

临 证 心 得

高健生应用交泰丸加味治疗眼病 3 则

张 殷 建

主题词 眼疾病/中医药疗法 交泰丸/治疗应用 @ 高健生

交泰丸最早记载于明代《韩氏医通》，由黄连、肉桂组成。其意在“交通心肾”，主治心肾不交之失眠。后世将交泰丸运用于多种慢性疾病。但用于眼科，以往鲜有报道。中国中医研究院眼科医院高健生研究员在治疗眼病中运用交泰丸，匠心独运，屡获奇效。现将笔者在随师抄方期间，体会较深的病例 3 则报道如下。

1 病毒性角膜炎

刘某某，女，35 岁。双眼涩痛、畏光流泪 1 周，于 2002 年 12 月 17 日就诊。伴头痛，前额痛，眼疲劳不能久视，左眼明显。1994 年有“病毒性角膜炎”病史，之后反复发作，近来有感冒史。检查：右眼视力 1.0/1.0，左眼 0.6/1.0，双眼结膜充血(+)，角膜上皮荧光素染色(+)，左眼明显，呈点状，弥布；前房(-)，瞳孔等大等圆，眼压正常，眼底正常。舌质红、苔薄黄腻，脉浮数。中医诊断：聚星障，风热挟湿型。西医诊断：双眼病毒性角膜炎。治疗拟散风清热，化湿祛翳，兼以交通心肾。处方：羌活 10g，防风 10g，细辛 3g，川芎 10g，白芷 10g，苍术 10g，黄芩 10g，黄连 10g，肉桂 6g，生地黄 15g，7 剂，每日 1 剂，日服 2 次。复诊时双眼病情好转，略有干涩，检查：结膜充血(-)，双角膜上皮荧光染色(-)，予原方加黄芪 12g 以固表御邪，再进 7 剂，嘱门诊随访。

按：患者有“病毒性角膜炎”病史，反复发作多年，多内有心火亢盛，肾水不济，兼湿邪内伏，外感风热引而复发。高健生医师采用散风清热、化湿祛翳之品，合交泰丸引火归原，交通心肾，佐生地黄养阴凉血，既可助水济火，又可除风药辛燥之弊。

2 葡萄膜炎

林某某，女，48 岁。双眼红、痛、视物不清半年余，于 2002 年 12 月 24 日就诊。患者双眼葡萄膜炎诊断明确，已在外院局部、全身激素治疗，眼症反复，时轻时重。检查：视力：右眼手动/30cm，左眼 0.12，双眼结膜混合充血，角膜后 kp(+)，灰白色，尘埃状，Tyn(+)

(+)，右眼瞳孔闭锁，颞上方虹膜根部可见激光孔，左眼虹膜部分后粘连，眼压正常。舌有溃疡、苔薄，脉细数。患者激素面容，少气乏力，大便欠畅，夜寐欠宁。某医院已排除“白塞病”。中医诊断：瞳神紧小、瞳神干缺，肝胆火炽型。西医诊断：双眼葡萄膜炎。治疗拟中药清泻肝胆之火，同时双眼局部继续激素治疗。处方：龙胆草 10g，炒栀子 10g，蒲公英 20g，金银花 10g，紫草 10g，黄连 10g，牡丹皮 10g，赤芍 10g，生黄芪 30g，淫羊藿 10g，肉桂 3g，薏苡仁 10g，黄柏 10g，茵陈 20g，熟大黄 15g，14 剂。于 2003 年 1 月 7 日复诊时，双眼红退，疼痛减轻，视物转明，大便调畅，日行 1 次，夜寐转安。检查：视力：右眼指数/30cm，左眼 0.3，双眼结膜混合充血不明显，角膜后 kp(±)，Tyn(±)，眼压正常。舌红、苔薄无溃疡，脉细数。予原方再进，患者于 1 月 14 日、2 月 25 日复诊均未见反复，病情稳定。

