

(10.2%), 7 天以上 2 例(4.1%); 对照组 33 例, 2~3 天治愈 8 例(24.2%), 4~5 天 12 例(36.4%), 6~7 天 8 例(24.2%), 7 天以上 4 例(12.1%)。组间比较差异有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

中医认为, 肺与脾、大肠有密切关系, 肺部感染使大肠实热、灼伤津液, 大便秘结腑气不通。方用大黄、枳实及厚朴泻热通便, 香附、砂仁理气健胃使胃肠瘀血减轻, 茯苓、神曲健脾燥湿。

象皮黄芪汤治疗消化性溃疡 54 例

广东省中山市中医院(528400)

缪英年 林 棉 郭锐兴

笔者自 1993 年以来采用自拟象皮黄芪汤, 结合辨证治疗消化性溃疡 54 例, 现报告如下。

1 临床资料

分为治疗组 54 例, 对照组 36 例。其中治疗组男性 45 例, 女性 9 例, 年龄 25~66 岁, 平均 44.8 岁, 病程 8 个月~12 年, 平均 4.5 年。内有胃溃疡 19 例, 十二指肠球部溃疡 24 例, 复合性溃疡 11 例, 有溃疡出血史 8 例。对照组男性 29 例, 女性 7 例, 年龄 22~69 岁, 平均 43.2 岁, 病程 11 个月~13 年, 平均 4.7 年。胃溃疡 12 例, 十二指肠球部溃疡 18 例, 复合性溃疡 6 例, 有溃疡出血史 5 例。两组病例经统计学处理差异无显著性。

2 治疗方法

治疗组: 以自拟象皮黄芪汤为基本方: 大象皮 25g, 黄芪 30g, 白术 15g, 白芍 15g, 木香 10g(后下), 大枣 6 枚, 甘草 10g。脾胃虚寒型加党参、桂枝。肝胃不和合用四逆散, 血瘀络伤型合用丹参饮, 湿热中阻型合用左金丸方, 饮食停滞型加枳实、鸡内金、陈皮、神曲。用法: 上方中象皮单用水 1000ml 慢煎至 150ml。余药用水 900ml 煎至 200ml, 加入大象皮汤混合后服用。每天 1 剂, 连服 1 个月。治疗期间停用其他治疗溃疡病的西药。对照组: 用泰胃美 0.8g, 睡前口服, 每日 1 次, 连服 1 个月。

3 治疗结果

疗效标准: 临床痊愈: 胃脘痛及其他症状消失, X 线胃钡餐或纤维胃镜检查正常。好转: 胃脘痛缓解, 发作次数减少, 其他症状减轻, X 线胃钡餐造影或纤维胃镜检查溃疡面缩小。无效: 症状无改善, X 线胃钡餐或胃镜检查溃疡面无变化。用象皮黄芪汤治疗 30 天后, 临床痊愈率为 87.0%, 总有效率 94.4%。对照组同期临床痊愈率 83.3%, 总有效率 91.7%。两者比较差异无显著。治疗组内各中医证型疗效比较, 差异亦无显著

性。但停药半年后, 治疗组内痊愈者 47 例, 溃疡复发 3 例, 复发率为 6.4%, 对照组内痊愈者 30 例, 复发 8 例, 溃疡复发率为 26.7%, 两者比较差异有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

大象皮性味甘、咸、温, 无毒。功效止血敛疮, 治外伤出血及一切创伤、溃疡久不收口。我们将其用于治疗消化性溃疡, 所用之大象皮乃动物亚洲象之皮, 因其坚韧, 故宜久煎。黄芪益气健脾、托毒生肌, 甘草补中缓急止痛, 能促进溃疡愈合。白芍能缓急止痛, 白术健脾, 木香理气止痛, 大枣补虚和中。全方有益气健脾、祛腐敛疮的功效, 尤其加入大象皮, 其对消化性溃疡有特效, 能加快愈合。

归脾汤治疗氯氮平引起 白细胞减少症 40 例

河南省郑州市精神病医院(450006)

孔 德 荣

在精神科临床中, 氯氮平引起白细胞减少的机率较高, 为了探索理想的治疗措施, 近 2 年来, 采用中药归脾汤和西药利血生对 80 例符合入组条件住院精神病患者, 进行随机分组对照研究, 报道如下。

1 临床资料

均为 1995 年 1 月~1997 年 1 月我院住院精神病患者, 排除躯体疾病存在, 入组前连续 2 次血常规检测结果显示: 白细胞计数均在 $3.5 \times 10^9/L$ 以下, 其它项正常, 中药组 40 例, 男 22 例, 女 18 例; 年龄最小 16 岁, 最大 54 岁, 平均 28 ± 8.7 岁; 病程最短 8 个月, 最长 12 年, 平均 2.6 年。西药组 40 例, 男 19 例, 女 21 例; 年龄最小 18 岁, 最大 52 岁, 平均 27 ± 9.5 岁; 病程最短 6 个月, 最长 11 年, 平均 2.4 年。

2 治疗方法

中药组: 采用氯氮平和归脾汤联合治疗, 氯氮平剂量控制在 $400 \pm 50mg/日$, 归脾汤每日服用 1 剂, 分早晚 2 次服用, 4 周为一疗程。西药组: 采用氯氮平和利血生联合治疗, 氯氮平剂量控制在 $400 \pm 50mg/日$, 利血生 $60mg/日$, 分 3 次服用, 4 周为一疗程。

