

# 温经止痛膏的制备与临床疗效观察

欧阳恩鸿

邵阳学院药学院药理教研室 湖南邵阳 422000

[ 中图分类号 ] R283.3

[ 文献标识码 ] A

[ 文章编号 ] 1674-9561 (2018) 08-085-01

温止痛膏为隆回县中医院一名老中医的经验处方,因在多年的临床应用实践中临床疗效确切,深得患者肯定,我们利用传统工艺制备将其制备成黑膏药,以适应临床需要,本文将对其制剂工艺、质量控制标准与临床治疗效果进行初步探讨。

## 1 处方与制备

### 1.1 处方

生川乌 90g, 麻黄 72g, 灵仙 180g, 生草乌 90g, 当归 90g, 羌活 90g, 生马钱子 54g, 乳香 18g, 蜈蚣 54g, 一枝蒿 54g, 没药 18g, 木瓜 108g, 细辛 54g, 樟脑 9g, 冰片 9g。

### 1.2 制备

以上十五味,除樟脑、冰片外,乳香、没药、细辛分别粉碎成细粉,并与樟脑、冰片粉末配研,过筛、混匀。其余生草乌等 10 味,酌予碎断,与麻油 4674g,同置锅内炸枯,其中麻黄应待其他药炸至金黄色后才下,此时应文火炸料,至药材表面深褐色内焦黄色时,用铁丝筛捞去药渣,继续熬炼,待油温至 320—350℃时改用中火,炼至滴水成珠,离火,另取黄丹 1500g 左右,均匀撒布于油内,并往一个方向不断搅拌均匀,收膏,将膏浸泡于冷水中去火毒,每日换水 2 次。

取膏适量,以文火熔化,加樟脑、冰片及上述粉末,搅匀,置四方形、深 2cm 平板上,待冷却后,切成四方块,用布包好,或趁热摊涂于牛皮纸上既得。

## 2 质量控制

### 2.1 性状

本品为分摊于布上的黑膏药,有特异香气。

### 2.2 检查

膏药:软化点应为 45~65℃(《中国药典》2015 年一部附录 XII D)。其他:应符合膏药项下有关的各项规定(《中国药典》2015 年版一部附录 IP)。

## 3 临床资料

温止痛膏具有止痛、温经散寒、祛风除湿、活血通络的作用。用于骨质增生、颈椎病、腰椎间盘突出等症。我们自 2017 年 1 月至 2018 年 6 月观察 180 例疼痛患者,并设对照组比较。

### 3.1 纳入标准

(1) 腰椎盘突出疼痛;(2) 颈椎病疼痛;(3) 中医辨证属寒湿痹阻证者。

### 3.2 排除标准

(1) 具有明显的马尾症状,不能坚持药物治疗或保守治疗无效者;(2) 合并有严重的其他器质性病变;(3) 治疗不合作或同时进行其他治疗的患者。

### 3.3 一般资料

本试验 180 例均为符合以上纳入标准的疼痛患者,其中男 120 例,女 60 例,年龄 18~78 岁,平均 42.6 岁。所有病例按就诊顺序分为治疗组和对照组,各组 90 例。两组患者的年龄、性别、疼痛情况大致相同,有可比性。

### 3.4 治疗方法

两组病例均采用常规方法(扶他林+推拿+腰椎牵引)。治疗组 90 例加贴温经止痛膏外贴,每张膏药贴 1 周,14d 为 1 个疗程,3 个疗程后观察结果。对照组以常规方法治疗。

### 3.5 观察指标

(1) 治疗效果判定:检查腰椎疼痛及压痛程度,观察腰部活动度,观察患者直腿抬高试验和步行能力。(2) 治疗 2 个月后随访,看是否有复发。

### 3.6 疗效标准

按照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>判定。治愈:患者疼痛症状、体征消失或者基本消失,直腿抬高试验能抬腿在 70° 以上,可以正常生活与工作。有效:患者疼痛症状与体征减轻,直腿抬高试验能抬腿在 30—70° 之间,只能从事轻体力工作。无效:患者疼痛症状及体征无明显改变,直腿抬高试验能抬腿在 30° 以下,不能坚持工作。

### 3.7 治疗结果

两组病例接受治疗 2 个疗程后疗效比较见表 1。经  $\chi^2$  检验,两组间有效率差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 温经止痛膏治疗疼痛疗效观察

级别	例数	治愈	有效	无效	有效率 (%)
治疗组	90	28	60	4	96
对照组	90	27	57	6	93

## 4 讨论

腰椎间盘突出症多因为扭挫伤、劳累过度、风寒湿邪入侵,引起椎间盘退变等而使纤维环破裂,呈现出髓核向外侧突出。病变常有椎间盘内压力增高,导致神经根、马尾或脊髓等处的压迫症状,中医辨证属于“痹症”、“腰腿痛”范畴。据文献研究资料表明<sup>[2]</sup>,上述病变的直接压迫并不是本病发病的唯一机理,神经根受刺激才是腰腿痛发生的主要原因;所以,治疗腰椎间盘突出时,重点应消炎、止痛、解除,从而解除压迫症状。依照中医学综合疗法的整体观念,通过辨证施治来激发机体的自身调节能力和修复潜能,以减轻腰椎间盘突出或脱出引起的椎管内容物受压等病变,防止病变进一步加重,从而达到消除或缓解疼痛症状的目的<sup>[3]</sup>。

据《内经·痹论》所述:“风寒湿三气杂至,合而为痹也”。故治疗时应以温经散寒、通络止痛为主。温经止痛膏中川乌大辛大热,直通十二经脉,其性纯阳燥烈,走而不守。能外达皮肤而驱表寒,内通下元而温痛冷,专驱表里之风寒湿邪,善祛筋骨阴凝之邪气;方中草乌性味功效与川乌大致相同,二药合用为君药,相得益彰,其祛寒止痛作用更强。佐以当归补血活血;细辛性辛温走窜,能祛风寒而止痛,主治风寒湿邪所致的关节拘挛疼痛。羌活性辛温气雄,可散肌膝寒湿,通络关节,对头身尽痛的风寒湿痹,肢体顽麻不遂,非此不能除。羌活于痹症无论新旧,均可应用。又有“久病入络”、“治风先治血,血行风自灭”,故方中以乳香、没药、当归活血化瘀,通经活络。诸药同用,能散风寒湿邪,使络脉通畅,痹痛自除。本方治疗腰椎间盘突出症疗效确切,很少复发,有一定的临床应用价值。

### [ 参考文献 ]

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 9.
- [2] 张雄, 王钊德, 李小林, 等. 针刀序贯三治疗腰椎间盘突出症的临床研究 [J]. 针灸临床杂志, 2007, 23(6): 22-23.
- [3] 柯祺, 许灼新. 腰椎间盘突出退变中医治疗前后 CT 和 MRI 定量分析 [J]. 新中医, 2001, 33(11): 44-46.