DOI:10.13288/j.11-2166/r.2007.05.051

·临床解惑·

多发性硬化如何辨治调护

多发性硬化是感染导致中枢神经系统白质脱髓鞘的自身免疫性疾病,因其视神经、脊髓和脑内有散在多灶的脱髓鞘硬化斑块而得名。本病发病特点有四:一是青壮年多发,女性多于男性;二是首发多为春夏季节,常见上呼吸道感染并发热;三是先后见其视力障碍和肢瘫(偏瘫、截瘫、四肢瘫)或从头至足半身麻木,走路跛行;四是病程长,并可缓解与发作交替。本病早期不易诊断,理化检查,脑脊液可提供中枢神经系统内自身免疫反应客观佐证;CT、MRI可见脊髓、脑干、小脑较小病变的局限性低密度区或侧脑室周围散在的异常阴影,中后期可见脑室与脑沟扩大呈脑萎缩征象。检查若无明显病变,易与脑炎后遗症和癔病相混淆,然前者虽先有发热,但无缓解与发作交替,后者虽有缓解与发作交替,但始无发热,且中后期无肌肉萎缩等症状。

本病属中医"痿证"范畴,每从湿热犯脑、痰瘀络阻和肝肾阴虚、精气不足立论,以祛湿、清热、解毒、化痰、消瘀、通络及滋阴、养血、益气立法,达到肝肾脾并补、络通邪除之目的。消者药如苍术、茯苓、萆薢、防己、木瓜、木通、薏苡仁、蚕沙以祛湿;知母、黄柏、柴胡、升麻、薄荷以清热;板蓝根、马齿苋、野菊花、制马钱子以解毒;半夏、胆南星、橘红、枳实、远志、石菖蒲、竹茹以化痰;桃仁、红花、丹参、赤芍、川芎、三七以消瘀;穿山甲、橘络以通络;补者药如生地黄、白芍、麦冬、玄参、百合、石斛、龟甲以滋阴;当归、熟地黄、枸杞子以养血;人参、党参、黄芪、白术、山药、五味子、甘草、大枣以益气。还可用鹿角片、鹿角胶、肉苁蓉、巴戟天、淫羊藿、锁阳、肉桂、制附子、补骨脂、虎骨(狗骨代)、干姜、生姜温阳,牛骨髓、猪骨髓补髓。虚实并施时,可用涤痰汤、加味二妙散、圣愈汤(四物加参、芪)、虎潜丸、补中益气汤、地黄饮子和马钱子散(每次0.5g)等方。

除用药长期治疗外,还必须结合综合调护。笔者概括为两句话、六个字,即月(悦)照眠、摩动嘴。"悦"即患者必须营造和保持喜悦心情。心悦则气血和畅,有助体能复苏,并能激发体内与免疫相关的化学物质如儿茶酚胺等,而提升免疫功能。"照"是照射。每天须日光照射30~60分钟,可上温督脉心阳,下煦真水肾阴,且日光中紫外线可刺激机体免疫力增强。"眠"是睡眠。每天要保持7~8小时睡眠,良好的睡眠可使元神内守,精气聚敛,亦是增强机体免疫功能的重要保障。"摩"即按摩。每天要按摩胸与背部各10~15分钟,可交通任阴督阳,振奋脏腑气血运行;亦可增强胸腺分泌参与细胞免疫功能和唤醒背部沉睡的免疫细胞,从而增强自身免疫力。"动"即运动。每天要散步30~60分钟,可畅通全身气血和增强筋腱、肌肉的韧力,对提高机体免疫也有作用。"嘴"即用嘴吃东西。每天要吃水果和蔬菜,橘子、苹果等富含多种营养物质,蔬菜又含有大量干扰素诱生剂,均于机体免疫力有利。常服紫河车粉(每次3g);常喝牛奶(晚上);常饮人参汤(每日15~30g)或甘草(每日15~20g)泡茶。紫河车、牛奶系补精补血之上品,人参、甘草是为补气之圣药,亦为增强人体免疫力的主要本草药物,常服对于病情恢复大有裨益。

