

4 体会

遗尿、小便不禁都是指小便不能控制而自行排出的一种病症。遗尿与禀赋素质有关,且病机多属阳虚阴盛,膀胱虚冷或心气不足,小肠分清泌浊功能失调,膀胱失约所致。故本文采用补肾固涩缩尿、补心开窍之中药,旨在峻补元阳,釜底加薪,以强化先天,肾气得补,固摄有力,膀胱开合有节,配用电针百会、中极、横骨、照海、三阴交穴。

百会穴又名三阳五会,是督脉要穴,总督一身之阳气,其脉上络于脑,下连足太阳膀胱经,系精髓通降之路,故电针百会穴,可升举收摄、调和气血,醒脑开窍,有使患者在睡中有尿意自然醒来之功。横骨、照海属肾经,照海系阴跷脉

之所生,八脉交会穴之一,可调节肾气。中极为膀胱之募,足之三阴在下者与三阴交相会,在上者与少腹任脉相会于中极,故取三阴交配中极,佐照海、横骨,以宣通下焦之气,疏通诸经经脉,宣导膀胱气化之功。

有报道表明,配用电针治疗仪的振荡刺激,可以调节动物的神经功能,使毛细血管扩张,血流加快,又可增加膀胱壁的适应性,提高排尿阈值。因此,电针对血管神经膀胱机能的影响,可用来解释电针对隐性骶椎裂牵拉或压迫马尾神经所致尿失禁的治疗效果。百会穴后1~2寸两旁是左右大脑皮层尿、便中枢的投射区,电针百会穴可能使尿、便中枢兴奋,从而达到治疗目的。

中医治疗血管性假血友病引起的鼻血

陈 泊*

血管性假性血友病(VWD)是一种遗传性出血性疾病,由于血浆中血管性假血友病因子(VWF)的量或质异常所致。目前治疗仅用输新鲜血、血浆或冷沉淀物,或DDAVP(1-去氨基-8-右旋精氨酸-加压素),又能收到暂时止血的效果。作者于1990年诊治1例,单用中药,至今已3年缓解如常。

黄××,女,9岁,广州人。自出生后4个月即皮下紫斑,稍加触摸即见瘀斑出现,1岁时鼻衄,量多,每月1~2次,每次均需至医院急诊止血,鼻衄最长达10小时,即使鼻部填塞,亦需数日方止,重时口、眼、耳道均有出血,皮肤无任何诱因亦可出现瘀斑,皮肤破损后流血时间显著延长,多次因出血严重或失血性贫血,血红蛋白最低降至3g/dl,而住院治疗,曾用输新鲜血、新鲜血浆及局部用DDAVP而收暂时止血之效。

1990年4月因再次鼻衄,而求治于中医。其父幼时患鼻衄。查体,患儿除皮下瘀斑数块,散见于四肢外,双鼻填塞,余无异常。化验结果:出血时间(IVy法)10分以上,阿斯匹林耐量试验,服药前2分钟,服药后2

小时5分,4小时9分,部分凝血活酶(KPTT)56秒,正常对照40秒,VIR:Ag22%,VIR:C10.73%,血小板粘附率43%,束臂试验阳性。诊断:血管性假血友病(VWD)I型中型。

中医所见,皮下瘀斑,鼻衄血,手足心热,唇红,舌瘦小而质绛,无苔,脉滑微数。辨证先天禀赋不足,肾精亏虚,真阴不足,水不济火,则相火妄动,灼伤脉络,溢出肺窍而鼻衄,血热妄行而大衄或皮下斑斑。治宜清热凉血。方剂:犀角地黄汤合玉女煎加味。

处方:水牛角30g,生地18g,生石膏20g,知母15g,沙参15g,麦冬10g,玉竹12g,茜草12g,侧柏叶12g,枇杷叶10g,金银花18g,甘草6g,淡竹叶5g,参三七1.5g,5剂。

复诊:鼻衄已止,皮下未见新瘀斑,手足心热甚,上方加地骨皮12g,9剂。

二诊:鼻衄1次,用棉球自塞可止,上方加牛膝3g,27剂。

三诊:上方守服,已数不鼻衄,偶因碰跌而皮下有指甲大瘀斑,上方加北黄芪10g,27剂。药后复查出血时间为3分钟,KPTT45秒(对照42秒),正常上学。

停药一年,间或服三七,以巩其效。随访3年有余,疗效巩固。

* 第一军医大学附属珠江医院血液科,广州市珠海区工业大道中253号(510282)

收稿日期:1993-06-21;修回日期:1993-08-16