

临证心得 ·

截瘫治验举隅

彭俊鑫 彭光辉

(湖南省衡东县第二人民医院, 衡东县新塘镇, 421411)

[关键词] 截瘫; 脊髓炎; 中医药疗法

截瘫, 目前中西医尚无特效治疗方法。我们对于此类疾病的治疗积累了一定的经验, 现举案例以说明。

1 脊髓炎合并霉菌感染

彭某某, 女, 39岁。2005年10月21日, 突然双下肢瘫痪, 二便失禁。磁共振示: 左侧小脑半球可见小结节状长 T_1 、 T_2 信号灶约 $0.5\text{cm} \times 0.7\text{cm}$ 大小, 边界清, ANA阳性¹。诊断: (1) 急性脊髓炎; (2) 霉菌感染。12月17日邀余出诊。症见: 四肢瘫痪, 不知痛痒, 二便失禁, 丧失感觉, 形体羸瘦, 少气懒言, 面色苍白, 不进饮食, 口干不多饮, 口腔黏膜糜烂, 大便不能控制, 粪水点滴而下, 小便靠导尿管, 脉细弱无力。诊断: 高位截瘫; 证属肝肾阴亏, 累及督任, 兼夹阳明湿热。遵“治痿独取阳明”、“急则治其标”之旨, 以余之经验方抗霉止泻汤加减: 赤石脂 10g , 寒水石 10g , 鹿角霜 10g , 龟甲 20g , 苦参 10g , 黄连 10g , 公丁香 10g , 藿香 10g , 莲子 10g , 肉桂(后下) 3g , 肉豆蔻 10g , 乌梅 10g , 升麻 10g , 太子参 15g , 青黛 10g (包煎)。5剂后, 口腔黏膜恢复正常, 舌苔腐腻已退, 大便化验霉菌(-)。已能进稀粥, 脉转有力。继拟滋养肝肾, 温调督任。虎潜丸加减: 鹿角 10g , 龟甲 20g , 北沙参 15g , 玉竹 30g , 太子参 30g , 生地黄、熟地黄各 15g , 麦冬 15g , 知母 10g , 黄柏 10g , 地龙 20g , 肉苁蓉 15g , 怀牛膝 10g , 当归 15g , 黄芪 30g , 黄精 30g , 枸杞子 15g , 狗脊 15g 。服药20剂, 精神已振, 四肢稍知痛痒, 但颈项四肢肌肉抽搐时作, 查血钾 3.69mmol/L 、血钠 136mmol/L 、血钙 2.0mmol/L , 上方去黄柏、知母, 加鳖甲 10g , 生牡蛎 30g 、蜈蚣2条、全蝎 5g 。服药20剂, 颈项四肢抽搐已止, 手足已知痛痒, 并能伸缩活动, 面转红润, 脉象有力, 继以虎潜丸加减: 猴骨 10g , 鹿角片 10g , 龟甲 20g , 熟地黄 20g , 怀牛膝 10g , 肉苁蓉 10g , 巴戟天 10g , 枸杞子 20g , 太子参 30g , 黄芪 30g , 当归 15g , 地龙 15g , 白术 10g , 茯苓 15g , 狗脊 15g , 菟丝子 15g , 鸡血藤 30g , 精制马钱子粉 0.3g , 螃蟹一只, 猪脊髓 200g 。水煎服, 随症加减, 调理

