

表 3 两组血液流变学改变比较

项 目	治疗组(60 例)			对照组(60 例)		
	治疗前 均值±标准差	治疗后 均值±标准差	治疗后-治疗前 均差值±标准差	治疗前 均值±标准差	治疗后 均值±标准差	治疗后-治疗前 均差值±标准差
全血比粘度(mPa.s)	7.19±1.02	5.94±1.23	1.25±0.97 [△]	7.22±1.32	6.50±1.42	0.72±0.90
血浆比粘度(mPa.s)	1.84±0.15	1.56±0.13	0.28±0.03 [△]	1.81±0.17	1.64±0.14	0.17±0.03
红细胞压积(%)	49.54±3.20	45.91±3.23	3.63±0.07 [△]	49.47±3.11	46.67±3.40	2.80±0.71
纤维蛋白原(g/L)	423.44±83.17	321.41±50.65	111.30±32.52 [△]	418.56±93.36	356.14±91.22	62.42±2.14

与对照组比较, $\Delta P < 0.01$

4 讨论

慢性肺心病急性发作期属中医“肺胀”、“喘咳”、“痰饮”和“水肿”等范畴。《丹溪心法》曰:“肺胀而咳,此痰挟瘀血碍气而病。”此疾之发病本质乃正虚邪实,“虚实夹杂”、“本虚标实”之候。正(肺脾心肾)虚损于内,邪(痰、瘀、寒、热)潜伏客踞其中,壅遏肺系心络、宣降无权,气血运行不畅,是引起此疾之主要病理关键。

现代医学认为^[4],慢性肺心病多在慢性阻塞性肺疾病的基础上,由于反复呼吸道感染致右心后负荷增加而成。慢性肺心病的病理过程中存在着不同程度的微循环障碍,呼吸道感染时,细菌毒素不仅损伤气道上皮细胞,而释放 ET-1。ET-1 又可使肺血管强烈收缩,刺激肺血管平滑肌增加肺血管阻力,形成此病。从而揭示了慢性肺心病急性发作期的现代病理学基础。

肺心宁合剂方中党参、黄芪补肺益气,壮里固表、

善补诸虚不足;白术、茯苓建中荫脾、利水渗湿;酸枣仁养心血益心气,安神宁心;补骨脂、核桃仁补肾固精,纳气平喘;泽兰活血利水铲除陈莖;薤白通阳散结,行气导滞,祛痞消痹;黄荆条沥镇咳利窍,荡涤痰浊;蜜麻黄解表驱邪,宣肺平喘,利水消肿,引他药通行肺经;金银花性平甘寒,疏散外邪,其清热解毒之力卓著,诸药合用,共奏滋益肺脾心肾,祛除痰瘀寒热之功。

参考文献

- 1 戴瑞鸿. 内科疾病诊断标准. 上海:上海科学教育出版社,1991:197-198.
- 2 孙传兴主编. 临床疾病诊断依据治愈好转标准. 第2版. 北京:人民军医出版社,1999:2,56.
- 3 王净净,龙俊杰. 中医临床病证诊断疗效标准. 长沙:湖南科学技术出版社,1993:332-336.
- 4 邹清,邱元哲. 中西医结合治疗慢性肺原性心脏病急性发作期的临床观察. 中西医结合实用临床急救,1999,6(3):126-128.

阳痿证治琐谈

赖永德*

1 心肾不交,用巴戟助肾精以达肾气

王某某,男,46岁,已婚,工人,1999年9月24日初诊。阳痿8个月。曾经海狗肾、参茸丸及丙酸睾丸素等治疗无效。近月加重,伴阴部湿冷。症见性欲低下,阴茎缩软,抑郁寡欢,心绪烦乱,失眠多梦,头晕耳鸣,腰膝酸软,食欲不振,口微渴不欲饮,大便时干时稀,舌尖红、中心薄腻苔,脉细数。证属心肾不交,木郁土困,阴阳失衡。治以滋肾降火,平衡阴阳,佐以疏肝健脾。处方:巴戟天 30g,山茱萸 20g,山药 20g,酸枣仁 15g,龙眼肉 15g,白术 10g,香附 10g,夏枯草 15g,泽泻 6g,2剂。服后阳事可兴,且举而坚强,但勃起时间稍短,心烦顿除,精神、饮食、睡眠好转,阴部冷稍减,但湿感未去。原方去白术,加薏苡仁 15g。再进5剂后,性生活正常,他症亦除,嘱服中成药逍遥丸、金匱肾气丸月余巩固疗效。

按:本例阳痿因思虑劳心,情志所伤,阴血被耗,肾水亏虚,心火上炎,水火不济,阴阳失衡,木郁土困,化源不足所致。治疗重在填补肾水,益养心阴,佐以苦降疏化之品纳降心火,巧以温

润的巴戟助肾精、达肾气,使少火生,直阳归肾。本方既有“益火之源以消阴翳”之意,更有“阳中求阴”之用,得心肾交通,其病乃愈。

2 相火上炎,用苁蓉益精血以引火归原

杨某某,男,56岁,已婚,工人,1999年12月15日初诊。阳痿5个月。先后服用雄狮丸、汇仁肾宝等益肾壮阳药数月,病有增无减。症见阳事不能,性欲淡漠,口干头晕,舌质红、苔微黄稍干,脉浮大滑数、尺脉空虚。证属肾阴亏虚,相火上炎,阴阳失衡。治以补肾水益精血,引火归原,平衡阴阳。处方:生地黄 30g,山药 20g,山茱萸 20g,枸杞子 20g,麦冬 15g,肉苁蓉 30g,龟甲胶 15g(烔化),丹参 6g,黄柏 10g,夏枯草 15g,3剂。服后性生活好转,口干头晕大减。因工作繁忙,停药半月后,阳事渐弱,于2000年2月2日复诊,于原方化裁3剂,服后阳痿悉除,随以上方蜜丸服2月以巩固疗效。

按:本例阳痿因年近六旬,真阴渐亏,又房事不节,肾精耗损,阴不潜阳,虚火上炎,真元失守所致。治疗重在滋补肾阴,潜纳相火,佐以苦寒降泄之品除壮火,巧用温润的肉苁蓉,既“阳中求阴”益补精血,又化助肾阳引火归原,共奏阴阳平衡、互根互用之效。

* 四川省邻水县中等卫生职业学校(638500)

收稿日期:2000-04-01