:患者 109 例来自河北省中医院针灸科门诊及病区,其中门诊患者 86 例,住院患者 23 例。将 109 例患者按就诊先后顺序随机分为 2 组:采用电针治疗组 53 人,其中男性 29 人,女性 24 人;年龄最大者 70 岁,最小者 12 岁;病程最长者 1 年,最短者 3 个月;急性起病时伴耳后疼痛者 45 人,无痛者 8 人。采用电针配合口服华佗再造丸组 56 人,其中男性 30 人,女性 26 人;年龄最大者 72

岁;最小者 14 岁;病程最长者 1 年 2 个月,最短者 2 个半月;急性起病时伴耳后疼痛者 48 人,无痛者 8 人。两组资料进行统计学比较,无显著性差异 ($P>0.05$)。所选病例均属非中枢性面瘫患者。

1.2 诊断标准^[1]:患者面部表情肌瘫痪,不能皱眉闭目,口角向健侧歪斜,不能鼓腮,进餐患侧存食,漱水外流。查:额纹减少或消失,眼睑不能闭合或闭合不全,患侧鼻唇沟变浅,露齿口角歪向健侧。角膜反射、眼轮匝肌反射、口轮匝肌反射均减弱。病程长于 2 个月,多种方法治疗无效。

2 治疗方法

2.1 电针组:取穴:患侧风池、攒竹、瞳子髎、四白、迎香、地仓、牵正、健侧合谷。双侧足三里。针刺方法:穴位常规消毒后,选用 1~1.5 寸毫针刺入,施捻转补法,得气后用青岛产 G6805-1 电针治疗仪以疏密

* 收稿日期: 2002-11-21
作者简介:袁 军(1962-),女,1984 年毕业于河北中医学院,副主任医师,副教授,河北省针灸学会中青年专业委员会副主任委员,主要研究中风、面瘫、头痛的中西医结合治疗。

波治疗 10 min,强度以患者感觉舒适、面部肌肉微见跳动为宜

2.2 电针加华佗再造丸组:电针取穴及操作方法同2.1,配合口服华佗再造丸(广州奇星药业公司产品),每日2次,每次50粒。

2.3 疗程:两组均1日1次治疗,10 d为1疗程,疗程间休息2 d。5个疗程后进行疗效评价。

3 结果

3.1 疗效标准:痊愈:面部表情肌恢复正常,额纹正常存在,眼睑完全闭合,鼻唇沟正常,两口角对称无歪斜,各种反射正常。好转:面部表情肌大部分恢复,额纹略少于正常,眼睑可闭合但无力,鼻唇沟稍浅,两口角基本对称,大部分反射正常。无效:治疗前后无明显变化。

3.2 治疗结果:结果见表1。电针治疗组及电针配合口服华佗再造丸组均有较好疗效,两组比较经Ridit检验,差异有显著性($P < 0.05$),说明电针配合口服华佗再造丸组效果优于单纯电针组。

表1 两组疗效比较

Table 1 Comparison of therapeutic effect in two groups

组别	例数	痊愈		好转		无效		总有效	
		例	%	例	%	例	%	例	%
单纯电针	53	20	37.74	25	47.17	8	15.09	45	84.91
电针+ 华佗再造丸	56	34	60.71	17	30.36	5	8.93	51	91.07

与单纯电针组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs treatment group with electropuncture

4 典型病例

张某某,男性,46岁,干部,于1996年11月12日就诊。主诉:左侧口眼歪斜3月余。3个月前因外感风寒而发病,伴左耳后疼痛,味觉减退,曾于外院行头颅CT检查无异常发现,并经液体静点、针灸、

中药、穴注等多种方法治疗效果不佳。查:血压15.96 kPa/10.64 kPa,左额纹消失,左目闭合睑裂约0.5 cm,左鼻唇沟变浅,口角向右侧斜,伸舌居中,舌暗红有瘀点,苔白,脉弦细。西医诊断:面神经麻痹。中医诊断:面瘫(气虚血瘀型),予电针结合口服华佗再造丸治疗,病情明显好转,2个疗程痊愈。

5 讨论

顽固性面瘫是临床治疗的难点,多种方法治疗效果均不理想。众多医师都在努力研究其治疗的良方,电针是临床公认的治疗顽固性面瘫行之有效的方法之一。一般认为顽固性面瘫由于病程较长,患者局部多呈气血不足之象,故治疗时患侧宜用补法^[2]。而笔者认为顽固性面瘫患者由于经络阻滞日久,患侧局部不仅脉络空虚,尚有瘀血阻滞,故治疗宜以补气活血、化瘀通络为法。针刺诸穴时施用补法,且短时留针,以补益局部经气;电针选用疏密波,使肌肉有节律收缩,则具有活血通络、柔筋缓急之功^[1]。华佗再造丸是广州奇星药业有限公司的纯中药制剂,具有活血化瘀、行气通络之功,临床对于治疗、预防脑血管病及后遗症、冠心病心绞痛等有很好的疗效。但目前尚无治疗周围性面瘫的报道。笔者在电针基础上加用之,治疗顽固性面瘫增加了活血化瘀通络之功而取得了佳效,效果优于单纯电针组,且方法简便易行,易于临床推广。

References

- [1] Zhou C S. Clinical observation on the therapeutic effect of electroacupuncture plus point-injection for treatment of 37 cases of obstinate facial palsy [J]. *Chin Acupunct Moxib* (中国针灸), 1999, 8: 463.
- [2] Chen J. Treatment of dated facial palsy with acupuncture [J]. *J Clin Acupunct Moxib* (针灸临床杂志), 1998, 14(2): 45-46.

项目转让——胃痛安口服液

“胃痛安口服液”是天津中新药业集团股份有限公司乐仁堂制药厂研制的三类新药,目前已取得新药临床批文。该药为纯中药制剂,由白芍、延胡索、五灵脂、大黄、甘草等十味药组成,功能缓急止痛、活血行气、清胃和中,临床用于治疗急症胃痛,症见胃脘痛,腹胀,呕恶,嗳气或矢气则舒,胃脘灼热,嘈杂泛酸;口干口苦,舌红或舌黯,苔黄,脉涩或弦数。

“胃痛安口服液”经药效学实验研究表明,具有镇痛、解痉、促进胃排空、抗胃溃疡及抗炎等多种药理活性。“胃痛安口服液”具有服用方便,服用量小,见效快,疗效明显的特点,且制备工艺简便,质量稳定易控,生产成本低,有着良好的开发前景。

“胃痛安口服液”目前已取得中药三类新药临床研究批文,临床研究方案也已确定,可立即进行Ⅱ期临床实验。今欲转让此项目,有意者请联系。

电话:13902033027 13032208983 传真:022-27795787 联系人:赵继霄 杨 瑾