

分患者在疾病发病初期会有耳后乳突疼痛情况。中医学认为, 机体经脉空虚、正气不足, 风寒之邪外袭是导致该病的主要因素, 而祛风散寒、活血通络则是治疗该病的主要方式。笔者在西医治疗改善局部血液循环、消除面神经的炎症和水肿的基础上, 后期以针灸促进神经机能恢复为主要治疗方法治疗本病, 收到较好疗效。

在治疗面神经炎方面, 针灸具有确切疗效。但部分学者主张, 早期、过强的针灸, 会进一步加剧患者面部水肿情况, 进而增加面神经压力, 阻碍疾病治愈^[5]。笔者认为, 面神经炎急性期, 风邪中其经络, 客留不去, 仍以邪实为主, 正虚为次, 因此, 适合浅刺法泻其实。治疗中所选穴位颊车穴、地仓穴有利于恢复咬肌功能、口轮匝肌功能; 颧骨穴、迎香穴具有提上唇、加深鼻唇沟、牵拉口角作用; 太阳穴、丝竹穴可有效促进患者眼轮匝肌功能恢复; 鱼腰穴、太阳穴能恢复额纹、提拉眉肌。且浅刺方式对患者血管神经损伤最轻, 患者痛苦最小, 临床治疗效果显著^[6]。闪罐具有通阳散寒的作用, 可有效促进患者神经传导功能, 促进局部血液循环, 促进神经细胞功能恢复。反复吸拔的闪罐疗法, 避免了面部拔罐的弊端, 能直接促进机体恢复肌张力。浅刺联合闪罐治疗, 共同起

到祛风散寒、行气活血、温经通络的作用, 从而提高神经细胞兴奋度, 改善机体营养状况, 促进疾病康复。临床观察显示, 治疗组疗效优于对照组, 其面神经肌电图诱发电位波幅及远端潜伏期改善亦优于对照组, 提示浅刺、闪罐治疗面神经炎的临床疗效。

综上所述, 浅刺、闪罐联合西药治疗面神经炎临床效果显著, 患者痛苦小、疼痛轻, 优于常规针刺方法, 值得广泛推广。

[参考文献]

- [1] 朱兴龙. 浅刺多捻针法配合按摩治疗周围性面神经炎 180 例[J]. 按摩与康复医学, 2014, 5(8): 19- 20.
- [2] 李大年. 现代神经内科学[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2002: 45- 46.
- [3] 黄顺钦. 浅刺短留针法为主治疗急性期周围性面瘫 46 例[J]. 中医外治杂志, 2012, 21(3): 27.
- [4] 李小军. 浅刺法治疗周围性面神经麻痹的临床分析[J]. 上海针灸杂志, 2004, 23(4): 12- 13.
- [5] 王谢, 红亮, 曹雪梅, 等. 浅刺配合穴位贴敷治疗周围性面瘫急性期疗效观察[J]. 中国针灸, 2010, 7(7): 567- 569.
- [6] 黄继升, 谢小强. 浅刺吊针法治疗急性期周围性面神经炎 76 例[J]. 中医外治杂志, 2012, 21(2): 43.

(责任编辑: 冯天保)



· 书讯 · 《血液科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书立足中医临床, 侧重治疗, 突出实用, 对血液专科部分疾病的中医临床诊断治疗的经验及其研究成果进行认真总结, 以现代医学病名为纲, 收载临床常见、具有中医药优势、疗效较好的血液及造血系统疾病, 如缺血性贫血、溶血性贫血、巨幼细胞性贫血、再生障碍性贫血、急性白血病、慢性白血病等共计 13 种, 每个疾病分概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、鉴别诊断、治疗、难点与对策、经验与体会、现代研究、评述等内容介绍。本书特点之一为立足中医临床, 侧重对治疗方法和经验的全面深入总结, 即在明确西医诊断基础上介绍确实有效的中医、中西医结合及西医的综合治疗方法和经验, 既突出中医药特色与优势, 又不回避中西医结合及西医的长处, 比较客观地反映了当前血液专科的中医临床实际, 且内容丰富, 临证治疗思路清晰, 实用价值高。特色之二是本书的可读性强, 为集中体现作者的临证经验和处理棘手问题的水平及独到见解, 特在难点与对策、经验与体会中总结了作者多年临床的经验; 为开阔读者临证思路, 特汇集了中医血液专科前辈、专家们临床实践的精华, 在医案精选、名医专家论坛栏目详细介绍给读者, 以期能提高广大临床工作者的诊疗水平。因此, 本书为一部深入总结该专科临床医疗和研究成果的高级参考读物, 可供中医、中西医结合临床、教学、科研工作者学习参考, 也可作为血液科培训专科专病技术人才的辅导读物。每册定价 58 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收, 邮政编码 510006, 电话 020- 39354129。

