



水蛭治疗中风、癱闭

南京中医学院附院(江苏 210029) 符为民

水蛭为环节动物,水蛭科的蚂蟥全体,全国各地都有,其功用为破血逐瘀利水,含有水蛭素,能抗凝,并有扩血管、降低血液粘稠度等作用,本人用于治疗中风(出血性与缺血性均可应用)及流行性出血热、急性肾功能衰竭,取得较好疗效,现介绍如下:

1 笔者自拟“通脑灵合剂”,其中水蛭为主要成分之一。一般病人每次服 50ml,日服 2 次,病重者,每日服 4 次,每 100ml 含水蛭 12g,不能口服者,采用鼻饲灌药。临床观察结果,无任何毒副反应。先后治疗脑溢血 31 例、脑血栓形成 34 例,总有效率为 90%。

曾治疗大量脑出血患者范××,男性,73 岁,于 1991 年 5 月 4 日晨解小便时突然晕倒在地,症见语言蹇塞,口眼向左歪斜,左半身不遂,神志昏糊,来院急诊,收住急诊病房抢救。患者面赤气粗,略有烦躁,口眼向左歪斜,查:颈软,瞳孔等大,光反射存在,左侧上下肢肌力“0”,左侧巴氏征强阳性,血压 26/24kPa,CT 示:右颞顶颅内大片高密度出血灶,并波及右内外囊,入院后我们除给予一般支持疗法和必要时用 20%甘露醇脱水外,主要用通脑灵合剂鼻饲,每日 4 次,每次 50ml,2 天后神志转清,7 天后能言语,左侧巴氏征(一),左下肢肌力Ⅱ度,15 天后病情基本稳定。1 个月后复查 CT 示:右颞顶部颅内及右内外囊出血基本吸收,进入恢复期,口眼歪斜已明显好转,左上肢肌力Ⅳ度,左下肢肌力Ⅰ度,拄拐杖能行走,基本治愈出院。

2 流行性出血热所致的癱闭,一般均有不同程度的肾脏损害,约占 50~60%,此时为本病极期,笔者积多年之经验,认为此时由于热毒炽盛,热与血搏,血结成瘀,蕴阻肾与膀胱。临床可见小便赤涩量少,或尿闭或见血尿,尿中夹有膜

状物,少腹胀满拒按,大便秘结,球结膜充血水肿,肌肤大片瘀斑等,属蓄血之证,故立法为通瘀泻下。曾以水蛭为主药之一,药用:水蛭、制大黄、桃仁、枳实、芒硝等。水蛭每剂用量 12g,病轻者每日 1 剂,分 2 次服,病重者每日 2 剂,分 4 次服,疗效显著。先后治疗 150 例,总有效率为 96%,服药后开始排小便时间,最短药后 35 分钟即排小便。尿量恢复正常时间 1.70 ± 1.01 天。服药后尿蛋白恢复正常时间 5.02 ± 2.34 天,尿素氮恢复正常时间 5.02 ± 3.68 天。一般用药 2~3 天,服药 5~6 剂即可。服后无毒副反应。由于本病中毒症状明显,故部分病人药后有恶心呕吐反应,此时可先用生姜汁滴于舌上再服药,或鼻饲或保留灌肠。与西药速尿及利尿合剂等对照,上药明显优于西药组。死亡率,西药对照组为 22%,中药治疗组为 4%。上药使用后能大大缩短病程,有 54%越过多尿期,进入恢复期,且大多数患者病后康复快。10 多年来我们一直应用上述大法和药物治疗流行性出血热的急性肾功能衰竭。总之,流行性出血热的急性肾功能衰竭都属热毒为因,蓄血为果。因此通瘀之法为主法,故应用水蛭为主药之一,意在改变肾血流动力学,增加肾血流量,增强肾小球的滤过率,从而达到恢复肾功能的目的。

水蛭治疗血管瘤

南京铁道医学院(江苏 200072) 颜乾麟

血管瘤属良性肿瘤,国内外对此尚无有效良法。颜德馨老中医擅用水蛭治疗血管瘤,疗效满意。颜老认为血管瘤属中医“血瘤”“筋瘤”范畴,其病因或因胎毒热盛,或外感火毒,或内生热邪,火热毒邪煎熬血液,以致血凝瘀积成瘤,由于病程年久,邪深入络,胶结不散,故非一般药物所能攻逐。水蛭为噬血之物,专入血分,善于搜剔瘀血,寄居阴湿之处,故性寒凉,功能凉血破瘀,消症散结,张锡纯氏谓其攻力虽猛,但