

· 临床 ·

细辛、威灵仙联合应用止痛疗效观察

龚小雪, 孙定隆, 陈继婷, 邓红勇*
(贵阳中医学院, 贵阳 550002)

[摘要] **目的:** 观察细辛、威灵仙联合配伍治疗几种疼痛的疗效。**方法:** 3 种疼痛病证共 229 例: 胃热阴虚型牙痛 77 例, 基本方为玉女煎; 风寒凝聚型三叉神经痛 76 例, 基本方为川芎茶调散; 风寒湿痹型风湿痛 76 例, 基本药为黄芪、当归、独活、羌活、苍术、薏苡仁、防己。每种疼痛病证都按就诊顺序分别分成 4 组, 每组 19 例左右: 对照组用基本方稍加减; 细辛组即基本方加细辛; 威灵仙组即基本方加威灵仙; 细辛-威灵仙组即基本方加细辛、威灵仙。疗程为两周, 分别观察其止痛情况。**结果:** 每组有效率 > 84.2%, 细辛-威灵仙组有效率 > 94.44% ($P=0.000$)。**结论:** 细辛-威灵仙组疗效最佳, 说明细辛-威灵仙联合配伍加入应证方药, 治疗顽痛疗效明显, 为临床用药提供经验。

[关键词] 细辛; 威灵仙; 疼痛; 临床疗效观察

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)06-0247-03

Clinical Observation on Efficacy of Combined Application of Herba Asari and Radix Clematidis in Relief of Pains

GONG Xiao-xue, SUN Ding-long, CHEN Ji-ting, DENG Hong-yong*
(Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550002, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the curative effect of combined application of Herba Asari and Radix Clematidis in relief of pains. **Method:** Two hundreds and twenty-nine cases involved three kinds of pain syndroms, patients with different pain syndroms were divided into four groups, respectively: the Herba Asari group was treated with Herba Asari; the Radix Clematidis group was treated with Radix Clematidis; the combined application group was treated with Herba Asari and Radix Clematidis. Treatment lasted 2 weeks. The efficacy of relieving pain was observed. **Result:** Each group shows curative effect of pain relief ($P=0.000$), and efficacy in group of combined application was more significant. **Conclusion:** The combined application of Herba Asari and Radix Clematidis has a good analgesic actions

[Key words] Herba Asari; Radix Clematidis; pain; clinical observation

孙定隆是贵州省名老中医之一, 其用细辛、威灵仙二药联合配伍加入基本方中, 治疗多种疼痛尤其是久治不愈的顽痛疗效倍增。为了进一步探索细辛、威灵仙合用对疼痛的治疗效果, 笔者收集到 3 种不同疼痛 229 例病例进行分析、总结、统计, 以比较其临床疗效。

1 资料与方法

1.1 病例选择 临床确诊的几种疼痛患者, 即牙痛、三叉神经痛、风湿痛, 符合以下要求: ①牙痛主要表现为牙龈疼痛, 牙龈红肿, 烦躁, 口干, 不敢咀嚼, 不思饮食, 疼痛难忍, 可伴夜间痛醒^[1], 证属少阴不足, 阳明有余的胃热阴虚证, 病程 1 周到 3 个月。三叉神经痛主要表现为面颊阵发性闪电样剧痛, 可伴面肌紧缩感, 疼痛连头, 常有面肌抽搐、流泪^[1], 证属风寒凝聚型。病程 0.5~2 年。风湿痛主要表现为手足关节疼痛, 晨僵^[1], 证属风寒湿痹型, 病程 0.5~3 年。②年龄 15~40 岁, 性别不限, 体质中等。③非妊娠及哺乳期妇女。④无严重器质性病变及未经治疗。⑤对上述资料进行分析, 性别、病情、

[收稿日期] 20110613(005)

[基金项目] 2006 年 12 月贵阳中医学院硕士基金课题

[第一作者] 龚小雪, 讲师, 硕士, 从事中医临床基础的研究, Tel: 0851-5606109, E-mail: gxx0905@126.com

[通讯作者] * 邓红勇, 讲师, 硕士, 从事统计学的研究, Tel: 0851-5652834, E-mail: 652397823@qq.com

发病原因用 χ^2 检验,平均年龄($\bar{x} \pm s$)用 t 检验,均无显著性差异,表明各组之间的一般资料具可比性。

1.2 一般资料 每个疼痛病证的病例,按就诊顺序分别分成 4 组,共 12 组,共选取病例 229 例,男 105 例,女 124 例。①对照组(即基本方组):胃热阴虚的牙痛证,用玉女煎:生石膏、知母、牛膝、白芷、生地黄、麦冬、竹叶;风寒凝聚型三叉神经痛用川芎茶调散:天麻、蜈蚣、全蝎、白芷、细辛、川芎、羌活、防风;风寒湿痹型风湿痛用祛风除湿、益气养血药:黄芪、当归、独活、羌活、苍术、薏苡仁、防己;②细辛组(基本方加细辛);③威灵仙组(基本方加威灵仙);④细辛、威灵仙组(基本方加细辛、威灵仙)。

