

中西医结合治疗原发性三叉神经痛 80 例

刘立波

(中国电子科技集团第十三研究所职工医院 河北石家庄 050051)

关键词:原发性三叉神经痛;中西医结合疗法;中药煎剂;卡马西平;安定;VitB₁

中图分类号:R 745.1¹

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2006)01-0060-01

笔者自 1999 年 1 月~2004 年 11 月采用中西医结合方法治疗原发性三叉神经痛 80 例,取得满意效果。现报告如下:

1 临床资料

160 例患者均为门诊病人,符合《实用神经病学》^[1]诊断标准而确诊为原发性三叉神经痛。根据就诊顺序随机分为 2 组,治疗组 80 例,男 45 例,女 35 例;年龄最大 62 岁,最小 23 岁,平均 51 岁;病程最长 16 年,最短半月;其中眼神经分布区痛者 17 例,上颌神经分布区痛者 36 例,下颌神经分布区痛者 22 例,混合型 5 例。对照组 80 例,男 41 例,女 39 例;年龄最大 61 岁,最小 25 岁,平均 52 例;病程最长 12 年,最短 1 月;其中眼神经分布区痛者 12 例,上颌神经分布区痛者 32 例,下颌神经分布区痛者 28 例,混合型 8 例。2 组资料比较,差异无显著性,具有可比性。

2 治疗方法

治疗组采用中西医结合方法治疗。西药口服卡马西平片 0.2g,每日 3 次;维生素 B₁ 片 100mg,每日 3 次;腺苷钴胺片 500μg,每日 3 次;安定片 25mg,每日 1 次。中药采用自拟止痛 5 号方。药物组成:石膏 60g、柴胡 10g、僵蚕 10g、全蝎 5g、白芷 10g、蜈蚣 2 条、细辛 5g、防风 10g、菊花 10g、生甘草 10g。随证加减。每日 1 剂,分 2 次温服。根据病情逐渐减少卡马西平用量。15d 为 1 个疗程观察疗效。

对照组单纯服用西药,用法用量同治疗组。疗效比较用统计学方法 χ^2 检验。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准 根据卫生部制定的“新药(中药)临床指

导原则”:痊愈:症状、体征消失,停药 3 个月内无复发;好转:症状、体征消失,停药 3 个月内复发 2 次以下;无效:未达到有效标准。

3.2 治疗结果 治疗组 80 例,痊愈 38 例(47.5%),好转 36 例(45.0%),无效 6 例(7.5%),总有效率 92.5%;对照组 80 例,痊愈 26 例(32.5%),好转 32 例(40.0%),无效 22 例(27.5%),总有效率 72.5%。经统计学处理,治疗组疗效优于对照组($P < 0.01$),有显著意义。

4 讨论

原发性三叉神经痛是一种原因不明的三叉神经分布区短暂的、反复发作性的剧痛。卡马西平为西药治疗本病的首选药,但副作用较多,严重者引起再障、肝肾损害等不良反应。

中医学认为本病归“偏头风”、“面痛”范畴,多因风寒毒邪外袭、过食辛热之品、思虑过度等伤阴,阴虚阳亢,痰火风邪循经上攻头面所致。久病不愈,久痛入络入血分,往往瘀血痹阻而成顽疾。方中全蝎、蜈蚣、僵蚕入络搜风镇痛,石膏、柴胡、菊花清火引经,白芷、细辛、防风祛痛,甘草解毒调诸药。石膏量大因药理研究认为其退热,可增加钙离子浓度,抑制神经应激能力。诸药并用,标本兼顾,切中病机。

中西医结合,可明显减少卡马西平用量,从而减轻不良反应,提高疗效,值得临床推广应用。

参考文献

[1]王维治.实用神经病学[M].北京:人民卫生出版社,2001.79

(收稿日期: 2005-05-12)

(上接第 10 页)间、退热时间、白细胞恢复正常时间等方面有明显的优越性,取得了预期的效果,且方法简单,费用低,易于普及推广。

4.2 急性胰腺炎与祖国医学的胃心痛、脾心痛、腹心痛、饮心痛等症相吻合,古代医学家在治疗本病方面积累了丰富的经验。祖国医学认为“六腑以通为用,以降为顺”,“不通则痛”。我们自组的清胰汤即鉴于上述理论。该方通里攻下,疏肝理气,调和脏腑,清热解毒,疏通气血,进而促进病理状态的恢复。该方具有明显的抗菌消炎,降低扩约肌张力作用,但并不抑制扩约肌运动。这对解除胰腺的瘀滞无疑是有利的。通过化瘀有助于病症、感染的消退,且各药之间存在着交互作用,如对促炎症因子和炎症介质的抑制作用,改善微循环,对肠黏膜屏障有保护作用等^[4,5]。总之,该方突出了舒理气机、调畅

气血、清热解毒、通里攻下的作用,从而达到使病人早日恢复和花费少之治疗目的。

参考文献

[1]中华医学会外科学会胰腺学组.重症胰腺炎诊治原则草案[J].中华外科杂志,2001,39(12):963~964

[2]杨思澍,陈贵廷,胡国臣.实用中西医结合临床手册[M].北京:学苑出版社,1990.608~609

[3]姚椿祥.重症急性胰腺炎现代治疗的认识[J].中华肝胆外科杂志,1999,5(2):76

[4]赵连根,伍孝先,朱作铭.治疗急性胰腺炎中药筛选及药理作用研究[J].中国中西医结合外科杂志,1996,2(5):329~333

[5]黄洁夫.现代外科学[M].北京:人民军医出版社,2003.1 055~1 056

(收稿日期: 2005-05-24)