

临

床

经

验

芪麦枳术汤加味治疗术后继发性消化不良 20 例

福建省三明市第一医院(365000)

陈文渊 施金镇 沈俊

笔者近 3 年来运用自拟芪麦枳术汤加味治疗术后继发性消化不良 20 例,取得满意疗效。现报道如下。

1 临床资料

本组 20 例中,男 12 例,女 8 例。年龄最大 71 岁,最小 14 岁。胃癌根治术 5 例,胃大部切除胃空肠吻合术 3 例,胃穿孔修补术 3 例,12 指肠球憩室切除行胃肠吻合术 2 例,急性出血性坏死型胰腺炎行胆总管引流、胰腺坏死组织清除术 2 例,急性胆囊炎、胆总管结石行胆囊切除、T 管引流术 3 例,胆总管空肠 R-Y 吻合术 2 例。

2 治疗方法

方药组成:黄芪、麦芽各 30g,白术 20g,枳实或枳壳 10~15g,甘草 6g。加减法:①肿瘤术后或术后严重气虚者,黄芪、麦芽各 60g,白术 20~30g。②根据术后促进消化道蠕动作用位置的不同,分别选用枳壳或枳实加药,如食道用枳壳加苏梗,胃用枳壳枳实,肠用枳实加槟榔、大黄。③若脾虚气弱为主者加党参、茯苓、山药、扁豆等;脾胃气滞为主者加苏叶、佛手、香橼、川楝子、木香、鸡内金、槟榔、厚朴等;胃津不足为主者加山药、太子参、扁豆、沙参、麦冬、玉竹等;湿阻中焦为主者加藿香、砂仁、薏苡仁、茯苓、苍术、厚朴、大腹皮等。

3 治疗结果

由于目前尚未统一术后胃肠动力障碍疗效标准,自拟标准:上腹饱胀、呕吐主要症状消失,X 线检查无胃扩张、液平及钡剂潴留,并观察随访 6 个月未见复发者为治愈,共 12 例。主要症状减轻 80%以上,3 个月内无复发者为显效,共 6 例。主要症状及 X 线检查无改善者为无效(又再行 2 次以上手术处理后加用中医药治疗获巩固疗效者)共 2 例。治愈率为 60%,总有效率为 90%。一般多数病人服药 24 小时症状缓解,3~7 天临床症状完全消失。痊愈的 12 例中,用药时间最短为 3 天,最长为 7 天,平均 5 天。

4 讨论

本方中黄芪升补肝脾之气,麦芽升发宣通肝气并

消食健胃无妨胃气下降,芪麦相伍补气升提又相通,敦促肝脾上升共达胆胃同降之妙;白术倍于枳实或枳壳乃取“枳术丸”之义,健脾强胃、升清降浊、以补寓消。

中药配合内镜下碎石术 治疗胃石症 15 例

中国中医研究院广安门医院(100053)

侯炜 张燕平 陈长怀 杨宗艳 宁春红

我院于 1984 年至 1997 年共收治胃石症病人 15 例,均经在内镜下碎石,同时口服健脾和胃,消石化积中药治疗,现将临床诊治情况总结如下。

1 临床资料

15 例胃石症病人均经上消化道造影和纤维胃镜检查确诊,年龄 18 岁~67 岁,其中男性 5 例,女性 10 例。胃内结石最大者 7cm×5cm×6cm,最小者长约 3cm,胃内结石有 2 块者 3 例,其余均为 1 块。病史最长者达半年余,最短者为半月,主诉为胃脘部疼痛、阻塞感、反酸、恶心、嗝气、黑便等症状。

2 治疗方法

15 例病人均首先采用胃镜下碎石治疗,插入胃镜后,观察胃及十二指肠粘膜情况,抽吸胃腔内的滞留液,再用异物钳、圈套器多次切割碎石,其中 2 例病人因结石过大,且质地坚韧有弹性,直接切割困难,先采用微波探头插入结石内部,间断加热,使其结石变干变脆,再用圈套器切割成碎块,然后再用活检钳将碎块推入空肠中,拔出胃镜。从碎石当日开始即口服健脾和胃,化积消石中药,基本方为:炒白术、清半夏、厚朴、枳实、鸡内金、陈皮、莪术、生薏苡仁、焦三仙、旋覆花、苏子、苏梗、代赭石。如体虚年龄偏大者加生黄芪、党参;如恶心、嗝气者可加生姜、淡竹茹;如以胃脘痛为主者可加白芍、生甘草;如有黑便者可加三七粉、云南白药。

3 结果

15 例病人中 13 例均一次治疗成功,服中药 2 周后,症状全部消失,8 例经胃镜复查后结石消失,胃粘膜糜烂或胃溃疡愈合,5 例拒绝行胃镜复查,2 例病人 2 次治疗成功。

4 讨论

目前本病的治疗主要有外科手术治疗、内科保守

治疗、内镜治疗和中医药治疗,也有人采用激光和微波治疗。依靠胃镜在直视下机械性切碎,采用健脾和胃,消石化积中药,可促进胃肠蠕动,加快胃粘膜修复。

磁珠耳压治疗抽动—秽语综合征

江苏省无锡市中医医院(214001)

