

表 3 胃乃安胶囊对雄性大鼠脏器指数的影响 ($\bar{x}\pm s$)
Table 3 Effects of Weinaian Capsule on organ index of male rats ($\bar{x}\pm s$)

测定时间	组别	剂量/ (g·kg ⁻¹)	动物/只	体重	脏器指数/%			
					心脏	肝脏	脾脏	肺脏
给药 13 周	空白对照	—	5	432±20	0.31±0.03	2.99±0.38	0.46±0.58	0.41±0.03
	胃乃安胶囊	0.6	5	440±13	0.30±0.03	2.95±0.45	0.13±0.01	0.48±0.04
		1.5	5	397±34	0.34±0.05	3.15±0.18	0.16±0.04	0.58±0.17
		3.6	4	400±17	0.34±0.04	3.20±0.16	0.18±0.04	0.50±0.07
给药 26 周	空白对照	—	9	550±51	0.31±0.04	2.26±0.17	0.38±0.62	0.48±0.08
	胃乃安胶囊	0.6	10	526±63	0.28±0.02	2.45±0.30	0.08±0.05	0.49±0.10
		1.5	9	544±44	0.27±0.03	2.50±0.23	0.14±0.01	0.57±0.16
		3.6	10	538±65	0.31±0.05	2.81±0.36	0.12±0.02	0.54±0.21
停药 4 周	空白对照	—	5	526±89	0.29±0.03	2.51±0.16	0.42±0.60	0.40±0.03
	胃乃安胶囊	0.6	5	484±38	0.29±0.03	2.61±0.19	0.12±0.01	0.41±0.02
		1.5	5	478±20	0.28±0.03	2.61±0.25	0.19±0.06	0.42±0.03
		3.6	5	534±30	0.27±0.04	2.54±0.40	0.13±0.01	0.49±0.08

测定时间	组别	剂量/ (g·kg ⁻¹)	动物/只	脏器指数/%					
				右肾	左肾	肾上腺	胸腺	前列腺	睾丸
给药 13 周	空白对照	—	5	0.26±0.01	0.27±0.01	0.01±0.00	0.08±0.03	0.04±0.01	0.75±0.10
	胃乃安胶囊	0.6	5	0.25±0.01	0.25±0.00	0.01±0.00	0.08±0.03	0.04±0.02	0.65±0.16
		1.5	5	0.26±0.02	0.26±0.03	0.01±0.00	0.09±0.01	0.05±0.02	0.66±0.34
		3.6	4	0.26±0.03	0.26±0.01	0.01±0.00	0.11±0.04	0.03±0.01	0.75±0.08
给药 26 周	空白对照	—	9	0.25±0.02	0.26±0.04	0.01±0.00	0.03±0.00	0.03±0.01	0.60±0.09
	胃乃安胶囊	0.6	10	0.24±0.04	0.23±0.03	0.01±0.00	0.04±0.01	0.03±0.01	0.55±0.13
		1.5	9	0.23±0.01	0.23±0.01	0.01±0.00	0.04±0.01	0.03±0.01	0.59±0.09
		3.6	10	0.26±0.02	0.26±0.02	0.01±0.00	0.06±0.02	0.04±0.01	0.61±0.10
停药 4 周	空白对照	—	5	0.24±0.02	0.24±0.03	0.01±0.00	0.03±0.03	0.03±0.01	0.61±0.10
	胃乃安胶囊	0.6	5	0.24±0.02	0.24±0.02	0.01±0.00	0.02±0.01	0.04±0.01	0.65±0.09
		1.5	5	0.23±0.03	0.23±0.03	0.01±0.00	0.03±0.01	0.05±0.01	0.64±0.06
		3.6	5	0.25±0.02	0.25±0.03	0.01±0.00	0.02±0.01	0.04±0.01	0.63±0.06

珍珠等性味咸寒,能清热消炎生肌,共为佐使,综合本方,具有补气健脾、消炎生肌的功效,对慢性胃炎和胃溃疡等疾病疗效显著。急性毒性实验结果表明:小鼠 ig 胃乃安胶囊粉末后,活动正常,未见死亡。其一次 ig 给药的最大耐受量是人临床用药量的 333

倍。大鼠的长期毒性实验结果表明:在试验条件下未观察到与胃乃安胶囊相关的毒性作用,也未观察到其延迟毒性作用。上述毒理学研究结果显示胃乃安胶囊临床应用是较为安全可靠的。

加味肾着汤合白花蛇散在推拿治疗腰椎间盘突出症中对根性疼痛的作用

王宇澄¹, 肖 弋²

(1. 天津中医学院第一附属医院,天津 300193; 2. 天津药物研究院,天津 300193)

腰椎间盘突出症是常见疾病之一,在腰腿痛的病人中有 20% 的人患有该病,临床表现为腰痛伴下肢放射性疼痛、麻木、感觉异常,活动受限。通常根据临床症状、体征分为根性疼痛期和功能恢复期对症治疗。大量文献报道推拿、中药内服治疗腰椎间盘突出

