

复方夏天无片治疗寒湿型颈椎病的疗效观察

李慧辉, 黄建华, 鲁光钱(浙江省瑞安市人民医院, 浙江 瑞安 325200)

摘要: 目的 观察复方夏天无片对寒湿型颈椎病的临床效果。方法 选择诊断明确的寒湿型颈椎病患者 138 例, 随机分成 2 组, 复方夏天无片配合针灸、牵引治疗组(84 例)与洛索洛芬钠配合针灸、牵引对照组(54 例), 观察其对寒湿型颈椎病的临床疗效。结果 有门诊复查在记的患者, 共 126 例, 其中治疗组 78 例, 对照组 48 例。治疗组治愈 38 例, 显效 20 例, 有效 14 例, 无效 6 例, 有效率 92.3%; 对照组治愈 18 例, 显效 12 例, 有效 6 例, 无效 12 例, 有效率 75.0%; 2 组有效率比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 复方夏天无片配合针灸牵引治疗寒湿型颈椎病的临床疗效优于洛索洛芬钠片配合针灸牵引治疗者。

作者简介: 李慧辉, 男, 住院医师 Tel: 13587580816 E-mail: lihuihui777@126.com

关键词: 复方夏天无片; 寒湿型颈椎病; 疗效观察

中图分类号: R285.6

文献标志码: B

文章编号: 1007-7693(2012)02-0181-04

Effect of Compound Rhizoma Corydalis Decumbentis Tablet on Cervical Spondylosis of Cold-dampness Type

LI Huihui, HUANG Jianhua, LU Guangqian(Zhejiang Province Ruian City People's Hospital, Ruian 325200, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To observe the clinical effect of compound Rhizoma Corydalis Decumbentis Tablet on Cervical Spondylosis of Cold-dampness Type. **METHODS** Totally 138 enrolled patients were randomized into two groups. The treatment group was given compound Rhizoma Corydalis Decumbentis Tablet combined with acupuncture and traction (84 cases), while the control group was treated with loxoprofen sodium combined with acupuncture and traction (54 cases), then the comprehensive effect on Cervical Spondylosis of Cold-dampness Type was observed. **RESULTS** In these patients from clinic, totally 126 cases, there were 78 cases in treatment group and 54 cases in control group. There were 38 cases cured, 20 cases remarkably effective, 14 cases effective and 6 cases ineffective in the treatment group, the total effective rate was 92.3%. while 18 cases cured, 12 cases remarkably effective, 6 cases effective and 12 cases ineffective in the control group, the total effective rate was 75.0%. With the two effective rates, there was no significant difference ($P < 0.05$). **CONCLUSION** Compound Rhizoma Corydalis Decumbentis Tablet combined with acupuncture traction treatment on Cold-dampness Type is more effective than loxoprofen sodium combined with that.

KEY WORDS: compound Rhizoma Corydalis Decumbentis Tablet; Cold-dampness Type; clinical observation

颈椎病是指颈椎间盘退行性改变, 以及继发性椎间关节退行性变所致的邻近组织受累压迫神经根、脊髓或影响椎动脉供血, 出现颈肩部疼痛、肢体麻木乏力甚至瘫痪、或出现眩晕等的综合征候群。此病发病率高, 发病缓慢, 病程较长, 容易复发。目前常用的中医手段为牵引、针灸、中药等治疗, 复方夏天无片具有抗肾上腺素、解痉止痛、活血之功能^{[1]84-85}, 笔者依据其特性来治疗(寒湿型)颈椎病^[2]。于 2008 年 5 月—2010 年 2 月, 采用江西天施康中药股份有限公司生产的复方夏天无片, 口服配合针灸、牵引治疗, 以 20 d 为一疗程, 治疗一个疗程, 临床疗效满意, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

全部资料来源于瑞安市人民医院, 并通过医院伦理委员会同意, 138 例均系门诊患者, 采用简单随机法, 分为治疗组 84 例, 男 40 例, 女 44 例, 年龄平均(46±6)岁。对照组 54 例, 男 24 例, 女 30 例, 年龄平均(50±6)岁, 病程 3~12 个月, 平均病程 6 个月。两组患者在治疗期间均停止其他治疗, 两组病例经进行统计学分析, 差异无统计学意义, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 病例选择标准

