

临 床 报 道

黄芪建中汤治疗儿童直立性调节障碍 45 例

辽宁省大连市儿童医院(116012)

朱红赤 张延军 蔡 晶

我们于 1999 年 4 月~2002 年 1 月用黄芪建中汤治疗儿童直立性调节障碍 45 例,并与单纯西药组进行比较,临床效果满意,现报告如下。

1 临床资料

全部病例来自本院神经科,符合以下条件:(1)年龄 7~15 岁;(2)符合直立性调节障碍诊断标准;(3)根据中医四诊辨证属于气虚偏寒者;(4)所有病例在治疗前均做脑电图、脑 CT、多普勒彩色脑血流图、空腹血糖、腹部 B 超,排除神经系统变性疾病、炎性疾病、内分泌代谢性疾病、消化系统疾病。符合以上条件者随机分为治疗组与对照组,其中治疗组 46 例完成 45 例,男 23 例;女 22 例;年龄 7~15 岁,平均 10.7 ± 1.5 岁;治疗前以重度及中度为多,病程最长 6 个月;有支气管哮喘病史 3 例,癫痫 1 例。对照组 30 例全部完成,男 17 例,女 13 例;年龄 7~13 岁,平均 18.7 ± 1.5 岁;治前以重中度为多,病程最长 4 个月;有癫痫病史 2 例,支气管哮喘 1 例,肾积水 1 例。两组上述情况经统计学处理无明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

诊断标准及评分:特异性症状共 5 项:(1)晨起头晕,起床困难;(2)不能持续保持直立状态;(3)洗澡时感觉明显不适;(4)不愿运动,稍事运动即感不适,呼吸急促;(5)晨起不适直至中午。次要症状共 10 项:(1)面色苍白;(2)食欲不振;(3)倦怠无力;(4)脐周痛;(5)头痛;(6)晕车;(7)直立试验脉压差下降超过 2kPa (16mmHg);(8)直立后收缩压下降超过 2.7kPa (21mmHg);(9)直立后心率加快 > 21 次/分;(10)直立后心电图 T_1 、 T_2 电压降低 0.2mV 或更多直立试验过程中,当场出现起立后恶心,呕吐,头晕。不能坚持者也视为阳性,以上各主要症状以最近 2 个月内发生者为准。

2 治疗及观察方法

治疗方法:治疗组以黄芪建中汤为基本方:黄芪 30g,桂枝 10g,白芍 20g,饴糖 20g,甘草 10g,生姜 20g,大枣 6 枚组成复合汤剂,每 100ml 含生药 80g,7~10 岁 50ml,11~15 岁 75ml,每日 2 次口服。加减:头晕明显加升麻、半夏;腹痛明显加重白芍用量。对照组予谷维素 10mg,每日 3 次口服,维生素 B_{12} 10mg,每日 3 次口服,疗程 8 周。

观察项目及方法:(1)两组分别进行性别、年龄、体重及是否有合并症的登记。经统计学处理两组上述项目无显著性差异($P > 0.05$)。(2)直立调节试验:两组分别于治疗前与治疗后第 4 周、第 8 周做直立调节试验,立位心电图。(3)疗效判定方法及

副作用判定方法、疗程、结束时积分减少 10 分为显效;5~9 分为有效;1~4 分缓解;没变化为无效;增加 1 分以上为恶化。

3 治疗结果

治疗组主要症状消失率:(1)43.2%,(2)58.3%,(3)36.4%,(4)50%,(5)65%;次要症状消失率(1)62.7%,(2)53%,(3)87.5%,(4)87.5%,(5)67.4%,(6)43%,(7)41.1%,(8)85.7%,(9)33.3%。表明主要症状与次要症状均有不同程度改善,治疗前主要症状积分 8.2 ± 3.3 ,治疗 8 周后 4.2 ± 3.1 ($P < 0.01$);次要症状:治疗前 6.5 ± 1.5 ;治疗 8 周后 1.9 ± 1.4 ($P < 0.01$)。对照组主要症状消失率:(1)28.3%,(2)35.4%,(3)15.5%,(4)36%,(5)35%;次要症状消失率(1)36.2%,(2)28.9%,(3)60.4%,(4)15.2%,(5)28.4%,(6)22%,(7)41.1%,(8)20.7%。表明主次要症状亦有不同程度改善。但其积分比较,主要症状改变不明显,治疗前主要症状积分 8.0 ± 3.3 ,治疗 8 周后积分 7.5 ± 3.2 ($P > 0.05$);次要症状改变明显;治前积分 6.3 ± 1.3 ,治疗 8 周后 6.1 ± 1.4 ($P < 0.01$)。治疗组显效 26 例;有效 15 例;缓解 2 例;无效 2 例。对照组显效 5 例;有效 9 例;缓解 6 例;无效 10 例,两组有效率比较差异有显著性($P < 0.01$)。

4 讨论

黄芪建中汤源于张仲景《金匱要略》,治虚劳里急诸不足,诸不足指五脏阴阳精气俱不足,用小建中汤,以饴糖、甘草为君以建中气,即《内经》所谓精不足者,补之以味,又有桂枝、生姜、大枣之辛甘以宣上焦阳气,即《内经》所谓辛甘发散为阳;气血生于中焦,中气得健,则精气渐复,加黄芪更增补中益气之功效,用现代医学观点理解,诸不足,在临床表现最明显是疲劳感,倦怠无力,味觉不好及食欲减退,在学习和生活中没有活力。我们通过临床治疗及分析认为,黄芪建中汤治疗儿童直立性调节障碍疗效可靠,有半数病例症状改善明显,可能与使收缩压升高,大脑供血充足有关,同时使倦怠、头晕等症状缓解。

加味佛手散配合耳穴贴压治疗原发性痛经 46 例

第四军医大学西京医院(710032)

孟 华 郭 军 张阳阳

痛经是妇科常见病、多发病之一。原发性痛经多见于 20~25 岁以下的未婚女性,给患者带来极大的痛苦,严重影响工作、学习和生活。现代医学一般采取止痛剂、镇静剂等对症治疗,虽可即时止痛,但下次依然。中医学在本病的治疗方面积累了丰富的经验,效果较显著,标本兼顾,且副作用少,具有独到之处。

1 临床资料

92 例患者按就诊时间随机分为两组,即治疗组和对照组各