

能够将两者的优势得以充分发挥,不仅能够治标且能治本,从而促使患者临床症状得以消失,提高临床治疗效果。

综上所述,高血压作为临床极为普遍的病症已经引起高度重视,对于该类病症的治疗基本是以西医药物治疗为主,在某种程度上能够达到良好的治疗效果,但是患者临床症状改善并不显著,效果并不是很理想。伴随中医利水法在临床中的应用,患者治疗效果得到了明显的改善,临床症状基本消失,治疗有效率得到了极大幅度的提升。由此可以看出,西药联合中医利水法治疗高血压疾病的治疗效果更为突出,建议临床推广使用。

参考文献

[1]陆树列.中医利水法治疗高血压的效果研究[J].实用心脑血管病杂志,2013,21(6):64-65

[2]沈婧.中医利水法配合治疗高血压的临床探究[J].中国地方病防治杂志,2014,29(2):63

[3]鲜中国,陈根.中医利水法配合治疗高血压的临床分析[J].大家健康(学术版),2014,8(13):81-82

[4]张树美.中医利水法配合治疗高血压的临床分析[J].贵阳中医学院学报,2012,34(6):124-125

[5]王伟彬.中医利水法治疗高血压患者临床效果评价[J].亚太传统医药,2014,10(23):69-70

[6]刘青.中医利水法治疗 55 例高血压患者临床分析[J].大家健康(学术版),2015,9(1):81-82

[7]吴兵.中医利水法治疗高血压的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(32):155-156

(收稿日期: 2016-04-12)

涤痰定痫汤联合丙戊酸钠治疗癫痫 34 例疗效观察

邓颖 袁昌文 王欣彤

(江苏省中医院脑病中心 南京 210029)

关键词: 癫痫; 涤痰定痫汤; 丙戊酸钠片; 中西医结合疗法

中图分类号: R742.1

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.05.022

癫痫是多种原因引起脑部神经元群阵发性异常放电所致的发作性运动、感觉、意识、精神、植物神经功能异常的一种疾病。临床多以突然昏仆,不省人事,强直抽搐,口吐涎沫,两目上视,移时苏醒,醒后一如常人为特征。在我国癫痫的发病率 3.5%~4.8%,该病发作突然,且易对患者造成伤害,往往给患者及家庭带来痛苦。2012 年~2014 年,笔者采用自拟涤痰定痫方联合丙戊酸钠片治疗癫痫患者 34 例,取得了较满意的疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院门诊患者 64 例,按随机数字表法分为治疗组和对照组。其中治疗组 34 例,男 19 例,女 15 例;年龄 25~67 岁;病程 8 个月~6 年。对照组 30 例,男 17 例,女 13 例;年龄 22~63 岁;病程 10 个月~4.5 年。两组患者的年龄、性别、病程、家族史等资料经统计分析,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 诊断标准 西医标准参照国际抗癫痫联盟(International League Against Epilepsy, ILAE)分类和名词委员会推荐的《癫痫发作的临床和脑电图分类标准》(1981 年)及《癫痫及癫痫综合征的分类标准》(1989 年)^[1]。中医诊断标准参考中华人民共和国《中医病证诊断疗效标准》^[2] 中痫病的诊断依据、症候分类和疗效评定标准^[3]。

1.3 纳入标准 (1)年龄 20~70 岁;(2)入选病例符合癫痫诊断标准;(3)肝功能正常。

1.4 治疗方法

1.4.1 治疗组 给予涤痰定痫汤,方药组成:胆南星 10 g、姜半夏 10 g、菖蒲 10 g、僵蚕 10 g、天竺黄 10 g、枳实 10 g、茯苓 15 g、白术 15 g、白芍 20 g、全蝎 5 g、青礞石 30 g、菟丝子 15 g。加水煎服,1 剂/d,早晚各服 1 次。同时给予丙戊酸钠片 0.5 g/次,口服,1 次/d。

1.4.2 对照组 丙戊酸钠片 0.5 g/次,口服,1 次/d。

1.4.3 疗程 两组均连续服用 90 d。

1.5 观察指标 癫痫发作频率、发作程度。

1.6 疗效评定标准 参照《中药新药临床研究指导原则》^[4]中的疗效评定标准。显效:发作频率减少, $70%<缓解率<100%$,脑电图改变明显好转;有效:发作频率减少 $30%~70%$ 或 $30%≤发作程度≤70%$,脑电图改变有好转;无效:发作频率、发作程度、发作症状、脑电图均无好转或恶化。

1.7 统计分析 采用 SPSS17.0 软件处理数据,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗组的癫痫发作频率、发作程度治疗总有效

率均高于对照组, $P < 0.05$, 说明治疗组的疗效优于对照组。见表 1~ 表 2。

表 1 两组癫痫发作频率比较

组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
治疗组	34	12	20	2	94.12
对照组	30	5	18	7	76.67

