

止汗锭脐疗168例临床观察

解放军总医院中医科 魏振装 孙 随 郝爱贞

我们自1988年10月~1990年9月,用自制止汗锭对168例自汗、盗汗患者进行脐疗,取得了满意的疗效,现报告如下。

一、临床资料

本组患者168例,男118例,女50例;年龄6~30岁18例,30~60岁42例,60岁以上108例,平均58岁;病程最短2周,最长30年,1年以内者102例,1年以上者66例。其中自汗48例,盗汗66例,二者兼有54例。多汗部位见于前额者115例,胸部128例,背部128例,颈部52例,四肢86例。本组均为中度以上自汗盗汗患者,皮肤潮润的轻度汗出患者未入选。

二、治疗方法

药物制备:取何首乌、五倍子、黄芪等量压粉,过120目筛,加入药用基质,制成每粒含生药1克的锭剂。

使用方法:将脐部洗净擦干,放一枚药锭于脐内,上盖塑料薄膜,外敷纱布,周边用胶布固定,24小时换药一次。连用8次为一疗程。

三、疗效分析

1. 治疗结果:本组病例均以用药8天内汗出停止,一个月内未复发者为痊愈;出汗停止或明显减少,一个月内仍有复发,但汗量明显减少者为显效;一个月内汗出减少为有效;无明显变化者为无效。按以上疗效标准统计,168例患者经一个疗程的治疗,痊愈74例(44.05%),显效47例(27.98%),有效37例(22.02%),无效10例(5.95%),总有效率94.05%。其中自汗48例,痊愈21例、显效10例、有效14例、无效3例;盗汗66例分别为28例、19例、16例、3例;自汗兼盗汗54例,分别为25例、18例、7例、4例。无效的10例中,

有肺结核4例,肿瘤化疗期5例,更年期综合征1例。在显效和痊愈患者中,显效开始出现日最早1天,最晚6天,平均2.5天。

2. 用药前后身体各部位出汗程度变化:为观察用药前后身体各部位出汗程度的变化,按下列标准记分:可见汗液流淌者为重度出汗,记4分;汗液可湿透衣衫者为较重度出汗,记3分;肌肤潮湿有明显汗液者为中度出汗,记2分;皮肤潮润的微汗为轻度出汗,记1分;无汗者记0分。表1示,身体不同部位用药前后出汗程度记分均有显著性差别。

3. 用药前后植物神经功能变化:对38例患者和22例正常人用药前后进行了植物神经功能测定比较。表2示,多汗组患者药前皮肤划

表1 不同部位敷脐前后出汗程度比较(M±SE)

部 位	例 数	用 药 前 (分)	用 药 后 (分)
前 额	115	2.81±0.10	0.79±0.08**
胸	128	3.24±0.82	1.12±0.12*
背	128	2.91±0.09	0.91±0.06**
颈	52	2.50±0.21	0.71±0.11**
四 肢	86	2.77±0.91	0.81±0.09*

* 与用药前比较 P<0.05

** 与用药后比较 P<0.001

表2 多汗组用药前后与正常组植物神经功能指标比较(M±SE)

项 目	正 常 组 (22例)	多汗组(38例)	
		用 药 前	用 药 后
划痕持续时间			
轻划(分)	3.55±0.99	10.34±0.41 [△]	4.52±0.82**
重划(分)	8.77±1.17	14.23±0.45 [△]	8.20±0.56**
唾液量(毫升)	2.63±0.26	0.53±0.13 [△]	1.64±0.16**
心率(次/分)	73.41±1.31	81.24±1.58 [△]	75.64±1.10*

[△] 药前与正常组比较 P<0.001; * 药后与药前比较 P<0.01; ** 药后与药前比较 P<0.001

痕试验持续时间均比正常组明显延长($P < 0.001$),药后较药前显著缩短($P < 0.001$),表明用药后能够抑制交感神经的兴奋。多汗组患者药前平均唾液量为0.53毫升,药后增为1.64毫升,差别非常显著($P < 0.001$)。多汗症患者和正常人测试太阳神经丛反射及眼心反射均未出现每分钟脉搏减慢15次以上者,说明多汗症患者很少有副交感神经亢进的情况。多汗组患者药前坐位时心率明显快于正常组($P < 0.001$),药后较药前明显减慢($P < 0.01$),亦说明脐疗有抑制交感神经亢奋的作用。