安徽省天长市中医院(239300) 雍履平

糖尿病肾病如何辨治

答:糖尿病肾病是糖尿病严重的并发症之一。糖尿病进展到某一阶段,肾小球滤过率增高,超过正常的40%,即开始出现微量蛋白尿。微量蛋白尿是糖尿病肾病最早的临床表现,也是隐性糖尿病肾病的重要诊断标准。糖尿病病程较长,变证较多,即中医"久病不已,穷必及肾",此之谓也。

糖尿病肾病属中医学消渴、水肿、腰痛、关格等病范畴,其病因病机为脾胃气阴两虚,久虚不复,伤及真阴真阳。故应在充分考虑脾胃的基础上侧重于肾的辨证治疗,一般分型如下。

肝肾阴虚者多见消瘦,面色黧黑,耳轮枯焦,渴饮尿多,盗汗潮热,腰膝酸痛,或五心烦热,便秘口苦,或目涩而暗,或尿浊不畅,轻度浮肿,舌红少苔,脉细数。治宜壮水之主,以制阳光,麦味地黄汤加减,常用药如生地黄、地骨皮、枸杞子、菟丝子、玄参、麦冬、石斛、山茱萸、桑椹、白芍、何首乌、山药。

脾肾阳虚者多见畏寒足冷,腰酸足软,短气乏力,纳呆便溏或五更泻,或阳痿,或面浮身肿,舌淡脉细弱。治宜阴阳兼调,方选金匮肾气丸加减,常用药如鹿茸(0.5~1.0g研粉冲,每日2次)、杜仲、补骨脂、山药、枸杞子、淫羊藿、菟丝子、肉桂、附子(桂、附用小量)、熟地黄、黄精、白芍、茯苓、山茱萸。

瘀血内阻者多见面色晦暗,腰痛固定或刺痛,肌肤甲错或皮肤瘙痒,手足麻木,眼眶暗黑,眩晕耳鸣,时有呕恶、鼻衄,咽痛,紫癜,舌下静脉怒张,脉涩或结代。治宜活血化瘀、清利解毒,桃红四物汤加减,常用药生地黄、白芍、知母、山药、当归、赤芍、桃仁、红花、益母草、熟地黄、山茱萸、天冬、金银花、白茅根。

脾虚湿阻者多见脘闷纳呆,大便稀溏,心中嘈杂,倦怠乏力,呕恶痰涎,或四肢漫肿,面色晦滞,尿少或尿闭,苔腻舌淡,脉濡。治宜健脾和中,化浊祛湿,取黄连温胆汤加减,药用黄连、半夏、陈皮、茯苓、薏苡仁、扁豆、土茯苓、竹茹、佩兰、苍术、赤芍、桃仁、天花粉、六月雪、枳壳等。

尿毒稽留者,多见于病程较长或失治误治之后脾肾衰败,湿毒无以排泄而贮留形成尿毒,表现为头目昏蒙,面色晦暗,呕吐频仍,烦躁不安甚则昏厥,二便皆少,或血压升高,舌苔灰腻,脉沉欲绝。急宜通腑泻浊、开窍逐毒,方选承气汤、右归丸加减,药用大黄、芒硝、番泻叶、补骨脂、杜仲、枸杞子、肉桂、菟丝子、鹿角胶、桑椹、泽泻、土茯苓、枳壳。

糖尿病肾病常伴高脂血症、肥胖症、脂肪肝者,宜从痰浊考虑为治。常用荷叶、苍术、白术、枳壳、泽泻、山楂、何首乌、决明子、川芎、虎杖、郁金、姜黄等。伴发高血压者,多为阴虚肝旺,常结合运用滋清潜降法,药用如夏枯草、磁石、赭石、决明子、黄芩、野菊花、石决明、珍珠母、益母草、川牛膝等。另用益母草、桑寄生、桑叶、细辛水煎每日浸足20~30分钟也可获效,但根本仍在于较好地控制血糖。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net