

鹿蹄草制剂治疗椎动脉型颈椎病83例

西安铁路中心医院 张 涛 贺腊盛·王伽荣 李增莉

内容提要：本文报导用鹿蹄草注射液治疗椎动脉型颈椎病83例，结果：显效73例，显效率87.9%，好转8例，好转率9.6%，总有效率97.5%，该药无付作用、疗效较满意。

鹿蹄草扩张血管的作用早已被人们所注意，1978年王树梓等人用其进行动物实验并用于治疗椎动脉型颈椎病，高血压，冠心病，取得了一定效果，我们1986年4月~1988年9月用鹿蹄草注射液治疗椎动脉型颈椎病83例、现将观察结果小结如下。

临床资料

(一) 性别与年龄

本组83例、其中男72例，女11例、年龄40岁~78岁，平均52岁

(二) 临床症状

椎动脉支配范围较广，颈脊髓、颅底脑部都受其供应，该动脉供血不全可导致复杂的临床病象，常以颈疼、眩晕、头痛，视力障碍、恶心、呕吐、四肢无力为主，多在仰头或后旋时出现、本组病例全部有眩晕、大部有头痛，颈疼，详见表一，尚有21例同时有神经根刺激征。

(三) X线表现：本组83例均有椎体增生，大多数有钩突增生、部分病例有椎间隙变窄，椎

表一 83例椎动脉型颈椎病的临床症状

项目	颈 痛	枕 部 痛	眩 晕	头 痛	视 力 障 碍	恶 心	呕 吐	神 经 根 刺 激 征
例 数	44	22	83	53	19	19	7	21

表二 83例椎动脉型颈椎病的X线表现

项目	椎 体 增 生	钩 突 增 生	椎 间 孔 变 小	椎 间 隙 狭 窄	颈 椎 反 屈
例 数	83	39	16	32	17

间孔变小及颈椎反屈等，详见表二 等。

表二 83例椎动脉型颈椎病的X线表现

(四) 脑血流图检查：本组83例中44例椎动脉供血不良、26例椎动脉紧张度增加，充盈度降低，13例椎动脉供血正常。

(五) 其他：83例均请专科医师会诊除外神经内科、耳、眼科疾患引起的眩晕、视力障碍

治疗方法

(一) 药物由陕西省中医药研究院附院骨伤科提供，鹿蹄草注射液每安瓿2ml，含鹿蹄草1克，每日一次肌肉注射4ml，一疗程7日，间隔3日。

• 陕西省建材局医院外科

变化探讨中医“肾”与耳的关系，中医杂志 1982；23 (7)：66。

(17) 朱玫，等。阴虚、阳虚病人血清中某些微量元素变化的初步观察。中医杂志 1981；22 (8)：26。

(18) 白之娟，等。阴虚、阳虚病人血清中锌、铜、镍等七种微量元素变化的观察。全国中西医结合虚证与老年病研究第二次学术会议论文汇编1984；10月，177页；

(19) 裘家奎、顾庆超。元素与人。江苏科学技术出版社 1979年，42页。

(20) 杨梅香，等。龟上、下甲滋阴作用的药理研究，药学通报 1988，23 (3)：128。

(21) 杨梅香，等。龟上、下甲对甲亢阴虚大鼠体重、饮水量、尿量、血浆粘度等的影响，中药通报 1988；13 (2)：41。

(二) 合并神经根刺激征患者用头带牵引2周后注射鹿蹄草注射液

结 果

(一) 疗效标准

(1) 显效、临床症状完全消失，恢复正常工作。

(2) 好转：临床症状明显改善，能坚持正常工作。

(3) 无效：用药4个疗程后症状无改善。

(二) 结果

(1) 本组用药在4个疗程以内显效73例，好转8例，无效2例。

(2) 21例合并神经根刺激征患者用药前经头带牵引2周，根性症状消失17例，减轻4例，但眩晕症状均无改善。

(3) 脑血流图：除13例治疗前椎动脉供血正常未复查外，尚有2例治疗无效者失访，剩余的68例中39例椎动脉供血正常，29例椎动脉紧张度增加，充盈度降低。

(4) 随访：83例除2例治疗无效者失访外，70例随访12个月，3例23个月，8例6个月，平均11.8个月，有2例停药后半年后症状发作较重，经重复用药2个疗程后症状消失，至今已一年余再未复发，轻度发作不影响工作6例，其余无症状。

