

周绍华治疗假性球麻痹经验

云志有¹ 李永清²

主题词 麻痹/中医药疗法 @周绍华

中国中医研究院西苑医院神经内科主任医师周绍华老师从事神经内科临床和科研已40余年,学验俱丰,特别对假性球麻痹(假性延髓麻痹)的治疗颇具匠心,疗效甚佳。笔者在从师学习时受益匪浅,兹就其治疗本病的经验总结整理如下。

1 风痰阻络 正盛邪实

本证多见于第2次中风病人,症见舌强语謇,肢体麻木,在饮水和吞咽食物时,骤发呛咳,食物自口鼻逆流而出,或兼有恶风头痛、关节酸楚等表证,舌质淡红、苔薄白,脉浮数或浮紧,治宜祛风除痰,宣窍通络。方用解语丹合止痉散:白附子10g,石菖蒲12g,远志12g,天麻10g,全蝎6g,羌活10g,胆南星10g,木香10g,蜈蚣3条,甘草3g。如恶风头痛等表证明显者,可用大秦芩汤合止痉散加减。如伴高血压、头晕头痛者,加珍珠母30g,白蒺藜20g,菊花10g。

例1:李某某,女,68岁,1996年9月3日初诊。右侧上、下肢无力,言语不清,饮食呛咳已3天。患者于1993年曾患过“中风”,经治而愈。现右侧上下肢肌力0级,舌强语謇,口眼歪斜,周身酸楚,头痛,微恶风寒,在饮水或吃饭时频发呛咳,泪水满面,口水和食物顺口角外流,二便正常,舌淡,苔薄白,脉浮紧。查体:体温37.6℃,血压16.5/8.5kPa。CT提示:(1)左侧基底节区梗塞;(2)轻度脑萎缩。治宜祛风除痰,宣窍通络。方药:秦艽15g,羌活10g,独活10g,防风10g,白芷10g,朱茯苓15g,川芎12g,白芍15g,炒白术12g,细辛6g,全蝎6g,蜈蚣3条,僵蚕10g,天麻10g,姜南星10g,生甘草6g。药进2剂,头痛除,呛咳明显减轻,已能进食,效不更方,又进3剂,饮食如常,言语清,改用补阳还五汤加减治疗。

2 脾肾亏虚,邪留络阻

本证多见于中风日久,或由于失治误治,渐至脾肾两亏,风痰留恋经络而致。症见神疲乏力,腰膝酸软,饮食稍有不慎,即发生呛咳,甚至食物自口鼻逆流而出,

舌淡苔白腻,脉沉细或沉弦。治宜健脾补肾,豁痰通络。方用六君子汤、左归丸、止痉散合方加减:党参10g,炒白术15g,朱茯苓10g,姜半夏10g,熟地黄15g,山药15g,山茱萸15g,杜仲炭15g,黑附子6g,牛膝20g,秦艽15g,全蝎6g,蜈蚣3条,制南星10g,生甘草3g。如有舌质暗或舌质青紫或有瘀点者,加郁金15g,丹参20g,地龙20g。如伴头晕乏力者,加黄精15g,密蒙花10g。

例2:邹某某,男,67岁,1996年7月26日初诊。患脑出血半年余,目前生活可以自理,形瘦神疲,言语无力,在饮食中时发呛咳,甚则食物自口鼻逆流而出,有时伴发呕吐,因此平时饥而怕食,渐至消瘦,食纳欠佳,舌淡苔白腻,脉沉细。治宜健脾补肾,豁痰通络。方药:党参12g,炒白术12g,朱茯苓15g,姜半夏10g,陈皮12g,熟地黄15g,山药12g,牛膝20g,杜仲炭15g,砂仁10g,全蝎6g,蜈蚣3条,姜南星10g,木香10g,炒莱菔子15g,焦山楂20g,生甘草3g。服药6剂,饮食已基本正常,为巩固疗效又服原方4剂,病人精神好,言语有力,饮食正常,舌淡红、苔薄,嘱服香砂养胃丸、金匱肾气丸,并加强功能锻炼以善其后。

