

小柴胡汤加减治疗急性胰腺炎 50 例

北京第二医学院附属宣武医院内科 李 兴 华

我们用《伤寒论》中的小柴胡汤加减治疗50例急性水肿型胰腺炎,获得良好效果,兹介绍如下:

一、临床资料

一般分析:男性17例,女性33例。年龄16~30岁者21例,31~51岁者16例,51~88岁者13例。本组病例过去有过类似症状的发作病史者6例。

临床症状:突然以上腹剧痛开始,性如刀割或针刺,阵发性加剧,其中伴有向背部、腰部、胸部、肩胛、双肋部放射者20例。有恶心者42例,有呕吐者32例,其呕吐物为食物或胃内容物。腹痛部位在剑突下者30例,在右上腹部者7例,在左上腹部者13例。发热者21例,其体温在37.5~40℃不等。

查体结果:本组50例患者血压皆在正常范围。巩膜有黄染者2例。舌苔多为黄腻,脉象多弦滑数。心、肺正常。腹部触诊剑突下有压痛者31例,左上腹压痛者9例,右上腹压痛者6例,左上、中腹压痛者3例,右上、中腹压痛者1例;同时伴有腹肌紧张和反跳痛者15例。

临床化验:50例尿淀粉酶化验结果皆在512~4,016单位之间。血白细胞1万~4万6千/立方毫米者26例,嗜中性细胞均占80%以上。尿常规50例皆正常。大便镜检有蛔虫卵者20例。肝功能检查TTT皆正常,谷丙转氨酶为150~500单位者11例,胆红素为1.2毫克%及1.8毫克%者各1例。

二、治疗方法

50例均予清淡流食。服中药后腹痛不缓解而针灸中脘者4例,足三里者6例,内关者1例,注射阿托品者18例。中药处方:柴胡15克,

木香12克,赤芍15克,丹参18克,黄芩15克,金钱草30克,败酱草30克,法半夏15克,炙甘草12克。以上为一剂量,水煎成200毫升,每日3次分服。

三、治疗结果

50例均获治愈。治愈标准为:自觉症状完全消失,腹部体征完全消失;尿淀粉酶恢复正常。本组治愈出院所需中药由3~14剂不等,平均每人服用中药6.8剂。尿淀粉酶恢复正常所需平均时间为2.9天。谷丙转氨酶升高者皆在10天以内恢复正常。1例因胆结石引起的黄疸经胆囊切除术后消退,而另1例肝细胞性黄疸经服本方而消失。21例发烧病人,平均退烧所需时间为3.5天。26例血白细胞升高、核左移病人,经用本方治疗后恢复正常所需平均时间为3.3天。

四、讨论

急性胰腺炎的中医辨证为中焦实证。本病多因食伤脾胃导致中焦气滞血瘀,从而引起腹部剧痛。血瘀化火引起脾失健运,胃气上逆产生恶心和呕吐。有的因湿热入肝、胆经而引起黄疸。本方的作用为健脾理气、降逆止呕、活血化瘀、清热利胆。方中炙甘草健脾和中,木香、柴胡行中焦之气滞,赤芍、丹参活血化瘀,法半夏降逆止呕,黄芩、败酱草、金钱草清脾胃中之湿热而利胆。气为血帅,气行则血行,故行气活血可以祛瘀而止痛,这符合中医通则不痛之治疗原理。

本方行气活血之力尚嫌不足。临床观察本方降转氨酶和利胆的作用很好。我们用本方治疗的50例急性水肿型胰腺炎,尿淀粉酶恢复正常平均所需时间为2.9天,临床治愈所需平均时间为6.8天。