

长达2~3年以上者有效率仍可观。无效的21例虽然病程都在2年以上，但均是脊髓型，与病程长短无明显关系。

显效病例的四大症状消失时间：眩晕：最短1周，最长4周，一般2周左右；疼痛：最短1周，最长9周，多数在5周左右；麻木：最短2周，最长8周，多数在4周左右；运动功能失灵：主要见于脊髓型。该型有效的14例运动功能改善都在连续服药3~5个月以后。

### 讨 论

1. 颈椎活血片 治疗神经根型、椎动脉型、交感神经型、混合型颈椎病、疗效是肯定的。远期疗效（即显效）达41.5%，近期疗效（即有效）达51.8%。显效和有效总效率

93.3%。

2. 颈椎活血片的药效主要是活血化瘀通窍，其作用主要是消灭和改善颈椎病的临床症状。对颈部骨关节解剖结构上的退行性改变，未见有明显改善。

3. 临床大量病例观察到颈椎病的解剖结构上变异与临床症状多不一致。退变明显的常无症状，症状突出的退变却不显著，当治疗后症状消失而退变并无显著改善。这种现象说明：①从骨关节及其附属组织的退变到出现临床症状，不全是单纯的机械性刺激或压迫神经、血管、脊髓，还存在有另外的中介因素；②骨关节退变不可逆转，但通过治疗症状体征可以改善或消失。其机理尚有待深入探讨。

## 固肾健步汤治疗坐骨神经痛66例

河南省中医院（450002） 姜玉铃 姜高峰 姜多峰

固肾健步汤是河南中医学院姜多峰教授治疗腰腿痛的经验方，用其治疗坐骨神经痛66例，收到良好疗效。报告如下。

### 临 床 资 料

男41例，女25例；年龄20~30岁7例，~40岁16例，~50岁23例，~60岁12例，~70岁8例；病程最长28年，最短30天，平均3.1年。其中6个月以内者32例，6个月至1年者33例，1年以上者11例。反复发作58例，持续存在者8例。

诊断标准：1. 患者有由腰、臀部向大腿后部、小腿后外侧及足背外侧放射的持续性或阵发性疼痛；2. 沿坐骨神经走向有明显压痛点，如椎旁、骶髂关节外上方，坐骨结节与大转子之间，腓窝横线上2~3cm处，腓骨小头下方，外踝后下方等；3. 直腿抬高试验阳性。具备以上3条者可确诊。

### 治 疗 方 法

固肾健步汤：熟地30g 狗脊20g 川牛膝20g 木瓜18g 制马钱子1~6g（由1g渐加至6g）当归30g 白芍30g 醋元胡15g 甘

草9g。水煎服。日1剂。10天为1疗程，两个疗程间间隔3天。

加减方法：寒胜痛剧加制川、草乌各9g；湿胜重着去熟地，减甘草量，加草薢20g、白术20g、苡米30g；风胜放射痛明显加威灵仙20g、青风藤30g、独活20g；有热加白花蛇舌草30g、败酱30g；挟瘀加制乳、没各9g、田三七6g（为末冲服）；病久者加蜈蚣3条、全虫9g、乌蛇12g；气虚者加黄芪30g；肾阳虚者加淫羊藿15g、杜仲15g。

### 疗效标准及治疗效果

所有病人均在治疗两个疗程后观察疗效。临床症状消失，体征消失（压痛点消失，直腿抬高试验阴性）为治愈，28例；症状明显减轻或仅在劳累及气候变化时有不适感，体征基本消失或仍隐约存在者为有效，35例；临床症状无明显减轻，体征仍较明显者为无效，3例。总有效率为95.4%。

