

调脾为主辨治周期性麻痹经验

王 兴 臣*

主题词 麻痹/中医药疗法;健脾;④ 周期性麻痹

周期性麻痹是以周期性反复发作的骨骼肌弛缓性无力或瘫痪为临床特征的一种肌病。发作时大多伴血钾降低,也可见血钾增高或正常者。应用钾剂或酶抑制剂等药治疗,仅可取效一时,但极易复发。我们以调脾为主,谨守病机,治病求本,取效良好。

1 脾胃虚弱,四肢失养

该类患者多属低钾性麻痹。由于脾胃素虚,运化无权,湿聚成痰,脉道不畅,四肢肌肉不能得禀水谷精微。复遇劳累,气血被耗,肌肉四肢骤失所养,故见痿软无力,麻木胀痛。治当益气健脾,燥湿化痰。方以六君子汤加味治之。

病例1:李某,男,45岁,农民。初诊日期:1998年9月8日。患者有发作性四肢软瘫病史3年,发作并加重1天,患者体质素弱,食少便溏,3年来常因劳累出现四肢瘫痪,每次发作3~5天才能自行缓解,当地医院诊为“低血钾”,曾多次静脉滴注并口服氯化钾,虽症状很快缓解,但仍反复发作。1天前,因劳累而复发。刻下患者四肢痿软无力,麻木胀痛,下肢尤甚;伴心悸、恶心,1天未进饮食。查体:舌体胖有齿痕、苔白细腻,脉细数略滑。体温正常,心率130次/分,血压12/5kPa。双肺呼吸音清,心律尚整,腹胀,四肢腱反射消失。化验血清钾2.4mmol/L。心电图示:低血钾。诊断:中医:痿证(脾胃虚弱);西医:低血钾性周期性麻痹。治宜益气健脾,燥湿化痰。处方:党参10g,炒白术9g,茯苓9g,甘草3g,半夏12g,陈皮9g,砂仁6g,白豆蔻6g,白芥子9g,水煎服日1剂。同时配合输液治疗,内加ATP、辅酶A和氯化钾等。患者服上方1剂后,腹胀、恶心消失;服完3剂后,能进少量饮食和下床活动,仍感心悸乏力。遂停输液,上方去白豆蔻,加黄芪10g助脾运化,服药15剂,心悸、乏力消失,饮食增加,大便转实。复查血清钾3.8mmol/L。心电图示:大致正常。遂让患者出院,嘱其常服香砂六君丸以巩固疗效。随访2年未复发。

2 痰热中阻,清阳不实四肢

此类患者多形体肥胖,形盛气虚,多痰多湿,湿蕴生热,痰热阻于中焦,清阳被遏,四肢肌肉失却温养。复

遇饱餐或生气,脾运化失职,气机逆乱,痰热蒙窍阻络,肌肉四肢则骤然无气以用,故患者常于饱餐或生气后突然四肢痿软不用,舌强不语。治当清热化痰,益气健脾。临床常以六君子汤合黄连温胆汤而收效。

病例2:关某,女,38岁,农民。初诊日期:1999年7月14日。患者四肢瘫痪反复发作1年余,常因饱餐或生气诱发。每次发作后约3~10天方自行缓解,当地医院诊为“癱症性瘫痪”,曾予氯丙嗪口服,葡萄糖酸钙静脉滴注,用针刺和电针疗法,皆无效。2天前又因饭后家人吵架而复发。诊时精神不振,声音低弱,舌强语涩,四肢痿软,不能站立;伴呕恶厌食,大便稀溏,小便少。查体:舌体胖有齿印、苔黄腻,脉滑数。体温正常,心率80次/分,律齐,血压12/6kPa。患者形体肥胖,精神不振,腹胀,四肢腱反射明显减弱。化验血清钾5mmol/L,心电图示:正常心电图。诊断:中医:痿证(痰热中阻);西医:正常钾性周期性麻痹。治宜清热化痰,益气健脾。处方:黄连9g,半夏12g,陈皮9g,茯苓30g,苍术、白术各9g,枳实9g,竹茹9g,甘草3g,远志9g,石菖蒲12g,滑石18g,鲜竹沥15ml冲服,水煎服,3剂。二诊时患者精神转佳,语言流利,腹胀、呕恶消失,已能在床上坐起,并进少量流质饮食,小便量多,大便仍溏,仍感四肢乏力。上方去鲜竹沥、远志和石菖蒲,加党参10g,以益脾除湿。患者服药12剂,饮食增加,大便转实,乏力消失,自述周身无不适,遂停服中药,改服舒肝健胃丸以巩固疗效。随访3年未复发。