每位病人由孙定隆副教授诊断及治疗用药,细辛用量为 3 g 左右,威灵仙用量为 10 ~ 15 g,疗程为 2 周左右。

1.3 疗效评估标准 无疼痛,临床症状消失为治愈;疼痛大减,临床症状基本消失为有效;疼痛不减或稍减,临床症状仍为无效。疼痛程度评级标准及止痛效果评价标准详见《疼痛诊断治疗手册》^[2]。

1.4 统计学处理 胃热阴虚的牙痛证患者、风寒凝聚型三叉神经痛证患者、风寒湿痹型风湿痛证患者不同治疗方法疗效比较采用等级资料多样本比较的秩和检验,疗法之间的多重比较采用 Nemenyi 法检验,使用 SPSS 17.0 统计软件处理。

2 结果

2.1 胃热阴虚的牙痛证患者不同治疗方法疗效比较 结果见表 1。数据分析:①由 Kruskal-Wallis Test 中 Test Statistic^{a,b}的 $\chi^2 = 32.641, P = 0.000$,以检验水准 $\alpha = 0.05$,可认为这 4 组的疗效有差异具有统计学意义;②利用不同组别多重比较的 Nemenyi 法检验可知:这 4 组中每两两之间均有差异,疗效从高到低分别为细辛-威灵仙组、细辛组、对照组、威灵仙组。

表 1 胃热阴虚的牙痛证患者不同治疗方法疗效比较 例(%)

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率/%
对照	19	13(68.42)	3(15.78)	3(15.78)	(84.2)
细辛	19	14(73.68)	3(15.79)	2(10.52)	(89.47) ¹⁾
威灵仙	19	12(63.16)	4(21.05)	3(15.79)	(84.21) ¹⁾
细辛-威灵仙	20	16(80.00)	2(10.00)	1(5.00)	(95.00) ^{1,2)}

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$,组间比较²⁾ $P < 0.05$ (表 2,3 同)。

2.2 风寒凝聚型三叉神经痛证患者不同治疗方法疗效比较 结果见表 2。多组比较经过统计学处理,可认为疗效差异具有统计学意义($P < 0.05$),利用多重比较分析,可认为对照组与细辛组的疗效无

显著性差异,其他两两之间均有显著性差异($P < 0.05$)。疗效从高到低分别为细辛威灵仙组、细辛组(对照组)、威灵仙组。

表 2 风寒凝聚型三叉神经痛证患者不同治疗方法疗效比较 例(%)

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
对照	20	15(75.00)	2(10.00)	3(15.00)	(85.00)
细辛	19	15(78.95)	2(10.53)	2(10.52)	(89.48)
威灵仙	19	14(73.68)	3(15.79)	2(10.52)	(84.21) ¹⁾
细辛-威灵仙	18	17(94.44)	0(0.00)	1(5.56)	(94.44) ^{1,2)}

2.3 风寒湿痹型风湿痛证患者不同治疗方法疗效比较 结果见表 3。多组比较经过统计学处理,可认为疗效差异具有统计学意义($P < 0.05$),利用多重比较分析,可认为两两之间的疗效均具有显著性差异($P < 0.05$)。疗效从高到低分别为细辛威灵仙组、对照组、细辛组、威灵仙组。

表 3 风寒湿痹型风湿痛证患者不同治疗方法疗效比较 例(%)

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
对照	20	16(80.00)	1(5.00)	3(15.00)	(85.00)
细辛	20	14(70.00)	3(15.00)	3(15.00)	(85.00) ¹⁾
威灵仙	17	13(76.47)	2(11.76)	2(11.76)	(88.23) ¹⁾
细辛-威灵仙	19	16(80.00)	3(20.00)	0(0.00)	(100.00) ^{1,2)}

3 讨论

动物实验及临床观察证实:威灵仙总皂苷具有显著抗炎镇痛作用,其煎剂有明显的抗菌作用。细辛挥发油有很强的解热、抗菌、局部麻醉、镇痛作用,体现了二药“祛风湿、止痛”的传统功效^[3,4]。