灵骨葆胶囊口服联合关节腔内注射透明质酸治疗膝关节 OA 的近期疗效较佳，且不良反应轻，安全性较佳，能降低血清 hs- CRP 和 TNF- α 水平，抑制炎症反应。同时研究还发现随访 6 月，治疗组远期总有效率仍优于对照组。提示仙灵骨葆胶囊口服联合关节腔内注射透明质酸治疗膝关节 OA 的远期疗效仍较佳，是一种治疗膝关节 OA 安全有效的联合治疗方案。

[参考文献]

[1] 陆艳红, 石晓兵. 膝关节炎国内外流行病学研究现状及进展[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2012, 20(6): 8- 10.

[2] Bjornsson GL, Thorsteinsson L, Gudmundsson KO, et al. Inflammatory cytokines in relation to adrenal response following total hip replacement [J]. Scand J Immunol, 2007, 65(1): 99- 105.

[3] 林新晓, 刘劲松, 梁朝, 等. 膝骨性关节炎早期不同治疗方法的疗效分析[J]. 中医正骨, 2002, 14(7): 401- 402.

[4] 许鹏, 张银刚, 姚建锋, 等. 透明质酸钠治疗膝骨性关节炎的临床效果及分析[J]. 中国修复重建外科杂志, 2005, 19(3): 210- 214.

[5] 中华医学会骨科学分会. 骨关节炎诊治指南(2007 年版)[J]. 中华骨科杂志, 2007, 27(10): 793- 796.

[6] 孙建华. 玻璃酸钠关节腔注射治疗膝关节骨性关节炎 58 例疗效观察[J]. 检验医学与临床, 2010, 7(11): 1125-

1126.

[7] 喻少波, 王晋平, 居军. 超敏 C 反应蛋白与类风湿关节炎、骨关节炎关系的探讨[J]. 临床荟萃, 2007, 22(3): 180- 181.

[8] Doss F, Menard J, Hauschild M, et al. Elevated IL- 6 levels in the synovial fluid of osteoarthritis patients stem from plasma cells [J]. Scand J Rheumatol, 2007, 36(2): 136- 139.

[9] Wang CT, Lin J, Chang CJ, et al. Therapeutic effects of hyaluronic acid on osteoarthritis of the knee. A meta analysis of randomized controlled trials [J]. J Bone Joint Surg Am, 2004, 86(3): 538- 545.

[10] Salk RS, Chang TJ, D'Costa WF, et al. Sodium hyaluronate in the treatment of osteoarthritis of the ankle a controlled randomized double blind pilot study [J]. J Bone Joint Surg Am, 2006, 88(2): 295- 302.

[11] 程潭, 张柳, 李震, 等. 仙灵骨葆对兔膝骨性关节炎治疗作用的研究[J]. 中国矫形外科杂志, 2009, 17(7): 53- 55.

[12] 郑崇武, 李松强. 仙灵骨葆胶囊合透明质酸钠治疗膝骨性关节炎[J]. 浙江中西医结合杂志, 2007, 17(9): 57- 59.

[13] 任少海, 李运海, 段泽敏, 等. 仙灵骨葆与抗骨增生胶囊合用治疗骨关节病 60 例临床观察[J]. 中国中药杂志, 2006, 31(18): 1549- 1551.

(责任编辑: 刘淑婷)

=====

· 书讯 · 《血液科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书立足中医临床，侧重治疗，突出实用，对血液专科部分疾病的中医临床诊断治疗的经验及其研究成果进行认真总结，以现代医学病名为纲，收载临床常见、具有中医药优势、疗效较好的血液及造血系统疾病，如缺血性贫血、溶血性贫血、巨幼细胞性贫血、再生障碍性贫血、急性白血病、慢性白血病等共计 13 种，每个疾病分概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、鉴别诊断、治疗、难点与对策、经验与体会、现代研究、评述等内容介绍。本书特点之一为立足中医临床，侧重对治疗方法和经验的全面深入总结，即在明确西医诊断基础上介绍确实有效的中医、中西医结合及西医的综合治疗方法和经验，既突出中医药特色与优势，又不回避中西医结合及西医的长处，比较客观地反映了当前血液专科的中医临床实际，且内容丰富，临证治疗思路清晰，实用价值高。特色之二是本书的可读性强，为集中体现作者的临证经验和处理棘手问题的水平及独到见解，特在难点与对策、经验与体会中总结了作者多年临床的经验；为开阔读者临证思路，特汇集了中医血液专科前辈、专家们临床实践的精华，在医案精选、名医专家论坛栏目详细介绍给读者，以期能提高广大临床工作者的诊疗水平。因此，本书为一部深入总结该专科临床医疗和研究成果的高级参考读物，可供中医、中西医结合临床、教学、科研工作者学习参考，也可作为血液科培训专科专病技术人才的辅导读物。每册定价 58 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收，邮政编码 510006，电话 020- 39354129。

