

5 体会

乳腺增生症多见于女性,属中医学“乳癖”等范畴,表现乳房胀痛,可扪及数枚结节状或片状增生。中医认为乳头属足厥阴肝经,乳房属足阳明胃经。故乳腺增生症多与肝、胃等经脉有关。患者系高三学生,面临高考,学业繁重,过度劳累易伤脾胃。则痰湿内生,阻于肝胃二经。肝主疏泄,调畅气机,痰阻于肝,则肝失疏泄而致气机不畅,气机郁结,出现两乳胀痛,心烦不适等现象;方中青皮、陈皮、郁金、香附、柴胡、延胡索疏肝解郁,理气止痛;橘皮、浙贝母、瓜蒌、海藻、白芥子理气化痰,软坚散结;王不留行、穿山甲活血通脉;酸枣仁养心安神。上药相互配伍,疗效颇佳。

柴葛解肌汤应用 3 则

重庆市南岸区第二人民医院(400066)

袁 孔 仁

柴葛解肌汤,原名“干葛解肌汤”,出自陶节庵《伤寒六书》,方由柴胡、葛根、甘草、黄芩、羌活、白芷、芍药、桔梗、石膏、姜、枣组成。作为辛凉解表剂,主治“外感风寒,郁而化热”之感冒病症,已成共识,众所习用,惜多止此,少有发挥。笔者在临床上用于以寒热病邪郁滞三阳经脉为主要病机的头部及上窍病证,如三叉神经痛、特发性面神经麻痹、病毒性角膜炎等,投之多效,举验于下。

1 三叉神经痛

周某某,男,62岁,工人,1988年9月19日初诊。左侧面颊及上下颌剧痛反复发作年余,某医院神经科诊为“三叉神经痛”,苔薄白,脉浮紧。证属寒热病邪郁滞三阳经脉,治以解肌清热,祛风化痰。用柴葛解肌汤加减:柴胡 12g,葛根 30g,生石膏 50g,黄芩 12g,白芍 12g,羌活 9g,白芷 9g,桔梗 12g,白附子、胆南星各 6g(均先煎),炙全蝎 3g(研吞),天麻、当归各 12g,甘草 6g,共服 20 剂,头痛消失,追访数年,未见复发。

按:三叉神经痛属中医头痛,偏头风范畴,本例病机属寒热病邪郁滞三阳经脉,风痰阻络,治用柴葛解肌汤为主,酌加白附子、胆南星、全蝎祛风化痰,天麻、当归养血熄风。笔者以此治疗 25 例,均获痊愈。

2 特发性面神经麻痹

王某某,女,54岁,工人,1995年2月14日初诊。左侧面瘫 5 天。5 天前晨起感觉左侧面部不适,查其左侧面部眼裂闭合不全,鼻唇沟变浅,口角下垂,露齿时口角歪向右侧,血压 130/80mmHg,苔白,脉浮。证属邪犯三阳,风痰阻络,治以解肌清热,祛风化痰。用柴葛解肌汤加减:柴胡 12g,葛根 30g,生石膏 30g,黄芩 12g,白芍 12g,羌活 9g,白芷 9g,桔梗 12g,当归 15g,白附子 9g(先煎),僵蚕 9g,全蝎 5g(研吞),丹参 15g,川芎 9g,鸡血藤 15g,甘草 9g。服 7 剂后,面瘫减轻,继服 5 剂,加地龙、乌梢蛇各 15g,基本痊愈,1 年后追访,未见复发。

按:特发性面神经麻痹属中医中风、口眼喎斜。本例病机亦属寒热病邪郁滞三阳经脉,风痰阻络,治用柴葛解肌汤为主,合用牵正散祛风化痰止痉,丹参、鸡血藤、川芎养血活血,更加地龙、乌梢蛇虫类搜剔通络。笔者认为,用牵正散治疗本病无可厚

非,但过于简单,柴葛解肌汤与之合用,一则引药入经,二则不至于辛燥,笔者以此治疗 30 余例均获痊愈。

3 病毒性角膜炎

曾某某,女,53岁,干部,1997年7月1日初诊。目赤肿痛,流泪、羞明、眼中如砂石磨痛,头痛 3 天,眼科诊为“病毒性角膜炎”,未作处理,转请笔者治疗。查其口苦咽干,舌红苔黄,脉浮。证属邪犯三阳,肝火上炎,治以解肌清热,清肝明目。用柴葛解肌汤加减:柴胡 15g,葛根 30g,生石膏 30g,黄芩 15g,白芍 12g,羌活 9g,白芷 12g,桑叶 13g,菊花 12g,夏枯草 12g,龙胆草 13g,荆芥 12g,防风 12g,甘草 6g。服此方 3 剂,目赤减轻,头痛消失,继进 3 剂,药尽病愈。翌年随访,未见复发。

按:病毒性角膜炎属中医眼科聚星障证,本例病机邪犯三阳,肝火上炎,治用柴葛解肌汤为主,酌加桑叶、菊花、夏枯草清肝明目,荆芥、防风意在“火郁发之”。笔者以此治疗 10 余例,效果佳良。

肝复乐治疗慢性乙型肝炎 28 例

贵阳医学院附属医院(550001)

米 贵 玲

慢性乙型肝炎在我国发病率高,其病程长不易治愈,也是导致肝硬化及肝癌的原因。我院应用肝复乐片治疗慢性乙型肝炎 28 例,经临床观察取得满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

本组病例均为我院 1996 年 5 月~1999 年 10 月门诊及住院确诊的慢性乙型肝炎患者,其中男性 26 例,女性 2 例,年龄 23~78 岁,平均年龄 43.4±9.5 岁。慢性乙型肝炎 28 例合并肝硬化 21 例(其中腹水 12 例),肝癌 3 例。依据 1990 年在上海召开的第六届全国病毒性肝炎会议修订慢性乙型肝炎诊断标准。入选治疗者,在服药前均采用了 Technicon RA1000 全自动生化分析仪检测生化指标谷—丙转氨酶(ALT)、谷—草转氨酶(AST)、碱性磷酸酶(AKP)、血清总蛋白(TP)、血清白蛋白(ALB)、血清胆红素(SB)、肾功能(BUN 及 Cr)、外周血象白细胞(WBC)、血红蛋白(Hb)、血小板(PLT)等。并以酶联免疫吸附法(ELISA)或聚合酶链反应法(PCR)检测抗—HAV、抗—HCV、抗—HEV 均为阴性,HBsAg(+),抗—HBC(+),HBeAg(+)持续 1~16 年,平均 5.8 年。所有标本均送同一实验室进行检测,每月定期复查 1 次。

2 治疗方法

治疗对象均连续口服肝复乐糖衣片(由中国药材公司与湖南省冷水江制药厂联合生产),每片 0.3g,10 片/次,3 次/日,3 个月为 1 个疗程,与此同时常规用护肝药如肝泰乐、田参氨基酸胶囊、多种维生素、肝安注射液、能量合剂。

3 结果

3.1 临床表现变化:接受肝复乐片剂治疗的患者,在服药后 1~2 周内乏力、纳差、恶心、腹胀、肝区隐痛不适等症状明显减轻,黄疸逐渐消退,尿色变清,原有腹水者腹围变小。服药 6~8 周,患者饮食完全恢复正常,乏力、腹胀、肝区隐痛不适等消化道症状全部消失,其中腹水消退更为明显,有效率为 100%。入