

当代名医

李声岳治疗眼肌型重症肌无力经验

张 燕 平*

李声岳(1943~),男,贵阳中医学院第二附属医院五官科主任医师,第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,第三届贵州省眼科学会秘书长。1966年毕业于贵阳中医学院医疗系,具有坚实的中医理论基础和丰富的临床经验,在中医眼科、耳鼻喉科方面颇有建树,主张辨病与辨证相结合,专病与专方、专药结合。擅长用补气和营法治疗变态反应性鼻炎、益气除风法治疗单纯病毒性角膜炎、通窍活络法治疗视网膜血管阻塞,用搜剔经络的虫类药治疗特发性眼睑痉挛等。著有《中西医结合眼科学》、《老年病学》等专著及医学论文 10 余篇。

主题词 重症肌无力/中医药疗法 @ 李声岳 @ 眼肌型重症无力

重症肌无力(MG)眼肌型是一种自身免疫性疾病。导师李声岳教授长期从事中医眼科临床、科研工作,自拟葛根举陷汤治疗 MG,临床取得满意疗效,兹介绍如下。

1 病因病机

中医学将 MG(眼肌型)归属为“睑废”范畴。认为多因先天禀赋不足或后天失养,气血亏虚,脉络瘀阻,致胞睑肌肉筋脉失养而废。《诸病源候论·目病诸候》中指出本病因“血气虚,则肤腠开而受风,客于睑肤之间,所以其皮缓从垂覆于目,则不能开……。”临床治疗多从脾肾入手,即健脾益气、温肾益精,常用补中益气汤、右归饮等加减治疗。李老在借鉴前人经验的基础上,独创自己特色,认为气虚下陷是该病主要病机,故以葛根为主,组方“葛根举陷汤”主之。

2 治疗经验

葛根举陷汤的组成:葛根 40g,黄芪 30g,党参 20g,白术 12g,当归 15g,柴胡 10g,升麻 3g,桔梗 10g,炙甘草 15g。方中葛根为君药,其味甘辛平,入脾胃经,具有升阳生津、解肌退热的作用。方中重用葛根 40g,其意有二:一是君药宜重;二是重用则力宏,善于升阳举陷。葛根甘平无毒,重用不会有明显副作用。配黄芪、党参、白术、当归补益气血、濡养肌肉,发挥升举上睑作用为臣药;佐以柴胡、升麻、桔梗助葛根之升举阳气;使以甘草益气养血,调和诸药。对肾虚精亏者,加熟地黄、

菟丝子、桑椹子、枸杞子等;肾阳不足者,加肉桂、附子等;脾虚泄泻者,加山药、莲子、白扁豆、薏苡仁等;表虚外感者去党参、当归,减黄芪为 15g,加入防风、荆芥、金银花、连翘、桑叶等;气阴两虚者,加沙参、知母、麦冬、女贞子、黄精等;兼夹痰湿者加茯苓、法半夏、陈皮、浙贝母、藿香等。

组方依据:葛根举陷汤加减治疗该病取得满意疗效,但在临床应用中,要注意药量的变化。如本方中君药葛根性和味平,用于治疗眼部顽疾,故当重用;而升麻辛燥,为辅药,大剂量应用会出现头痛、震颤、四肢强直性收缩等副作用,《本草经疏》:升麻“凡吐血鼻衄,咳嗽多痰,阴虚火动,肾经不足,及气逆呕吐,惊悸怔忡,癫狂病,法应忌之。”故升麻用量不宜大。由于该病主要病机为气虚下陷,对气虚卫表不足者应慎用破气、辛热之品,而宜用敛补益气实表的甘酸药物等,这些在葛根举陷汤中都得到很好体现。

3 典型病例

徐某某,男,72岁。因左眼上睑下垂,睁眼有疲劳感 2 月余而来就诊。患者 2 个多月前无明显诱因感左眼上睑下垂,睁眼有疲劳感,休息后或晨起时减轻,曾就诊于某神经科,作新斯的明试验阳性,X 线胸片检查未见胸腺病变,诊断为 MG(眼肌型),给予哈伯因 1 片(50μg)口服,每日 3 次,溴化斯的明 1 片(15mg)口服,每日 3 次,虽然症状可暂时性缓解,但是不能停药,甚而不能减少药量。就诊时诉仍有睁眼疲劳感,上午双眼睑裂基本等大,下午左眼睑裂明显小于右眼,且症状轻重与气候变化有关。伴神疲乏力、腰膝酸软,舌质红、苔薄白,脉缓。检查:视力双眼 0.8,眼球活动好,无复视,左眼上睑下垂,遮盖瞳孔 3mm,瞳孔正常。诊断:中医:睑废(脾肾两虚),西医:MG(眼肌型)。治法:健脾益肾,升阳举陷。处方:葛根 40g,黄芪 30g,党参 20g,白术 12g,当归 15g,熟地黄 15g,柴胡 10g,升麻 3g,桔梗 10g,知母 10g,炙甘草 15g,6 剂,水煎服,每日 1 剂分 3 次服。守方随症加减治疗 3 周后,觉睁眼疲劳感开始减轻;治疗 3 月后,将西药哈伯因、溴化斯的明每日各减 1 片,半年后又各减 1 片,1 年后各减半片,1 年半后停服西药。现患者双眼睑裂等大,除感冒时略感左眼睁眼疲劳外,余无特殊不适感。

* 贵阳中医学院第二附属医院眼科,贵州省贵阳市中山路 58 号(550003)

收稿日期:2005-04-26