

论。急性期 RA 虽然以热毒湿瘀壅阻关节为标、为急,但正气亏虚仍为根本。从西医角度而言,这里的“正气”可以理解为机体免疫系统的稳定性。类风湿冲剂可调节增强机体的免疫功能,通过扶正以祛邪,改变了以往用肾上腺皮质激素、嘌呤代谢拮抗剂以及中药雷公藤等免疫抑制剂为主治疗 RA 的传统方法,为自身免疫性疾病,中医药宝库中探索有效的治疗法则和组方选药开辟了前景。

现代医学的发展证实,许多疾病的发病过程均伴有炎症和免疫密切相关,不可分割的两个方面,二者在组织、细胞及分子水平上相互渗透,甚至相互重叠,RA 即是这类炎症免疫性疾病的代表之一。以往多单独应用抗炎药或免疫抑制剂或免疫增强剂治疗这类疾病,效果不理想,而且长期应用有毒副作用。近年,有关抗炎

免疫调节药的研究日渐增多,由于中药毒副作用小,资源丰富,研究发展具有抗炎免疫药理活性的中药更是受到国内外学者的关注。类风湿冲剂既可调节机体的免疫功能,又具有抗炎、镇痛等作用(我们所做的实验研究业已证明),是一种有效的抗炎免疫调节药,今后通过进一步的研究和不断改进,可能会成为治疗急性期 RA 很有前途的药物。

5 参考文献

- 1 王兆铭,等. 中西医结合治疗风湿类疾病. 第一版. 天津: 天津科学技术出版社, 1989: 92.
- 2 中华人民共和国卫生部. 新药(中药)治疗痹病的临床研究指导原则(第一辑). 1993: 212.
- 3 李学增. 三土汤治疗活动性类风湿性关节炎的临床和实验研究. 中国医药学报 1992;7(2): 7.
- 4 宋绍亮. 清热利湿解毒汤对类风湿性关节炎活动期的临床及实验研究. 山东中医学院学报 1988;12(2): 53.

桃核承气汤治验 2 则

王道进*

1 脑血栓形成

翁某,男,78岁,1993年5月2日诊。身体素健,近因操劳过度,跌仆而成中风,经某医院诊断为脑血栓形成,治疗乏效,转来诊治。距发病已5日,患者神志清而嗜睡,口眼歪斜,语言蹇涩,右半身不遂,口气臭秽大便5日未行,舌质红、苔黄燥、脉弦劲。此证瘀热互结多日,宜速荡热逐瘀通腑为要。处方:桃仁 24g,生大黄 24g,桂枝 12g,炙甘草 12g,芒硝 12g(分2次冲服),1剂。

服药后,泻下如胶泥物盈盂,即感腹中空虚,病势大减。仍守前方小其制,加用生津养血通络法。处方:桃仁 12g,生大黄 12g,桂枝 6g,炙甘草 6g,葛根 30g,生地 30g,地龙 30g,6剂。

患者已能下床,扶杖而行,惟患肢无力,大便1日3行,予前方加益气通络之品。处方:桃仁 12g,制大黄 12g,桂枝 6g,炙甘草 6g,葛根 30g,生地 30g,地龙 30g,麻黄 6g,黄芪 120g,14剂。药后精神好转,口眼已正,语言清晰,纳食增加,弃杖而行,病告痊愈。

按:高年阴虚阳亢之体,因操劳负重,致肝阳暴张,阳升风动,气血上逆,夹瘀夹热,上蔽清窍。此为大壅大塞之象,唯有逐瘀通腑为最宜。

2 精神抑郁症

马某,女,37岁,1993年6月8日诊。患者自1987年始患精神失常。每逢春秋两季必发,时哭时歌,时而呆坐,时而狂走,语无伦次。某精神病院曾多次以精神抑郁症收治,治疗无效。刻诊,眼眶发青,舌红边紫、有瘀点。询其月经量极少甚至闭止。诉头痛如裂,失眠烦躁,大便极硬,数日一行,小腹胀痛。诊其脉细涩。余细思之断为桃核承气汤证。处方:桃仁 12g,生大黄 12g,桂枝 6g,炙甘草 6g,芒硝 6g(冲服),7剂。

服后大便日2行,遂月经来潮、量多色红,头痛失眠、小腹胀痛、烦躁诸症皆除,夜寐得安,狂势渐减。效不更方,予桃核承气汤,隔日1剂,继服2个月,又嘱每逢经期服桃核承气汤5~7剂,调治4个月。自此,月事以时下,神志一如常人,随访1年余,未见复发。

按:患者月经稀少,少腹胀痛,如狂发狂,脉证合参,辨为下焦蓄血重证,予桃核承气汤治疗。为控制精神失常发作,嘱经期服原方5~7剂,却无崩中漏下之弊,此即所谓“有故无殒,亦无殒也。”

* 浙江省巨化集团公司职工医院,浙江省衢州市(324004)

收稿日期:1995-05-05