

临 床 报 道

三仁汤加减治疗糖尿病不宁肢综合征 36 例

山东省菏泽地区中医院(274035)

何 刚

自 1993 年以来,笔者采用三仁汤加减治疗糖尿病并发的不宁肢综合征 36 例,疗效显著,报道如下。

1 临床资料

本组 36 例中,男 5 例,女 31 例;年龄 39~71 岁,平均 56.4 岁;糖尿病病程 5 个月~14 年,平均 6.7 年;不宁肢综合征病程 10 天~3 年,平均 1.2 年;36 例病人均为非胰岛素依赖型糖尿病,符合 WHO 糖尿病诊断标准。不宁肢综合征诊断标准:(1)临床症状以一侧或两侧小腿深部组织酸、麻、痒、胀、发紧、灼热、虫爬或难以形容的不适感为特征,经活动、挤压或拍击局部后症状可暂时缓解。(2)症状主要发生在夜间休息时,可影响睡眠,偶在白天休息时发病。(3)神经系统检查无异常。

2 治疗方法

用三仁汤加减,基本方:杏仁 10g,薏苡仁 30g,白蔻仁 10g,滑石 15g,竹叶 10g,厚朴 10g,通草 10g,牛膝 15g,木瓜 10g,忍冬藤 30g,桑枝 30g,秦艽 10g。加减:湿热重者加苍术 10g,黄柏 10g;小腿挛急者加伸筋草 30g,钩藤 30g;有瘀血征象加丹参 30g,赤芍 15g。水煎日 1 剂,睡前 2 小时服用。继服原降糖西药,停用其它中西药,治疗期间行糖尿病饮食。

3 治疗结果

疗效标准:痊愈:下肢不适感消失,随访 1 年无复发;有效:服药后下肢不适感明显减轻,或下肢不适感基本消除,但停药后仍时有复发;无效:服药后下肢不适感无明显改善。结果痊愈 28 例,有效 5 例,无效 3 例,总有效率 91.7%。

4 讨论

不宁肢综合征又名埃克波姆(Ekbom)氏综合征,不安腿综合征,其发病机理目前尚不十分清楚。糖尿病并发不宁肢综合征临床上比较常见,我院糖尿病专科门诊自 1993 年 5 月至 1998 年 5 月共接诊糖尿病 1247 例,其中合并不宁肢综合征 69 例,占同期糖尿病病例的 5.53%。消渴病虽以肺、胃、肾而分上、中、下三消,实皆与脾的病理变化有关,常起于中焦(脾)而极于上下。饮食不节、劳倦过度、情绪失调、药物所伤,这些因素均可直接或间接地影响脾之功能而引发消渴。脾主四肢,若脾失健运,湿浊内生,蕴而化热,湿热下注浸淫下肢肌肉筋脉则双下肢感乱不宁。湿性趋下,故不适感多出现在下肢,经活动、挤压、拍击局部后湿邪暂得行散则症状可减轻。糖尿病并发不宁肢综合征时多有湿热之象。治用三仁汤清利湿热,配木瓜化湿醒脾;秦艽、桑枝、忍冬藤祛湿清热,舒筋通络;川牛膝祛瘀通脉,引药下行。由于药证相符,切中病机,故多获佳效。

蜘蛛丸治疗阳痿 75 例

江苏省连云港市第二人民医院(222023)

吴宜澄 李家承

连云港市中医院

范玉明

连云港市虫类中药研究所

凌 娅

1997~1998 年我院使用自制蜘蛛丸治疗 75 例阳痿病人,并以海马巴戟丸为对照,现将治疗情况总结分析如下。

1 一般资料

将阳痿患者随机分为两组,75 例蜘蛛丸组(治疗组)和 46 例海马巴戟丸组(对照组)。治疗组年龄 21~62 岁,平均 33.1 岁;婚龄 0~40 年,平均 9.3 年;病程 1 个月~7 年,平均 21.3 个月。对照组年龄 20~65 岁,平均 34.5 岁;婚龄 0~46 年,平均 10.4 年;病程 1 个月~10 年,平均 23.2 个月。伴有早泄者治疗组 32 例,对照组 19 例。

诊断标准:按全国第三届中医男性学学术会议制定的诊断标准(1991 年)。主症阳事不举(阴茎不能勃起)者为重度,举而不坚(阴茎虽能勃起,但不能进入阴道)者为中度,举而时短(阴茎虽然插入阴道,但不足 2 分钟未射精而萎软)者为轻度。兼症可有腰膝酸软、舌淡或有瘀斑,苔白或黄,脉沉或沉细、沉滑或浮大无力。

2 治疗方法

蜘蛛丸口服 1 日 2 次,每次 3g(15 粒),10 天后开始随访。蜘蛛丸由蜘蛛、炙蟋蟀、露蜂房、地龙、蛤蚧、淫羊藿、肉苁蓉、菟丝子、熟地黄、蛇床子、合欢皮、远志、杜仲、防风等中药组成,上述药物按有效成分用醇或水提取,收膏,加蜜制丸如绿豆大小。

海马巴戟丸由吉林敦化市制药厂生产(吉卫药准字 85-830070),口服,1 日 2 次,每次 3 粒,10 天后开始随访。将两组治疗结果进行统计学分析。

3 治疗结果

疗效标准:按全国第三届中医男性学学术会议制定的标准。(1)治愈:通过治疗达到 65 分以上者;(2)显效:通过治疗达到 50 分以上者;(3)有效:通过治疗达到 20 分以上者;(4)无效:通过治疗达不到 20 分者。

评分标准:(1)通过治疗有性欲者 10 分;(2)通过治疗阴茎已能勃起者 15 分;(3)通过治疗可进行性交者 50 分;(4)通过治疗可达到性高潮者 15 分;(5)通过治疗达到性满足者 10 分。

治疗组治愈 36 例,显效 13 例,有效 12 例,无效 14 例,总有效率 81.3%。对照组治愈 11 例,显效 17 例,有效 10 例,无效 10 例,总有效率 78.3%。治疗后两组总有效率比较差异无显著性($P>0.05$)。