

释放, 换言之, 这类物质具有从已经激活的血小板向未激活的血小板传递信息的能力, 而使血管内的全部血小板都被激活, 最后导致明显的血瘀证⁽¹⁴⁾。我们认为这可能是肝失疏泄功能导致血瘀证的重要机理之一。

综上所述, 我们根据临床上中医的某些证候表现及有关的指标研究观察所获得的结果, 采用了相应的手段, 在动物身上予以复现, 对情志异常(激怒)引起肝气郁滞而致血瘀的过程, 进行了血液流变学的系统研究和血小板超微结构的电镜观察, 发现暴怒致瘀的现象在动物身上确是存在的。这种肝郁证的动物模型比之药物造模更接近于临床的病因和病症, 对深入进行肝郁证的实验研究提供了较为理想的分析工具。

本研究得到廖福龙教授和翁维良教授的协助, 在此表示感谢。

参 考 文 献

- (1) 张问渠, 等. 肝郁证的理论及临床研究. 湖北中医杂志 1987; (5):2.
- (2) 张问渠, 等. 高血压病肝郁证的临床研究. 中西医结合

- 杂志 1987; 7(7):396.
- (3) 杜如竹. 中医“证”的动物模型研制的思路和方法初探. 辽宁中医杂志 1985; (3):43.
- (4) 湖南医学院附一院中医基础理论研究室. 肝郁脾虚的理论与实验研究. 湖南医学院学报 1985; (4):349.
- (5) 山西中医研究所. 强肝软坚汤治疗肝硬化的实验研究. 内部资料, 1977.
- (6) 上海第一医学院药理学系, 等. 药理学实验指导. 浙江, 浙江医科大学出版社. 1980:22.
- (7) 廖福龙, 等. 血液流变学在诊断及预防医学中的应用. 第一版. 北京科学出版社, 1981:345.
- (8) Dintenfass L, et al. Re-evaluation of heat precipitation method for plasma fibrinogen estimation; effect of abnormal proteins and plasma viscosity. J Clin Path 1976; 29:130.
- (9) 廖福龙, 等. 血栓形成的流变学指标研究. 内部资料, 1984.
- (10) 李文, 等. 凝血过程的旋转粘度测定法与血栓弹力图法的比较. 中华血液学杂志 1988; 9(7):427.
- (11) 王阶, 等. 血瘀证诊断标准的研究. 中西医结合杂志 1988; 8(10):585.
- (12) 廖福龙, 等. 外伤致血瘀的大鼠模型. 中西医结合杂志, 1989年基础理论研究特集, 31页.
- (13) 廖福龙, 等. 血瘀证动物模型的研究. 山西医药杂志 1988; 17(2):81.
- (14) 施密特著, 廖福龙译. 图解血液流变学. 第一版. 北京科学出版社, 1989:69.

健脾安神法治疗小儿遗尿症

鞍山市中医院 刘 毅

遗尿为儿科临床所常见, 多为神经系统调节失常所引起(先天性膀胱裂者除外)。西药疗效不甚理想。笔者依据祖国医学整体辨证的指导思想, 应用健脾安神法治疗本病50余例, 效果颇佳。现举两例介绍于下:

例1: 金某, 男, 10岁。1987年7月22日初诊。患儿自幼遗尿至今, 每夜遗尿3~4次。昼日尿频、量少, 精神紧张时更甚, 睡眠不安, 遗尿后不能自醒, 纳可, 便调, 望诊见面黄形瘦, 口周微青, 舌淡苔白, 脉沉微数。腰椎摄片未见异常。治以健脾安神, 固摄止遗。方选归脾汤加味: 党参、黄芪、茯苓、远志、龙眼肉、五味子、炒白术各10克, 生龙牡各20克, 酸枣仁、桑螵蛸各15克, 生姜2片, 大枣5枚。五剂, 水煎服。复诊时遗尿次数减至每夜1~2次, 眠安, 继服上方五剂。三诊时遗尿次数减至每周1~2次, 续服前方五剂而愈。随访一年无复发。

例2: 李某, 女, 14岁。1988年2月19日初诊。患儿二年前曾自滑梯上跌下, 当晚出现遗尿, 此后每夜

1~2次, 持续至今。曾经针灸及汤药治疗, 效果不显。伴有尿频、量少、睡眠欠安, 舌淡苔薄白, 脉沉稍数。腰椎摄片未见异常。治以健脾安神, 固摄止遗。归脾汤加味: 党参、五味子、龙眼肉、酸枣仁、桑螵蛸各15克, 黄芪20克, 生龙牡各30克, 茯苓、远志各10克, 罂粟壳5克, 生姜2片, 大枣5枚。五剂, 水煎服。复诊时遗尿次数减至每周一次, 继用五剂而愈。随访半年无复发。

讨论: 祖国医学传统理论认为, 遗尿多责之于脾、肾虚寒, 膀胱开合失司, 且与小儿睡眠过熟有关。选方常用桑螵蛸散或补中益气汤加益智仁、菖蒲等开窍醒神药物。但依笔者临床观察, 遗尿症患儿相当一部分并非睡眠过熟, 而属睡眠欠安。遵循祖国医学整体辨证的宗旨, 试用归脾汤加安神收涩之品, 竟获佳效。方中党参、黄芪益气升提, 茯苓利湿宁心安神, 五味子、龙眼肉、枣仁收涩安神, 桑螵蛸收涩固肾, 生龙牡、罂粟壳镇摄固涩, 生姜、大枣调补脾胃。诸药合用, 共奏益气健脾、安神固涩之功。