以ML-86信息诊断仪测定10例患者治疗前后皮肤生物电变化。汗量多则皮肤阻抗小,生物电数值就大。结果药前为 46.43 ± 1.55 ,药后为 16.12 ± 0.97 ,用药前后比较有显著差异($P < 0.001$)。

四、讨论

对于脐疗止汗,《本草纲目》即有“何首乌贴脐”的记载;《卫生易简方》亦介绍了“用五倍子末以唾调,填满脐中,缚定,一宿即止”的经验。中医认为多汗症的发病不外气虚不固,

表卫失司,或阴虚火旺,心液不藏,或邪热内扰,逼津外泄等几个方面。我们参照古人经验研制出止汗锭治疗多汗症,方中黄芪益气固表,首乌滋阴养血,五倍子酸敛止汗,三药共起益气滋阴、降火敛汗的作用。《会元针灸学》认为“神阙者,神之舍也,心藏神,脐为神之舍”,止汗锭脐疗即通过经络及皮肤直接吸收来发挥作用。

止汗锭脐疗不仅对多汗症有明显疗效,还能增加唾液量,明显改善口干,这正是西药阿托品所欠缺的。本组168例患者中,口干者134例。其中白天口干者110例,药后改善101例,无效9例;夜间口干者24例,药后均明显改善。交感神经兴奋时,唾液少而粘稠,副交感神经兴奋时,唾液多而稀,进一步说明了用药后协调了交感神经与副交感神经的作用。

从病种与疗效的关系来看,止汗锭对小儿盗汗、产后或手术后的多汗、上感等急性热病体温正常后遗留的多汗以及许多慢性疾病的体质虚弱性多汗等疗效好;对肺结核活动期、肿瘤化疗期的多汗疗效差。

桂枝二越婢一汤加味治疗腹型荨麻疹

江苏省南通市中医院 赵宝洪

桂枝二越婢一汤乃桂枝汤、越婢汤之合方,以其量为桂枝汤二份,越婢汤一份而名之。本方用于太阳邪郁兼里热证,体现了辛温微汗,兼清里热之治法。笔者临证对腹型荨麻疹运用本方治疗,效果较为满意。

例一,黄××,女,52岁,1988年5月16日初诊。罹患隐疹腹痛五载,苟冒受风寒或劳逸失当,宿恙辄易诱发。今因疲劳过度,复冒受风寒而作。刻诊:形寒微热,皮肤散在红色痞瘡,状似豆瓣,刺痒,腹痛时作,尤以夜甚为重,夜间痛多寐少,烦躁不安,起卧不安,口渴,时欲饮水,溲红,便干。面色灰滞少华泽。舌红少苔,脉浮弦。证乃外有风寒,内有郁热。治拟外散风寒,内清郁热。处方:川桂枝、麻黄、丹皮各10克,炒赤白芍各10克,生姜、甘草各6克,大枣7枚,生石膏30克(先煎)、白鲜皮12克。4剂。药后腹痛瘡,痞瘡退,但皮肤稍有瘙痒感。复守方继

进4剂,诸恙悉除。又予玉屏风口服液服用月余,以巩固疗效。半年后随访,未再复发。

例二,张××,女,46岁,1988年10月28日初诊。罹患隐疹腹痛间作三年有余,今因不慎食海味而发病三天,经抗敏、激素等西药治之罔效。顷诊:形寒,时而身有烘热且刺痒不堪,胸背隐疹成片,有如云片,皮肤多处搔痕,夜半因腹痛时而坐起,痛苦不堪名状,伴烦躁、口渴欲饮,腹鸣隆响,溲赤,大便溏,日三行。舌暗红、苔薄黄,脉象浮大。皮肤划痕试验阳性。辨证责之外有风寒,内有郁热。处方:川桂枝、麻黄、生姜、丹皮、炒防风各10克,炒赤白芍各10克,甘草6克,大枣7枚,生石膏30克(先煎),白鲜皮12克,徐长卿15克。四剂后痒罢痛瘡。后予玉屏风口服液续治一月,以巩固其效。半年后随访,未再复发。