

脉浮。此属肝经风热目劄。

例六：吕×，男，12岁。1987年2月27日初诊。胞睑眨动每分钟约80次，不能自制。觉眼热稍痒，两侧头部时疼痛，病已月余。舌红，脉略浮数。此系肝经风热目劄证，用清肝熄风法治。处方：山梔、薄荷、桑叶、天麻、甘草5克，钩藤、甘菊、白芍各4克，夏枯草、全虫各3克。服半月而告愈。

七、体会

一、经云“诸风掉眩，皆属于肝”。《审视瑶函》云“目劄者，肝有风也，风入于目，上下左右如风吹，不轻不重而不能任，故目连劄”。目劄则胞睑振掉抽搐，我们认为是肝风在局部的一种反映，故用熄风法治之。钩藤、天麻、钩藤、僵蚕、全虫有较强熄风作用，故选用治疗。再结合辨证分为六型，疗效较为满意。

凡有他病（如沙眼、三叉神经痛等）引起的目劄，应首先治疗原发病，本文不作论述。

通胆灵冲剂的疗效观察

中国人民解放军第二六四医院 张国栋 和德才 吴永庆 徐文亭

笔者于1984~1987年用自制的中药通胆灵冲剂对480例胆囊结石、胆总管结石、肝胆管结石病人进行了临床对照观察，结果如下。

一、临床资料

1. 一般资料：本组480例，经B超或胆囊造影或ERCP检查，胆囊结石380例，肝胆管结石34例，胆总管结石66例；男225例，女255例；年龄50岁以下343例，50岁以上137例；病程6个月~15年。

2. 诊断标准：胆管结石（肝胆管或胆总管结石）为右上腹疼痛及恶心、伴有发热、血象高、转氨酶、黄疸指数、胆红素、尿三胆增高，经皮肝穿刺、肝胆管造影，B超、胆管静脉造影或ERCP造影确诊者。胆囊结石为有右上腹反复疼痛并向右肩背放散，或伴有发热、恶心呕吐，B超或胆囊造影有结石者。

3. 分组治疗：本组病人480例随机分为四组，每组120例。通胆灵组：服用通胆灵冲剂（金钱草、乌梅、槟榔、陈皮、黄芩、大黄），每日2次，6日为一疗程；排石汤加总攻组：服用中药排石汤，每日2次，10天为一疗程；消炎排石冲剂组：服用消炎排石冲剂，每日2次，15天为一疗程；胆石通胶囊组：服用胆石通胶囊，每日2次，12天为一疗程。以上四组均连续治疗三个疗程观察疗效。

二、治疗结果

1. 疗效标准：胆管结石：胆管炎症全部消失，体温、血象恢复正常，黄疸消失，胆管静脉或ERCP造影结石全部排出评为痊愈；症状消失，结石大部分排出，少部分大块结石（1.2厘米以上）尚存评为显效；

症状基本消失，结石明显减少评为好转；无效为治疗前后无变化。胆囊结石：炎症全部消失，B超或胆囊造影结石全部排出评为痊愈；症状消失，0.5厘米以下结石大部分排出，少部分大块结石尚存评为显效；症状基本消失，结石明显减少，或有残余大块结石（因胆囊功能差或萎缩等），评为好转；无效为治疗前后无变化或大块结石嵌顿。

2. 结果：附表示，通胆灵组明显优于其他三组，经统计学处理，通胆灵组与其他三组比较为显著性差异（ $P<0.01$ ）。

	痊愈例 (%)	显效例 (%)	有效例 (%)	无效例 (%)
通胆灵	53(44.2)	23(19.3)	38(32.5)	5(4.0)
排石汤总攻	16(13.3)	37(22.5)	35(31.7)	39(32.5)
消炎排石冲剂	13(10.8)	18(15)	68(56)	21(17.5)
胆石通胶囊	13(10.8)	17(14.2)	64(53.3)	26(21.7)

三、讨论

通胆灵方药，除具有杀虫、清热、利胆，可以降低胆固醇结石形成的作用外，通过动物实验，通胆灵与传统的油炸鸡蛋、硫酸镁收缩胆囊比较，胆囊容积，胆压，胆汁流量，胆汁化学成份测定等项实验观察，结果表明通胆灵对胆囊及平滑肌有显著的收缩作用，使胆汁分泌增加，胆压增高，改变胆汁主要成分比例，促进利胆排石。小鼠和大鼠两种动物的急性毒性实验结果示，无毒、副作用，临床应用安全。通胆灵与国内三组有效药物的临床治疗观察比较，具有疗程短、疗效显著的优点。