

中医治疗小儿眼肌型重症肌无力

21例临床分析

北京中医学院东直门医院 刘弼臣主治 史英杰整理

重症肌无力,是一种较为常见而难治的疾病。现代医学对其病因尚未完全阐明,目前多认为与自身免疫有关。临床上通常分为三种类型,即眼肌型、延髓型、全身型。其中眼肌型所占比例最大,且往往是本病的初期阶段。中医无此病名,眼肌型重症肌无力与《内经大成》描述的“睑废”一证大致相符。兹选择近期治疗中病历资料较为系统完整者21例,进行初步分析。

临床资料

一、病例选择

患者治疗前,均曾经西医院做过抗胆碱酯酶药效试验,确诊为眼肌型重症肌无力者。本组病例临床症状明显,处于发作期,在治疗期间停用其它药物。

二、一般情况和治疗前情况

年龄最大者13岁,最小者1.5岁,平均7.2岁。男9例,女12例。病程最长者9年,最短者3个月,平均4.6年。

既往均接受过西医治疗,用过新斯的明、吡啶斯的明等,部分患儿也曾用过中药及针灸治疗,均未获得满意的疗效。治疗前均有眼肌无力,其中单纯表现为一侧或双侧眼肌无力者12例,同时伴有复视、斜视或眼球转动不灵活者9例。

治疗方法与结果

一、辨证施治

1. 中气下陷:一侧或双侧上眼睑下垂,晨起稍轻,午后加重,眼肌不耐疲劳,常须仰视

或抬起眼皮而视。伴有面色萎黄,食欲不振,倦怠乏力,舌淡苔白,脉缓而弱。易患感冒,常因此而诱发或加重。治以补气升提,兼予祛风通络。方用补中益气汤加减:党参、黄芪、茯苓、炒白术、炒白芍、当归、柴胡、葛根各10克,制马钱子0.15克,陈皮、升麻各5克,生姜2片,大枣5枚。易感冒者加防风。

方中党参、黄芪补中益气;茯苓、白术健脾和中;陈皮理气;当归、白芍养血;葛根鼓舞胃气上行;升、柴与参、芪相伍则升阳举陷之功更著;马钱子祛风通络。诸药合用可使阳升陷举,脉和络通而提睑有力。

2. 脾虚湿困:除眼睑下垂晨轻暮重,感冒后加重等症外,常兼头晕困倦,口淡或口粘不渴,纳食不馨,便下稀溏,苔腻脉濡等。治以运脾化湿,益气升清。方用六君子汤加味:党参、白术、茯苓、葛根、柴胡各10克,炙草、半夏、陈皮、煨木香各3克,升麻5克,制马钱子0.15克。湿盛者以苍术代白术;食欲不振者加焦三仙各10克;呵欠频作者加煨草果仁10克;恶心、苔腻者加藿香、佩兰各10克等。

方中党参、白术、茯苓、甘草健脾扶中;半夏、陈皮理气燥湿,与四君同伍则补而不滞,具有运脾化湿之功;脾以升为健,故用升麻、柴胡、葛根升举清阳;木香利气宽中而止泻;马钱子通经络。庶几湿化中和,升降得宜,脾气健运,气血相荣则睑力恢复,可以升提。

3. 波及肝肾:除脾虚气弱、形瘦神疲见证外,尚有复视,斜视,目珠固定或转动不灵活,心烦易怒或懒言少语,苔白舌淡嫩或少苔舌干

瘦,脉象沉细无力或细数等。治以补肾平肝,益气通络。方用杞菊地黄丸合牵正散加减:枸杞子、菊花、熟地、淮山药、山萸肉、茯苓、白附子、僵蚕、钩藤各 10 克,全蝎 2 克,制马钱子 0.2 克。虚寒明显者可加肉桂、附子。

方中枸杞子、山萸肉、熟地可以益肾填精;茯苓、淮山药健脾益气;钩藤、菊花、僵蚕平肝熄风;马钱子疏通经络;加白附子、全蝎疏风镇痉。以冀共奏滋肾平肝,益气通络,祛风牵正之功。

