

临

床

经

验

泻青汤加味治疗小儿梦游症 30 例

天津中医学院第一附属医院(300193)

魏小维 陈桂荣 指导:张效霖

近年来,我们用泻青汤加味治疗小儿梦游症,取得了较满意的效果,现报道如下。

1 临床资料

30 例患儿中,男 16 例,女 14 例;年龄 6~8 岁 5 例,9~11 岁 18 例,12~15 岁 7 例。体检神经系统未见异常,脑电图无异常。病程最短者 1 周(5 例),最长者 2 年(4 例),其余为 1~6 个月(21 例)。诊断要点:(1)睡眠之中,无明显外界刺激,突然起床,或行走,或干活,或进行一些熟悉的动作,对其说话可无反应或喃喃自语,每次发作 10~20 分钟,对周围环境可有简单反应的能力;(2)次日醒来,对昨晚所作之事一无记忆;(3)本病可反复发作,多与遗尿、夜惊、恶梦并发。

2 治疗方法

处方:泻青汤加减。龙胆草 10g,熟大黄 5g,羌活 10g,防风 10g,当归 10g,川芎 10g,琥珀 0.5g(冲服),生龙齿 10g。2 周为 1 个疗程,共治疗 2 个疗程。

3 治疗结果

疗效标准:痊愈:症状消失,随访半年未复发。显效:治疗后症状消失,半年内偶发者。有效:治疗后夜游次数减少,症状减轻。无效:治疗后发作次数及症状无明显改善。本组 30 例,痊愈 20 例(66.7%),显效 6 例(20%),有效 3 例(10%),无效 1 例(3.3%)。总有效率为 96.7%。

4 讨论

张效霖主任医师认为,小儿为稚阴稚阳之体,形气未充,脑神肝肾不健壮,胆气未满,肝气轻盈,因此惊恐之感易作,或思想压力过重,肝郁而蕴热,上扰神府,夜间本为阴盛而阳衰,而患儿肝经蕴热,浮越于上,干扰神府,故成梦游症。该病治疗上采用平肝泻火,安神定志之法,以泻青汤加味为方。方中龙胆草大寒大苦,直泻肝火为君药,大黄、栀子协助龙胆草泻肝胆之火,导热下行,从二便分消;当归、川芎养肝血以防热伤及肝血,共为辅药;肝火郁结,木失条达,羌活、防风之辛,疏散火郁;琥珀、生龙齿镇惊安神,以治其标。

化瘀利胆汤治疗乙型肝炎 伴胆汁淤滞 32 例

河南中医学院第一附属医院(450000)

张 照 兰

河南郑州市黄河中心医院

周 真

河南中医学院第一附属医院

原 合 英

慢性乙型肝炎伴胆汁淤滞临床上较常见,我们自 1993 年 2 月~1996 年 10 月共收治 32 例,用化瘀利胆汤治疗,疗效满意,现总结如下。

1 一般资料

32 例患者中男 24 例,女 9 例。全部病例均符合 1990 年 5 月上海第六次全国病毒性肝炎防治方案中修定的诊断标准。其中年龄最大 62 岁,最小 17 岁,平均年龄 39.6 ± 18.7 岁;乙肝病史最长 21 年,最短 2.5 年,平均 12.4 ± 6.2 年;慢性活动性肝炎 17 例,肝炎后肝硬化 15 例。黄疸出现时间:长者 8 个月,短者 1.5 个月。平均 4.2 ± 1.5 月;TBIL $80 \sim 100 \mu\text{mol/L}$ 者 12 例, $< 171 \mu\text{mol/L}$ 14 例, > 171 例 6 例。平均为 $153.2 \pm 86.7 \mu\text{mol/L}$,32 例均有 ALT、AKP、GGT、胆固醇的升高。对照组 20 例,男 14 例,女 6 例,年龄最大 60 岁,最小 24 岁,平均年龄 41.2 ± 16.6 岁;乙肝病程最长 20 年,最短 0.5 年,平均病程 10.6 ± 6.8 年;黄疸出现时间最长 8.5 个月,最短 2 个月,平均 4.5 ± 1.8 个月。TBIL 平均 $147.4 \pm 88.3 \mu\text{mol/L}$ 。两组均经 B 超、CT、核磁共振排除肝内外胆管梗阻性黄疸。均有不同程度的肝区疼痛、乏力、纳差、腹部痞满、皮肤瘙痒、或见肝掌、蜘蛛痣、口唇及舌质暗或有瘀点。

2 治疗方法

化瘀利胆汤(丹参 20g,赤芍 50g,郁金 15g,茵陈 40g,虎杖 15g,金钱草 30g,皂矾 1.5g)每日 1 剂,分 2 次水煎服。同时给予维生素 C、复合维生素 B 口服。对照组:门冬氨酸钾镁 30ml 加 10%葡萄糖 500ml,茵栀黄注射液 20ml 加 5%葡萄糖 250ml,静脉点滴,每日 1 次,口服片剂同上。治疗 1 个月为 1 疗程,效不明显者可以延长。治疗中每 2 周查 1 次肝功能。