按：本病病位在葡萄膜，其病机除有肝胆火炽，尚见水不济火，心火亢盛，如症见舌有溃疡、夜寐不安等。反复发作是正虚邪盛，正邪交争之象。从临床发现，葡萄膜炎反复发作，尤其是长期使用激素者，可出现心肾不交。正如张景岳曰：“心本乎于肾，所以上不宁者，未有不由乎下。”本例使用交泰丸，合龙胆泻肝汤、五味消毒饮、茵陈蒿汤等诸方之意，可更好地收到清肝胆湿热而明目的功效。生黄芪、淫羊藿益气补肾，以助扶正达邪之功。肉桂在本方众多苦寒泄降之品中，更起反佐作用。

3 糖尿病视网膜病变

潘某，男，67 岁。右眼眼前有黑影 2 年，左眼有黑影飘动月余，于 2003 年 2 月 24 日就诊。有糖尿病病史，胰岛素控制血糖，高血压史。尚有大便干结，夜寐不宁，脚转筋。检查：视力：右眼指数/30cm，左眼 0.15，散瞳后右眼眼底不能窥清，玻璃体混浊；左眼底新生血管、点状出血，颞下方大片出血，溢入玻璃体中，后极部视网膜水肿、黄斑部结构不清，中心光反射不见。舌淡胖、苔薄腻，脉细数。西医诊断：糖尿病视网膜病变(DRIV 期)。中医诊断：云雾移睛，阴阳两虚型。治疗原则：益气明目，交通心肾。处方：生黄芪 30g，菟丝子

* 上海中医药大学附属龙华医院眼科，上海市宛平南路 725 号(200032)

收稿日期：2004-09-06

10g,淫羊藿 12g,钩藤 15g(后下),决明子 10g,泽兰 10g,益母草 10g,生、炒蒲黄各 12g,三七粉 4g(分吞),茜草 10g,炒白芍 30g,牛膝 10g,炙甘草 6g,肉桂 3g(后下),黄连 6g,14 剂。2 周后复诊,患者眼部症状略有减轻,脚转筋好转,大便时干时溏,夜寐转安,血压平稳。检查视力:右眼指数/50cm,左眼 0.25,眼底症状同前,苔脉同前。处方:生黄芪 30g,菟丝子 10g,淫羊藿 12g,泽兰 10g,益母草 10g,茜草 10g,三七粉 4g(分吞),熟大黄 10g,决明子 10g,密蒙花 10g,瞿麦 6g,桑叶 10g,黑芝麻 15g。另予黄连素口服,每次 8 片,每日 3 次;肉桂粉口服,每次 1g,每日 2 次。2 周后病情稳定,予成药知柏地黄丸、黄连素、肉桂粉口服,门诊随访。

按:糖尿病视网膜病变,中医可据眼部表现归属于

暴盲、云雾移睛、视瞻昏渺等范畴。高健生医师从大量临床实践中发现,糖尿病视网膜病变的发生多在糖尿病 5~10 年间,以后逐渐加重,此时基本已无糖尿病早期的阴虚热盛证候,临床多见气阴两虚,阴损及阳,而致阴阳两虚,气虚而不能健运,阳虚而不能温运,阴虚而不能济火,因虚致瘀,目络瘀阻是本病发生发展过程中的重要因素;本虚标实、虚实夹杂是其证候特点。一诊处方中大剂量生黄芪补气,菟丝子、淫羊藿补肾,泽兰、益母草、蒲黄、三七粉、茜草、牛膝活血止血,黄连、肉桂交通心肾,血压偏高,取钩藤、决明子清肝平肝,针对脚转筋加大剂量白芍舒筋缓急。根据现代药理研究,处方中黄芪和黄连均有降血糖作用,其中黄芪具有双向调节血糖作用。

中西医结合治疗慢性疲劳综合征 36 例

闫平慧* 扬帆*

慢性疲劳综合征(CFS)是现代高效快节奏生活方式下出现的一组以长期极度疲劳为主要突出表现的全身性症候群,常伴有神经精神改变,理化检查无器质性病变。由于 CFS 病因未明,现代医学目前对 CFS 尚无理想的治疗方法。现将我们几年来采用中西医结合治疗方法治疗的 36 例报告如下。