3 肝肾阴亏,筋脉失养

本证多由于病程日久,阴血亏耗,筋脉失养所致。症见患侧手指或双手指颤动,或有口唇蠕动,言语不清,咽中不适,微痛干痒,或有灼热,平时常有“吭”、“喀”之作,饮食稍有不慎,即发生呛咳,心烦少寐,急躁易怒,或有潮热盗汗,腰膝酸软,大便干燥,舌红少苔,或见花剥苔,脉细数,治宜滋补肝肾,养血熄风,方用大定风珠合止痉散加减:白芍20g,阿胶(烔化)10g,生龟甲12g,生鳖甲12g,生地黄20g,火麻仁6g,五味子10g,生牡蛎20g,麦冬20g,炙甘草10g,鸡子黄2枚,全蝎6g,蜈蚣3条。如有心悸气短者,加党参15g,炒枣仁20g。如舌质暗或有瘀点者,加郁金15g,地龙15g。

例3:田某某,男,58岁,1996年7月12日初诊。患脑出血已1年余,经治疗后神志清,查左侧上肢肌力Ⅱ级,左下肢肌力Ⅲ级,平时大便干(3日一行),心烦少寐,双侧手指颤动,自觉咽干,时有“吭”、“喀”声,以午后为重,不能饮食,食时呛咳,食物从口鼻而出,泪水满面,十分痛苦,所以平时靠鼻饲流质饮食和输液来维持生命。查体:咽红、双侧咽反射亢进,脉弦细数。治宜

1 河南省武陟县中医院神经内科,武陟县文化路东段126号(154950)

2 河南省济源市中医院

收稿日期:1999-07-07;修回日期:1999-09-29

滋补肝肾,养血熄风。方药:大定风珠合止痉散加减:生鳖甲 20g,生龟甲 20g,煅牡蛎 30g,生白芍 20g,生地黄 20g,麦冬 10g,阿胶(烊化)10g,火麻仁 6g,枳壳 10g,全蝎 6g,蜈蚣 3 条,胆南星 10g,生甘草 10g。药进 6 剂,主症减轻,将鼻饲管去掉后能少进食物。效不更方,守原方随症加减,又进 15 剂后,诸症悉除。

4 讨论

假性球麻痹是神经科常见的疑难重症,临床表现为语音不清,饮食返呛,食物自鼻孔逆流而出,重者靠鼻饲流食和静脉输液维持生命,咽部检查可见:咽反射亢进,无舌肌萎缩。据统计,临床上有 20 多种神经疾病可以并发此症,其中 30% 为脑血管疾病。

周老认为,中医尚无此病名,但根据其临床表现当属于中医的“痉风”之范畴,所以止痉散贯穿于治疗本病的始终。本病只要辨证准确,都能取得良好疗效。但本病应与真性球麻痹进行区别。真性球麻痹虽也有发音嘶哑,但咽部检查可见咽反射消失,且常伴有舌肌萎缩,临床多见于脑炎、多发性神经炎、脊髓灰质炎和鼻咽癌转移等,对此病治疗,疗效欠佳。另外临床上还可见到发音嘶哑、饮水呛咳的病人,其一侧咽反射正常,而另一侧(病侧)咽反射消失,且病侧软腭不能上举,悬雍垂偏向另一侧,周老指出,此病是一侧舌咽迷走神经或其核受损的临床表现,对此也可按照假性球麻痹分型治疗,临床所见疗效甚佳。

生白口服液治疗放化疗致白细胞减少症

邵玉英 马玉静*

从 1994 年 6 月~1999 年 6 月我们用生白口服液对 1204 例放、化疗引起的白细胞减少症患者进行临床观察,取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1204 例患者均确诊为恶性肿瘤接受放、化疗致的白细胞减少症患者。放疗致白细胞减少症患者 346 例,随机分为 2 组,生白口服液治疗组 218 例,参芪片对照组 128 例。化疗致白细胞减少症患者 858 例,随机分为 2 组,生白口服液治疗组 604 例,参芪片对照组 254 例。所有患者均表现有神疲乏力、腰膝酸软、食欲不振、畏寒肢冷、头晕、耳鸣、便溏、少气懒言、舌淡、苔白、脉沉细等脾肾两虚,气血不足证。