半年余。2006年6月13日随访, 已能在室内行走, 可上下楼梯, 惟手指、足趾活动欠灵活, 嘱前方继续调理。

2 视神经性脊髓炎

文某某, 女, 38岁。2006年6月30日初诊。2月前突然视力减退, 二便失禁, 双下肢丧失知觉, 曾在某医院诊断为视神经性脊髓炎, 经治疗视力逐渐好转。求余诊治时, 小便失禁, 左下肢麻木刺痛, 有烧灼感, 右足趾痉挛引下肢麻木疼痛, 腰以下冰冷, 小腹胀痛, 脉细弱, 舌淡红、苔薄白。诊断: 低位截瘫; 证属肝肾亏虚。治宜温补肝肾, 滋养督任。虎潜丸合杞菊地黄汤加减: 鹿角 10g , 附子 10g , 龟甲 20g , 炮穿山甲 10g , 地龙 20g , 当归 15g , 怀牛膝 15g , 肉苁蓉 15g , 巴戟天 10g , 枸杞子 30g , 菊花 10g , 山茱萸 10g , 杜仲 10g , 女贞子 15g , 锁阳 10g , 狗脊 15g , 黄芪 30g , 鸡血藤 30g 。螃蟹1只, 猪脊髓 200g 为引。服药10剂后, 腰以下冰冷大减, 能拄杖行走数步。50剂后, 二便、步履如常, 且能下田参加劳动。

3 体会

截瘫, 常系脊髓炎、脊髓损伤、脊髓肿瘤、脑瘫等所致。结合临床表现, 当属于中医“痿痹”、“痿证”等范畴。本病多由内伤七情、房事劳倦、起居环境、气候变化等, 造成脾失健运、肺热叶焦、肝肾亏虚、奇经失养, 内生痰瘀湿热, 阻滞经络气血运行。外因风寒湿热, 六淫之邪乘虚侵袭机体、内外合邪, 损伤五脏, 内舍脊髓, 致使督脉传导失常。因手足三阳经皆与督脉会交, 故涉及手足三阳经络不通, 呈现肢体感觉消失, 运动丧失;《素问·太阴阳明论》云:“脾病而四肢不用, ……四肢不得禀水谷气, 气以日衰, 脉道不利, 筋骨肌肉, 皆无气以生, 故不用也。”督脉总督一身之阳, 任脉总任一身之阴, 督脉与任脉下交会于会阴, 督任受损, 阴阳失统。又因肾司二便, 肾虚开阖失职, 故二便知觉丧失。在治疗上应遵《素问·痿论》:“各补其荣, 而通其俞, 调其虚实, 和其顺逆, 筋脉骨肉, 各以其时受月, 则病已矣”。例1首用抗霉止泻药物以治其标。泻止胃气来复, 呈现颈项、四肢抽搐时作, 此乃阴虚风动、经络失养, 肢体恢复前之佳兆也, 故投三甲滋阴以熄风。继以滋养肝肾, 温

补督任而获效。例2属脊髓炎恢复期,以杞菊地黄汤合虎潜丸加减而收功。

总之,治疗截瘫,除上述方法可以借鉴外,早期呈现湿热证者,治以清热利湿为主,方用二妙散加减,药用黄柏、苍术、牛膝、当归、薏苡仁、木瓜等。恢复期治疗均应调督任填髓以燮理阴阳,散瘀通络以流畅气血,培补肝肾以强壮筋骨,健脾益气以扶正滋养化源。常用药物:鹿角、龟甲、地龙、猪脊髓、熟地黄、肉苁蓉、巴戟天、牛膝、枸杞子、党参、黄芪、白术、茯苓、丹参、桃仁、红花、鸡血藤等。遗尿加益智仁、覆盆子、桑螵蛸;肌张力增高明显加白芍,并重用枸杞子以养血柔肝。并可配合针灸治疗,常用主穴有:大椎、命门、腰阳关、肝俞、脾俞、胃俞、关元、八髎、夹脊。上肢配肩髃、曲池、外关、合谷、八邪;下肢加环跳、足三里、风市、伏兔、阳陵泉、委中、绝谷、昆仑等;二便不利者配气海、关元、中极、曲

骨、三阴交、太溪;纳呆腹胀配梁门、中脘、内关、足三里、天枢、气海、巨虚等。除辨证论治选方用药外,有些特效药物及药对的选用十分重要。如马钱子是治疗截瘫的要药,但要严格控制药物的剂量及其炮制方法,以确保用药安全与功效。当归减血中气药,亦血中圣药,现代医学研究证实有神经细胞再生作用。穿山甲对瘰闭,血热互结,瘀阻膀胱而致小便淋沥不通,小便胀痛有良效。李时珍认为,鹿角“有活血散瘀之功,有益无损,平调督脉也。”猪脊髓以髓滋阴,以脏补脏,壮肾水,生肾精,添精髓。与鹿角相配,一阴一阳,相得益彰。地龙通经络,泻热邪,利尿通淋,能宣降肺气,利膀胱。配螃蟹一刚一柔,一张一弛;鹿茸、附子等入督脉补肝肾之阳,强筋壮骨;牛膝、龟甲等入任脉益肝肾之阴,填精补髓。辨证施治与治痿专方专药配合,收效颇佳。