3 结果

疗效判断标准:痊愈:症状消失,皮肤、巩膜黄染及体征消失,肝功能恢复正常,TBIL 降至 $17\mu\text{mol/L}$ 以下;显效:症状明显改善,皮肤、巩膜黄染及体征大有好转,TBIL 降至 $17\sim 25\mu\text{mol/L}$ 以下;有效:症状有所改善,皮肤、巩膜黄染及体征好转,血清总胆红素下降至 $25.6\sim 34\mu\text{mol/L}$;无效:症状无改善,体征、血清胆红素无变化。32 例经治疗 1 疗程后痊愈 14 例(43.8%);显效 10 例(31.2%);有效 4 例(12.5%);无效 4 例(12.5%),总有效率为 87.5%;病人在治疗 2 周后 18 例黄疸开始明显减退,但均未达 $17\mu\text{mol/L}$ 以下;30 天后 14 例黄疸退净。对照组:痊愈 6 例(30%),显效(25%),有效 2 例(10%),无效 7 例(35%)。两组疗效经 Ridit 检验,差异无显著性。

4 讨论

本方运用丹参味苦,性微寒,入血分,有清热凉血,祛瘀通络之效,从而有利于黄疸的消退。赤芍辛、苦,微寒,入肝经,清热凉血活瘀,清肝利胆。虎杖清热解毒,活血散瘀,与赤芍同用活血化瘀,清肝利胆,有促进胆汁排泄的作用。郁金辛散苦降,寒能清热,入心、肝二经,既能清而疏肝解郁,又能行血中之气而凉血破瘀。茵陈味苦,气微寒,功专清热利湿退黄,为治黄疸症主药。皂矾化痰祛湿。

李春棠以瞿麦为主治疗 囊肿性疾病的经验

河北省职工医学院附属医院(071000)

成 秀 梅

保定中医院李春棠主任,临证 50 余载。善以瞿麦为主治疗多种囊肿,取得了良好的效果,现介绍如下。

1 胰腺囊肿

李老治胰腺囊肿,除大量应用瞿麦外,还善于配伍厚朴、枳实、香附、郁金、玄明粉等药,以加重理气散结功效。

病例:罗某,男,52 岁,1990 年 7 月 23 日初诊。主诉上腹部胀满疼痛半年余,目黄 20 天。伴恶心,厌食油腻,口渴不欲饮,小便黄赤,大便不爽。体检:双侧巩膜黄染,于左上腹部可触及一肿物,表面光滑。舌质红,苔黄微腻,脉弦数。B 超示:胰腺囊肿,4.5cm×3.2cm 大小。证属气滞湿热内阻。予瞿麦 50g,厚朴 10g,香附 15g,郁金 12g,金钱草 20g,玄明粉 3g,延胡索 10g,牡丹皮 10g,甘草 3g。水煎服,每日 1 剂。服 20 剂后,上腹疼痛及黄疸症状减轻。原方加苍术、黄柏各 15g,服 40 剂

后黄疸消退,B 超复查囊肿 2.0cm×1.1cm。由于患者长期吃中药不便,故改为单味瞿麦煎汁代茶饮服用。3 个月后 B 超复查囊肿消失。

2 多囊肾

李老治疗肾囊肿性疾病在重用瞿麦的同时,配伍温阳利水益气之品,如附子、桂枝、黄芪、茯苓、白茅根等。另外还酌情加入牡丹皮、丹参、当归、芍药等凉血活血药物。

病例:李某,男,50 岁,1991 年 8 月 3 日初诊。主诉腰痛反复发作,间断血尿 2 年余,加重伴双下肢水肿 10 天。纳食欠佳,小便不利,神疲体倦,面色桃白。2 年前 B 超示:多囊肾、肾积水。舌质淡、苔白滑,脉沉。中医辨证属阳虚水饮内停。处方:瞿麦 60g,白茅根 30g,茯苓 10g,牡丹皮 10g,丹参 20g,当归 10g,白芍 10g,附子 5g,黄芪 50g,桂枝 10g,泽泻 20g,甘草 3g。水煎服,每日 1 剂。服用 15 剂,血尿控制,其它症状减轻。上方去白茅根、牡丹皮,加淫羊藿 15g,继续服用半年,浮肿消失,B 超复查示肾体较前缩小,积水减少。以后改为瞿麦煎汁代茶饮长期服用,随访至 1998 年初病情未继续发展。

奇授藿香丸治疗慢性鼻窦炎 54 例

湖北医科大学附属第一医院(430060)

朱素琴 刘公汉 马铭钧

我们对已经采用通常的非手术疗法治疗,效果不显的 54 例慢性鼻窦炎患者,用奇授藿香丸进行治疗,现报告如下。

1 临床资料

选择具有较典型的临床症状和体征,经上颌窦穿刺确诊,能够坚持门诊治疗者共 54 例。计男性 22 例,女性 32 例。本组病例均接受过上颌窦穿刺冲洗,冷冻,鼻息肉摘除术,中隔矫正术,变压置换疗法,理疗及药物治疗等多种疗法,但疗效皆不满意。均有程度不等的鼻阻、脓涕多、头痛、嗅觉减退等症,并经上颌窦穿刺获脓液者。

2 治疗方法

组方成分:藿香叶 8 份,苍耳子 5 份,猪胆汁 9 份,蜂蜜适量。先将藿香叶研成粉末,将苍耳子分煎数次,取浓汁。将猪胆汁煎煮浓缩,最后再将粉、汁混合,加入适量蜂蜜炼蜜为丸,如绿豆大小。成人每日 2 次,每次 15g,小儿酌减,饭后温开水吞服,5 周为一疗程。

3 治疗结果

痊愈:临床鼻阻、脓涕、头痛等症状消失或基本消失。嗅觉好转,中鼻道无蓄脓。复查上颌窦穿刺无脓液。