

在中风中经络不同中医辨证分型组中血清 sICAM-1、MDA 水平以痰热腑实证升高最为显著。痰热腑实证病理机制重在“痰”、“热”。“痰”、“热”是中风急性期重要病理因素,当二者合而为患,痰热互结,病理损害加剧,可进一步加重脏腑功能失调。痰热腑实证是中风急性期的常见证之一,痰热中阻,消灼津液,枢机不利,清阳不升,腑气不通,传化失常,浊毒损及脑脉,神机失用,故见中风痰热腑实诸症,甚则出现神识昏蒙之窍闭。若结合 sICAM-1、MDA 在脑出血中的病理机制,将为化痰通腑法的深入研究带来裨益。

参考文献

- Kim JS. Cytokines and adhesion molecules in stroke and related diseases. J Neurol Sci, 1996, 137(2): 69~78.
- 陈媛,周玫主编. 自由基医学基础与病理生理. 北京:人民卫生出版社, 2002: 51.
- 王新德执笔. 各类脑血管疾病诊断要点. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379~381.
- 何志义, 欧阳颢, 张强, 等. 老年急性脑血管病患者细胞因子及其受体的研究. 中华老年心血管病杂志, 2001, 3(5): 322~325.
- 袁林, 苗蓁蓁, 田军. 脑出血患者血浆及脑血肿引流物 ET、MDA、SOD、LPO 对照研究. 中国航天工业医药, 2001, 3(1): 20~21.
- 陈建华, 刘晓娟, 王启春, 等. 脑卒中患者 VitE、VitC、MDA 含量的变化及其临床意义. 贵州医药, 2001, 25(6): 189~191.
- 薛占苍, 张秀明, 黄振辉, 等. 危重型脑出血血肿内自由基水平研究. 中国神经精神疾病杂志, 2000, 26(1): 42~43.
- 张绪清. 细胞间黏附分子-1 表达的基因调控和影响因素. 国外医学生理病理科学与临床分册, 1997, 17(3): 219~251.
- Hess DC, Zhao W, Carroll J, et al. Increased expression of ICAM-1 during reoxygenation in brain endothelial cells. Stroke, 1994, 25(7): 1463~1467.
- 陈达理, 周立红. 中医证型与自由基损伤的关系. 中医研究, 1999, 12(2): 1~3.

消石脐疗袋治疗静止性胆结石 623 例

周淦镜* 易均生*

静止性结石是相对于有症状的活动期结石而言,指相对于静止阶段未发生疼痛或治疗后疼痛已解除的胆结石。我们于 1993 年 12 月~2003 年 12 月间,研制消石脐疗袋敷脐治疗静止性胆结石 623 例,取得较为满意的疗效,现报告如下。

1 临床资料

10 年内共收集经 B 超确诊的胆结石患者 623 例。其中男 249 例,女 374 例;年龄 16~72 岁,平均 33.2 岁;病程<1 年者 198 例,1~5 年者 375 例,6~10 年者 50 例;结石光团在 100mm² 以内者 203 例,100~200mm² 者 301 例,200~300mm² 者 119 例;肝内胆管结石 187 例,胆囊结石 436 例。

2 治疗方法

选取优质的人参、白术、茯苓、甘草、柴胡、当归、何首乌、川芎、白芍、莪术、白芥子、半夏、陈皮、过路黄等 21 味中药加工成粉末,装入用白棉布缝制成的 9cm×9cm 袋内,每袋净重 25g,塑封包装备用。另外配制一条“V”型脐疗带。使用时撕去塑封包装,将药袋放入 V 型脐疗带内,敷于脐部,扣紧脐疗带。10 天更换一次药袋,连续用药 1 年为 1 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效评价标准:以 B 超复查排石情况判定。痊愈:结石消失;显效:结石体积化小或颗粒减少>50%;有效:结石化小或减少<50%;无效:结石无改变。

3.2 治疗结果:623 例患者,痊愈 35 例(5.62%),显效 392 例(62.92%),有效 154 例(24.72%),无效 42 例(6.74%),总有效率 93.26%。治疗前结石光团在 100mm² 以内的 203 例患者,痊愈 35 例(17.24%),显效 147 例(72.42%),有效 21 例(10.34%),总有效率 100%;治疗前结石光团在 100~200mm²

的 301 例患者,显效 196 例(65.11%),有效 84 例(27.91%),无效 21 例(6.98%),总有效率 93.02%;治疗前结石光团在 200~300mm² 的 119 例患者,显效 49 例(41.17%),有效 49 例(41.18%),无效 21 例(17.65%),总有效率 82.35%。136 例胆囊结石患者,痊愈 26 例(5.97%),显效 306 例(70.18%),有效 87 例(19.95%),无效 17 例(3.90%),总有效率 96.10%;187 例肝内胆管结石患者,痊愈 9 例(4.81%),显效 86 例(45.99%),有效 67 例(35.83%),无效 25 例(13.37%),总有效率 86.63%。

4 体会

与痰饮、瘀血一样,结石既是体内的病理产物,又是致病原因;在静止期是病理产物,活动期是致病原因。因此,积极治疗静止性结石是治本之途。现代医学认为,胆结石的成因主要是胆汁成分的改变、细菌感染和胆汁淤积三方面互相影响互为因果的作用。中医学认为,凡外邪内侵、七情不舒、饮食不节、脾胃运化失调或蛔虫上扰等各种原因作用于肝胆,均可导致肝胆疏泄失常,使气血郁滞、湿热蕴结、痰饮内生,令胆汁浊而不清,淤积日久而渐成结石。据此,我们认为,胆石的病机主要是肝的疏泄和脾的运化功能失调,健脾疏肝是治疗胆石的根本之法。消石脐疗袋即根据这一认识,结合中医脐疗法理论(谭支绍《中医药贴脐疗法》,广西科学技术出版社)研制而成,具有健脾运湿、疏肝利胆、行气活血、化痰消石等功效;而且使用方便,无创伤、无痛苦,不需服药,可长期使用,无明显毒副作用,不影响日常活动等。其不足之处是病程较长,要 1 年以上方能显出溶石疗效。尽管如此,由于其用药期间既可以控制或减少疼痛发作,又能消除因胆石引起的一系列胃肠道症状,如上腹疼痛、嗝气、餐后胃脘部胀痛等,因而患者乐于接受,值得在临床上推广应用。

* 江西省星子县社会保险医疗所,星子县紫阳北路 60 号(332802)

收稿日期:2004-06-22