3 脾肾阳虚,寒湿阻络

此类患者多在少年起病,缘由先天禀赋不足或后天失养,致使肾阳虚不能温养脾阳,或脾阳虚不能充养肾阳,最后导致脾肾阳气俱虚,外不能温养肌肉四肢,内不能运化水湿。寒湿相合,客于经络,复受外寒,内外合邪,经络卒然不通,气滞血凝,肌肉四肢挛缩不伸,麻木沉重,故患者常于受寒后出现上症。治当温补脾肾,散寒除湿。临床常以六君子汤合理中汤而收效。

病例3:闫某,男,20岁,农民。初诊日期:2000年1月2日。患者阵发性四肢无力,麻木重痛10余年。常因受寒引起。患者平素纳差乏力,四肢发凉怕冷,每因受寒或着凉后突然倒地,口不能言,四肢痿软无力,麻木重痛,约经30分钟后才能缓解。当地医院初诊为“癫痫”,予苯妥英钠常服无效,后又诊为“低血钙”,予葡萄糖酸钙静脉滴注,虽能暂时缓解,但仍复发。近因天气变冷,发作

* 山东省聊城市人民医院神经内科,山东省聊城市东昌西路67号(252000)

收稿日期:2003-12-08

转频,平均1~2天就要发作1次,转求中医诊治。查体:舌体胖质淡有齿印、苔白润,脉沉略滑。化验血清钙5mmol/L,血清钾5.75mmol/L。心电图示:右束支传导阻滞。诊断:中医:痿证(脾肾阳虚);西医:高钾性周期性麻痹。证属脾肾阳虚,寒湿阻络。治宜温补脾肾,散寒除湿。处方:附子(先煎)10g,白术9g,干姜9g,党参10g,黄芪18g,茯苓15g,半夏12g,陈皮9g,桂枝9g,甘草6g,当归10g,木通6g,水煎服。患者服上方3剂后,中间仅发作1次,效不更方,又继服10剂后,中间未见发作,四肢不再发凉怕冷,仍纳差,乏力,遂停葡萄糖酸钙片,上方减附子为5g,黄芪加至30g,继服。服药32剂,患者饮食增加,乏力消失。复查血清钾5.4mmol/L,心电图

正常。遂停中药,改服附子理中丸以巩固疗效。随访3年未复发。

4 体会

周期性麻痹属于中医学痿证的范畴。脾主运化,肌肉四肢有赖于脾消化饮食和输送水谷精微的功能才能正常活动。代谢障碍和钾离子浓度异常,系脾之运化功能太过和不及所致,可统称为脾不健运。脾不健运,则精微不布,聚而为湿,湿聚成痰,痰湿为患,脉道不利。脾虚和痰湿均为本病之本,因此,益气健脾、燥湿化痰为本病治疗大法,即所谓“治痿独取阳明”。临床选用以六君子汤为基本方,辨证加减,谨守病机,治病求本,故取得满意疗效。

抗癌解毒增效方对实验肿瘤化疗的减毒增敏作用

何 燕 清*

抗癌解毒增效方为我院研制,临床对放疗、化疗癌症患者可明显提高白细胞并具有一定的抗肿瘤作用。该方主要由黄芪、茯苓、当归、枸杞子、白花蛇舌草、生晒参等中药组成。为此我们对该方进行了以下药理实验,现将结果报告如下。

1 实验材料

1.1 药物制备:(1)供试品抗癌解毒增效方中生晒参第1次用8倍量95%乙醇回流2小时,第2次用6倍量95%乙醇回流1小时,回收乙醇,浓缩成浸膏备用;醇提后的生晒参渣及黄芪、茯苓、当归、枸杞子、白花蛇舌草等药物第1次用10倍水煮2小时,第2次用8倍水煮1小时,两次药液合并浓缩至稠膏,然后与生晒参乙醇提取膏合并混匀即得,药物浓度为2g生药/ml。(2)阳性药参芪片由11味中药组成,吉林恒和制药有限公司生产,批号:20020303;氟尿嘧啶(5-FU)注射液,上海旭东海普药业有限公司生产,批号:010807;环磷酰胺,上海华联制药有限公司生产,批号:010914;印度墨水,北京市西中化工厂生产,批号:020524。

