

的流行病学调查完全证实了这一点,王氏报告⁽²⁾癫痫病遗传率占42.3%,属于常染色体显性遗传或不规则显性遗传。

目前临床中多见的“弱视”症,即无明显的器质性眼疾,而视力低下,孙思邈在探讨此症时指出:“禀受天真不全,精神短少,致瞳人神水不清,眼目无力,故目生花,不能久视,治之须用还精煎补丸,使阴水足无不还矣”(《银海精微》)。可见“禀受不全”是本病的主要病因,亦即先天不足,禀赋亏损,造成“眼目无力”。

消渴病病因殊多,与其体胖多痰,肾精亏损有关,张锡纯在辨治消渴病时,明确指出“证之凉热,与其禀赋之虚实不同耳。”换言之,消渴病的发病与其禀赋的寒热密切相关,现代糖尿病的流行病学报告指出⁽³⁾, I型糖尿病一级亲属的遗传度为51.2%, II型糖尿病的一级亲属遗传度为44.4%。

张介宾对久治不效的不孕症妇女,究其病因是“盖不生不毛者,出于先天之禀赋,非可以人力而为也。”现代遗传病学也认为这类病人是由于性染色体的变异造成的,就目前的医学水

平,仍是“非可以人力而为也。”

疾病的遗传有其不可知性、难治性,从这点讲是“受病于天”,但是世间的一切事物都是可变的,正如张介宾尝曰:“后天之养,其为人”“若后天之道,则参赞有权,人力居多矣”“所丧由人,而挽回之道,有不仍由人者乎?”相信随着医学的发展和人类自身的不断完善,对疾病的遗传及遗传性疾病,也终有一天会被征服,从这点讲则是“制病于人”。

综上所述,中医对遗传因素在发病学中的地位 and 重要性积累了丰富的经验,深入地研究这类课题,对于完善中医学的结构,提高疗效都有重要意义,特别是从中医对遗传因素的一些基本认识出发,为现代医学遗传学提出新的课题,也是加快现代遗传学发展的捷径,中医界对此不可等闲视之。

参 考 文 献

1. 朱志明,等. 长寿和遗传关系的若干问题. 遗传与疾病 1986; 3(1):54.
2. 王桂清,等. 癫痫遗传及其有关问题的探讨. 中华神经精神科杂志 1987; (1):39.
3. 郭艳华,等. 糖尿病遗传度的研究. 遗传与疾病 1987; 4(3):152.

产 后 目 病 治 验 举 隅

山西省中医研究所 王 健

韩××,女,24岁,护士,1982年2月23日就诊。

患者产后1月余,5天前双眼突然视力下降。望其面色皓白,动则大汗出,双眼大而睛珠无神、食少神疲。检查:视力右眼0.1,左眼0.02;双眼前节正常,瞳孔对光反射略迟钝,双眼屈光间质清亮,双眼底视乳头色泽稍红,边界清。视网膜血管正常,黄斑区中心反射弱,视网膜正常。眼球各方向活动不受限,但转动有疼痛;视野双中心暗点。脉细弱,舌淡白苔。诊为双眼球后视神经炎。

治疗:嘱患者停止哺乳。证属气血俱虚,目失濡养。宜补益气血以明目,予八珍汤加味:党参9克,白术9克,茯苓9克,甘草6克,熟地9克,白芍9克,当归9克,川芎6克,菊花15克,柴胡6克,青箱子9克,草决明15克。每日1剂,水煎服。6剂后自觉

视物较前清亮,视力提高。右眼0.6,左眼0.5,眼球转动时疼痛不明显。续服上方30剂,双眼视力均达1.2,视野暗影消失,眼底正常。嘱守原方续服20剂,以巩固疗效。随访多年,未见复发。

按:产后目病泛指妇女分娩后百日内所患的内外眼病,多因产后气血俱虚,滋润目珠之精血、津液失去生化之源,目失所养;或因悲伤哭泣,情志郁结,目窍闭塞;或因产后调理不当,感受毒邪,上窜于目所致。西医认为产后眼病与患者体内缺乏维生素B、机体免疫功能降低及神经衰弱等原因有关。临床证治中应注意产后气血虚弱之特点辨证施治。

本病例乃因产后气血俱虚,目失濡养,神光失散所致。遣方时在气血双补的基础上,酌加柴胡升举阳气,携气血上达头目,配合菊花、草决明、青箱子等明目药,以使气血充旺,二目得养,恢复视物功能。