

中医治疗单纯性肥胖 44 例疗效观察

中国中医研究院西苑医院 翁维良 徐铭渔 包晓峰 王秀凤

单纯性肥胖是体内脂肪堆积过多造成的。由于肥胖不仅能引起冠心病、高血压、糖尿病、高脂血症等疾病，而且伴随肥胖而常见乏力、心悸、气短、体力下降等症状，使劳动能力下降。因此肥胖病的防治日益受到重视。中医对肥胖病认识甚早，《黄帝内经·素问》中即指出：“肥贵人，则高粱之疾”。后世历代医家提出了许多治法，我们采用辨证论治的方法治疗肥胖病 44 例，报告如下。

一、一般资料

本组单纯性肥胖 44 例，其中男性 12 例，女性 32 例。年龄 17~76 岁，29 岁以下 8 例，30~39 岁 11 例，40~49 岁 10 例，50~59 岁 10 例，60 岁以上 5 例。体重超过标准体重 10~19% 8 例，20~29% 10 例，30~39% 13 例，40% 以上 7 例。合并高血压 6 例，冠心病 5 例。

二、辨证治疗

将本病患者分为三个证型施治，并根据不同兼证予以加减用药。

(1) 脾湿痰浊：临床表现主要为体肥壅肿，胸闷憋气，气短乏力，体重倦怠，头晕心悸，腹胀饮食不多，下肢有时浮肿，舌苔白或白腻，脉细或细滑。治宜健脾利湿，祛痰化浊。方用自拟清消饮：荷叶 12 克，泽泻 15 克，茯苓 15 克，草决明 15 克，薏米 15 克，防己 15 克，白术 12 克，陈皮 10 克。

(2) 脾胃实热：临床表现主要为多食，体肥健壮，消谷善饥，面色红润，口干舌燥，大便秘结（2~3 日一行，甚则 3~5 日一行），舌红苔薄黄，脉弦有力。治宜清胃通腑、凉血润肠。方用自拟清通饮：胡黄连 10 克，番泻叶 10 克，生大黄 10 克，生地 15 克，夏枯草 12

克，草决明 12 克。

(3) 气滞血瘀：临床表现主要为形体肥胖，胸痛胁胀，烦躁易怒，食欲亢进，月经不调或经闭，大便偏干，舌质紫暗或有瘀点、瘀斑，脉弦。治宜理气活血，方用自拟清降饮：生大黄 10 克，乳香 10 克，生蒲黄 10 克，川芎 12 克，红花 12 克。

以上三型患者凡兼有乏力、气短症重加黄芪或党参 15 克；口干舌燥加麦冬 10 克，黄精 10 克；头晕头痛加菊花或野菊花 15 克；小便不利加车前草 15 克，猪苓 12 克；痰湿重加杏仁 10 克，枇杷叶 10 克；胃满加玫瑰花 10 克；腰痠腿软加女贞子 15 克，枸杞子 10 克。

中药每日 1 剂，分 3 次口服（或用浓缩煎剂，每次 20~30 毫升，每日 3 次），治疗 15~45 天。治疗前后测身高、体重、腹围、腹部皮脂厚度。标准体重计算方法为：标准体重（公斤）=（身高-100）×0.9

三、疗效分析

1. 疗效标准：显效：体重下降 2500 克以上；有效：体重下降 1000 克以上，但不足 2500 克者；无效：体重下降不足 1000 克。

2. 减肥疗效：治疗后显效 11 例（25.0%），有效 24 例（54.5%），无效 9 例（20.5%），总有效率为 79.5%。

3. 症状疗效：治疗前有疲乏 18 例，治疗后消失 4 例，好转 13 例，无改变 1 例，有效率 94.4%。治疗前气短 16 例，治疗后消失 2 例，好转 10 例，无改变 4 例，有效率 75%。治疗前心悸 15 例，治疗后消失 1 例，好转 6 例，无改变 8 例，有效率 46.7%。有 13 例病人治疗前感觉体力较差，治疗后消失 1 例，好转 11 例，无改变 1 例，有效率 92.3%。对 4

个主要症状的总有效率为77.4%。

4. 腹部脂肪厚度: 在治疗前后有对比的23例中, 治疗后减少的13例, 占56.5%; 无变化的6例, 占26.1%; 增加的4例, 占17.4%。有效率56.5%。

