

性,成为心身相关的重要靶器官。在本实验中当外界刺激——束缚水浸作用后,一方面出现交感—肾上腺轴活动增强,去甲肾上腺素和前列腺素明显升高,胃粘膜分泌受到抑制,削弱了其屏障作用,使胃的“防御因子”减弱。另一方面迷走神经的兴奋性也趋增高,使胃泌素增多,从而刺激胃壁细胞使胃酸分泌增多,血清胃蛋白酶水平亦高,使胃的“攻击因子”增强。因而导致胃内溃疡的发生。

由此看来本实验的动物模型具备了应激性溃疡——“病”,气机紊乱——“证”,同时存在,相结合的特征。

应激性溃疡气机紊乱证的宏观和微观研究显示,各实验组动物在束缚水浸后,起初的数小时中出现竖毛、反抗、嘶叫、呼吸加快,呈现交感神经高度兴奋,继而呼吸平稳,反抗低下、腹胀等淡漠无望的表现,说明副交感也趋兴奋。微观检测指标显示,既有脑垂体去甲肾上腺素含量升高、血浆前列腺素升高和微血管痉挛、出血、血流缓慢等交感兴奋、内分泌和微循环的紊乱,又有胃酸和胃蛋白酶含量明显增高,脑垂体乙酰胆碱含量增高的副交感兴奋和内分泌紊乱的表现,由此

看来,应激性溃疡气机紊乱证的宏观和微观表现皆显示出:(1)以交感神经占优势(或起自交感优势)的植物神经系统功能的紊乱;(2)以皮质激素分泌增多占优势的下丘脑—垂体—肾上腺轴内分泌功能的紊乱;(3)以微血管痉挛、出血为主的血液循环障碍。

心身1号的作用机理:心身1号由陈皮、代赭石、丹参、半夏、赤芍等中药组成。方中陈皮“其治百病,总是取其理气燥湿之功”(《本草纲目》),为理气要药;代赭石“其质重坠,善镇逆气”(《衷中参西录》),为降逆主药;丹参活血化瘀,“主心腹邪气……益气、养血”(《本经》);赤芍“降逆,行血”(《滇南本草》),辅以半夏可化痰结。诸药为伍,共奏理气降逆散结之功。

实验还表明,在心身1号组、泰胃美组、心身1号+泰胃美组三组动物中,对应激状态下改善各项指标最明显、最全面的是心身1号+泰胃美组。单纯泰胃美组抑酸作用明显,但对神经内分泌和微循环指标无明显拮抗作用,而心身1号组其抑酸作用则逊于泰胃美组。这充分说明心身1号是以其调理气机,减轻情志因素的刺激,从平衡神经内分泌和微循环上发挥其既调“身”又调“心”的独特作用的。

## 升麻消毒饮新用1则

孙 昌 宏\*

蔡某某,男,60岁。1994年8月26日入院(住院号4067)。病前半月右耳后有几枚皮疹、瘙痒,未治,4天前傍晚耕耘劳热后汗出乘凉,食梨解渴,当夜即感头晕闷胀,四肢重胀,舌僵,小便量少,症状逐日加重,头面皮疹急剧增多。入院后见面色晦暗,头右枕后、耳轮、颊及右下颞带区有芝麻至黄豆大簇簇分布的淡白色疱疹,疱液清亮,周缘有轻度红晕。双耳、眼睑、面、唇与手足均可见肿胀,足背有指凹性水肿、肿胀区皮纹变浅。舌胖老淡、苔白腻厚,右脉平弦濡缓,寸盛尺弱,左沉弦濡缓,尺盛寸弱。诊断:血管性水肿(湿肿)合并右头面部带状疱疹(蛇丹),证属脾虚痰湿内蕴,复劳热汗出乘凉、饮食生冷,外感风湿毒邪,劳热内郁,诸邪相合阻滞三焦气机,水湿不行,蕴郁肌肤,风湿为重。治宜清热解毒,祛风湿,燥湿健脾,理气化痰。方用升麻消毒饮合平胃散加味,药用羌活3g,炒梔子4.5g,升麻、白芷、红花、防风、甘草、桔梗、浮萍、厚朴各6g,银花、连翘、牛子、苦参、地肤子、苍术、陈皮各9g,当归、茯苓、炒白术、泽泻各12g,赤芍15g,2剂,水煎温服,每日1剂。其他

处理为:(1)双耳尖、少商、老商穴针刺放血,每日1次;(2)三黄二香散未用麻油调敷皮疹区;(3)病毒唑0.5g加入5%葡萄糖500ml内静脉点滴,每日1次;病毒灵0.2g口服,每日3次。8月28日复诊诉服药后尿量明显增多,头晕闷胀及面肢肿胀感明显减轻,舌僵消失,疱疹变小,周缘红晕消退,右脉沉细濡,左脉平濡,仍用原方加黄芪、僵蚕2剂。8月30日自觉症失,面色转白,面肢肿胀消失,皮纹正常,疱液已近干枯,舌体变小淡白、前部厚苔转薄,根苔仍厚腻,脉沉细濡,证为外邪已退,气血虚衰,痰湿内蕴。方用平陈汤合当归补血汤加石菖蒲、泽泻、生莱菔、白芍等味2剂,服后根苔变薄,共住院5天痊愈,出院后继以香砂六君子汤调理。

按:湿肿病载于明代陈实功《外科正宗》,云:湿肿者,皆脾气受伤之病。或饮食后骤受风寒所侵,或肌渴时误餐生冷所滞,寒积于中,食不克化,其患胸膈不宽,小水不利,面目浮肿,至渐遍身,此土伤不能生化之故也。”治方用二蛟散和加味胃苓汤。本病与《临床皮肤病及性病彩色图谱》血管性水肿获得型的描述极为相似。陈氏二方以治里为侧重,解表药力似有不足。笔者取升麻消毒饮清热解暑祛风湿和平胃散燥湿健脾,行气和胃的功效合用,亦合无贤本意,故获捷效。

\* 甘肃省刘家峡化工总厂医院(731603)

收稿日期:1997-07-14