

复再灌注,但是小鼠肢体的温度仍然与正常对照组存在明显的差异。

以上结果表明,此模型无论在缺血时还是再灌注时,都存在心功能的下降和微循环的障碍。中医将肢体温度的显著下降称为厥逆证,以上结果表明,心肌缺血和再灌注都可以导致厥逆证的出现。就本模型而言,小鼠除肢体温度下降外,还出现勾腰弓背,扎堆取暖,耳壳发白等属于中医阴证、寒证的临床表现,因此本实验缺血一再灌注所表现的症状与中医的厥逆证有较大的相似性,属中医寒厥的范畴,提示应当用温阳散寒救逆的方法,如四逆汤进行治疗。

将本研究中四逆胶囊和消心痛对肢体温度和心电图影响的结果对比分析,我们发现四逆胶囊和消心痛都能够降低缺血一再灌注模型心电图 J 点的抬升,但四逆胶囊可以阻止该模型所致的肢体温度下降,起到“回阳救逆”的功效;消心痛能改善心肌缺血,但对模型小鼠的肢体温度的下降的影响很小。由此可见,四逆胶囊“回阳救逆”的功效是通过包括改善心肌缺血在内的

多重途径来实现的。研究表明,四逆汤可通过扩张冠状动脉、保护缺血心肌、抗自由基损伤^[2,4]等方面改善心功能,通过改善患者血液流变性^[4]、升压^[5]、改善红细胞膜 ATP 酶的活性^[6]使四肢微循环改善,增加四肢尤其是皮肤的血流量。通过这些途径,四逆汤使“厥逆证”(缺血一再灌注)模型小鼠肢体的温度上升,达到回阳救逆的目的。

参考文献

- 1 秦鉴,吴伟康.四逆汤实验研究及临床应用.中国中医急症,1999,8(增刊):115~117.
- 2 吴伟康,侯灿,罗汉川.四逆汤对缺血心肌 NBF、OFR 浓度、SOD 活性及 MDA 含量的影响.中山医科大学学报,1993,14(4):292~294.
- 3 吴伟康,罗汉川,侯灿.四逆汤清除氧自由基及抑制心肌脂质过氧化反应的体外试验.中国中药杂志,1995,20(11):690~694.
- 4 苏建文,吴伟康,林曙光,等.四逆汤对经皮冠状动脉成形术血液流变性的改善作用.中国中西医结合杂志,1997,17(6):345~347.
- 5 陈玉生.中医药国际学术论文集.北京:中国学术出版社,1987:189~190.
- 6 秦鉴,吴伟康,李俊彪,等.四逆汤和消心痛单用或联用治疗冠心病心绞痛的比较研究.中国中医药科技,2001,8(1):6~8.

四物汤加减治疗妇科病 3 例

陈林丽华* 陈小莺*

1 闭经

王某某,女,23岁。1991年初因工作紧张劳累而闭经半年有余,延医求治,均不效,求治于余,症见心悸,头晕,纳少,疲乏无力,寐差梦多,大便秘结,舌质暗红,舌边有瘀点,脉沉细无力。证属脾虚湿困,瘀血内阻,冲任不通。治宜健脾化湿,活血调经。方用加减四物汤。处方:当归、丹参、菟藟子、白芍、桃仁、麦芽、茯苓各 15g,酒大黄 10g,熟地黄、枸杞子、牛膝各 20g,红花、陈皮、法半夏、鸡内金各 10g,炙甘草 6g。上方服 18 剂,后以陈夏六君丸(映山药丸系列之一)善后。共服药 2 个月,诸症消失,月经来潮。

按:本例因过劳伤脾,致气虚血少,血行不畅导致闭经。脾失健运,生化无源,故疲乏无力,食少。清阳不升,故头晕。痰饮凌心,则心悸不寐。而舌暗,舌边有瘀点皆因瘀血内阻之征。本方以加减四物汤养血活血调经为主,二陈汤健脾化湿,理气和中为辅,配以鸡内金、麦芽健脾消食,牛膝、菟藟子活血化瘀以调经,大黄祛瘀生新。如是则脾健湿化痰消,气血充实,冲任畅达,故月经来潮。

2 不孕症

李某,女,32岁。已婚 5 年,闭经 3 年,至今未孕,症见口苦,心烦,便干,肢冷,舌暗,苔薄白,脉细弦而涩。证属肾阳不足,阴寒内盛,血脉瘀阻而为病。治宜温经散寒,活血化瘀。方用加减四物汤。处方:桃仁、当归、酒大黄、白芍 15g,红花、吴茱萸各

5g,熟地黄、牛膝各 20g,炮附子 30g,肉桂 2g,艾叶、水蛭、土鳖虫各 10g,炙甘草 6g,附子先煎 3 小时。上方连服 2 个月,月经来潮。续用养肝补肾之剂和滋肾育胎丸以善后。1 年后怀孕并顺产一男婴。

按:本例患者素体虚弱,先天禀赋不足,肾精亏虚,胞宫寒冷,瘀血内阻,冲任不通,故不孕。治以加减四物汤养血活血调经;附子、肉桂、艾叶、吴茱萸温经散寒;水蛭、土鳖虫、牛膝、酒大黄以加强活血破血、祛瘀生新之功效。使肾气充实、阴寒自消,于是“月事以时下,故有子”。

3 子宫肌瘤

李某某,女,45岁。月经紊乱无定期,色暗量多,少腹部可扪及包块,后经妇科 B 超证实为 3.2cm×2.5cm 子宫肌瘤。舌暗,苔薄白,脉沉细而涩。证属气血两虚,血脉瘀阻。治宜益气养血,化瘀消症,方用加减四物汤。处方:桃仁、当归、赤芍、浙贝母各 15g,桂枝、鸡内金、大黄各 10g,穿山甲 6g(先煎),麦芽、沙参、茯苓各 20g,太子参 30g,红花、川芎、甘草各 5g。上方连服 2 个月余,同时服用补血大活络丸(映山药丸系列之一)。经 B 超复查,子宫肌瘤已消。

按:子宫肌瘤属中医的“症瘕”范畴。本病之成因,较为复杂。多由正气不足,邪气内侵,或气滞血瘀,聚而为病。本例患者年过六七,正气内虚,气血失和,瘀阻胞宫,变生症瘕。方用加减四物汤加穿山甲、大黄以活血行瘀,散结消症,浙贝母清热散结,太子参、茯苓、炙甘草等益气养血,健脾扶正。纵贯全方,共奏扶正祛邪,活血化瘀,消症散结之功效。

* 香港名医陈映山学术研究中心,香港干诺道西 42-44 号高富大厦 8 楼 803 号

收稿日期:2004-12-02