强骨、活血化瘀，清·赵竹泉所创的补肾活血汤是治疗骨伤科疾病的经典方剂，该方以山茱萸、熟地黄为作为君药，益精填髓、滋补肝肾；枸杞子、补骨脂、杜仲、菟丝子等作为臣药，强筋健骨、补肾助阳；佐以没药、当归、红花等消肿生肌、活血止痛。全方起到活血止痛、补肾填精、续筋接骨、和营生新的功效。笔者运用补肾活血汤对肾虚血瘀证老年骨质疏松性桡骨远端骨折患者进行随机对照试验，本研究发

断疗效标准[S]. 南京：南京大学出版社，1994：161.

[5] Patel SP, Anthony SG, Zurakowski D, et al. Radiographic scoring system to evaluate union of distal radius fractures [J]. The Journal of hand surgery, 2014, 39(8): 1471- 1479.

[6] Gartland JJ Jr, Werley CW. Evaluation of healed Colles' fractures[J]. J Bone Joint Surg Am, 1951, 33- A(4): 895- 907.

[7] MacDermid JC, Turgeon T, Richards RS, et al. Patient rating of wrist pain and disability: a reliable and valid measurement tool [J]. Journal of orthopaedic trauma, 1998, 12(8): 577- 586.

[8] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京：中国医药科技出版社，2002：339- 342.

[9] 翁天才，梁泳聪，陆标明，等. 骨九方促进闭合性胫骨干骨折愈合疗效观察[J]. 广州中医药大学学报，2014，31(3): 365- 368.

[10] 高建辉. 中药治疗骨折迟缓愈合 42 例临床分析[J]. 河北中医，2014，36(4): 534- 535.

[11] 李二立，隋海明. 中西医结合治疗腕舟骨骨不连 15 例疗效观察[J]. 山东中医杂志，2013，32(3): 190, 210.

(责任编辑：骆欢欢，李海霞)

[参考文献]

[1] Michlovitz SL, LaStayo PC, Alzner S, et al. Distal radius fractures: therapy practice patterns [J]. Journal of hand therapy, 2001, 14(4): 249- 257.

[2] 王羿，党兴. 补肾活血法对 SD 大鼠骨折模型愈合影响的实验研究[J]. 时珍国医国药，2012，23(12): 3150- 3151.

[3] 中华医学会. 临床诊疗指南：骨科分册[M]. 北京：人民卫生出版社，2009：21.

[4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9- 94 中医病证诊

=====

·书讯· 1. 中西医结合系列教材已出版，《新中医》编辑部代售的有：中西医结合病理生理学(42元)，中西医结合诊断学(59元)，中西医结合外科学(58元)，中西医结合妇产科学(60元)，中西医结合儿科学(46元)，中西医结合骨伤科学(52元)，中西医结合眼科学(46元)，中西医结合耳鼻喉口齿科学(46元)，中西医结合护理学(44元)，中西医结合临床科研方法学(29元)。需购买者请汇款(含邮资)至广州市番禺区广州大学城外环东路232号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科，并在汇款单附言栏注明书名、册数。邮政编码：510006，电话：(020)39354129。

2. 《中医临床常见症状术语规范》由广州中医药大学黎敬波教授主编，中国医药科技出版社出版。临床中要提高临床诊断效率，保障治疗水平的发挥，就必须从全面收集和准确分析症状入手。该书系统整理了临床常见症状2000余条，对常见症状术语进行了解释和规范，本书能对临床医师合理、准确使用症状术语提供帮助，也可以供中医科学研究和学生参考。每本15元(含包装邮寄费)，欲购者请汇款至广州市番禺区大学城外环东路232号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科，邮政编码：510006，并在汇款单附言栏注明书名、数量。