表 2 两组癫痫发作程度比较

组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
治疗组	34	14	18	2	94.12
对照组	30	8	16	6	80.00

3 讨论

癫痫, 属中医的“痫病”范畴。本病的形成大多与七情失调、先天因素、脑部疾患等有关, 一遇劳作过度, 生活起居失于调摄, 脏腑功能失调, 阴阳升降失职, 气机逆乱, 积痰内伏, 痰瘀互结, 上蒙清窍而发病, 与肝、脾、心、肾关系密切。总结本病病机特点, 为虚实夹杂之证, 虚多气虚、阳虚; 实则不外风、痰、气。历代医家多认为本证系多种因素导致“脏气不平”、“痰涎壅塞”所致。如《三因极一病证方论·癫痫叙论》曰: “夫癫痫病, 皆因惊动, 使脏气不平, 郁而生涎, 闭塞诸经, 厥而乃成。”本病是一种慢性反复发作性短暂脑功能失调综合征^[1], 需长期治疗, 使用西

药往往出现诸多副作用而使治疗无法持续, 故笔者认为间歇期的治疗以中西医结合为佳。间歇期证候多本虚标实, 重在本虚, 应以扶正培本为原则, 予补益肝肾、调理气血、健脾化痰标本兼治, 对预防发作尤为裨益。正如《景岳全书》指出: “痰之化无不在脾, 而痰之本无不在肾”。笔者根据癫痫的病机特点用涤痰定痫汤治疗癫痫, 方中天竺黄、胆南星、半夏、菖蒲、青礞石等豁痰开窍; 僵蚕、全蝎熄风止痉、活血通络; 枳实行气降浊; 白术、茯苓益气健脾; 白芍、菟丝子滋养肝肾。诸药配合, 使痰瘀去, 正气盛, 减少复发。临床实践表明, 中药治疗癫痫的立足点是调节患者整体的机能状态, 从而达到减少发作的目的。综上所述, 涤痰定痫汤联合西药治疗癫痫效果优于单用西药。

参考文献

- [1]肖亮. 中医辨证联合西药治疗癫痫病疗效分析[J]. 中医临床研究, 2012, 4(10): 17-18
- [2]国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1995. 22
- [3]周建英. 浅谈癫痫的中医治疗[J]. 天津中医药, 2014, 31(4): 224-225
- [4]中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993. 180
- [5]贾建平. 神经病学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008. 312

(收稿日期: 2016-04-19)

补肾健脾治疗老年骨质疏松症的临床疗效观察

陈水昌 陈建柳 林金洪

(广东省中西医结合医院沙头分院骨科 佛山 528208)

摘要:目的: 分析老年骨质疏松症患者行补肾健脾疗法的临床效果。方法: 随机选取 2012 年 2 月~2014 年 4 月我院收治的 60 例老年骨质疏松症患者, 按就诊编号随机均分为对照组、研究组各 30 例。对照组以补肾法为主兼以活血, 研究组行补肾健脾疗法治疗, 3 个疗程后评定效果。结果: 研究组治疗结束后的病症缓解率为 93.3%, 和对照组 66.7% 的缓解率相比较, 有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论: 临床针对老年骨质疏松症患者行补肾健脾疗法作用突出, 可改善症状、减轻疼痛度, 促进骨密度的提高, 值得临床借鉴。

关键词: 骨质疏松症; 补肾健脾; 临床疗效

中图分类号: R274.9

文献标识码: B

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2016.05.023

骨质疏松症是临床的一种特殊性病症, 多发于老年人, 疾病特征为骨量低下、骨脆性增加、骨折风险大等。近年来, 发病率持续上升, 临床急需有效治疗方法。由于老年患者疼痛耐受力下降, 疾病发生后出现的疼痛度易引发骨折, 再加上老年患者药物吸收能力的减弱, 间接增加治疗难度。西医多借助钙剂进行治疗, 但效果不明显^[1]。中医学对骨质疏松多从补肾入手, 但临床改善效果不一。我院通过对骨质疏松症患者的研究发现, 补肾健脾疗法可获得显著成效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 将 2012 年 2 月~2014 年 4 月我院收治的老年骨质疏松症患者作为对象, 按就诊编号随机分成两组: 对照组 30 例, 男性 10 例, 女性 20 例; 年龄 55~76 岁, 平均 (62.1 ± 1.1) 岁; 疾病史 1~11 年, 平均 (4.7 ± 0.7) 年。研究组 30 例, 男性 11 例, 女性 19 例; 年龄 56~77 岁, 平均 (62.2 ± 1.2) 岁; 疾病史 1~12 年, 平均 (4.8 ± 0.8) 年。两组患者的资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 疾病诊断 纳入标准^[2]: 患者均符合骨质疏松