

水疗法)、针刺疗法等,这些疗法均有不同程度的疗效,可以缩短病程,而应用中药治疗本病报道不多。我们对本病14例应用上方治疗,其中11例单服本方治愈,3例加服小剂量西药治愈。

本病究属中医学何证范畴,未查到有类似之依据。我们认为本病之发生可能与肝脾虚损

有关。因为脾统血,主肌肉四肢;肝藏血,主筋。血虚则生风,阴虚则火旺,风火相煽,则可上扰神明,引起四肢肌肉不自主地运动。我们以桂枝加龙骨牡蛎汤合甘麦大枣汤加味治疗本病,其主要作用是调和营卫,养心安神,平肝熄风。据本组病例的观察,疗效是比较好的,值得进一步探讨。

小柴胡汤治疗妊娠恶阻

江西省波阳县人民医院 王春生

小柴胡汤方出《伤寒论》,笔者以之治疗妊娠恶阻,经反复验证,效果确凿。现介绍于下,供同道参考。

治疗方法

柴胡4.5克,黄芩10克,西党参12克,生姜三片,法半夏10克,红枣五枚,炙甘草3克。水煎服,日三次。若脾胃气虚较甚,少气懒言者,加炒白术10克,白茯苓10克;中虚气滞腹胀者,加广木香6克,西砂仁4.5克,陈皮10克;痰饮内停,胸脘满闷,呕吐痰涎者,加重半夏量为15克,再加茯苓、陈皮各10克;肝胃不和,呕吐酸水或苦水,胁胀暖气,心烦口苦者,加苏梗4.5克,黄连10克,竹茹15克;胃阴亏损,舌红口干者,加北沙参15克,麦门冬15克,芦根24克,石斛25克;气阴两虚,神疲肉削,肢软乏力,呕甚出血者,党参改用人参(白参)10克,加乌梅10克,麦门冬15克,代赭石30克(碎,先煎),仙鹤草24克,阿胶15克(烊化)。

病例介绍

例1:李××,女,24岁,1981年5月2日初诊。停经54天,脘腹满闷、恶心想吐、神疲肢软、头晕思睡、不欲饮食、小溲频十余日。近四日来,口涎增多,喜睡,呕吐日渐加剧,食入则吐,有时饮水亦作恶,口苦,咽喉干燥,心烦多虑,夜寐不安。脉弦细而滑,舌苔薄黄。尿妊娠试验阳性。诊断:妊娠恶阻。治宜疏肝理气,补中益胃,降逆止呕。方宗小柴胡汤加味。处方:柴胡5克,黄芩10克,法半夏12克,炙甘草3克,白参10克(另煎兑服),红枣五枚,生姜三片,花粉15克,竹茹15克。服三剂后,呕吐得止,胃可纳谷。

例2:张××,女,28岁,1983年10月21日初诊。停经两个月,频繁呕吐两旬。近三天来,呕吐物为咖啡色粘液,有时带有血丝。妇科检查:宫颈软,呈紫蓝色,宫体稍增大。尿妊娠试验阳性。患者抑郁不快,纳差,倦怠嗜睡,形体消瘦,自觉胸中烦闷,脘腹饱胀。诊其脉细滑,微见弦象,舌苔薄白而干,舌质边尖红赤。证属肝胆郁热,犯胃动血。治拟疏泄肝胆,养胃降逆,止血安胎。方用小柴胡汤加味。处方:柴胡4.5克,法半夏15克,炒白术10克,炙甘草3克,红枣五枚,生姜三片,白参10克(另煎兑服),川黄连6克,炒黄芩10克,麦门冬15克,梗米一撮,阿胶15克(烊化),竹茹15克。三剂后患者欣然相告:呕吐减少,饮食渐进,精神渐振。嘱继进上方五剂,呕吐全止。随访足月顺产一婴。

讨论

妊娠恶阻是因胎而致病。受孕后,冲脉之气上逆,夹肝气横侮中土,胃虚失于和降,随冲气上逆而呕恶。由于中虚运化失司,水湿每易停聚为痰饮,所以又多夹痰浊之证。病机在于肝郁犯胃,胃虚气逆。小柴胡汤有人参、红枣、炙甘草补中益气;半夏、生姜和胃化痰,降逆止呕;柴胡疏肝解郁,黄芩清热安胎。小柴胡汤虽为少阳病邪在半表半里之主方,但一经药量配伍的比例调整后,则又变为疏肝和胃补中之剂。全方辛开苦降,调和胎气。用以治疗妊娠恶阻,确是切中病机,药证合拍。所以药后“上焦得通,津液得下,胃气因和”,而胎安逆降,恶阻痊愈。以上两例,均以呕吐、心烦、不思饮食、胸胁胀满、脉兼弦象为辨证要点,故用小柴胡汤加味治疗取效。