

表 2 消肿膏对大鼠足跖肿胀的影响($\bar{x} \pm s, n = 10$)

Tab 2 Effect of Xiaozhonggao on foot soles swelling

in rats ($\bar{x} \pm s, n = 10$)

组别	剂量(g/kg)	肿胀率(%)	抑制率(%)
对照组	—	81.13 ± 14.45	—
扶他林	0.02	41.67 ± 12.37*	48.64
消肿膏	0.72	35.87 ± 9.59*	55.79
消肿膏	1.44	29.41 ± 4.78**	63.75
消肿膏	2.88	22.73 ± 3.47**	71.98

注:与对照组比较* $P < 0.01$, ** $P < 0.001$

表 3 消肿膏对乙酸致小鼠扭体反应的影响($\bar{x} \pm s, n = 10$)

Tab 3 Effect of Xiaozhonggao on twisting body because

of ethanoic acid in mouse ($\bar{x} \pm s, n = 10$)

组别	剂量(g/kg)	扭体次数	抑制率(%)
对照组	—	44.37 ± 9.05	—
扶他林	0.005	28.72 ± 3.41	35.27
消肿膏	0.18	24.58 ± 7.28*	44.60
消肿膏	0.36	23.46 ± 2.67*	47.13
消肿膏	0.72	18.46 ± 4.47**	58.40

注:与对照组比较* $P < 0.01$, ** $P < 0.001$

表 4 消肿膏对小鼠热板法致痛的影响($\bar{x} \pm s, n = 10$)

Tab 4 Effect of Xiaozhonggao on the pain because

of hot blade ($\bar{x} \pm s, n = 10$)

组别	剂量(g/kg)	用药前痛阈值(s)	用药后痛阈值(s)	痛阈提高率(%)
对照组	—	10.27 ± 3.46	10.47 ± 2.78	1.95
扶他林	0.005	10.56 ± 1.27	13.72 ± 3.44*	29.92
消肿膏	0.18	10.16 ± 2.67	13.94 ± 4.21*	37.20
消肿膏	0.36	10.78 ± 3.21	15.34 ± 2.74*	42.30
消肿膏	0.72	10.32 ± 2.15	16.96 ± 2.58**	64.34

注:与对照组比较* $P < 0.05$, ** $P < 0.001$

益肝肾,强筋骨以及多组分多靶点共同作用的结果。有关作用机制有待进一步研究。

参考文献

- 1 梅学仁,王宇伟,申秀萍,等.消肿止痛膏的抗炎镇痛抗炎作用.中草药,2001,32(8):724.
- 2 朱建平,杨燕,吴宋夏,等.活骨油的抗炎镇痛及改善微循环作用.中成药,1999,21(7):365.
- 3 杜晓敏,刘璐,何煜,等.原生药材超细微粉制剂的药效学研究.中草药,1999,30(9):680.

(收稿日期:2003-10-10 本文编辑:李为农)

• 短篇报道 •

雪莲加 ATP 阻滞治疗腰椎间盘突出症合并糖尿病

杨拥民¹,陈霞²

(1. 平顶山市第四人民医院外科,河南 平顶山 467000;2. 平顶山市第一人民医院)

1999 年 2 月-2002 年 10 月,我们用雪莲加 ATP 阻滞治疗腰椎间盘突出症合并糖尿病,效果较好,现报告如下。

1 临床资料

本组共 90 例,其中男 51 例,女 39 例;年龄 35~69 岁。病程 15 d~12 年,平均 9 个月。所有患者均根据临床症状、体征、X 线、CT 及检验结果确定诊断。L_{3,4} 突出 10 例, L_{4,5} 突出 58 例, L₅S₁ 突出 22 例;侧后突 62 例,侧旁突 7 例,后正中突 21 例。均合并糖尿病,血糖在 6.3~18.6 mmol/L 之间。

2 治疗方法

所有病例在术前给予口服降血糖药或应用胰岛素使血糖稳定于 5.6~11.2 mmol/L。用 2% 利多卡因 10 ml+ 雪莲注射液 2 ml+ ATP 20 mg,生理盐水稀释至 20 ml,进行腰大肌间沟阻滞或骶管阻滞,隔日 1 次,共 5 次,雪莲、ATP 分别由新疆西域制药厂和江苏泗阳制药厂生产。阻滞用具严格消毒,术中无菌操作。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 优:腰腿痛症状消失,腰部活动功能正常,直腿抬高试验阴性,能恢复正常活动及工作;良:腰腿痛症状明显减轻,腰部活动功能基本正常,直腿抬高试验 $\geq 70^\circ$,能恢复

轻工作;有效:腰腿痛症状减轻,腰部活动较治疗前有明显改善,生活自理,直腿抬高试验 $\geq 60^\circ$;无效:主要症状、体征无好转。

3.2 治疗结果 本组中优 60 例,良 26 例,有效 2 例,无效 2 例,总有效率 97.76%,所有病例血糖稳定,疼痛减轻,未见针眼感染等免疫力下降的表现。

4 讨论

硬膜外注射氯化考的松已被广泛用于治疗腰椎间盘突出症。但由于其易引起抵抗力下降、针眼感染等激素的副作用,因而对于腰椎间盘突出症合并糖尿病患者应慎用。腰椎间盘突出引起腰腿痛的机制,与腰椎间盘突出引起的机械性压迫、无菌性炎症及免疫反应有关。雪莲注射液是以新疆雪莲花为原料的纯中药制剂,呈现弱酸性,其有效成份是雪莲黄酮,具有抗炎、消肿镇痛、祛风湿等作用,在疼痛治疗中的效果已被肯定。ATP 是一种弱碱性的辅酶,本组治疗中配制的阻滞液,经测定 pH 值为 6.8,接近病变部位的 pH 值,通过腰大肌间沟阻滞或骶管阻滞,将药液直接作用于病变部位,可提高疗效。另外该阻滞液无明显毒副作用,疼痛反应轻,值得临床推广。

(收稿日期:2003-06-02 本文编辑:连智华)