1.2.1 诊断标准 参照国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病证诊断疗效标准》^{[1]204-205}: ①年龄 20~72 岁; ②有慢性劳损或外伤史; ③颈肩臂

疼痛、麻木伴上肢放射性疼痛, 感觉障碍, 肌力下降, 甚至肌肉萎缩; ④颈部活动时症状加重, 尤其是颈后伸旋转时, 症状更加明显; ⑤椎旁压痛并向上肢放射; ⑥压顶试验或臂丛神经牵拉试验阳性; ⑦影像学检查有与本病相应的异常表现。均排除颈椎外病变, 颈椎及椎管内肿瘤, 骨关节结核及严重心脑血管肝肾功能异常者。

1.2.2 纳入标准 ①符合上述诊断标准; 且麻木、疼痛范围与颈神经所支配的区域一致。②臂丛 N 牵拉试验、压顶试验、椎间孔挤压试验阳性。③舌质淡, 苔白, 脉浮紧。④能按医生要求完成治疗者。

1.2.3 排除标准 颈椎及椎管内肿瘤、骨关节结核、严重心脑血管肝肾功能异常者、血液病及孕妇等患者。

2 方法

2.1 对照组治疗方法

采用牵引配合针灸加洛索洛芬钠片(上海三共制药有限公司生产), 每天 3 次, 每次 60 mg, 口服, 20 d 为一疗程, 治疗一个疗程。颈椎牵引方法为患者取坐位, 全身放松, 颈前屈 15°~20°, 戴上枕颌套行颈椎牵引, 牵引重量从小剂量开始, 逐步缓慢增加, 以患者能承受舒适为度, 最多不超过 6 kg, 每天 1~2 次, 每次 30 min。20 d 为 1 个疗程, 治疗一个疗程; 针灸疗法为针刺以颈部夹脊穴为主穴, 配合风池、大椎、合谷。

2.2 治疗组治疗方法

采用牵引配合针灸加复方夏天无片(江西天施康中药股份有限公司生产),每天3次,每次0.6g,口服,20d为一疗程,治疗一个疗程。颈椎牵引方法和针灸疗法同对照组一致。

2.3 统计学方法

所有数据均用 SPSS 17.0 统计软件处理。

3 结果

3.1 疗效判定标准

根据《中医病症诊断疗效标准》判定。临床痊愈:症状及体征完全消失,表现为颈肩臂疼痛、麻木伴上肢放射性疼痛、感觉障碍等消失,肌力恢复V级及椎旁压痛并向上肢放射消失及压顶试验或臂丛神经牵拉试验阴性。颈、肢体功能恢复正常,能参加正常工作。显效:症状及体征基本消失,表现为颈肩臂疼痛、麻木伴上肢放射性疼痛、感觉障碍等消失或略存,肌力恢复V级及椎旁压痛并向上肢放射、压顶试验或臂丛神经牵拉试验基本为阴性或可疑。颈、肢体功能改善,能参加正常工作。有效:症状及体征有所好转,表现为颈肩臂疼痛、麻木伴上肢放射性疼痛、感觉障碍等仍存,但有所好转,肌力有所恢复及椎旁压痛并向上肢放射消失、压顶试验或臂丛神经牵拉试验等弱阳性。颈、肢体功能有所恢复,较治疗前有好转,能勉强参加工作。无效:症状及体征无改善,表现为颈肩臂疼痛、麻木伴上肢放射性疼痛、感觉障碍等无好转,肌力不能恢复及椎旁压痛并向上肢放射消失、压顶试验或臂丛神经牵拉试验等仍为阳性。颈、肢体功能没有恢复,不能参加正常工作。根据治疗前后的临床证候进行评价。

3.2 两组疗效比较

两组患者分别按“2.1”和“2.2”项下治疗方法治疗后,其中治疗组84例中,前来复查的患者78例,剔除6例未随访患者。对照组54例中,前来复查的患者48例,剔除6例未随访患者。2组比较,治疗组总有效率优于对照组,具有统计学差异($P<0.05$)。疗效结果见表1。

表1 两组疗效结果

Tab 1 The clinical results of two groups

分组	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率/%
对照组	48	18	12	6	12	75.0
治疗组	78	38	20	14	6	92.3 ¹⁾