2 治疗方法

治疗组服生白口服液(郑州东方药业有限公司生产,批号 950615),每次 40ml,每日 3 次,连服 14 天为 1 个疗程。对照组服参芪片(吉林制药厂生产,批号 950512),每次 4 片,每日 3 次,连用 14 天为 1 疗程。观察期间停用其他任何对白细胞有影响的的治疗方法。

3 治疗结果

3.1 中医疗效标准:明显改善:治疗后临床证候积分值下降 $\geq 2/3$ 。部分改善:治疗后临床证候积分值下降 $\geq 1/3$ 、 $< 2/3$ 。无改善:治疗后临床证候积分值下降 $< 1/3$ 。

3.2 西医疗效标准:显效:治疗后连续两次检查白细胞计数 $\geq 5.0 \times 10^9/L$ 或从 $2.0 \times 10^9/L$ 上升 $4.0 \times 10^9/L$ 以上,并维持 2 周以上。有效:治疗后连续两次检查白细胞计数从 $2.0 \times 10^9/L$ 上升至 $> 4.0 \times 10^9/L$, $< 5.0 \times 10^9/L$ 或治疗后白细胞未上升至 $4.0 \times 10^9/L$,但较治疗前提高 100%,粒细胞绝对值 $> 1.5 \times 10^9/L$,并维持 2 周以上。无效:经治疗后白细胞无明显上升。

3.3 总体疗效比较:结果表明,放疗致白细胞减少症患者治疗

组有效率为 90.82%,显效率为 38.53%,而对照组有效率为 40.63%,显效率为 17.19%,两组相比差异有显著性($P < 0.05$),治疗组化疗致白细胞减少症患者有效率为 91.72%,显效率为 42.38%,而对照组有效率为 59.06%,显效率为 22.83%,两组相比差异有显著性($P < 0.05$)。

3.4 白细胞分级变化情况:结果表明,放疗致白细胞减少症患者治疗后治疗组 218 例中有 196 例白细胞分级达到 0 级($> 4.0 \times 10^9/L$),占 89.9%,而对照组 128 例患者中有 40 例白细胞分级达到 0 级,占 31.3%,两组相比差异有显著性($P < 0.05$);化疗致白细胞减少症患者治疗后治疗组 604 例中有 536 例白细胞分级达到 0 级,占 88.7%,而对照组 254 例患者中有 160 例的白细胞分级达到 0 级,占 63.0%,两组相比差异有显著性($P < 0.05$)。

3.5 中医证候的改善情况:结果表明,放、化疗致白细胞减少症患者中治疗组对中医证候的改善率分别为 96.20%、92.60%,而对照组为 60.00%、68.60%,两组相比差异均有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

生白口服方中淫羊藿为君药,取温补肾阳、益命门之火。臣药补骨脂补肾助阳振阳以化阴;附子有回阳救逆,补火温阳之功;枸杞子补肝肾益阴精,使阴生阳长;黄芪直入中土而行三焦,为补气之要药,臣药三味共助君药。佐药当归、鸡血藤、茜草俱入血分,能活血、养血、补血,以达祛瘀生新佐助君药。使药甘草能补脾益气,清热解毒,调和诸药,全方君、臣、佐、使相辅相成,共奏补肾填精,益气健脾,养血生血之功。药效学研究表明,生白口服液对放、化疗造成小鼠白细胞减少症具有较好的升白作用,生白口服液对环磷酰胺造成的小鼠骨髓抑制有保护作用,能促进骨髓粒系干细胞增殖,并具有提高免疫功能和抑瘤及增效作用,毒理学研究未发现生白口服液对小鼠、大鼠有毒副作用。

* 河南省中医院,郑州市东风路 6 号(450002)

收稿日期:2000-01-05