

表2 2组症状体征疗效比较

症状体征	治疗组(n=39)			对照组(n=39)		
	治疗前	治疗后	治愈率(%)	治疗前	治疗后	治愈率(%)
滴虫(+)	16	0	100	17	1	94.12
霉菌(+)	22	2	99.91	21	5	76.19
阴道壁充血	33	1	96.97	32	8	75.00
阴道瘙痒	39	3	92.31	39	8	79.49
阴道灼热	26	2	92.31	33	7	78.79
白带增多	37	4	89.19	35	9	74.29
合计	173	12	93.06 ^①	177	38	78.53

与对照组比较, ① $P < 0.05$

虫性阴道炎为常见的阴道炎症, 由阴道毛滴虫所致; 患者多存在白带增多、阴道灼热、外阴瘙痒、性交疼痛等症状; 严重时, 会伴随尿不尽、尿痛、尿频等病状。中医学认为, 滴虫性阴道炎多因肝经湿热下注或脾虚生湿, 任脉不固, 带脉失约, 湿蕴生虫所致; 或因外感不洁, 阴中受邪毒侵袭, 虫浊阴部而形成。霉菌性阴道炎, 又被称作念珠菌性阴道炎, 因感染白色念珠菌所致; 患者多存在白带增多、外阴局部疼痛或瘙痒等症

状, 细菌累及尿道, 会引起尿痛、尿不尽、尿频等。中医学认为, 霉菌性阴道炎多因湿毒雍阻胞宫而成。故本病多为湿热带下病, 治疗当清热利湿为主。清热利湿方含有金银花、仙鹤草、知母、辛夷花、蛇床子、黄柏、百部、紫草、防风、苦参、紫草、黄连、冰片等药, 方中黄柏、苦参味苦, 有杀虫、清热利湿的功效; 紫草与金银花味甘, 有解毒、清热的功效, 可消除脓肿疮毒; 黄连味苦, 泻火清毒、清热燥湿, 在抗炎抑菌方面效果明显; 蛇床子止痒除带; 冰片有清热消肿、杀虫之功。诸药合用, 共奏清热解毒、利湿消肿、杀虫止痒之功。观察表明, 治疗组临床疗效及改善症状疗效均优于对照组($P < 0.05$), 提示清热利湿方治疗阴道炎疗效显著, 值得临床应用。

[参考文献]

- [1] 黄炳银. 清热利湿方治疗阴道炎 40 例临床观察[J]. 亚太传统医药, 2011, 4(6): 65-66.
- [2] 马常宝. 强力霉素配合中药辨证治疗非淋菌性尿道(阴道炎)临床研究[D]. 福州: 福建中医学院, 2008.

(责任编辑: 冯天保)

李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症疗效观察

龙辉¹, 陈慧琼²

1. 佛山市中医院, 广东 佛山 528000; 2. 佛山市第一人民医院, 广东 佛山 528000

[摘要] 目的: 观察李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。方法: 选取腰椎间盘突出患者 236 例, 均予李广海跌打祛风膏治疗, 持续 2 周, 对其临床安全性及有效性进行观察。结果: 显效 140 例, 有效 88 例, 无效 8 例, 总有效率为 96.61%。治疗后患者临床症状评分较治疗前显著下降 ($P < 0.05$)。治疗前后患肾、肝、心电图、便、尿、血常规等检查无明显变化, 仅有 5 例患者出现轻微皮肤过敏, 停药后不良反应自行消失。结论: 李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症安全有效。

[关键词] 腰椎间盘突出症; 李广海跌打祛风膏; 安全性; 有效性

[中图分类号] R681.5+3 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 03-0159-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.077

腰椎间盘突出症在临床中比较常见, 严重影响了患者的正常生活。近年来, 临床收治的腰椎间盘突出症患者数量有逐年增多的趋势, 应引起临床的重视。近几十年来, 中药治疗腰椎间盘突出症取得了较为显著的效果。李广海跌打祛风膏在临床治疗腰椎间盘突出症中有较广泛的应用, 但关于其治疗的

临床安全性及有效性报道较少。本研究中, 笔者观察了李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症的临床疗效及安全性, 结果报道如下。

1 临床资料

选取 2013 年 2 月—2014 年 4 月在本院诊治的腰椎间盘

[收稿日期] 2014-10-26

[基金项目] 佛山市卫生局医学科研立项课题 (2013158)

[作者简介] 龙辉 (1975-), 男, 主管中药师, 研究方向: 药物临床应用评价。

突出症患者共 236 例。男 130 例，女 106 例；年龄 19~74 岁，平均(49.24±2.53)岁。纳入标准：①经临床诊断确诊为腰椎间盘突出者^[1]；②无其它严重疾病者；③意识清楚者；④患者及家属同意进行本次研究，并签署知情同意书者。排除标准：①椎管或脊柱内肿瘤患者；②小关节紊乱、腰椎滑脱、脊柱炎、腰椎结核患者；③准备妊娠、哺乳期或妊娠妇女；④合并造血系统、脑、肾、肝、肺以及心等严重疾病患者；⑤意识不清楚者；⑥合并其他恶性肿瘤患者；⑦对本研究所用药物过敏者；⑧患者或者家属不同意进行本次研究者。

