

采取发作期与发作间歇期并治,以间歇期为主,侧重扶正祛邪,调整阴阳气机新的平衡;从心肝脾肾四脏中以肝脾二脏着手,针对其基本病机中最关键的气虚与风痰二方面为中心立法。熔健脾益气,疏泄肝胆,熄风化痰,活血止痉于一炉,标本兼施,侧重治本。方中重用黄芪健脾益气以治本,脾气健运则绝其生痰之源。柴芍二药皆入肝胆经则肝气条达,胆气生发,肝风自灭。僵蚕、全蝎性善走窜熄风,助柴芍熄风止痉定痫。胆星辛苦温善长燥湿化痰,助北芪燥脾湿以健脾化痰。反复发作不愈,正气愈虚,风痰瘀愈结,甚则入络阻窍,故用田七活血化瘀,黄芪得田七则益气活血,共调气血,清窍得通。桂枝辛甘温善于通阳、主降逆,桂枝佐芪、柴、芍补中降冲逆以调阴阳和气机。梅片醒脑开窍,引诸药直

达病所。诸药相配,集寒热并用,攻补兼施,虚实兼顾,宣通上下内外,和调阴阳气机,共奏益气活血,熄风化痰,止痉定痫之功。适应各种证型的痫证,尤以气虚风痰瘀阻型为优。

从临床观察本品对各种类型癫痫均有效,特别是大发作型、头痛型、腹型、局限性运动性发作四个型的疗效更好,此四个型中尤以腹型为优,可能于方中平调肝木健脾法有关。对顽固性癫痫经多种西药联合应用,仍未能控制,一旦加用本品后,多数病例可获控制发作,同时改善体质。从表3提示本品不但具有较好脑电效应,较西药组为优,且脑电效应有效率与临床疗效有效率呈正相关关系,可能与扶正祛邪法有关,尚与梅片引诸药直达病所有关。为了深一层次揭示其机理,我们正在开展实验研究。

马钱子治疗脊髓非完全性断裂损伤的临床观察

陈祖平* 林 健*

我们自1989年以来,运用自制中药马钱子胶囊治疗外伤性脊髓损伤18例,临床疗效满意,今报告如下。

1 临床资料

本组18例,男11例,女7例,年龄最小15岁,最大58岁,病程3小时至8个月,其中颈椎骨折5例,胸椎结核清除术后损伤1例,腰椎压缩性骨折7例。本组病例均通过X线片及CT扫描诊断,且经手术减压、固定及牵引、早期脱水、抗炎等治疗证实皆为非完全性断裂损伤。

临床表现是肢体麻木、疼痛、感觉运动障碍,大小便失禁,深浅感觉减弱或消失,腱反射减弱或消失。

2 治疗方法

生药马钱子经浸泡后去除外表绒毛洗净晒干,用香油炸或砂炒至焦,外观呈棕黄色,研末装入胶囊,每粒含药0.3g。严格控制剂量,按病情及疗程给药。初始量为日0.3g,1周后观察无中毒反应渐加量至每日0.9g,分3次服。以4~5周为1疗程,停药1周后续第2疗程,评定疗效。

3 疗效标准及结果

肢体麻木缓解,肢体感觉、功能运动正常,二便正

常评为痊愈者4例;肢体麻木基本缓解,感觉运动基本正常,二便恢复评为显效7例;麻木疼痛减轻,功能有改善,便意感恢复评为有效者5例;与治疗前无变化评为无效者2例。总有效率达88.9%。

4 讨论

马钱子又称番木鳖,其味苦性寒有大毒,须经过精心炮制处理后方可研末口服,并应严格控制用量,本组临床每日服0.3g~0.9g,未出现中毒反应,且临床疗效可佳。

对于脊髓神经损伤的治疗是目前医学领域的一个难题。据研究表明,大剂量甲泼尼龙对急性脊髓损伤有一定的价值,但伤口感染及消化道出血发生率高,且要求伤后8小时内用药,其应用受限制。而中药马钱子其通络散结消肿定痛之功能非它药所能比,如《医学衷中参西录》所云:“开通经络,透达关节之力,远胜它药。”且现代药理研究表明,马钱子成分含生物碱土的宁,其口服后很快吸收而起作用,首先是兴奋脊髓的反射机能,其次兴奋延髓中的呼吸中枢及血管运动中枢,并提高大脑皮层感觉中枢的机能。

马钱子的治疗量与中毒量临界值相近,若服药过程中出现头晕、头痛、舌麻、口唇发紧、全身肌肉微抽搐可视为轻度中毒,应减量或暂停,但若单纯为瘫痪轻度抽搐或有热感者可视为有效,应维持原量观察。

* 宁德地区中医院,福建省宁德市(352100)

收稿日期:1996-03-25