注:与对照组比较,¹⁾ $P<0.05$

Note: Compared with control group, ¹⁾ $P<0.05$

3.3 不良反应

对照组中发生恶心3例,噯酸2例,胃痛1例,不良反应发生率12.5%。而治疗组中只有1例发生不良反应。2组比较,治疗组不良反应发生率低于对照组,具有统计学差异($P<0.05$)。

4 讨论

颈椎病多见于中、老年患者,属中医的痹症范畴。中医对颈椎病也有多种分型方法。一般分为痹证型、眩晕型和痉痿型;或分为风寒湿型、气滞血瘀型、痰湿阻络型、肝肾不足型和气血亏虚型;或分为风寒阻络型、气滞血瘀型、气血不足型和肝阳上亢型。为了利于临床观察,笔者将寒湿型颈椎病作为临床研究,以观察治疗效果。

颈椎位于头部、胸部与上肢之间、又是脊柱椎骨中体积最小,但灵活性最大、活动频率最高、负重较大的节段,由于承受各种负荷、劳损,甚至外伤,所以极易发生退变。通过牵引使颈椎曲线不正的现象逐渐改变,以扩大椎间隙,减轻神经根压力,利于炎症的吸收。针刺治疗颈部夹脊穴目前已成为治疗颈椎病的主穴,在针灸临床得到广泛应用。夹脊穴能通调督脉之气,督脉为阳脉之海,针刺后能使全身阳气得以振奋,阴血得以流通,气血通畅,“通则不痛”。配合风池、大椎、合谷,以除风寒湿、行气血,诸证皆消^[3]。

虽然传统的牵引和针灸加消炎镇痛药能有效的治疗寒湿型颈椎病,但是临床实验证实,复方夏天无片能大大提高治疗颈椎病的有效率。复方夏天无片,以夏天无为主药,此药辛散温通走行于气分、血分,促进气血运行,气为血之帅,气行则血行。该药既有行气之功,又有活血之用,故为主药。佐以全蝎,窜筋透骨,逐风逐湿,蠲痹通络;蕲蛇搜风通络;消肿止痛;辅以麝香,活血通络、消肿止痛,利用其极强的穿透之功,引药直达病所;以三七散瘀消肿止痛。全方以逐风除湿、行气散瘀、蠲痹通络、消肿止痛为治。现代药理学证实夏天无含有夏天无总碱,有效成分分为原阿片碱和延胡索乙素,其中原阿片碱含量较高,具有抗肾上腺素、解痉止痛的功效^[4-5]。全蝎、蕲蛇同时能促进垂体前叶促肾上腺皮质激素的合成与释放,使血中肾上腺皮质激素的浓度升高,从而具有抗炎、消肿止痛的作用。麝香对炎症病理发展过程中的血管通透性增加、白细胞游

走和肉芽形成等三个阶段均有抑制作用；三七中含有的人参二醇皂苷具有明显镇痛作用。

综上所述，复方夏天无确实为治疗寒湿型颈椎病的良药，临床无明显毒副作用，值得大力推广。但是依据目前的治疗方法还不能解决一部分患者的病苦，目前接下来的任务是要继续观察复方夏天无的长期疗效，适当得增加疗程是否更能提高治愈率，加强综合治疗的多样性及适应性，我们会在下一工作阶段中继续努力研究。

REFERENCES

- [1] ZY/T001.1-94(病症诊断疗效标准) [S]. 1994: 84-85, 204-205.
- [2] HE X M, HE X N. Alkaloids from Rhizoma Corydalis Decumbentis analgesic experimental research [J]. Guangdong Pharm J (广东药学), 1998, 23(4): 8-9.
- [3] LU J. Clinical observation of neck clip ridge acupuncture point cooperate with upper limbs location received needlepoint method to treat cervical spondylotic radiculopathy [J]. J Shanxi Coll Tradit Chin Med(山西中医学院学报), 2007, 8(1): 40-41.
- [4] ZOU F Y, ZHOU L, XIONG Y J. Clinical observation on treatment of mild cancer pain with compound Rhizoma Corydalis decumbentis [J]. Chin J Mod Appl Pharm(中国现代应用药学), 2011, 28(3): 268-270.
- [5] CHEN R, YANG S H, TANG X L. Rhizoma Corydalis Decumbentis research progress [J]. Chin Tradit Herb Drugs(中草药), 2003, 31(12): 948-949.

收稿日期：2011-09-29