

宁;时有腹痛或呕吐,部分患儿喜食异物;脉沉紧,指纹色淡,舌质淡、苔薄白。治以驱虫止泻。

药用使君子、槟榔、乌梅、党参、炒白术、炒山药、茯苓、焦三仙,拟名驱虫止泻汤。

方中使君子、槟榔、乌梅驱蛔杀虫;党参、白术、山药、茯苓益气健脾,渗湿止泻;焦三仙消食和胃。苔白腻者,加苍术、藿香;泻下清稀、完谷不化,肠鸣腹痛者,加炮姜、罂粟壳;若泻下臭秽,烦躁不宁,舌质红、苔黄腻者,方中去党参、山药、白术,加黄连、滑石。

对于此型泄泻,为了达到迅速驱虫之目

的,笔者常采用先以西药驱虫,再以上方施治。常用驱蛔灵片,每日每公斤体重100~150毫克(一日总量不超过3克),空腹顿服,连服两天。中西两法有机配合,相得益彰,收到了安全可靠、驱虫止泻之显著疗效。

蛔虫性泄泻农村较为常见。此系大量蛔虫蕴积肠道,损伤脾胃,阻碍气机运行,致脾胃运化功能失调所致。笔者认为,蛔阻气机,运化失调,是蛔虫性泄泻的发病机理。欲止其泻,须以驱虫为先,故立驱虫止泻一法。

以上八法,是笔者治疗小儿泄泻之粗浅体会,供同道参考。

补中益气汤加减治疗失眠43例

上海中医学院附属岳阳医院 王 华 明

笔者运用方药中教授对补中益气汤的加减法经验,治疗顽固性失眠共43例,疗效尚称满意,兹报道如下:

一、临床资料:

自1979年3月~1982年11月,以本方治43例失眠患者。其临床表现均有不同程度的气虚症状,如神疲乏力,舌体胖,舌边有齿印,脉象细弱,或纳差,或头晕,头痛等。其中男性32例,女性11例;年龄最大者70岁,最小者20岁,平均年龄36.9岁。其中入睡困难,时寐时醒者占5例;具有不同程度的睡眠时间不足者占32例;另外,彻夜不眠者占6例。病程最长者5年,最短者7天。

二、治疗方法:

补中益气汤组成:黄芪30克,白术9克,陈皮9克、升麻15克,党参9克,当归9克,柴胡12克,甘草9克。如兼有阴虚者可加麦冬、石斛各9克。每日一剂,煎二次口服。或补中益气丸(兰州中药制药厂产品)10粒,每日3次,温开水送服。

三、治疗结果:

本组43例患者药后睡眠均明显好转,如睡梦减少,症状消失,精神转佳;其中睡眠不足者均有不同程度的延长,睡眠延长最短者1小时,最长者8小时,平均延长3小时以上;患者醒后无头晕、头痛等不良反应。43例患者中除2例采用补中益气丸治疗外,其余41例均用补中益气汤治疗。

四、病案举例:

顾××,男,50岁,门诊号15—076944。1981年3月6日初诊。夜寐不安3年余,每晚能入睡时间仅2~3小时,有时彻夜不眠,平时易感冒、咳嗽、纳差,神疲乏力,易汗出,有时夜间有盗汗,舌苔薄腻,脉细数,曾临睡前服安定、安宁等无效。后一次服利眠宁2粒,仍不效。证属脾胃气虚,痰浊内阻。方拟补中益气,宣肺化痰。处方:黄芪30克,升麻15克,白术、柴胡、当归各12克,党参、陈皮、甘草、天将壳、防风各9克,鱼腥草30克。日服一剂,水煎服。3剂后,睡眠转佳,临睡前未再服任何西药,夜寐长达6小时之久,且咳嗽、汗出均消失。药已中病,故再以原方调理,巩固疗效。

五、体会:

补中益气汤见于金元·李东垣《脾胃论》,具补中固卫、升阳益气之功,能恢复脾胃的营卫气血的化生功能。用本方治疗失眠正是通过益气升阳,调补脾胃,使神能归舍而效。

关于方中升麻剂量为15克,似量较大。方老曾指出,升麻传统用量不过钱(相当现在3克),其实升麻原系清热解毒之药物,并无毒性。笔者临床验证确无一例有不良反应。此外,如气虚中见有阴虚者,需加适量养阴药配之。若肝阳上亢或表现为血压偏高的失眠症,投用本方无效,甚至反见加重。相反,凡气虚症状明显者,效果则较显著。