降、骨髓抑制等^[6]。而中医药能够明显改善晚期肿瘤患者因化疗带来的毒副反应及临床症状。中医学认为肺癌的形成主要是因虚致病、因虚致实，其中虚多见为脾虚、气阴两虚，实多见为痰凝、血瘀、毒聚。老年肺癌患者由于脏腑功能低下、正气不足，祛邪通常更伤其正气。由于肝气郁结、脾肾亏虚，或是由于多吃少动，或因过食肥腻等，导致机体运化失常，津液代谢障碍，以及凝滞成痰。痰在体内，随气升降，无处不到，故而会聚结于肺腑则为癌物^[7]。因此，益气化痰是晚期非小细胞肺癌的重要治疗方法，同时解毒也是其重要方法之一。益气化痰解毒汤中黄芪具有健脾益气功效；北沙参、天冬具有化痰止咳、养阴清肺功效；西洋参具有补气养阴功效；枳壳具有行气化痰以破气除满、消痞止痛功效；浙贝母具有化痰止咳、清热散结功效；枇杷叶具有清肺热、止咳、降逆止呕功效；仙鹤草具有清热解毒功效；七叶一枝花具有清热镇咳、败毒抗癌功效。现代药理学研究表明，黄芪、西洋参具有增强免疫力作用；枇杷叶具有镇咳、祛痰作用；仙鹤草具有促凝血、镇痛作用，并且其成分中的仙鹤草素是一种强力的抗肿瘤鞣酸。

本研究结果显示，益气化痰解毒汤联合 GP 化疗方案的疗效优于单纯采用 GP 化疗方案治疗，且经该疗法治疗后，患者的 KPS 评分增加，白细胞减少、

血小板减少、恶心呕吐、腹泻、周围神经毒性的发生率均低于单纯 GP 化疗方案治疗。综上所述，益气化痰解毒汤联合 GP 化疗方案治疗晚期非小细胞肺癌疗效确切，值得在临床推广应用。

[参考文献]

[1] 韩淑红, 张小涛, 吴雪松, 等. 多西他赛加顺铂诱导化疗联合同期放疗局部晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 中华放射肿瘤学杂志, 2012, 21(1): 16- 19.

[2] 叶林军. 益气养阴方联合化疗治疗中晚期非小细胞肺癌 31 例临床观察[J]. 中国中医药科技, 2011, 18(6): 529- 530.

[3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 219.

[4] 孙燕. 内科肿瘤学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 994.

[5] 张斌. 益气养阴中药联合化疗对中晚期非小细胞肺癌免疫功能的影响[J]. 吉林中医药, 2013, 3(3): 259- 261.

[6] 姜松龄, 李心忠. 多西他赛联合顺铂治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[J]. 肿瘤基础与临床, 2011, 24(1): 19- 20.

[7] 张晓丽, 黄挺, 黄伶, 等. GP 方案联合益气化痰汤治疗晚期非小细胞肺癌 64 例[J]. 肿瘤学杂志, 2009, 15(6): 568- 569.

(责任编辑: 吴凌)



· 书讯 · 1. 《外科专病中医临床诊治》由人民卫生出版社出版。本书共收外科疾病 16 种。包括急性乳腺炎、乳腺导管扩张症、乳腺增生病、血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症、糖尿病足、小腿慢性溃疡、褥疮、颈痛、毒蛇咬伤、粘连性肠梗阻、直肠脱垂、肛瘘、混合痔，均为具有中医治疗优势的疾病。内容从整体性与实用性出发，各病均按概述、病因病机、临床表现、实验室和其他辅助检查、诊断要点、鉴别诊断、治疗、医案精选、难点与对策、经验与体会、预后与转归、预防与调理、现代研究、名医专家论坛、评述、古籍精选等栏目阐述，并根据不同疾病各有侧重。全书共约 60 万字，主要供中、高级医务工作者参考。每册定价 41 元。需要者请汇款到广州市番禺区广州大学城外环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科收，邮政编码 510006，电话 020- 39354129。

2. 《〈内经〉临证温课与辅导》由广州中医药大学黎敬波教授编著，人民卫生出版社出版。本书针对目前中医经典教学与临床实践相脱节的问题，力图贴近临床，深度挖掘《内经》临证思想，以指导解决临床实际问题。本书的特点是精简、实用和归真，书中引用原文较广泛，是对本科学习经文的扩展，书中对原文的解释尽量精简，点到即止。全书与疾病及诊治的相关内容较多，分析解释也尽量做到联系实际，实用与归真并重是本书的特点。每本 35 元（含包装邮寄费），欲购者请汇款至广州市番禺区大学城外环东路 232 号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科，邮政编码：510006。

