

【参考文献】

- [1] 李舜伟. 认知功能的诊断与治疗[J]. 中国神经精神疾病杂志, 2006, 32(2): 189-191.
- [2] 王玉龙. 康复功能评定学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008, 1-2.
- [3] 巩尊科, 陈伟, 韩良, 等. 洛文斯顿作业认知疗法评定量表在脑卒中认知评定中的临床应用[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2012, 34(9): 661-664.
- [4] 王拥军. 脑血管疾病与认知功能障碍[J]. 中华内科杂志, 2005, 44(11): 872-873.
- [5] Engstad T, Viitanen M, Almkvist O. Cognitive impairment after stroke—diagnosis and management[J]. Tidsskr Nor Laegeforen, 2007, 127(10): 1390-1393.
- [6] Moretti DV, Paternicò D, Binetti G, et al. EEG markers are associated to gray matter changes in thalamus and basal ganglia in subjects with mild cognitive impairment[J]. Neuroimage, 2012, 3, 60(1): 489-496.
- [7] Del Ser T, Barba R, Morin MM, et al. Evolution of cognitive impairment after stroke and risk factors for delayed progression[J]. Stroke, 2005, 36(12): 2670-2675.
- [8] 尹义臣, 陈卓铭, 杜志宏. 卒中后认知功能康复与神经可塑性[J]. 中国康复医学杂志, 2005, 20(6): 471-473.
- [9] 郎红娟, 朱银星. 脑卒中吞咽障碍合并认知功能缺损的康复训练[J]. 心血管康复医学杂志, 2007, 16(1): 5-7.
- [10] Mazer B, Sofer S, Korner-Bitensky N, et al. Effectiveness of a visual attention retraining program on the driving performance of clients with stroke[J]. Arch Phys Med Rehabil, 2003, 84(4): 541-550.
- [11] Cicerone KD, Langenbahn DM, Braden C, et al. Evidence-based cognitive rehabilitation: updated review of the literature from 2003 through 2008[J]. Arch Phys Med Rehabil, 2011, 92(4): 519-530.
- [12] 楼伟伟, 尤春景, 许涛, 等. 计算机辅助认知训练对脑损伤患者认知功能与功能独立性的影响[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2007, 29(7): 462-465.

• 经验交流 •

自拟大黄散外敷配合激光照射治疗 双足跖趾痛风性关节炎

张生玉

【关键词】 大黄散; 中药外敷; 激光; 痛风性关节炎

【中图分类号】 R49; R593

【DOI】 10.3870/zgkf.2013.05.034

2008年4月~2011年7月在我科治疗的双足跖趾痛风性关节炎患者25例, 均符合中医病证诊断疗效标准的诊断标准^[1]。其中男22例, 女3例; 年龄35~68岁; 病程2h~3d。25例患者均采用自拟大黄散外敷配合激光照射治疗。①激光照射: 患处局部消毒后用MDC-500I型半导体激光治疗仪照射, 功率400~500mW, 8min, 每天1次。②自拟大黄散外敷: 中药大黄、黄柏、丹参、玄胡、红花、冰片等按5:5:3:2:2:0.5的比例配制, 混合后研成细粉过筛, 将适量凡士林加入药粉调成糊状即成。激光照射后, 根据肿痛部位大小, 取合适大小的纱布, 将预先混匀的大黄散均匀地覆盖在纱布上, 厚薄适中, 然后将敷有药物的纱布块敷于患病关节处, 包扎固定, 每天1次。

治疗5次后, 25例患者中痊愈20例: 关节疼痛、肿胀消失, 活动功能恢复正常, 实验室检查正常; 好转5例; 关节疼痛、肿胀减轻, 活动功能好转, 实验室检查有改善; 总有效率100%。

收稿日期: 2013-06-23

作者单位: 湖北民族学院附属民大医院康复科, 湖北 恩施 445000

作者简介: 张生玉(1975-), 女, 主治医师, 主要从事颈肩腰腿痛的康复治疗方面的研究。

祖国医学认为痛风性关节炎系由风湿热等邪夹杂而至使湿热痰浊滞留关节经络、气血凝滞、瘀瘀阻络而成。治疗上以清热利湿解毒, 行气活血化瘀为原则。大黄散中有大黄、黄柏、丹参、玄胡、红花、冰片, 具有清热燥湿, 活血化瘀、行气止痛, 消肿排毒之功效。外敷药物能直达病所, 加快关节肿痛的消退。激光穴位照射治疗, 可以促进细胞再生, 扩张血管, 改善微循环, 调节机体免疫功能, 提高机体代谢水平, 还可扩张血管, 营养和兴奋局部组织, 能有效的减轻炎症的刺激^[2]。二者合用, 能增强活血通络、行气止痛的功效, 加快肿痛的消退。本文结果显示, 大黄散外敷配合激光照射对治疗痛风性关节炎效果良好, 且本方法操作简单, 无毒副作用, 值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 50-51.
- [2] 杨国晶, 张二力, 沈玉慧. 半导体激光穴位照射和电针灸治疗股外侧皮神经炎75例疗效比较[J]. 激光杂志, 2003, 24(24): 90-91.