维普资讯 http://www.cqvip.com

265-266

第21卷 第3期 重庆医科大学学报 Vol.21 No.3
1996 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1996

活血止痛胶囊治疗头痛临床疗效观察及实验研究

R277-510.4

第一医院中医科 康纪年 刘岳风
第一医院临床药理教研室 周远大 李远宗

提 要 本研究用活血止痛胶囊治疗头痛70例，疗效显著。总有效率92.9%。并与止痛片治疗效果相比较，有显著性差异($P<0.05$)。动物镇痛试验表明，该药能明显延长小鼠热板反应时间($P<0.01$)和对抗酒石酸锑钾引起的"扭体反应"($P<0.01$)。

关键词 活血止痛胶囊;头痛;镇痛作用;热板试验;扭体试验。
中图分类号 R243

(21)

头痛是临床常见症状之一，常给患者带来很大痛苦。我们从1991年开始用活血止痛胶囊治疗各种头痛70例，取得满意疗效。并经动物镇痛试验表明有明显镇痛作用，现报告如下：

1 临床观察

1.1 一般资料 本组共120例。头痛诊断标准参照《实用内科学》[1]，将120例患者随机分为活血止痛胶囊组70例(其中男27例，女43例，年龄16－73岁，平均43.1岁)，止痛片组30例(其中男8例，女22例，年龄22—53岁，平均38.7岁)，安慰剂组20例(其中男8例，女12例，年龄28－68岁，平均44.4岁)。

1.2 治疗方法 活血止痛胶囊主要由丹参、延胡索各100g，赤芍、川芎、白芷、香附、广香、僵蚕、蔓荆子、酸枣仁各70g，细辛、甘草各50g等药组成。研为细末，装胶囊，每粒0.5g。活血止痛胶囊组，每次4粒，1日3次。止痛片组，每次服止痛片0.5g，1日3次。安慰剂组，每次4粒(胶囊内装山药粉，每粒0.5g)，1日3次。连服3天为1疗程，效果不显著者，再给1疗程。

2 结果

2.1 疗效标准 显效：疼痛完全缓解，伴随症状消失者。有效：疼痛明显减轻。无效：疼痛无改变。

2.2 结果 活血止痛胶囊组70例，平均服药6.5天，显效35例，有效30例，无效5例。止痛片组30例，平均服药5.5天，显效11例，有效13例。无效6例。安慰剂组20例，平均服药6天，显效2例，有效2例，无效16例。显效率分别为50.0%、36.7%和10.0%，总有效率分别为92.9%、80.0%和20.0%。活血止痛胶囊组与止痛片组和安慰剂组相比较，均有显著性差异($P<0.05$)或极显著性差异($P<0.01$)。

3 实验研究

3.1 热板法 参照文献[2]，采用GJ－8402型热板测痛仪(由浙江宁海白石电子医疗仪器厂生产)，选取昆明种雌性小鼠80只(体重18－22g，6周龄，由重庆医科大学动物实验中心提供)，随机分为灌服活血止痛胶囊大、小剂量组，生理盐水组和哌替啶组，每组20只。各实验组小鼠用药容量为0.1ml/10g体重。给药剂量参照"人和动物间按体表面积折算的等效剂量比值表"计算，活血止痛胶囊大剂量组5.5ml/10g体重，小剂量组2.75ml/10g体重，哌替啶组0.1mg/10g体重，生理盐水组0.1ml/10g体重，共4组。分别于给药前和给药后30、60、90和120分进行热板试验，记录

维普资讯 http://www.cqvip.com

附表　活血止痛胶囊对小鼠舔脚反应的影响($\bar{x}\pm SD$)

组　别	舔脚反应时间				
	给药前	给药后			
		30分	60分	90分	120分
活血止痛胶囊大剂量组	22.7±3.6	37.7±±10.9※	44.9±±14.2※	46.2±13.7※	43.0±13.8※
活血止痛胶囊小剂量组	25.6±2.9	36.3±10.6※	37.8±14.9※	41.1±14.8※	42.5±13.5※
哌替啶组	22.5±4.8	41.0±9.2※	43.2±13.1※	48.6±9.5※	49.4±9.3※
生理盐水组	22.7±4.5	24.9±7.4	25.8±6.8	26.8±9.8	28.6±6.9

注:与生理盐水组比较,※<0.01

各组小鼠出现舔后脚反应时间,结果见附表。经t检验统计学处理,活血止痛胶囊大、小剂量组与生理盐水组相比较,均有非常显著性差异($P<0.01$)。

3.2　扭体法　参照文献(3),选取昆明种小鼠80只,雌雄各半(体重、周龄及提供单位同上)。随机分组,用药剂量及方法同上。分别于给药后1小时给小鼠腹腔注射0.05%酒石酸锑钾0.1ml/10g体重,观察小鼠10分内出现的"扭体"反应次数。结果活血止痛胶囊大剂量组为1.1±2.3次,小剂量组为3.7±4.9次,哌替啶组为1.4±2.6次,生理盐水组为11.8±4.2次,有对抗酒石酸锑钾引起的小鼠"扭体反应"。经组间t检验统计学处理,活血止痛胶囊大、小剂量组与生理盐水组相比较,均有极显著性差异($P<0.01$)。

4　讨论

头痛是一种常见症状,祖国医学认为,头为"诸阳之会"、"精明之府",五脏六腑之气血均上会于此。无论是外感时邪,脏腑内伤,跌仆损伤等均可引起头痛。因此,其基本病机是风邪及瘀血而致气滞血瘀,不通则痛。治疗应以活血化瘀为主,佐以祛风止痛。活血止痛胶囊根据以上原则选用药物,全方具有活血化瘀、疏风通络、散寒、行气止痛之功效。实验研究表明有明显镇痛作用,临床用于治疗头痛取得了较好的止痛效果,值得进一步推广应用。

参考文献

1　戴自英、陈灏珠、丁训杰、等.实用内科学.第9版.北京:人民卫生出版社,1993,2100

2　中国医学科学院药理研究所.中草药有效成份的研究.第二册.第一版.北京:人民卫生出版社,1972,181

3　徐叔云、卞如濂、陈修.药理实验方法学.第1版.北京:人民卫生出版社,1982,8

(收稿日期　1995－12－16)

CLINICAL OBSERVATION AND EXPERIMENTAL STUDY ON HUOXUE ANALGESIC CAPSULE

Kang Ji nian,et al

Dept.of Traditional Chinese Medicine,The First Hospital

The Huoxue Analgesic Capsule(HAC) was used to treat 70 cases of headache.The efficacy was significant.The total effective rates were 92.9%. And HAC was more effective than that of propanthine bromide($P<0.05$).It showed that in experimental study the pain threshold of mice was raised in "Hot－plate" test($P<0.01$),and the torsover was reduced in "torsoversion test" induced by potassium antimony tartrate($P<0.01$).

KEY WORDS Huoxue Analgesic Capsule;Headache,Analgesia;Hot－plate test;Torsoversion test