1.2 动物:昆明种小鼠,普通级(CV),由广西中医学院实验动物中心提供,动物合格证号:桂医动字第11004号。

1.3 仪器:80-2型离心机;KX-21型血细胞计数仪;日立牌7171型全自动生化分析仪;722型分光光度计。

2 方法及结果

2.1 观察抗癌解毒增效方对正常小鼠红细胞、白细胞、血红蛋白的影响:取小白鼠60只,体重 20 ± 2 g,雌雄兼用,随机分为5组,10只/组,即抗癌解毒增效方60、40、20g/kg体重(高、中、低)剂量组、空白对照组给予等容量的生理盐水。静脉给药,每日1次,11天,于第14天药后1小时小鼠剪尾取血进行红细胞、白细胞、血红蛋白等计数。结果表明,抗癌解毒增效方对正常小鼠红细胞、白细胞、血红蛋白无明显影响(资料略)。

2.2 抗癌解毒增效方对环磷酰胺引起的小鼠红细胞、白细胞、血红蛋白减少的影响:取小白鼠72只,体重 20 ± 2 g,雌雄兼用,

随机分为6组,12只/组,空白对照组给予等容量的蒸馏水;抗癌解毒增效方60、40、20g/kg体重(高、中、低)剂量组;参芪片(阳性组),10片/kg体重。静脉给药,给药5天后,除空白对照组外,其余4组于第6、7天分别腹腔注射环磷酰胺100mg/kg,连续2次,1次/日,于第6天药后1小时小鼠剪尾取血进行红细胞、白细胞、血红蛋白和血小板等计数。(1)对小鼠白细胞的影响:抗癌解毒增效方大、中剂量组于造模第5天与环磷酰胺组比较差异有显著性,表明抗癌解毒增效方对环磷酰胺引起的白细胞减少有明显提高作用。(2)对小鼠红细胞的影响:抗癌解毒增效方大剂量组于造模第5天与环磷酰胺组比较有显著性差异,表明抗癌解毒增效方对环磷酰胺引起的小鼠红细胞减少有明显提高作用。(3)对小鼠血红蛋白的影响:抗癌解毒增效方大剂量组于造模第2天、中剂量组于造模第1、3、4天与环磷酰胺组比较有显著性差异,表明抗癌解毒增效方对环磷酰胺引起的小鼠血红蛋白减少有明显提高作用。

2.3 抗癌解毒增效方对H₂₂瘤株小鼠存活天数的影响:取小白鼠50只,体重20~22g,雌雄兼用,随机分为5组,即空白组、5-FU(阳性,于接种H₂₂瘤细胞后的第1、3、5、7天各给5-FU40mg/kg)组、抗癌解毒增效方大、中、小(60、40、20g/kg)剂量组。静脉给药,于给药后第8天小白鼠腹腔接种H₂₂瘤细胞悬液0.2ml/只。细胞悬液的制备:选择接种8天健康较好的瘤源动物,颈椎脱臼,固定于腊板上,腹部皮肤用碘酊、酒精消毒后,用消毒的12号针头和5ml注射器抽吸腹水,放入无菌容器内,加生理盐水适量稀释成1:5的瘤细胞悬液,并将其置于冰水中,室温在25℃左右,在30分钟内完成接种。观察小白鼠的存活天数。结果表明,抗癌解毒增效方大、中剂量组对H₂₂瘤株小鼠有一定延长寿命的作用(资料略)。

3 讨论

实验结果表明,抗癌解毒增效方对正常小鼠的白细胞、红细胞、血红蛋白无明显影响,但对环磷酰胺引起的小鼠白细胞、红细胞、血红蛋白减少有明显提高作用,可延长H₂₂瘤株小鼠的寿命,抑制H₂₂瘤株小鼠瘤体的生长。

* 广西壮族自治区柳州市肿瘤医院,柳州市剑盘山路17号(545006)

收稿日期:2004-08-18