

蚕,送服安宫牛黄丸(从胃管注入)。有条件者用醒脑静注射液、复方丹参注射液加10%葡萄糖注射液静滴,同时用20%甘露醇注射液进行脱水。(2)降逆泻火:此法专治中风昏迷伴高热,或血压居高难下,或继发痰热壅肺,或血证(便血、呕血)以及大便燥结、小便涩少等。方用黄连解毒汤合调胃承气汤加牛膝、人工牛黄、野菊花、龙胆草、生牡蛎。每日1剂分2次从胃管注入。(3)通泄二便:此法是实施“通降”二法的重要途径,通治中风昏迷。通过通泄二便引热引血下行,缓解气机逆乱及内生风火对脑窍的冲激,并可排除由于昏迷导致脏腑功能失调,代谢紊乱所产生的毒素。方用龙胆泻肝汤加大黄、人工牛黄、牛膝;或大承气汤加牛膝、益母草、人工牛黄。可与上述通瘀活络方药交替服用。(4)顾护气阴:对中风昏迷,祛邪当属首位,然而扶正也不可忽略,因昏迷病人不能进食,必然引起气血

生成及水液代谢的失常,再加上实施通降皆用攻伐药,最易引起气阴的损耗。故用生脉散煎水取汁,每日多次从胃管注入,以保气阴。有条件者用生脉注射液或参麦注射液静脉滴注,并根据血液生化检测纠正水电解质代谢的失衡。

关于固脱和促醒:中风重症出现脱证是脑髓受到瘀血的浸淫压迫或脑络瘀阻而导致脑髓失荣,或是中风合并糖尿病、心肌梗塞、严重心律失常,或继发血证、痰热壅肺所致。这些病因不能解除,固脱纯属徒劳。因此对于脱证病人,只能在上述通降诸法之上加上固脱方药,或许能挽救一、二。文献及民间疗法对中风昏迷有“促醒”的治法,如吹鼻取嚏或放血疗法等等。笔者认为只要脑实质所受的损害得到解除和恢复,昏迷就会不促自醒。而且促醒诸法都是一些强的刺激,为避免对脑产生恶性刺激,故应禁用。

驴胶补血冲剂治疗吸毒者顽固性失眠 186 例

温 屯 清*

笔者于1995年7月~1997年8月用驴胶补血冲剂治疗吸毒者顽固性失眠186例,取得满意的疗效,现报道如下。

1 一般资料

本组186例均为正在戒毒的人员。其中男129例,女57例;年龄15~58岁,平均年龄24.6岁;吸毒时间最短2个月,最长8年,平均2.8年;卷烟方式吸毒21例,烫吸36例,肌注71例,静注58例;吸毒量最小为0.1g/日,最大为3.5g/日,平均0.25g/日。本组病例均患顽固性失眠,须依赖西药安眠药方能入睡。

2 治疗方法

口服驴胶补血冲剂(长沙神箭制药厂生产),每次1包(20g/包),每日3次,30日为一疗程。

3 疗效观察

本组经1个疗程治疗后,显效121例(每天睡眠8小时以上),占65.05%;有效59例(每天睡眠5~6小时),占31.72%;无效6例(仍需服镇静剂方能入睡),占3.23%;总有效率96.77%。

4 典型病例

郑某某,男,34岁。1996年6月18日就诊。自诉肌注海洛因3年,每次0.5g,每日3次。曾戒毒数次,屡因顽固性失眠导致复吸。此次戒毒仍失眠,每日靠服用安眠药才能入睡2~3小时,伴头晕,呵欠,流泪,面色少华,神疲乏力,少气懒言,纳食少,口不渴,舌淡,苔白,脉细无力。治宜补益气血,健脾宁心安神。予口服驴胶补血冲剂,每次1包,每日3次,并停用安眠药。治疗10天后,每日已能睡5~6小时,精神转佳,纳食增加。治疗18天后,患者睡眠、纳食均正常,恢复正常工作。

5 体会

顽固性失眠是导致戒毒者复吸的首位因素。以往只能靠服镇静催眠药,但此类药物都有一定的毒副作用或成瘾性。吸毒日久必累及脾胃,加之吸毒者进食少,气血来源匮乏,导致机体气血不足,心脾失养,故失眠头晕,神疲乏力,面色少华,舌淡,苔白,脉细弱。驴胶补血冲剂中驴胶为血肉有情之品,补血养血力强;当归养血活血;熟地滋阴补血;党参、黄芪补气健脾;白术健脾益气。全方共奏补养气血,健脾宁心之功。本药不腻不燥,服用方便,价格低廉,无副作用,无成瘾性,对治疗戒毒者顽固性失眠疗效可靠。

* 湖南省长沙市中医院,长沙市南区(410002)
收稿日期:1998-09-11