二、治疗结果

治疗后临床症状明显改善,眼睑下垂基本恢复或较治疗前上提 2/3 以上,复视、斜视得到矫正,眼球转动灵活评为显效者 7 例;治疗后临床症状改善,眼睑下垂较治疗前上提 1/3 至 2/3,复视、斜视或眼球转动不灵活较前减轻,评为有效者 12 例;治疗后临床症状无改善,或虽有部分症状好转,但眼睑下垂、复视、斜视或眼球转动不灵活等主要体征未见好转,评为无效者 2 例。总有效率为 90.5%。本组服药 26~146 天,平均 85.5 天。

本组属中气下陷者 10 例,获显效者 6 例,有效者 4 例;属脾虚湿困者 2 例,均有效;属波及肝肾者 9 例,获显效者 1 例,有效者 6 例,无效者 2 例。

讨 论

对眼肌型重症肌无力,迄今为止,既乏特效的疗法,也无理想之药物,以致临床处理上颇为棘手。西医多采用抗胆碱酯酶药物,如新斯的明、吡啶斯的明、酶抑宁等治疗,对部分病例有效,但维持时间短暂,且有一定的副作用。免疫抑制剂不仅副作用大,效果也不满意。胸腺切除适应范围窄,疗效尚不能肯定,更少被接受。中医药治疗本病,不仅疗效较为明显,作用维持时间较长,本组随访半年~1 年,仅有 2 例复发,而且很少有毒副作用,并在眼肌无力好转的同时,全身情况亦随之改善,显示了一定的优越性。

本文所举方药,多属补益脾肾之品。盖脾

为后天之本,气血生化之源。脾旺则诸脏得养,功能自强。眼肌受益,从而提睑有力。肾为先天之本,元气之根。肾强则五脏皆充,精血旺盛。目得其养,从而视觉如常。化湿的目的,也在于醒脾开胃,恢复脾胃纳运功能,以充后天气血生化之本。肝肾同源,补肾亦即调肝。方中所用马钱子,意在疏通经络。《本草纲目》言其味苦性寒,可用于“伤寒热病,咽喉痹痛,消痞块”。近世则认为马钱子长于通络。如《医学衷中参西录》称其“开通经络,透达关节之力,远胜于他药”。故多用于治疗风湿痹痛,筋脉拘挛,或肢体麻木瘫痪等症。此外,近年亦有单味马钱子治疗重症肌无力的报道。然据我们观察,本品毒副作用大,不仅患儿难于耐受,且疗效亦不巩固。我们采用大剂补益之品与本品同用,可以补偏救弊,相得益彰。我们体会:单用补中益气或补益脾肾之品,疗效不如加入马钱子方;而单用马钱子,效果亦不如二类药物合用。可见,补脾益肾与疏通经络相结合,当是治疗本证的较有效方法。马钱子有大毒,必须炮制之后才可入药,小儿不要超过 0.1~0.2 克。

本病的疗程,一般说来,不应少于三个月。因本病临床过程缓慢,可有自然缓解期,虽症状消失,亦不能肯定治愈,且疗程太短,疗效不易巩固,若间断用药,效果更差。疗效往往随疗程的延长而提高。辨证为中气下陷型者,取效最快,脾虚湿困型者次之,波及肝肾型者收效最慢。单纯眼睑下垂者,近期疗效较好;伴有复视、斜视者,疗效不及前者。

欢迎订阅《山西中医》杂志

《山西中医》是我省卫生厅主办的中医、中药及中西医结合的综合性学术期刊,本刊以普及与提高相结合,重在普及,兼顾提高,突出临床,注重实用。本刊内容丰富,题材广泛,版面新颖,设有多种栏目。有助于提高广大中医药人员的理论水平,交流临床经验,推广科研成果。创刊以来,深受省内外读者及中医爱好者的欢迎,1986 年将改为双月刊,逢双月 15 日出版,期刊代号:22—30,每册定价 0.40 元,全国各地邮局均可订阅。