讨 论

(一) 应用解剖：椎动脉出自锁骨下动脉，上行穿过颈₆~颈₁横突孔入颅，与对侧椎动脉汇合称基底动脉，其分枝至小脑、丘脑、延髓、脊髓、大脑枕叶及颅底部，内耳听觉及平衡器官，椎动脉在行经颈部时发出许多分枝与颈干，颈外动脉，枕动脉，对侧椎动脉吻合，如果椎动脉供血不足就会影响上述器官的供血。从而产生一系列非常复杂的临床表现，如眩晕、恶心、视力障碍等。

(二) 病理生理探讨：颈椎退行变造成椎动脉供血不足的机制可能是①颈₆以上椎体侧方骨刺刺激椎动脉痉挛或压迫椎动脉管腔狭窄，本组83例均有椎体增生，②椎间盘变性，间隙变窄，颈椎变短，椎动脉相对变长、迂曲，血流不畅，本组有32例椎间盘变窄，③中老年人动脉硬化，弹性较差、易受骨刺影响发生动脉供血不良，本组平均年龄52岁。

(三) 诊断依据、本病诊断无困难，一般根

据①中老年患者②颈疼或活动时眩晕等症③X线表现有颈椎退行性变④除外内科、耳、眼科疾病引起的有关症状。

(四) 脑血流图在诊断和治疗中的价值：脑血流图在颈椎病诊断中的作用尚不肯定、杨克勤张之虎主编《颈椎病》一书中未介绍此项检查①。本组83例脑血流图检查中有70例反映出椎动脉供血不佳，用药后受检的68例中有39例供血正常。因此，作者看法是脑血流图在颈椎病的诊断和治疗中有一定的参考价值。

(五) 鹿蹄草药理作用探讨：鹿蹄草性味苦平，入肝肾二经、能通经理津液，强筋健骨②，使淤滞血脉流通、肝肾供血充足、动物实验证明，鹿蹄草浸出液有扩张血管作用③，设想当患侧椎动脉受压时，对侧椎动脉、枕动脉，颈外动脉受药物作用扩张，有助于改善脑缺血，王树梓等人研究报导鹿蹄草有对抗去甲肾上腺素的作④，有助于解除血管痉挛，从而使受刺激的椎动脉血流畅通，颈椎退行变化是不可逆转的，本组83例，其中81例用药后症状消失或明显改善，可能于上述机理有关。另外，作者在用该药治疗高血压时、观察到鹿蹄草注射液有明显降低胆固醇作用，有助于改善动脉硬化。

(六) 椎动脉型颈椎病的牵引治疗各家看法不一，本组对21例合并有神经根刺激征的患者首先用头带牵引2周，虽然根性症状消失或减轻，但眩晕等症没有改善，说明牵引治疗对椎动脉型颈椎病效果不著，但由于病例较少，有待进一步积累观察。

(七) 其他：笔者用鹿蹄草制剂观察病例的同时，用丹参注射液作对照18例、用量、疗程与鹿蹄草注射液相同，结果仅2例症状减轻，16例无效，虽然丹参、鹿蹄草都有扩张血管的作用、但效果相差甚大，鹿蹄草制剂是治疗椎动脉型颈椎病较理想的药物，在所观察的83例患者中没有发现任何副作用。

参 考 文 献

①杨克勤，张之虎主编。颈椎病，第1版，北京：人民卫生出版社，1981：79

②江苏新医学院。中药大辞典，第1版，上海：上海人民出版社，1977：2243

③王洛生主编。中药药理与应用，第1版，北京：人民卫生出版社1983：1094

④王树梓，等。鹿蹄草对兔离体器官作用的实验与临床应用，陕西中医学院学报，1978：1：35