突出症都取得了一定的疗效,但又各有其局限性。笔者近年来以加味肾着汤合白花蛇散配合推拿治疗腰椎间盘突出症根性疼痛期患者 55 例,优良率 74.5%,总有效率 96.4%,取得了满意的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选择近 3 年来腰椎间盘突出症根性疼痛期住院患者 105 例,随机分为两组:对照组 50 例,其中男 31 例,女 19 例;平均年龄 (41.44 ± 12.11) 岁;平均病程 (7.56 ± 4.21) d;有外伤史 19 例,有感受风、寒史 31 例。治疗组 55 例,其中男 35 例,女 20 例;平均年龄 (42.62 ± 11.93) 岁;平均病程 (7.84 ± 4.33) d;有外伤史 23 例,有感受风、寒史 32 例。两组性别、年龄、病程经统计学比较无显著差异 ($P > 0.05$),具可比性。

1.2 诊断标准:参照国家中医药管理局 1994 年 6 月发布的《中医病症诊断疗效标准》中腰椎间盘突出症的根性疼痛期诊断标准进行诊断。上述 105 例患者不包含合并椎管狭窄症以及糖尿病患者。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组:分期推拿治疗。根性疼痛期宜解痉缓痛法:令患者俯卧于床,医者立于患者患侧,以掌揉法中力度按揉两侧束棘肌约 5 min,以拿法于腰部施术约 3 min,以㮑法于腰背部操作约 5 min,患侧肢体从臀部至踝取环跳、承扶、委中、阳陵泉、承山等穴,以揉、拿、点按、㮑法施术约 5 min,以缓解肌肉痉挛,疏通经络;功能恢复期宜松解矫正法:在解痉缓痛法基础上,以扳按法矫正脊柱侧弯,以斜(侧)扳法松动关节,改善突出物与脊神经根的位置关系;棘突偏歪者,则以脊柱定点旋转复位法予以矫正,以改善、恢复腰椎生理功能及活动范围,辅以适当的功能锻炼。

1.3.2 治疗组:根性疼痛期患者在推拿治疗的基础上内服加味肾着汤合白花蛇散。加味肾着汤组成:茯苓 24 g、白术 15 g、甘草 9 g、干姜 6 g、当归 18 g、川断 12 g、丹参 12 g、土鳖虫 9 g、制乳香 3 g、杜仲 9 g、木瓜 9 g、骨碎补 12 g、红花 9 g、桃仁 9 g、牛膝 12 g、制没药 3 g。水煎两遍,取药汁 500 mL。舌苔黄腻者,去干姜加佩兰 15 g、砂仁 9 g、黄连 9 g;肢体寒凉者,加制附子 6 g。白花蛇散组成:金钱白花蛇一条,蜈蚣 3 只(去头、足)。将二药焙黄,研成细末,用药汁冲化,早晚分服。

2 疗效观察

2.1 观察内容:两组均在治疗 5 周后统计疗效。观察患者的根性疼痛消除时间、住院时间、优良率。

2.2 疗效评定:参照国家中医药管理局 1994 年 6 月发布的《中医病症诊断疗效标准》结合临床实际制

订。治愈(优):临床症状和阳性体征消失,基本无不适感觉,能恢复正常工作;显效(良):临床症状和阳性体征基本消失,能坚持原工作,但久坐、久立、远行后觉腰腿部酸痛沉重,休息后可恢复;好转(可):自觉症状减轻,阳性体征部分存在,日常生活无大碍,但不能坚持 8 h 工作;无效(差):临床症状和阳性体征无明显改善。

3 治疗结果

3.1 两组疗效比较:经 χ^2 检验,两组优良率比较差异显著 ($P < 0.01$),见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison of therapeutic effect between treatment and control groups

组别	例数	治愈/ 例	显效/ 例	好转/ 例	无效/ 例	优良率/ %	总有效率/ %
治疗	55	16	25	12	2	74.5**	96.4
对照	50	9	15	23	3	48	94

与对照组比较: ** $P < 0.01$

** $P < 0.01$ vs control group

3.2 根性疼痛消除时间、住院时间比较:两组患者根性疼痛消除时间、住院时间比较经 t 检验,差异显著 ($P < 0.01$),见表 2。

表 2 两组患者根性疼痛消除时间和住院时间比较

Table 2 Comparison of elimination time of radiculitis and hospitalization time of patients in two groups

组别	例数	根性疼痛消除时间/d	住院时间/d
治疗	55	$9.67 \pm 2.21^{**}$	$27.49 \pm 4.44^{**}$
对照	50	11.92 ± 2.63	31.92 ± 5.13

与对照组比较: ** $P < 0.01$

** $P < 0.01$ vs control group

4 讨论

祖国医学认为腰椎间盘突出症属于“痹症”、“腰痛”范畴,长期慢性劳损,外力损伤,感受风、寒、湿邪,以致经脉气血闭阻不通,不通则痛。神经根及其周围组织炎症消除的及时与否是治疗本病取得满意疗效、减少痛苦、缩短疗程的关键。加味肾着汤合白花蛇散具有活血化瘀、温经散寒、利湿消肿、益肾强筋之功效,配合推拿手法理筋整复,内外结合,分期治疗,以达“急则治标、缓则治本”标本兼治之目的。金钱白花蛇与蜈蚣二药炮制后研末冲服,可使其有效成分更易被人体吸收利用,促进椎间盘周围组织炎症的吸收,其机制还有待进一步探讨。