阴生津；麦冬益气养阴、生津止渴；太子参补气养阴；半枝莲清热解毒、活血化瘀、消肿散结；金银花清热解毒、凉散风热；菊花凉血散热；牛蒡子清热解毒、疏散风热；连翘清热解毒、消肿散结；白花蛇舌草解毒抗癌；炙甘草解毒润肺、调和诸药。全方共奏扶正固本、清热解毒、凉血散结之功，使正气得固，机体抵抗力增强，有效减轻患者不良反应，改善预后。也有临床研究指出，中医药的应用主要通过提高患者机体免疫力的方式增强机体对放化疗毒副作用的抵抗^[9]。如党参可增强造血功能、改善微循环、增强免疫力，利于防止放化疗所引起白细胞下降；麦冬可提高人体外周血白细胞数量，强化机体适应性；黄芪可调节巨噬细胞活性、加强中性粒细胞趋化作用从而实现体液与细胞免疫的增强，使机体对放化疗的抵抗力随之增强。

观察结果显示，观察组患者体质、疼痛及食欲改善率均高于对照组。患者放射性黏膜炎、骨髓抑制发生率均低于对照组，提示增效减毒汤可减轻不良反应。在预后方面，2组2年生存率接近，但观察组2年无远处转移生存率较对照组升高，提示该组预后也更佳，优势明显。

[参考文献]

[1] 林锦, 韩露, 林少俊, 等. 202例老年鼻咽癌放化疗疗效

- 分析[J]. 中华放射肿瘤学杂志, 2013, 22(6): 461-464.
- [2] 程天翠, 刘金凤, 程宏敏, 等. 食物辅助锻炼对鼻咽癌放化疗患者康复的作用[J]. 护理学杂志, 2014, 29(17): 16-18.
- [3] 中国抗癌协会. 新编常见恶性肿瘤诊治规范: 鼻咽癌分册[M]. 北京: 北京医科大学协和医科大学联合出版社, 1999: 18-20.
- [4] 李平, 何跃. 鼻咽癌的中医药治疗进展[J]. 西南国防医药, 2012, 22(3): 339-341.
- [5] 罗金红, 林昀, 周俊, 等. 多西他赛联合奈达铂诱导化疗及奈达铂单药同期放化疗治疗晚期鼻咽癌的临床观察[J]. 肿瘤, 2011, 31(6): 532-537.
- [6] 赵真豪, 王丹, 张柳, 等. 鼻咽癌放化疗后中医治疗进展[J]. 黑龙江中医药, 2013, 42(2): 75-77.
- [7] 丘文泽, 黄培钰, 施君理, 等. 调强放疗结合诱导化疗或同期加辅助化疗治疗局部晚期鼻咽癌的疗效比较[J]. 中国肿瘤临床, 2015, 8(4): 231-235.
- [8] 马珺, 曹远东, 汤锐明, 等. 中晚期鼻咽癌同步放化疗与序贯放化疗疗效比较[J]. 江苏医药, 2010, 36(9): 1027-1029.
- [9] 韦祝新, 丁华, 廖金莲, 等. 扶正解毒汤治疗鼻咽癌放疗术后并发症临床效果评价[J]. 临床心身疾病杂志, 2014, 4(2): 50-51.

(责任编辑: 冯天保)

· 书讯 · 1. 欢迎购买《新中医》杂志合订本。合订本便于收藏，易于查阅，最有益于读者。1996年每套53元，1997年、1998年每套各55元，1999年、2000年每套各67元，2001年、2002年、2003年、2004年每套各88元，2005年、2006年每套各110元，2007年、2008年每套各130元，2009年、2010年每套各150元，2011年每套200元，2012年、2013年、2014年每套各230元（均含邮费）。欲购者请汇款至广州市番禺区广州大学城外环东路232号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科（邮政编码：510006），并在汇款单附言栏注明书名、套数。

2. 欢迎邮购以下书籍 中国秘方验方精选续集（25元）、岭南正骨精要（15元）、郁症论（15元）、儿童多动症（25元）、许小士儿科临床经验集（13元）、中药新用精选（23元）、简明中药成分手册（58元）、毒药本草（90元）、中医经典新探索与临床发挥（15元）、针灸精选（23元）、实用针灸临床处方（15元）、岭南针灸经验集（42元）、岭南中草药撮要（45元）、中药及其制剂不良反应大典（48元）、当代著名中医学家临床经验蒲辅周研究（35元）、岭南儿科双璧（20元）、外科专病中医临床诊治（55元）、消化科专病中医临床诊治（60元）、血液科专病中医临床诊治（65元）。购书款均含邮费。《新中医》编辑部