

干一网状系统的功能,提高神经细胞的兴奋性,使处于抑制状态的脑细胞苏醒,并加强药物的降颅内压作用^[6],促进脑循环和脑功能的恢复。

本组病例在传统治疗基础上,早期结合中药活血开窍醒神及针刺醒神开窍综合治疗,结果显示,治疗组清醒时间和清醒率明显优于对照组($P<0.05$),该疗法对GCS 6~8分的患者尤为有效,结合临床所见,这些患者脑干和丘脑等组织未受到实质性损伤。提示活血开窍醒神法的促醒疗效明显优于单纯西医治疗,可显著改善脑水肿和脑缺氧状况,保护神经细胞功能和修复受损的血脑屏障,阻止有害神经介质,减轻脑水肿和继发性脑损害,有效地提高抢救成功率,促进意识恢复,缩短病程,为重型脑挫裂伤昏迷患者促醒治疗提供了一种新的思路和治疗方案。

芪参益气滴丸临床应用举隅

赵晓敏 杜学荣

(天津市第一中心医院,天津市南开区复康路24号,300192)

芪参益气滴丸为天津天士力制药股份有限公司生产的治疗慢性心功能不全、冠心病、心肌梗死的二级预防药物。我们临床治疗以下病证,颇有效验,兹介绍如下。

1 慢性阻塞性肺疾病

王某某,男,76岁,2005年2月2日就诊。间断咳喘8年余,加重2个月,不能平卧2天而就诊。患者自8年前无明显诱因出现咳嗽、咳痰、伴活动后喘息,多于冬春季及季节交替时发作,每予抗炎、平喘等治疗后可好转。本次因受凉后出现咳嗽、咳白黏痰,活动后喘息明显,夜间咳甚,不能平卧。患者心悸,畏寒肢冷,小便量少,口唇发绀,双下肢微肿,舌暗紫,苔白厚少津,脉沉细数。查体:胸廓呈桶状胸,双肺呼吸音低,两肺散在干、湿性啰音。心率105次/分;血气分析:pH7.415,PCO₂36.4mmHg,PO₂63.7mmHg;血常规:白细胞11.1×10⁹/L,血红蛋白139g/L。西医诊断:慢性喘息型支气管炎急性发作、肺气肿、肺心病、心功能不全Ⅳ级。中医诊断:肺胀(气虚血瘀)。予抗感染、扩冠、解痉平喘等支持疗法。患者咳嗽、气喘稍减,仍觉心悸、喘息、口唇发绀,遂予芪参益气滴丸0.5g,每日3次,餐后半小时服用,同时继续抗感染治疗,1周后患者咳、痰、喘均有所缓解,心悸减轻,小便量增。听诊:双肺仍可闻及干、湿性啰音,但范围程度较前明显减轻。血气分析:pH7.40,PCO₂38mmHg,PO₂75mmHg,血常规:白细胞9.7×10⁹/L。嘱继续服芪参益气滴丸,连服4周后随访,病情平稳。

按:慢性阻塞性肺疾病(COPD)是具有气流阻塞特征的慢性支气管炎(慢支)和(或)肺气肿,气流阻塞进行性发展,可伴有气道高反应性。以慢性咳嗽、咳痰、气促为主要表现,属中医学咳嗽、喘证、哮证、肺胀等范畴。病机为肺脏长期受累,清肃失司,肺虚日久,子盗母气,病势深入,耗伤肾气,正气亏虚,无力

参考文献

- [1]王忠诚主编.神经外科学.武汉:湖北科学技术出版社,1998,284~326.
- [2]朱诚,江基尧.颅脑创伤研究现状与展望.中华创伤杂志,1995,11(5):266~267.
- [3]刘卫平,章翔,张志文,等.醒脑静注射液对重型颅脑损伤患者治疗作用的观察.中西医结合实用临床急救,1997,4(11):520.
- [4]童建国,王宪荣,朱刚,等.活血化瘀中药对脑挫裂伤的治疗作用及其机制的实验研究.第三军医大学学报,2001,23(7):821~823.
- [5]张剑宁,易声禹,章翔,等.脑损伤后血液流变学改变及丹参的治疗作用.中华神经外科杂志,1995,11(1):26~28.
- [6]张智龙.针刺加强药物降低脑卒中颅压作用的临床研究.中国针灸,1995,15(4):169~172.

(收稿日期:2005-11-08;修回日期:2006-04-20)

推动血液运行,瘀阻脉络,痰浊上犯,阻遏气机,肺气郁闭,清气不能吸入,水道不通,不能濡养全身。患者大多面色晦暗,唇甲发绀,舌质暗红或有瘀斑、瘀点。用芪参益气滴丸益气活血,使经脉通,水道行,则喘悸平。

2 椎-基底动脉供血不足

葛某某,男,50岁,2006年5月31日就诊。主因眩晕伴恶心、呕吐1天就诊。一天前劳累后出现头晕,自觉天旋地转。意识清醒,四肢无抽搐,无二便失禁、视物不清。患者面色㿔白,神疲肢倦,舌体胖有齿痕,舌质淡暗,脉沉细。查体:血压135/90mmHg,头颅CT未见明显颅内异常高、低密度灶。经颅多普勒(TCD)示椎-基底动脉供血不足。颈椎X线摄片示C_{4~6}椎体骨质唇样增生。西医诊断:椎-基底动脉供血不足,颈椎病。中医诊断:眩晕(气虚血瘀)。在予西比灵扩张椎-基底动脉的同时,予芪参益气滴丸0.5g,每日3次,连服1周,患者症状缓解,嘱继续服用4周。

按:椎-基底动脉供血不足,中老年人多见,以眩晕起病,主要由于颈椎病、高血压、血脂异常、吸烟等导致动脉硬化、动脉狭窄,使椎-基底动脉痉挛,血流量减少,脑供血不足,导致眩晕的发生。属中医学眩晕、血痹、项强等范畴,发病主要由于气血不足,颈部外伤、劳损所致。人到中年以后,脏腑功能逐渐亏损,气血暗耗,络脉不和,血不荣筋,日积劳损,气血运行无力而阻塞瘀滞,血瘀则筋脉失畅,络脉失养,髓海空虚,脑失所养而眩晕发作。芪参益气滴丸可补气通脉,化瘀止眩。

以上两种疾病,病名虽不同,但根据中医辨证思想,均符合气虚血瘀这一病机,故可以用相同的方法治疗。黄芪、丹参、三七、降香从多环节、多途径协同发挥作用,恢复机体的正常功能,从而达到良好的治疗效果。同时,异病同治也是中医治疗疾病的特色之一。