四、典型病例

宋某, 男, 31岁, 工人, 1987年4月20日初诊。平素体健, 母亲有肥胖病。平日食量每日1斤左右, 每日饮酒50克, 近2年来体重增加过快, 渐感乏力, 气短, 四肢困倦, 舌苔薄白腻, 脉弦细, 身高166厘米, 体重87公斤(超重46%), 腹围103厘米, 腹壁脂肪厚度为67毫米。证属脾湿痰浊, 治以健脾利湿, 祛痰化浊, 予清消饮口服, 每日3次, 每次20毫升。连用4周后复查, 疲乏症状消失, 心悸症状减轻, 食量比以前减少约1/2, 舌脉象无明显变化, 体重降为83.5公斤, 下降3.5公斤, 腹围减少2厘米, 腹部脂肪厚度降至61

毫米, 下降6毫米。

五、讨论

单纯性肥胖多起于中年以后, 对中老年人健康带来很大危害。据我们对153例冠心病人的调查, 体重超标体重10%以上者达78.4%。肥胖病的防治对减少冠心病、高血压病、糖尿病、脑血管病的发生, 延长人类寿命有着重要意义。肥胖的发生与中年以后肾气渐衰, 脾肾阳虚, 脾虚湿滞, 水湿化痰密切相关, 即所谓“肥人多痰湿”。治疗上当以健脾利湿化痰为辨证之立法, 也是治疗肥胖病最常用的方法。但我们发现在中青年肥胖病人中颇多见胃热实证, 消谷善饥, 大便秘结, 故治疗上当以清胃热, 通腑气, 以通为用。临床上尚可见到痰湿阻滞或肝郁气滞而导致气滞血瘀的肥胖病人, 为此我们将肥胖分为三型论治, 以治标为主, 兼证加减, 治疗44例单纯性肥胖患者, 取得一定疗效。

针刺治疗产后癃闭30例

内蒙古自治区巴彦淖尔盟临河市医院 侯晓军

产后癃闭是产科常见病, 其症状是少腹胀急, 小便短少, 或点滴漏出, 严重时小便闭塞, 点滴不出。现代医学认为是由于产程过长, 膀胱受压, 功能失调, 膀胱麻痹所致。中医则认为是肾气不足, 膀胱气化失职所致。笔者采用针刺疗法, 对30例产后癃闭的病人进行治疗观察, 现报告如下:

一、临床资料:

本组30例均表现为初产后小便完全不通。年龄22~27岁。正常分娩者5例, 第二产程延长者18例, 经胎头吸引者4例, 经产钳助产者2例, 剖腹产者1例。就诊时癃闭时间最长者5天, 最短者24小时。

二、治疗方法与结果:

主穴: 关元, 中极; 配穴: 三阴交(双)。病人都取仰卧位, 采用毫针, 行补法, 留针40分钟。关元、中极穴的进针深度, 体胖者进针2寸, 体瘦者1.5寸, 均直刺。每10分钟行补法捻针一次, 起针以后坐热水盆引尿。

本组30例中, 针一次痊愈者24例, 针二次痊愈

者4例, 针三次痊愈者2例, 总有效率100%。

三、典型病例:

李××, 女, 25岁。患者系初产妇, 产中第二产程延长, 产钳助产。产后7小时, 欲小便, 但排尿困难, 小便点滴不出。妇科插尿管导尿, 并肌注新斯的明, 5天以后患者仍小便完全不通, 故请中医诊治。

诊见患者面色萎黄, 体倦乏力, 自汗, 小腹膨隆, 自述欲尿, 但解不出。脉沉细无力, 舌质淡, 舌苔薄白。取关元、中极、三阴交, 以前述方法进行针刺, 40分钟后起针, 起针后坐热水盆引尿, 当即排尿约500毫升, 观察两天, 病情未见反复痊愈出院。

四、体会:

产后癃闭, 主要是由于膀胱气化失职所致。中极穴, 系膀胱之募穴, 为任脉之会, 专治脬不得尿。关元穴为强壮穴, 补肾阴专治小便不通。据现代医学报道, 针刺中极、关元穴可以使膀胱逼尿肌收缩, 内压上升。三阴交, 为脾经之穴, 刺之以振奋脾气而通小便。三穴配合, 疗效甚好。