### 典 型 病 例

王某，男45岁，农民。1988年4月10日初诊。5年前因搬重物，突然感到腰及右侧臀部

热痛，倾刻即解，时未介意，又搬物片刻，遂觉右臀部向右下至膝部、小腿外侧及足背持续疼痛，沉困麻木，并长期不解。经多方医治近1年，症状基本消失。去冬，又因挖河着冷而发，症如前述，至今未愈。现症：腰部酸痛，沿右臀部向下抵足背持续疼痛，沉困麻木。每行走300~500米必须休息、否则痛楚难忍。局部畏寒。舌淡苔薄白，脉沉弱。检查：沿右侧坐骨神经走向有明显压痛点。直腿抬高试验阳性。证属肾虚邪滞，经脉失和。处方：熟地30g，狗脊20g，川牛膝20g，木瓜18g，当归30g，白芍30g，醋元胡15g，苡米30g，制川、草乌各9g，制马钱子1~3g（从1g渐加至3g），甘草6g。水煎服。日1剂。二诊：上方连服10剂，仅小腿留有麻沉感外，它症全消。依上方加淫羊藿30g，继服10剂。三诊：症状及体征消失，病已治愈。为巩固疗效、嘱服金匱肾气丸20天。2年后随访，已正常从事体力劳动，诸证未发。

### 讨 论

坐骨神经痛属中医“腰腿痛”、“痹证”范畴，往往病程久长，反复发作，遇劳累、寒冷等诱发或加重。中医多责之：肾阳虚无以温

养，精血亏无以濡润，复感风寒湿邪或劳伤、痰瘀留滞而成。腰腿痛的病变实质在腰。腰者肾之府，肾亏邪滞，经络不畅而成斯证。固肾健步汤中熟地、狗脊益肾精，补肾阳，固肾而养筋壮骨为主；当归、白芍养血而行血通络为辅；川牛膝、木瓜祛邪通络，兼养血柔筋，为治下肢痹痛之要药；制马钱子、元胡止痛治标为协；甘草调和解毒。诸药相伍，固肾养筋骨为主，兼祛邪通络止痛。随证加减，对肾虚者效佳。因为本方以固肾扶正为主，祛邪治标为兼，所以，遇急性外伤所致、新病实证者，不可套用。

娄多峰教授认为，本病缓释症状较易，但易反复发作。固肾健步汤以治本为主，所以复发率低。在临床上，还应嘱病人适当功能锻炼，避免劳累、损伤及外邪侵袭，以利巩固疗效。方中马钱子有毒，但只要应用得当，非但不会发生毒性反应，而且可起到非常满意的效果。其诀窍有二：一是要用制马钱子；二是易从小量逐加大剂量，可从1g渐加至6g（每日增加1g）。一般病人用至3g即可，重者可用至6g。按上法，未发现有有毒副反应者。

## 通督汤治疗圆锥马尾神经损伤15例

河北中医学院附院（050011）张德英 刘义军

圆锥马尾神经损伤可见于多种疾病，腰椎间盘突出症，腰椎和黄韧带的退行病变，外伤，腰部肿瘤及结核等。其主要症状为会阴区麻木、大小便功能障碍。笔者运用通督汤对部分类型的圆锥马尾神经损伤进行治疗，取得了满意的疗效。

**一般资料** 15例中，男性9例，女性6例；年龄29岁至68岁；发病时间2天至3个月；疾病种类包括腰椎间盘突出症、腰椎滑脱、腰椎退行性病变、黄韧带肥厚等所致的椎管狭窄；症状基本消除时间2至13天。

**基本方**：枳实10g 厚朴10g 清半夏10g

酒大黄10g 土元10g 赤芍15g 桃仁10g 杏仁10g 甘草6g。

以上方为基础，临证据不同病因病机予以化裁。

**典型病例**：例1：白某，男性，42岁。于弯腰抬重物后腰痛，2天后觉双下肢疼痛，会阴部麻木，大便不能排下。查体：腰4、5棘突间压痛向双下肢放射，会阴部皮肤痛觉迟钝。舌尖红，苔薄黄，脉弦。诊断：腰椎间盘突出症合并圆锥马尾神经损伤。以基本方加三棱10g、莪术10g。1剂后大便排下。继服6剂，会阴部麻木感消失，痛觉亦恢复正常。