3 治疗结果

疗效标准: 痊愈: 白细胞计数上升到 $4.0 \times 10^9/L$ 以上; 显效: 白细胞计数上升到 $(3.5 \sim 4.0) \times 10^9/L$; 进步: 白细胞计数较治疗前有所上升, 仍在 $3.5 \times 10^9/L$ 以下; 无效: 白细胞计数无变化。中药组: 痊愈 30 例, 显效 6 例, 进步 2 例, 无效 2 例, 总有效率 95%。西药组: 痊愈 18 例, 显效 4 例, 进步 2 例, 无效 16 例, 1 例因白

细胞极度降低合并严重感染而被迫停用氯氮平,总效率为60%。两组疗效差异有显著性($P < 0.01$)。

4 讨论

氯氮平在国内临床使用多年,且疗效肯定,但由于氯氮平引起白细胞减少机率较高,目前西药对白细胞减少的治疗,尚未取得满意疗效。归脾汤以党参、黄芪、白术、甘草、生姜、大枣甘温补脾益气;当归甘辛温养肝而生心血;茯苓、枣仁、龙眼肉甘平养心安神;远志交通心肾而定志宁心;木香理气醒脾,以防益气补血药滋腻滞气,有碍脾胃运化功能。诸药合用,共奏益气补血,健脾养心,使气旺血充。

茵附五苓散治疗顽固性 淤胆型肝炎 5 例

江西医学院第一附属医院(330006)

方 承 康

笔者据证采用温化利湿退黄法治疗淤胆型肝炎 5 例,均获基本治愈,现予报道。

1 一般资料

患者病程 1~3 个月,男 3 例,女 2 例,年龄 25~62 岁,诊断甲型淤胆型肝炎 1 例,乙型淤胆型肝炎 3 例,另 1 例甲、乙、丙、丁肝炎检测均阴性,均符合 1990 年全国第六次病毒性肝炎会议修订的淤胆型肝炎诊断标准。

2 治疗方法

均给予茵附五苓散(自拟):制附子 6~12g,茵陈 30~60g,茯苓 10~15g,猪苓 15g,桂枝 3~4g,泽泻 12g,炒白术 12g,车前草 30~60g,金钱草 30~100g,虎杖 10~15g。上方每日 1 剂,水煎 2 次,煎汁合计不少于 1000ml,口服不拘时。加减:寒象不甚减用附子量;黄疸过甚茵陈、金钱草、车前草均用上限量;腹胀明显加厚朴;肝痛明显加丝瓜络;纳差加神曲、焦山楂;身痒甚加路路通;便秘不畅加制大黄,便溏明显加薏苡仁。疗程中停用其它中西药物。

3 结果

本组治疗时间 30~63 天不等,平均 46.5 天,均获基本治愈(按 1990 年肝炎会议疗效标准),未见任何毒副作用,HBVM 无改变。

4 体会

一般认为治疗阴黄尤其重症阴黄疗效较差,颇费时日。予温阳化气利水以祛寒除湿退黄,投与自拟茵附五苓散。该方以附子振奋阳气以祛阴寒之邪,五苓散健脾化气利水,重用茵陈、金钱草、车前草利湿退黄,另以虎杖化瘀退黄。关于桂枝,其功擅通阳化气,助三焦与

膀胱气化,伍利水药则相得益彰,能发挥极好的利湿退黄效果。桂枝用量宜小,若每剂超过 7~8g 则降低药效且易生热象而于病不利。

从肝论治慢性疲劳综合征 13 例

北京市和平里医院(100013)

权 静

本人从 1996 年起,从肝论治慢性疲劳综合征 13 例,疗效满意,报告如下。

1 一般资料

本组 13 例,女性 11 例,男性 2 例,年龄 28~51 岁之间,平均 41.3 岁,病程半年~3 年。慢性疲劳综合征的诊断,参考美国 CDC1987 年制定的标准,结合我国的实际情况,所选病例,均具有下列临床特点:持续半年以上不能缓解的疲劳感,表现为疲乏无力、四肢倦怠,甚则全身酸痛;较明显的精神神经症状,本文所选病例均具有郁怒、多虑、忧愁等情志所伤史,且精神神经症状较明显,表现为情绪抑郁,记忆力衰退,注意力不集中,神志恍惚,睡眠障碍,易紧张激动;经各系统检查和实验室检查可排除器质性疾病。除了具备以上主症外,常伴有一些兼症,如低热咽痛,胸闷憋气,心悸怔忡,纳呆,便溏,女性月经不调,易患感冒等。

2 治疗方法

方药组成:黄芪 30g,柴胡 10g,升麻 6g,陈皮 10g,郁金 10g,合欢花 10g,白芍 10g,当归 10g。心悸怔忡、夜寐不安加柏子仁 10g、远志 10g;口干烦躁加丹皮,纳呆、便溏加茯苓 20g、白术 10g。

3 结果

疗效标准:参考国家中医药管理局 1994 年发布的《中医病证诊断疗效标准》中“郁证”的疗效评定标准予以评定。疲劳感消失,情绪正常为显效。疲劳感明显缓解,情绪基本稳定,兼症好转为有效。疲劳感、情绪均无改善为无效。结果:显效 6 例,好转 6 例,无效 1 例。

4 讨论

慢性疲劳综合征患者均不同程度地受过精神或情志因素的影响。并且病后可见情志郁闷的症状,其基本病机为肝失疏泄条达,失于对脏腑组织的气机升降出入间的平衡协调,导致多脏器多功能失调。因此,治疗的关键在于使肝气升发条达,疏泄功能正常。取黄芪即能补气又能升气;辅以疏肝理气之品柴胡、升麻、陈皮等可鼓舞肝气;郁金、合欢花可使郁结的肝气舒展,从而升发和疏泄,恢复脏腑间气化协调功能;佐以补血柔肝之品当归、白芍,从而使人精力旺。诸药合用,便肝气条达,气血调和,血脉通畅。