

虚证生理状态的观察⁽⁷⁾。从本实验看到动物致虚后,随着虚弱症状的出现,体表发光强度均显著降低,并随着虚证动物虚弱的程度,其发光强度变化也发生相应改变。给服生大黄致虚、饥饿致虚及失血致虚的家兔模型,其体表冷光信息均有其不同的变化规律。服生大黄组和饥饿组家兔形成虚证的时间较长,其发光强度发生变化的过程也缓慢;而失血组致虚过程急促,则体表发光变化也迅速。从而认为,机体体表冷光信息的强度变化可以反映机体内部的某些虚实状况,体表冷光是反映机体某些虚证的一种信息。测量体表冷光具有快速、无损伤的特点,为研究祖国医学虚证理论及辅助临床诊断提供了一个新的客观方法。

三、机体虚证是十分复杂的,气、血、阴、阳以及各脏腑间的虚衰也是互相联系的,如祖国医学中“内伤脾胃,百病皆生”、“气为血帅,血为气母”……等论述很多。因而,虚证动物模型虽是研究虚证的一

个重要手段,但虚证动物模型与人体因疾病而形成的虚证还有一定距离。如何进一步制作与人体虚证更相似的动物模型,还需我们继续深入探讨。

参 考 文 献

- (1) 严智强:不同状态的家兔体表发光变化的探讨。内部资料,1979。
- (2) 严智强:人体体表发光的探讨。内部资料,1980。
- (3) 黄长恩:血虚动物模型的进一步探讨。中医杂志(6):69,1981。
- (4) 北京市中医研究所:里虚寒证患者皮肤电位活动的初步观察。中医杂志(5):25,1979。
- (5) 顾天爵:肾虚病人尿中17羟类固醇排出量改变的观察。中华内科杂志(12):4、307,1964。
- (6) 邱安强:阳虚和阴虚病人血浆环核苷酸的对比。中医杂志(7):21,1979。
- (7) Errol B Marliss: Glucagon level and metabolic effects in fasting man. The Journal of Clinical Investigation (49):2256, 1970。

黄芪桂枝五物汤加減治疗雷诺氏症2例

安徽蚌埠医学院附属医院中医科 金 学 仁

雷诺氏症是血管神经功能紊乱引起的肢端小动脉痉挛性疾病。1862年Raynaud氏首先报道。多见于女性患者。笔者用黄芪桂枝五物汤加減治疗该症患者2例,现介绍如下:

例一:金××,女,22岁,工人。1976年2月5日初诊。

患者一个月前,因用凉水洗衣服,突然发现双手苍白渐即转为青紫,发冷伴有麻木刺疼感,间歇性发作,每次可达数小时,每需双手放入温水中方能缓解。经我院西医外科诊断为雷诺氏症。曾使用妥拉苏林、烟酸、消炎痛等效果不佳,乃改用中药治疗。症如上述,舌质淡红、苔白偏厚,脉弦紧。以黄芪桂枝五物汤加減,处方:

黄芪60克,桂枝9克,白芍9克,生姜二片,红花9克,桃仁9克,地龙15克。每日一剂,水煎服。

上方连服二十剂,上述症状已全部消失。原方又服二十剂,病状未见复发。

例二:郎××,女,28岁,农民。1978年4月8日初诊。

患者发现四肢末端对称性苍白,渐见暗紫,忽冷忽热伴麻疼感,二年多呈间歇性发作,以上肢为重,下肢较轻,寒冷季节发作频繁,症状加重。天暖时发

作稀少,情绪稍为激动亦可引起发作。双手背皮肤略增厚,指甲灰裂变形,指垫消瘦,右手中指有紫黑色、黄豆大小溃疡。追问既往,乃知经常在寒冷的天气下冷水干活。经多方就诊,诊为雷诺氏症,曾用多种扩血管药以及强的松、保泰松、消炎痛等效果均不理想,乃改用中药治疗。症如上述,舌质红、苔黄白偏厚,脉弦数。以黄芪桂枝五物汤加減,处方:

黄芪60克,桂枝9克,白芍9克,桃仁9克,红花9克,生地15克,银花60克,丹皮9克。每日一剂,水煎服。

服上方二十剂后,下肢暗紫麻疼感全部消失,上肢亦明显好转,右手中指溃疡由紫黑变为红润。又予上方二十剂后,于同年7月2日来复诊时,诸症已全部消失,右手中指溃疡愈合(配合外擦龙胆紫药水),灰裂指甲渐退,已有复生之象。继予原方二十剂,以巩固疗效。

按:笔者认为,该症是由于气血不足,感受寒湿所致。黄芪桂枝五物汤具有温阳活血通络之功。故试用于该症,收到较好的效果。但在使用该方时,应注意以下两点:(1)黄芪一般要用60克以上,用量过少,疗效不显;(2)如患者指端已有麻木热疼感,并见舌红、苔黄、脉弦数等热象症状时,要加用凉血解毒之品,否则效果不佳。