2 治疗方法

给予患者腰部贴敷李广海跌打祛风膏(由本院制剂中心提供)，每次 1 帖，每隔 8 h 1 次，每天 2 次，持续 15 天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①每天记录患者用药时间、次数以及剂量，同时观察记录患者临床症状改善情况，并对临床症状进行评分。②对患者治疗前后均行肾、肝、心电图、便、尿、血常规等功能检查。③治疗过程中，若患者出现不良反应，医护人员应立即通知主治医生进行处理，并记录不良反应的种类、严重程度以及是否接受与不良反应有关的治疗。

3.2 统计学方法 以 SPSS18.0 对数据进行处理，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，采用 *t* 检验；计数资料行 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 对患者的腰部活动情况及椎压痛等症状进行评分，分值为 0~10 分，分值越高，表明患者腰椎间盘突出症状越严重。并以无效、有效、显效对临床疗效进行评价，无效：患者临床症状无改善甚至加重；有效：患者临床症状有所改善；显效：患者临床症状完全改善。

4.2 治疗结果 显效 140 例，有效 88 例，无效 8 例，总有效率为 96.61%。治疗前患者临床症状评分为(7.65±1.32)分，治疗后为(3.16±0.83)分，治疗前后比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4.3 用药安全性评价 治疗前后所有患者血常规检查均正常。治疗前 5 例老年患者因冠状动脉供血不足出现心电图异常，治疗后仍异常，但该异常与李广海跌打祛风膏无明显的相关性。用药期间，在治疗的第 7 天出现皮肤瘙痒 2 例，并伴有轻微红肿，程度较轻，患者可耐受；在治疗的第 13 天出现轻度的皮肤瘙痒 3 例，亦可耐受。上述 5 例皮肤过敏患者在治疗 15 天结束后，不良反应均自行消失，估计可能与患者的皮肤敏感度、用药时间及药物透气性有关。

5 讨论

椎间盘突出症是一种临床多发病，有着较高的发病率，且由于劳动性质和生活水平的改变，椎间盘突出的患者年龄阶段逐步变宽。腰痛伴坐骨神经放射性疼痛是椎间盘突出的标志性

症状，致病原因主要为慢性劳损、外伤等，多数患者均表现为间断性腰腿痛，且多次反复发作，病情严重时可导致患者截瘫，极大程度的影响了患者的正常工作和生活^[2]。因此，有效治疗椎间盘突出对患者有着非常重要的意义。据腰椎间盘突出症可归属于中医学痹证、腰痛等范畴。中医学认为，腰椎间盘突出主要是由于患者受到风、瘀、湿、寒以及痰瘀的影响使得经络不畅，气血运行受阻，进而导致患者发病。腰椎间盘突出症的发病特点为虚实互见、筋脉失养、肝肾不足、气血虚弱。因此，中医治疗腰椎间盘突出主要是根据上述特点选择合适的药材入药。李广海跌打祛风膏是本院治疗腰椎间盘突出的首选中药，已有十多年的应用史，效果较好，其主要成分为生天南星、生半夏、闹羊花、三七、猪牙皂、蓖麻子、细辛、独活、防风、羌活、藁本、没药、乳香、桃仁、当归尾、赤芍、川芎、红花、白头翁、高良姜、牡丹、萆薢、石菖蒲、升麻、麻黄、黄芪等^[3]。方中生天南星、生半夏和闹羊花共同为君药，止痛散瘀，除湿祛风。三七、猪牙皂和蓖麻子共同为臣药，消肿散结，定痛，止血散瘀。细辛、独活、防风、羌活、藁本、没药、乳香、桃仁、当归尾、赤芍、川芎、红花、白头翁、高良姜、牡丹以及萆薢共为佐药，可加强臣药止痛散瘀之效。石菖蒲、升麻、麻黄及黄芪共为使药，起散发湿气，升阳补气之功。诸药共用，具有止痛消肿、化瘀活血的作用。李广海跌打祛风膏可加强腰椎间盘突出患者局部组织的血液循环，使组织营养得到有效改善，从而起到镇痛、消炎的作用。

观察表明，应用李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症患者疗效显著，总有效率达 96.61%，且治疗后患者临床症状评分较治疗前显著下降($P < 0.05$)。同时，治疗中所有患者肾、肝、心电图、便、尿、血常规等均未因治疗而出现异常，仅有 5 例患者出现皮肤过敏，程度均较轻，停药后不良反应均自行消失。综上所述，李广海跌打祛风膏治疗腰椎间盘突出症安全有效，值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 何升华, 马笃军, 王业广, 等. 经皮椎间孔镜下髓核摘除术治疗青少年腰椎间盘突出症[J]. 中医正骨, 2014, 26(3): 51-53.
- [2] 马雷, 张为, 申勇, 等. Quadrant 通道辅助下椎间融合术治疗重度中央型腰椎间盘突出症[J]. 中日友好医院学报, 2014, 28(2): 95-98.
- [3] 郑时珍. 牵引联合综合疗法治疗腰椎间盘突出症患者的疗效观察[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2014, 36(3): 233-234.

(责任编辑:冯天保)