细辛辛温性最烈,发散力强,善走头面,散寒止痛,又为厥阴、少阴的引经药,故少量细辛即可“画龙点睛”,一取其轻清升提,发挥其上行透达之功效;二又防止其助火伤阴。威灵仙辛散善走,性温通利,行十二经,既可驱在表之风,又能化在里之湿,通经达络,可宣可导。孙老说:牙痛、三叉神经痛、风湿痛等等四肢及上部神经、风湿类等顽痛,中医认为其病机关键是经络气血凝滞不通。细辛威灵仙二药均辛散温通,性猛善走,入里达表。以“开通”见长,故能建功。

现 3 种疼痛病证的观察结果得出:细辛威灵仙两药联合应用的止痛效果显著。所以不用二药或单独使用二药其中之一与联合应用二药,效果就有明显的区别。临床上疼痛明显的患者特别是寒湿性疼痛,两药相伍加入应证方药中则疗效倍增,减轻患者的痛苦。

参附舒心汤对老年心衰患者血清中脑利钠肽的影响

杨蕊琳*, 翟海英, 郭蕾, 吴文宇

(贵阳中医学院第一附院老年病科, 贵阳 550001)

[摘要] **目的:**探讨参附舒心汤治疗老年冠心病舒张性心力衰竭的疗效,关注其对血清中脑利钠肽(BNP)的影响,探讨其临床意义。**方法:**收集我院诊治的 65 例冠心病舒张性心力衰竭的老年患者,依入院顺序分为治疗组和对照组,对照组(32 例)应用常规治疗(贝那普利 10 mg,每日 1 次,酒石酸美托洛尔 6.25~12.5 mg,每日 2 次,1 周后加倍);治疗组(33 例)在常规治疗基础上加用参附舒心汤(人参 9 g,制附片 12 g_(先煎 0.5 h),黄芪 30 g,红花 9 g,川芎 12 g,三七 6 g,瓜蒌壳 12 g,郁金 15 g,桂枝 6 g,葶苈子 12 g,泽泻 12 g,制甘草 15 g),观察两组的疗效及对患者血清中 BNP 的影响。**结果:**治疗组的疗效明显优于对照组。治疗组与对照组治疗后血清中 BNP 的表达明显低于治疗前,但治疗组治疗前、后 BNP 的减少值明显高于对照组。**结论:**冠心病舒张性心力衰竭的老年患者在常规治疗基础上加用参附舒心汤治疗,临床效果明显,且能有效调节血清中的 BNP 水平,进而有效调节机体内环境,临床治疗中可以积极应用。

[关键词] 冠心病;心力衰竭;参附舒心汤;脑利钠肽;临床观察

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)06-0249-03

Influence of Senfu Shuxin Decoction on Serum Brain Natriuretic Peptide in Elderly Heart Failure Patients

YANG Rui-lin*, ZHAI Hai-ying, GUO Lei, WU Wen-yu

(First Hospital of Guiyang College of Traditional Chinese Medicine Department of Geriatrics, Guiyang 550001, China)

[Abstract] **Objective:** To observe effect of of Shenfu Shexin decoction on Brain Natriuretic Peptide (BNP) in elderly patients with coronary heart disease and heart failure. **Method:** Sixty-five elderly patients with coronary heart disease and heart failure were divided into two groups. The control group and the observation group. Thirty-two cases in control group were treated by routine treatment, thirty-three cases in observation group were treated by combined routine treatment and Shenfu Shuxin decoction. The effect of BNP were observed in two groups. **Result:** The curative efficacy was obviously higher in the observation group than in the control group. The expression of BNP was obviously decreased after treatment. But the decrease value of BNP was higher in the observation group than in the control group. **Conclusion:** The treatment of Senfu Shuxin decoction can improve the curative effect, and decrease the expression of BNP in patients, therefore it is helpful to elderly patients with

[收稿日期] 20111026(003)

[通讯作者] * 杨蕊琳,副主任医师,从事老年心血管病的中医研究, Tel:13811700178, E-mail:yy-5858@163.com

[参考文献]

- [1] 陈可冀. 中医内科学[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2001:201,460,386.
- [2] 宋文阁,傅志俭. 疼痛诊断治疗手册[M]. 郑州:郑州大学出版社,2003:35.
- [3] 张治国,谈发金,曹臣,等. 历代成方制剂及现代临床

- 处方中细辛用量的调查与分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2003,9(6):55.
- [4] 芦殿荣,芦殿香,冯利. 中药治疗恶性肿瘤骨转移疼痛临床应用概述[J]. 中国实验方剂学杂志,2012,18(2):251.

[责任编辑 邹晓翠]