张 红

笔者近年来采用磁珠耳压法治疗 36 例抽动—秽语综合征患儿,取得较为满意的疗效。现介绍如下。

1 一般资料

本组 36 例,男 22 例,女 14 例;年龄最小 4 岁,最大 13 岁,平均年龄 9 岁。病程最短 1 年,最长 4 年,平均 1.5 年。23 例发病与疲劳、精神紧张有关;4 例出生时有窒息缺氧史;11 例作脑 CT 或脑电图检查,1 例脑 CT 轻度异常,3 例脑电图异常;有 19 例曾经中西药物治疗。依据 DSM-Ⅲ 中的诊断标准:①发病年龄在 2~15 岁之间;②有复发性、不自主、重复、快速、无目的动作,并影响到多组肌肉;③多发性发音抽动;④能受意志遏制数分钟至数小时;⑤在数周或数月内症状程度有变化;⑥至少持续 1 年。

2 治疗方法

主穴:肝、肾、神门、脑点。辅穴:皮质下、心、脾、胃、相应病变部位。根据病情选择 5~7 穴。耳廓局部用 75%酒精常规消毒后,医者以左手固定耳廓,右手用镊子夹取粘有磁珠的胶布,贴在耳穴上,并用手指按压使之固定。嘱患者或家长每天在磁珠贴附处按压刺激 3 次,每次 2~3 分钟。每隔日贴 1 次,两耳交替,以 10 次为一疗程。

3 结果

疗效标准:治愈:不自主抽动及秽语症状全部消失,随访半年以上无复发;有效:抽动程度减轻及次数明显减少,或诸症消失,但未满半年复发者;无效:治疗前后症状无明显变化。磁珠耳压治疗 1~3 个疗程后统计疗效,36 例中痊愈 14 例(38.9%),有效 19 例(52.8%),无效 3 例(8.3%),总有效率 91.7%。

4 讨论

中医学认为,小儿肾气未充,脏腑娇嫩,脾胃虚弱。肝主风主动,肝肾不足,则肝风内动,故见不自主抽动。脾虚生痰,风痰上扰,则喉中作声。耳压法可以调整脏腑经络气血以治疗相应脏腑、器官、组织等病变。耳穴神门、肝、肾、脑点、皮质下、心、脾等穴同用,具有调补肝肾,镇静安神,化痰熄风等作用。

中药治疗传染性红斑 238 例

湖南省慈利县第二人民医院(427221)

杨兰政 史开泉

我们按中医辨证论治原则,自拟银菊化斑汤,接诊 238 例患者,取得了较满意的治疗效果,现报道如下。

1 临床资料

238 例中,男性 112 例,女性 126 例,年龄最小 2 岁,年龄最大 23 岁,4 岁以下 23 例,4~14 岁 213 例,14 岁以上 2 例,平均年龄 8.5 岁;学生 225 例,教师 1 例,未入学儿童 12 例。全部病例均出现头面部玫瑰色融合性斑疹,继而出现于双下肢及臀部(195 例),同时出现于双上肢的 112 例。受侵皮肤鲜红或暗红而微肿,边缘清楚。出疹部位绝大多数有灼热感及不同程度的瘙痒感。伴随症:发热 190 例($\geq 39^{\circ}\text{C}$ 12 例),头痛头晕 200 例,咽部充血、扁桃体肿大、疼痛、咳嗽等呼吸系统症状与体征者 200 例,呕吐 17 例,因搔抓引起局部皮肤感染的 9 例。红斑多从中央消退,形成红色小环,外观如轮旋形鱼鳞状的 190 例。实验室资料:末梢血象抽查 50 例,白细胞总数在正常范围的 42 例,增高 8 例。大小便化验多属正常。抽查血沉 26 例无异常情况。抽查血清标本及咽部拭子 26 例送省卫生防疫部门检测,未分离出病原体。

2 治疗方法

自拟银菊化斑汤:金银花 10g,菊花 10g,大青叶 15g,板蓝根 15g,丹皮 10g,紫草 10g(为 7~10 岁患者的用量,幼儿及 10 岁以上患者适当调整用量)。加减:高热加生石膏,咽喉肿痛加山豆根,口干、小便短赤加知母、芦根,便秘加大黄,感染、化脓者加蒲公英,并配合金黄散外敷,恶寒加荆芥。每日 1 剂,水煎,分 2 次内服。

3 治疗效果

238 例中,经服药 1~3 天,症状消退而愈的 175 例,疗程 4~6 天的 45 例,治愈率为 92.4%。因高热、扁桃体Ⅲ度肿大,全身症状明显而收住院采取中西医结合治疗的 1 例。在全部病例中,有 23 例服药斑消后再发者,症状均比第一次轻,且经再用银菊化斑汤治疗均在 1~3 天痊愈,未发现第 3 次发病的情况。

4 讨论

本病系风热时邪自口鼻而入肺系,肺外合皮毛,热邪迫血妄行,发为斑疹,咽痛、咳嗽等均为肺系受邪之征。病情属热,故表现出身热、口渴、溲赤、舌红、脉数,治疗上以清热解毒、凉血化斑为基础,随症加减化裁。