

TS 患儿已达 150 余例,获得满意疗效。其中约半数以上病例是应用氟哌啶醇、泰必利等药物抽动未能控制,或停药即复发,或出现锥体外系症状等副作用而不能耐受者。在应用过程中未见任何不良反应。

刘老认为,TS 的症状是以头面颈部抽动最多见(>80%),缘“头为诸阳之会”、“火性炎上”、“风性轻扬”之故。治疗当着眼于风火痰虚四字,务必守方服用,标本兼顾,才能治愈。张仲景立葛根汤治伤寒太阳病,项背强几几,近贤常用于颈椎病、高血压等内伤杂病而见头项拘急不适者,已为医家常识。葛根药性平和,气味俱薄,轻扬升散,伍入滋阴养血、化痰解郁、平肝息风方中,尚可引经报使,调其升降,相得益彰。现代临床研究还发现,对 TS 患儿进行经颅超声多普勒(TCD)动态检测,其平均脑血流速度异常增快,尤以大脑中动脉最明显,与正常儿童相比差异有显著性,异常率达 89.5%,提示 TS 患者存在不同程度的脑血管痉挛,其常随症状好转而恢复。近代药理研究证实,葛根对心脑血管及外周循环不同的病理状态具有良好的双向调节作用,这是否为葛根治疗 TS 的作用机理,尚需进一步研究。

葛根能预防酒醉

福建省永泰县岭路医院(福建 350700)

兰友明 兰义明 鲍雪娇

1997 年我们开展了单味葛根防治酒醉的临床观察,并以肌苷为对照。共观察健康饮酒者 200 例,其中葛根组 100 例,肌苷组 100 例。葛根组男性 80 例,女性 20 例;年龄 15~55 岁,平均 39 岁。肌苷组男性 82 例,女性 18 例;年龄 15~57 岁,平均 40 岁。饮用酒包括啤酒、黄酒、烧酒等。两组在性别、年龄及饮酒种类、数量方面无明显差异,具有可比性。两组均在饮酒前分别给予葛根 50g,水煎服(取药液约 100ml),肌苷 400mg。观察酒醉症状(头晕,多语,面红,呕吐,步态不稳,沉睡),分别计为 1~6 分,大于 4 分为酒醉。

结果葛根组 100 例中酒醉 11 例(11%),其

中面红 7 例,步态不稳 3 例,沉睡 1 例;肌苷组 100 例中酒醉 25 例(25%),其中面红 15 例,步态不稳 7 例,沉睡 3 例,两组酒醉发生率比较差异有显著性($P<0.01$)。说明葛根具有明显的预防酒醉作用。

葛根善治颞颌关节功能紊乱综合征

山东省聊城卫生学校(山东 252060)

朱树宽

近 10 年来,笔者用葛根为主辨证治疗颞颌关节功能紊乱综合征 30 例,取得较好疗效,兹介绍如下。

30 例均为门诊病例,均符合颞颌关节功能紊乱综合征的诊断标准。其中,男 19 例,女 11 例;年龄最小 23 岁,最大 40 岁;病程最长 11 年,最短 3 个月。治疗结果:30 例中,治愈 26 例,好转 4 例,全部有效。服药最多 26 剂,最少 6 剂,平均 16 剂。

如治李某,女,23 岁,教师。1994 年 2 月 3 日初诊。患者 3 个月前触冒风寒后,出现鼻塞流涕,周身关节拘急作痛,经服阿斯匹林、感冒通后,诸症减轻。但 3 天后下颌关节咀嚼时出现弹响和疼痛,并感张口困难,急赴当地医院治疗,诊为颞颌关节功能紊乱综合征,予服谷维素、维生素 B₁、土霉素等治疗半月,效果不著。余见患者尚有周身拘急不舒,口渴心烦。察舌质红、苔薄,按脉沉而弦,诊为风寒外束,卫气被遏,郁而化热,予桂枝芍药知母汤化裁:桂枝 10g,白芍 15g,知母 15g,麻黄 6g,附子 6g,防风 6g,白术 15g,秦艽 15g,葛根 30g,甘草 3g,水煎温服,日 1 剂。服药 5 剂,口能张开,唯感咀嚼无力。上方继服 5 剂,以资巩固。随访 1 年,未见复发。

按:颞颌关节功能紊乱综合征,主要是由于风寒湿邪入侵,导致经络瘀阻,营卫失和,筋脉失于濡养。考葛根善于解痉濡筋,临床善治颈椎病等所引起的“项背强几几”,乃援引于此,用治咬肌、咀嚼肌痉挛所致的颞颌关节功能紊乱综合征,其理亦然。唯葛根用量,需在 30g 以上,疗效才显著。