

不安腿综合征治验举隅

成都军区昆明总医院(云南650032) 吕 丽

主题词 多动腿症/中医药疗法

“不安腿综合征”又名 Ekiom 综合征,多见于中年以上患者,主要表现为双小腿肌肉疼痛、麻、胀等,常伴心神不宁、夜寐不安,西医神经系统检查无明显阳性体征,用西药治疗,效果欠理想。笔者选用桂枝新加汤化裁治疗本病,收效甚著。

一、病案举例

例一:徐××,男,48岁。患者于1989年12月患感冒后,双小腿肌肉出现灼痛、肿胀,触之痛甚,行走时及夜间加剧,3个月后出现夜间双小腿肌肉痉挛,心烦意乱,夜不能寐,痛苦不堪,四个多月内体重竟下降10公斤。经腰穿、椎管内造影、免疫及神经系统等检查,均未发现异常。曾服用抗风湿、激素等药物治疗不见好转,诊断为“不安腿综合征”。患者面色不华,神疲,汗出,纳少,舌质紫暗、苔薄白,脉弦细数。证属营卫不和,气滞血瘀,筋脉失养,用桂枝新加汤加减。处方:桂枝15克,白芍20克,大枣5枚,甘草6克,黄芪30克,当归20克,川芎20克,元胡20克,桃仁10克,汉防己12克。服药3剂后,疼痛减轻,余症缓解,夜间可以入睡。守原方再进9剂后症状及体征完全消失,随访1年未复发。

例二:熊××,男,35岁。患者于1984年初因受凉出现双小腿肌肉疼痛、痠冷麻木、拘急胀痛,无论取何种体位均感不适,休息时及夜间尤甚,按摩及活动后可暂时缓解。数年来整日心神不宁,夜不能寐,消瘦明显。曾多方求医,并长期服用“肉桂嗉”“西比灵”等药均无明显效验,1990年6月19日初诊。经神经系统等各项检查均未发现阳性体征,诊断为“不

安腿综合征”。患者面色晄白,精神不安,恶风,自汗,舌质暗淡、苔薄白,脉沉细涩。证属营卫不和,气滞血瘀,筋脉失养,拟桂枝新加汤加减。处方:桂枝30克,白芍25克,大枣6枚,甘草10克,黄芪20克,当归15克,川芎20克。服药3剂后,双小腿疼痛、痠冷麻木减轻。守上方将黄芪加至30克,并加入炙附子20克,元胡20克。续服12剂后,症状及体征完全消失。随访1年未复发。

二、讨论和体会

桂枝新加汤由桂枝汤变化而来,源于《伤寒论》第62条,即“发汗后,身疼痛,脉沉迟者,桂枝加白芍、生姜各一两,人参三两,新加汤主之。”该方系专为发汗太过,营气受损,筋脉失养之身疼痛者而设。

本病究其病因,多有外感风寒及服疏风解表药发汗史。因驱邪不尽,寒伏于内,伤及气阳,久则累及营阴。而四肢皆为气血所养,血虚则筋脉失养,屈伸不利;气虚则血行不畅、瘀滞不行;寒伏则收引凝滞,拘急疼痛,且夜间尤甚。桂枝新加汤具有祛风散寒、益气养血、调和营卫、温经通络之功。

笔者在临床用桂枝新加汤中有二点体会。一是方中桂、芍的比例很重要。如例一偏于阴血不足,故芍药重于桂枝,取其酸寒益阴之功;例二偏于阳气不足,故桂枝重于芍药,取其温经通阳之力,并配合炙附子助阳化气。二是在本方化裁中益气活血药必不可少。气行则血行,气滞则血瘀。此证患者常有卫阳不固自汗,故方中以黄芪代人参以益气固表,加入川芎、当归之类以活血祛瘀止痛。诸药配合桂、芍,共收益气活血、温经通络、养血和营之功,以达气血调和、筋脉通利、缓急止痛之效。