

几点体会

克隆氏病是以表现慢性腹痛、腹泻、发热、贫血等为主的疾病，似属中医“腹痛”、“肠痛”、“泄泻”等病范畴。其病因、病机多为寒温不适、饮食不调、情志过极、湿热蕴结肠道、气血壅滞，病延日久，致正气不足，脾土虚衰，肝木乘虚克伐中州，形成正虚邪实，本虚标实之证。对本病之治疗，西医尚无满意疗法，中医治疗亦颇棘手。余遇此病常选用薤苡附子败酱散为主治疗，并视其具体情况，酌情变化，脾虚者则先健中运，可用香砂六君子汤；胃肠寒热不调者则辛开苦降，可用半夏泻心汤或交泰丸；肝脾不调者则调和肝脾，用痛泻要方加味。

本组二例均用薤苳附子败酱散加味收功。为试图从中医药方面来研究本病，提高中医药对本病的治疗效果，笔者认为在临床工作中要力应做到如下几点：

1. 应谨守病机，辨证准确：本病总的病

机是湿热蕴结大肠，气血壅滞，这是属邪实的一面。但是，大肠主传导有赖于脾胃的健运，大肠有病必延及中焦。少腹属肝，肝病必传之于脾，加之患者久病必虚多郁，往易于形成肝脾不和、升降失司、寒热不调、正虚邪实的局面。这就必须加以全面地分析，准确地辨证。

2. 证变法亦应变、论治要周密：本病的病机多属湿热蕴结下焦，气血壅滞，正气虚衰。在施治时除紧紧抓住这个病机外，还要具体分析正邪力量的对比，或用祛邪为主，补虚为辅，或补虚为主，兼以祛邪，或补消并用，做到证变法亦变。然药既中的又要有方有守，不要轻率改变，而犯庸人自扰之弊。

3. 要扶助胃气、饮食有节；胃为水谷之海，胃气一虚，则五脏六腑化源匮乏。本病属胃肠病变，扶助胃气是自始至终应重视的关键环节。务必做到饮食有节，不管在治疗期间或病愈以后，都不宜食硬食、冷食、油腻等不易消化、有损于胃气的食物，这是提高临床疗效的必备条件，否则会前功尽弃。

麻木不仁病治案介绍

北京崇文区中医院 金伯华

麻木不仁，可在多种疾病中出现，而以麻木不仁作为主症，始见于《内经》“肉苛”一病。《素问·逆调论》曰：“人之肉苛者，虽近衣絮，犹尚苛也，是谓何疾？岐伯曰：荣气虚，卫气实也。荣气虚则不仁，卫气虚则不用，荣卫俱虚则不仁且不用，肉如故也。人身与志不相有，曰死。”指出了肉苛的临床表现是皮肉不知冷热痛痒、麻木不觉，痿而不用，预后不良的一类顽症，其病机是“荣卫俱虚”。笔者临床采用补益脾胃，养血通经，调和营卫，以针灸为主，辅以用药，疗效颇为满意。刺法采用“独取阳明”、“补其荣”、“通其俞”、“刺其会”；用药以黄芪桂枝五物汤、当归补血汤、人参养荣汤等方剂为主。

徐××,男,38岁,1978年11月就诊。患者于1978年元月过劳汗出,即觉身倦乏力、四肢痿软,经当地西医医院检查并初步诊断为“肌营养不良”、“末梢神经炎”,曾服用多种西药、住院理疗但无明显效果,继

而四肢肌肉萎软不用，麻木不仁，沉重不举，伴有纳差、少寐、尿频、畏寒怕冷，生活不能自理，乃来京治疗。视其面色晦暗，形体羸弱；触其肌肤不知痛痒；舌淡边有齿痕、苔薄白，脉沉细无力。化验检查：血红蛋白7克，白细胞4000/立方毫米。属肉苛证范围，治以培补脾胃，益气养血，调和营卫。刺法：取3组穴交替使用。(1)肝、胆、脾、胃、三焦、肾俞，太溪。(2)自颈椎至腰骶华佗夹脊穴。(3)百会、四神聪、肩髃、曲池、外关、合谷、足三里、关元、气海、中脘、气冲、风市、绝骨、太冲，用补法或平补平泻。药用黄芪桂枝五物汤、当归补血汤加减。处方：黄芪60克，桂枝15克，白芍10克，甘草6克，大枣12枚，当归15克，茯苓10克，白术10克，附子10克，党参15克，鸡血藤15克。服10剂后两上肢知觉渐复，面色转润，脉沉有力。继用上方配合针刺，经治四月，肢体知觉恢复，伴有症状消失，一般生活可以自理。