1 临床资料

治疗组 36 例中,男 20 例,女 16 例;年龄 23~57 岁,平均年龄 39.53 岁;病程 1 年内 13 例,1~2 年 19 例,3~5 年 4 例;对照组 35 例,男 17 例,女 18 例;年龄 22~60 岁,平均年龄 38.62 岁;病程 1 年内 12 例,1~2 年 18 例,3~5 年 5 例。依据 1987 年美国疾病控制中心(CDC)拟定的 CFS 诊断标准,即工作或家务劳作过度,发生极度疲劳和困倦,经休息(充足睡眠)后仍不能消除,伴有腰酸背痛,全身无力,下肢萎软,注意力不集中,记忆力减退,工作效率低,低烧或浅表淋巴结轻度肿大,除此之外,各项理化检查无异常。且排除了植物神经功能紊乱,更年期综合征、抑郁症、结核、肿瘤等疾病,病程在 6 个月以上者,即列为治疗观察范围。

2 治疗方法

对照组单纯应用西药维生素 B₁、维生素 B₆、谷维素、氟西汀治疗。治疗组采取中西医结合方法从三方面治疗。(1)根据中医理论,CFS 病位在肝脾肾三脏,以肝脏为本,病机关键为脾虚肝郁、湿热内停、本虚标实。故自拟补脾肾、调气机、清湿热、除烦倦的疲劳安口服液治疗。疲劳安口服液以黄芪、白术、当归、酸枣仁、杜仲、木瓜、蒲公英、佛手、炙甘草等组成,由陕西中医学院中药研究所按制剂要求制成每毫升含 1g 生药的复方水煎液(每次服用 10ml)。(2)精神、心理治疗及采用反射区推拿方法

为基础。针对患者发病及临床表现有健忘、过度兴奋、意识模糊、注意力不集中、抑郁、睡眠障碍等症状采取心理疏导、暗示、关心理解患者、注意生活规律等,使患者心理保持健康。推拿采用双足或双手反射区系统推拿,重点加强垂体、心、肾、肝、脾、甲状腺、肾上腺及排泄系统各反射区的施术力度和技巧,每次 30~40 分钟;再用揉、捶及振等传统推拿方法,施术于肩背、关节、肌肉或皮肤等区域,每次 20~30 分钟。(3)治疗中根据患者的相关症状配以维生素 B₁、维生素 B₆、谷维素、氟西汀治疗。两组治疗均 4 周为 1 个疗程,3 个疗程后观察疗效。

3 治疗结果

3.1 治疗标准:治愈:疲劳感及其他临床症状消失,精神状态恢复正常,随访 6 个月以上未复发。好转:疲劳感及其他临床症状明显减轻,情绪基本稳定。无效:疲劳感及情绪均无改善。

3.2 两组疗效比较:治疗组 36 例,痊愈 22 例,显效 6 例,好转 6 例,无效 2 例,总有效率为 94.44%,对照组 35 例,分别为 11 例、7 例、6 例、11 例,总有效率为 68.57%。两组比较差异有显著性($P < 0.01$),治疗组疗程最短 4 周,最长 3 月,其中 28 例随访 1 年未见复发。

4 讨论

通过对《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《医宗金鉴》、《脾胃论》等古医籍及现代研究文献的研读,结合临床观察,认为 CFS 的中医病因主要是劳役过度、情志所伤、外邪侵袭;病位在肝、脾、肾三脏,以肝脏为本;病机关键为脾虚肝郁、湿热内停、本虚标实。故选用黄芪、白术、当归、酸枣仁、杜仲、木瓜、蒲公英、佛手、炙甘草等药组成疲劳安口服液。以方中黄芪、白术、当归、炙甘草补益气血,调营卫,坚腰膝;酸枣仁宁心安神除烦;杜仲滋补肝肾之阴;木瓜平肝舒筋,和胃化湿;蒲公英清热解毒;佛手疏肝解郁,理气和中。结合精神、心理治疗及采用反射区推拿疗法,共奏补气血、安心神、调肝脾之效。

* 陕西中医学院,陕西省咸阳市陈阳寨世纪大道(712046)

收稿日期:2005-03-18