

清肝汤治疗阴虚肝阳上亢眩晕的观察

——附平衡仪观测结果

中国中医研究院西苑医院心血管病研究室 翁 维 良

眩晕是临床上常见的一种病症。中医认为“眩者言其黑，晕者言其转，冒者言其昏”。眩晕细分有所不同，在临床上总称为眩晕。病人眩晕发作严重时，常被描写为“其状目闭眼眩，身转耳聋，如登车舟之上，起则欲倒”。眩晕发生的原因有肝阳上亢，肝郁化火，肾阴不足，痰浊中阻，气滞血瘀，经络阻塞，水湿不化，血虚气弱等，其中以肝阳上亢，阴虚阳亢较为多见。我们用郭士魁老中医治疗眩晕之清肝汤加减，治疗阴虚肝阳上亢眩晕21例，并以平衡仪测定治疗前后病人的偏移度作为客观指标，观察结果报告如下。

一、一般情况

本组眩晕病人21例，男性13例，女性8例，平均年龄 49.05 ± 9.25 岁。经辨证，属肝阳上亢6例，阴虚阳亢15例。西医诊断：高血压病11例，冠心病合并高血压病4例，冠心病1例，美尼尔症2例，脑外伤1例，颈椎病1例，链霉素中毒1例。

二、治疗方法

本组病人均服用清肝汤，每日一剂，分2~3次服，疗程8~30天。清肝汤组成：葛根12克，钩藤12克，白薇12克，黄芩12克，羌活12克，白蒺藜12克，桑寄生12克，磁石30克，牛膝12克，泽泻12克，川芎12克，野菊花12克。阳亢明显加生龙骨15~20克；失眠加合欢皮15克，柏子仁10克；肾阴虚明显加女贞子12克，川断12克；腹胀纳差、肝胃不和加陈皮10克，木香10克。

三、观察方法

我们采用平衡仪观察病人治疗前后的平衡

度的改变。该仪器于人站上去后，人体重心的偏移即可在位移表上读出。正常人偏移度较小，而眩晕病人由于站立不稳，偏移度较大。观察时，被测者双足站立30秒钟，左、右脚各单独站立10秒钟，分别记录其偏移度。总偏移度在70以下为正常(I度)；71~100为轻度眩晕(II度)；101~150为中度眩晕(III度)；150以上为重度眩晕(IV度)。

四、疗效分析

1. 治疗前后症状改变：本组21例，治疗后主诉眩晕基本消失3例，眩晕明显减轻15例，眩晕无改善3例。

2. 平衡仪测定结果：

(1) 治疗前后眩晕程度改变：本组21例中，治疗前轻度眩晕7例，中度眩晕10例，重度眩晕4例；治疗后正常4例，轻度眩晕9例，中度眩晕7例，重度眩晕1例。治疗后眩晕程度有所好转。

(2) 治疗前后偏移度改变：本组21例，治疗前双足站立偏移度平均为108.0，治疗后平均为77.9，降低 30.1 ± 5.67 (均差值±标准误，下同)，有显著性差异($P < 0.001$)；治疗前左足站立偏移度平均为120.1，治疗后平均为99.3，降低 20.8 ± 3.94 ($P < 0.001$)；治疗前右足站立偏移度平均为128.7，治疗后平均为101.5，降低 27.2 ± 5.56 ($P < 0.001$)。治疗后患者偏移度均有明显下降。

3. 治疗前后血压变化：本组有高血压病15例，其中10例服用复方降压片、降压静等降压药物，治疗期间7例继续服用，2例酌减，1例停用。服清肝汤后，眩晕症状好转的同时，

其中9例血压有不同程度的下降,治疗前平均血压为176.67/110.00毫米汞柱,治疗后降为153.11/99.11毫米汞柱;另6例治疗后血压变化不明显。

五、讨论

眩晕是临床上最常见的病症之一,我们曾经对73例眩晕病人作了分析,发现实证(气滞、气滞血瘀、血瘀、肝阳上亢)最多(45.2%),本虚标实(阴虚阳亢、血虚阳亢)次之(37.0%),虚证较少(17.8%)。实证病人眩晕的程度也较重。由于阴虚阳亢、肝阳上亢引起的眩晕十分常见,我们便采用了郭士魁老中医验方清肝汤对21例此类病人进行了治疗观察,结果示本

组大多数患者主诉眩晕好转或消失。

眩晕的检查过去缺少客观指标。我们用平衡仪对眩晕作了观察,结果发现眩晕病人的平衡功能明显减退者偏移度升高。眩晕病人经用清肝汤治疗后随着临床症状的好转,平衡功能也有所恢复,偏移度有所降低,程度有所好转。

本方以平肝为主,有补肾作用,肾阴虚明显另加女贞子、川断。服用本方除对眩晕有效外,病人的头胀、头痛等症也相应得到好转。方中黄芩、钩藤、野菊花、葛根等药也均具有降压作用,因此,用治高血压病人更为适宜。本组病例中15例血压高者治疗后有9例血压有所下降。

溃疡丸治疗溃疡病60例介绍

二内科 龚茂禄 于万成 许英谦 王金凤 刘冰
中国人民解放军空军桂林医院
药械科 魏荣贵 聂丽荣 冯晓

我们用草药溃疡丸治疗溃疡病,经临床与西药硫糖铝比较,疗效满意。现介绍如下:

一、临床资料

从1982~1984年收治临床上具有典型溃疡病症状和体征,治疗前经纤维内窥镜检查证实有溃疡病的患者120例,随机分成溃疡丸组和硫糖铝组,各60例,疗程结束1~2天内均进行纤维内窥镜检查。

本组年龄最小者17岁,最大者59岁,平均年龄23.5岁。发病年限最短者3个月,最长者13年。溃疡丸组溃疡面直径为0.3~1.2厘米,硫糖铝组为0.3~1.0厘米。溃疡最少者1个,最多者达5个,两组病情基本一致。

二、治疗方法

溃疡丸组采用草药溃疡丸(由山竹树皮、两面针组成,和蜜为丸,每丸10克),每日3次,每次1~2丸,一疗程20~25天。硫糖铝组服硫糖铝1.0克,每日3次,餐后1小时服,必要时睡前加服一次。服至溃疡愈合或瘢痕形成。

溃疡丸组60例,服药后获溃疡愈合47例(63.5%);无变化或未形成疤痕13例(36.5%),其中胃溃疡2/9例,幽门管溃疡1/2例,十二指肠球部溃疡7/43例,复合溃疡3/6例。硫糖铝组60例,溃疡愈合38例;无变化或未形成疤痕22例,其中胃溃疡4/6例,幽门管溃疡1/2例,十二指肠球部溃疡16/50例,复合溃疡1/2例。溃疡平均愈合时间,溃疡丸组30天,硫糖铝组48天。症状缓解时间,溃疡丸组为2~7天,硫糖铝组14~37天。

四、体会

溃疡丸系由草药山竹树皮、两面针制成。山竹树皮味酸、涩、微苦,性凉,具有消炎、止痛、收敛、生肌功效,常外用于烧伤创面。两面针味辛、苦,性微温,具有消肿止痛、祛风行气功效。二者合用,具有行气止痛、消炎收敛生肌作用,试用于溃疡病治疗,具有缓解症状快,治愈时间短的特点,且无明显副作用,仅个别入用药后8天内有灼热感,曾有一例谷丙转氨酶上升到200单位,停药后两周恢复正常。本文