

临床报道 ·

滋阴养脏胶囊治疗假性球麻痹70例

袁俊丽¹ 牛冬巧¹ 何玉香¹ 袁记秋¹ 罗秋华²

(1. 河北省邯郸市中西医结合医院内科, 056001;

2. 河北省邯郸市第一医院老干部科)

假性球麻痹又称上运动神经元延髓麻痹及进行性痉挛性延髓瘫痪症。该综合征是脑血管病(卒中)的严重并发症之一。由于多发性脑梗死、弥漫性大脑动脉硬化等多种因素导致双侧大脑皮质中枢及其神经纤维损害所产生,临床上以吞咽困难、构音障碍、饮水发呛、精神恍惚、悲伤欲哭或苦笑不能自主、舌体失柔及运动不灵、哈欠频作为特征,常伴有肢体不遂。属中医学之“中风”、“失音”、“音暗”、“类噎膈”、“脏躁”范畴^[1]。我们自1998年起采用自制的滋阴养脏胶囊治疗缺血性脑血管病假性球麻痹患者70例,疗效满意。现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

入选的138例假性球麻痹患者均为1998年3月~2004年12月河北省邯郸市中西医结合医院住院患者,按住院先后顺序分为两组。治疗组70例,男36例,女34例;年龄46~85岁,平均(62.24±6.02)岁;病程1~18天,平均7.4天。对照组68例,男38例,女30例;年龄43~86岁,平均(61.33±5.92)岁;病程1~19天,平均7.5天。两组患者年龄、病程基本相同,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

1.2 入选病例标准

治疗组与对照组均经头颅CT检查证实为脑梗死,均伴有不同程度的吞咽困难、构音障碍、饮水返呛、舌体失柔及运动不灵、精神恍惚、悲伤欲哭或苦笑不能自主、神经反射亢进等。

2 治疗方法

两组患者均给予甘露醇,胞二磷胆碱,银杏达莫注射液,治疗组同时加用自制滋阴养脏胶囊(海参、生地黄、玄参、麦冬、五味子、龙骨、牡蛎、珍珠母、三七、炒酸枣仁、鸡血藤、夜交藤、当归、白芍、半夏、胆南星、枳壳、桔梗、石菖蒲、远志、瓜蒌、大黄、甘草等),制备方法:将各药搅拌均匀粉碎成细末装入空心胶囊,每粒0.5g,每次6粒,每日2次,早晚各1次,口服,15天为1个疗程,连用两个疗程,疗程间隔2天。对照组未予其他特殊治疗。两组患者脑血管病常规用药剂量、疗程完全相同。

3 疗效观察

3.1 疗效判断标准

参照《中医病证诊断疗效标准》制订,临床治愈:吞咽功能恢复,食纳、饮水正常,声音清楚,吐字清晰,语言表达符合逻辑,神经反射正常;显效:吞咽功能基本恢复,饮食、饮水偶呛,偶有强哭强笑,吐字清楚,声音嘶哑,神经反射正常;有效:吞咽功能有所改善,纳食、饮水慢,但不用鼻饲,能保证饮食摄入量(以糊状食物为主),语言表达不完整,音嘶声重,神经反射基本正常;无效:治疗前后无变化,仍需鼻饲,语言构音无改善。

3.2 两组临床疗效比较

治疗组70例,临床治愈56例,有效9例,无效5例,总有效率为92.85%;对照组68例,分别为32例、19例、17例、75%。治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。

4 讨论

中医认为,本病机为气血逆乱,痰湿阻滞,心肾阴虚,肝肾阳虚。治宜育阴潜阳,利咽通窍,滋阴除烦,平肝养心,调痰降逆,解郁醒脑,活血开窍^[2]。滋阴养脏胶囊组方中,海参入心、肺、脾、肾经,有补肾生精,养血润燥之功;生地黄滋阴补血,养阴生精,清热活血;玄参滋阴降火,能清热邪而滋阴液;麦冬、桔梗清血润肺利咽;五味子补肾宁心,利咽祛痰;龙骨镇惊安神逐邪气,安心神;牡蛎潜阳、散结、软坚、强腰健肾;珍珠母平肝潜阳,定惊,除心肝二经之热,助牡蛎潜阳之功效;三七活血养血,化痰而不伤心血;炒酸枣仁养肝宁心;鸡血藤、夜交藤活血养血安神;当归养血活血;白芍平肝、养血、养阴;半夏、胆南星、石菖蒲、远志祛痰开窍,救逆上气,开心肺之气;枳壳、大黄散留膈痰滞;桔梗宣肺祛痰,下一切之气,利五脏,补气血;瓜蒌入心肺二经,豁痰开胸,除烦开窍。

参考文献

- [1] 中华神经科学会, 中华神经外科学会. 各类脑血管病诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379-380.
- [2] 张亚军, 刘晓丽, 杨成义, 等. 腹针为主治疗假性球麻痹30例[J]. 现代中西医结合杂志, 2002, 11(16): 1566.

穴位注射自血疗法配合痛泻要方 治疗肠易激综合征30例

蔡小文¹ 刘鑫²

(1. 湖南环境生物职业技术学院, 421005;

2. 南华大学附属第一医院)

肠易激综合征(IBS)是一种临床常见的慢性肠功能紊乱性疾病,其病因和发病机制可能与消化道动力异常、内脏感觉异常、心理因素等有关^[1]。中医学认为,该病归属“泄泻”、“腹痛”、“便秘”、“腹胀”等范畴。该病发病率较高,病因复杂,目前现代医学治疗尚缺乏疗效肯定的药物,治疗效果不满意。采用中药方剂治疗本病,虽有一定疗效,但仍有部分病例治疗效果不太理想。我们自2005年起在中药治疗的基础上,配合穴位注射自血疗法,取得满意效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

观察病例共60例,均来自湖南环境生物职业技术学院附属医院及南华大学附属第一医院中医科2005年3月~2008年7月收治的IBS患者。按接诊的先后顺序随机分为治疗组和对照组。治疗组30例,男11例,女19例;年龄31~68岁,病程3~10年。对照组30例,男12例,女18例;年龄32~79岁;病程3~15年。两组患者性别、年龄构成差异无显著性,具有可比性($P>0.05$)。