

组织标本切缘均为阴性,无阳性切缘,病变残留与复发率为 5.6% (3/54),亦与文献报道相符。

总之,LEEP 术具有手术时间短,阴道出血少,费用低,术后并发症少等优点,值得在临床上广泛应用。

[参 考 文 献]

- [1] 程爱花. 宫颈上皮内瘤变 76 例临床分析[J]. 肿瘤学杂志, 2007, 13(3): 220-221.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 261.
- [3] 郎景和. 妇产科热点问题聚焦[M]. 北京: 人民医学出版社, 2006: 67-73.

- [4] 张洵, 李凌, 章文华, 等. 宫颈冷刀锥切术在宫颈上皮内瘤变诊治中的评价[J]. 癌症, 2003, 22(9): 994-996.
- [5] 赵丽芬, 朱晓华, 武晓敏. 宫颈环型电刀切除术治疗 212 例宫颈上皮内瘤变价值探讨[J]. 实用妇产科杂志, 2006, 22(8): 481-483.
- [6] 吕卫国, 沈源明, 叶枫, 等. 阴道镜直视下活检诊断宫颈上皮内瘤变准确性的评价[J]. 中华医学杂志, 2006, 86(5): 303-306.
- [7] Houfflin DV, Collinet P, Vinatier D, et al. Value of human papillomavirus testing after conization by loop electrosurgical excision for high-grade squamous intraepithelial lesions [J]. Gynecol Oncol, 2003, 90(3): 587-592.

[文章编号] 1000-2200(2010)06-0604-01

· 临床医学 ·

中西医结合治疗三叉神经痛 45 例

钱永斌

[关键词] 三叉神经痛; 中西医结合疗法

[中国图书资料分类号] R 745.11

[文献标识码] B

三叉神经痛(trigeminal neuralgia, TN)是指在三叉神经分布区反复发作的阵发性、短暂剧烈的疼痛,又称痫性抽搐。据流行病学统计,其患病率为 1.83‰^[1]。此病严重影响着患者的生活、学习和工作,其病因尚不明确,治疗方法虽多,疗效并不理想。2006 年 8 月至 2009 年 7 月,我院采用中西医结合治疗 TN 45 例,获得较满意效果,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组男 19 例,女 26 例;年龄 32~73 岁。中医诊断参照《中药新药临床研究指导原则》相关诊断标准^[2],并排除颅内肿瘤。西医诊断参考《神经系统疾病鉴别诊断学》中“颜面痛国际诊断标准”^[3]。患者表现为面、额部的阵发性疼痛,疼痛沿三叉神经 1 支或几支分布,突然发作,有剧烈、浅表、刀割样或烧灼样特点。

1.2 治疗方法 (1)中药。用牵正散加味,处方:白附子 100 g、僵蚕 100 g、全蝎 100 g(去尾)、钩藤 100 g、川芎 200 g、白芷 100 g、蜈蚣 10 条(去头足)。研成粉末,分成 3 g 每包,每天服 3 次,每次服 1 包,饭后 0.5 h 服用。(2)按摩。取下关、听宫、合谷、太冲、鱼腰、四白、地仓等穴,每天 1 次。(3)复合维生素 B 片,每天 3 次,每次 2 片;维生素 C 0.2 g,每天 3 次。(4)泼尼松 20 mg,每天 2 次。急性期用,病久不用。(5)复方丹参,每天 3 次,每次 3 片。以上治疗 10 天为 1 疗程,一般治疗 1~3 个疗程。

1.3 疗效标准 (1)治愈:临床症状体征消失且持续 3 个月以上;(2)显效:临床症状体征明显减轻或症状体征消失不足 1 个月而又复发;(3)有效:临床症状体征有所减轻;(4)无效:服药后无变化或症状有加重倾向。

2 结果

45 例中,治愈 22 例,显效 11 例,有效 8 例。经随访 1 年,4 例无效,总有效率为 91.11%。

3 讨论

有学者^[4]认为,三叉神经根周围有多支动脉,其动脉血管压迫三叉神经是 TN 的重要原因;也有学者^[5]认为 TN 与血管硬化、微循环障碍有关。祖国医学认为“通则不痛,痛则不通”。本病的病因是风邪中于太阳、阳明两经,和体内的痰浊相结,瘀阻脉络而致病。所以法当祛风化痰,活血祛瘀,通络止痛。方用牵正散加味,方中白附子祛风化痰解痉,长于治头面之风,为主药;全蝎、僵蚕祛风解痉又善通络,以此为辅。但该方力量弱,因此加上蜈蚣活血祛瘀,以加强白附子和全蝎的通络之功,且全蝎与蜈蚣同用有协同作用,使方中通络力量加强。钩藤以息风平肝清热,川芎、白芷活血化瘀止痛,白芷又善治阳明头痛,诸药相伍,加强了祛风化痰、解痉止痛之功效。复方丹参片也是取其活血祛瘀、通络止痛的功效。按摩穴位在于用外部之力促进活血祛瘀止痛,疏通经络,两种治法并用,进一步提高疗效。对久病患者疗程要适当延长。新发患者,在急性期可加用泼尼松,增强抗感染能力并促进炎症吸收。复合维生素 B 则有促进神经恢复的功效。

[参 考 文 献]

- [1] 姜晓钟, 陈必胜, 赵云富, 等. 三叉神经痛手术治疗 174 例报告[J]. 上海医学, 2003, 25(6): 396.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 1993: 53-59.
- [3] 安得仲. 神经系统疾病鉴别诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 96.
- [4] 王福, 张奎启, 李牧. 三叉神经根与周围血管的关系[J]. 口腔医学纵横, 2000, 16(3): 184-186.
- [5] 张军生, 牛怀恩, 张彬. 原发性三叉神经痛患者血压、血脂及全血粘度的检测[J]. 临床口腔医学杂志, 2000, 16(2): 79-80.

[收稿日期] 2009-10-14

[作者单位] 中国人民解放军 73066 部队 卫生队, 安徽 蚌埠 233040

[作者简介] 钱永斌(1976-), 男, 主治医师。