(收稿日期:2007-03-13)

玉米须汤辅助治疗2型糖尿病79例

方和桂

(浙江医院,杭州市灵隐路12号,310013)

近年来,我国2型糖尿病发病率呈增高趋势,发病人群趋向年轻化。西药由于只是针对降低血糖的某一环节,长期应用可造成靶器官钝化而出现用药一段时间后疗效下降的现象,而且血糖不易控制,易出现较大幅度的波动。我们采用玉米须汤结合西药治疗2型糖尿病取得了满意的效果,现报告如下。

1 临床资料

诊断标准:参照国家中医药管理局1994年制定的《中医病证诊断疗效标准》拟定,辨证为燥热伤肺型合津伤型。

126例患者按就诊顺序随机分为治疗组和对照组。治疗组79例,男性51例,女性28例;年龄40~77岁,平均59岁。对照组47例,男性25例,女性22例;年龄41~75岁,平均54岁。两组病程1~16年,平均为(5.7±2.1)年。两组患者均不同程度存在烦渴多饮、口干咽燥、多食易饥、尿频量多、大便秘结、身体消瘦,伴随症状多伴随眩晕、雀目等症状,舌干苔薄白或薄黄、脉细数等。两组都辨证为燥热伤肺型合津伤型。两组在年龄、病程、病情、证型等到临床资料方面相近,具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

玉米须汤组成:玉米须60g,绞股蓝30g,矮地茶30g,大枣30g,天冬15g,北沙参15g,麦冬15g,玄参15g,每日1剂,水煎服。早晚2次。治疗组用玉米须汤治疗,治疗组和对照组同时常规口服盐酸二甲双胍及阿卡波糖。两组患者并发症均作对症处理,治疗30天为1个疗程,治疗3个疗程后统计疗效。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

按照《中医病证诊断疗效标准》拟定。

3.2 治疗结果

(1) 两组临床疗效比较:治疗组79例,显效67例,有效8例,无效4例,总有效率为94.9%。对照组47例,显效31例,有效9例,无效7例,总有效率为85.1%。两组总有效率比较,差异有显著性意义($P<0.05$)。(2) 两组治疗前后空腹血糖(FBG)、餐后血糖(PBG)变化比较:治疗组79例,治疗前后FBG分别为(12.49±1.57)mmol/L、(7.15±1.24)mmol/L,PBG分别为(14.37±2.58)mmol/L、(10.36±2.27)mmol/L;对照组47例,治疗前后FBG分别为(11.63±1.52)mmol/L、(10.72±1.73)mmol/L,PBG治疗前后分别为(12.29±2.21)mmol/L、(10.62±2.39)mmol/L。每组治疗前后比较,FBG、PBG差异均有非常显著性($P<0.01$),两组治疗后比较差异有显著性意义($P<0.05$)。

4 典型病例

何某某,男,69岁,2006年4月初诊,患有2型糖尿病3年半左右,用阿卡波糖和盐酸二甲双胍控制血糖,效果一般,就诊前有口干咽燥、大便秘结、舌干苔黄、多饮多食、脉细数等症状。辨证为燥热伤肺合津伤型,在服用西药降糖的同时,用玉米须汤煎服治疗,服用7天后感觉症状减轻,连服2月后,患者FBG控制良好,自觉症状消失。

5 讨论

玉米须含有玉米须多糖成分,糖尿病患者长期服用对维持血糖稳定有一定的作用,还可以调节人体的代谢功能。绞股蓝含有绞股蓝多糖,能降低空腹血糖和改善糖耐量而不会导致低血糖。配大枣、北沙参、麦冬、玄参、天冬起到清热润燥、生津止渴的作用。