

久病体弱气虚兼肝郁,此肝郁是由于肝气肝阳弱疏泄不利而致,治疗当以补气为主,气得补则自行。

本文从肝脏之疏泄之生理功能出发,提出肝阳虚证的证候病机,根据肝体阴用阳的特点,提出用补气而不燥的黄芪为

主,治疗肝阳虚的观点。

- 1 新疆维吾尔自治区人民医院感染科(830000);
- 2 新疆医科大学中药系

吞咽困难、失语症治疗一得

余顺祖*

1 临床资料

患者严某,女,38岁,入院时间2001年7月10日。主诉:张口困难、吞咽困难、言语不清64天,患者在某省级医院因“言语不清、张口困难、吞咽困难、饮水发呛”住院60天,住院期间确诊为格林—巴利综合征(颅神经—周围神经型)。给予鼻饲流食、静脉给予激素、抗感染、神经细胞代谢剂,对症、支持治疗后,患者神经系统功能有所恢复,但吞咽功能无恢复,仍言语不清、构音障碍(失语),患者家属要求出院,之后来我院针灸科住院治疗。患者既往体健,否认肝炎、结核等传染病史,否认高血压、心脏病、糖尿病史,否认头颅外伤史及食物过敏史,对“青霉素”过敏。体格检查:体温36.8℃、脉搏76次/min、呼吸19次/min、血压18.0/12.0 kPa,发育正常、营养中等、神志清楚、精神差,步入病房,自动体位,查体合作,皮肤巩膜无黄染,浅表淋巴结肿大,耳鼻喉无异常分泌物,听力正常,口唇无发绀,气管居中,甲状腺不大,双肺呼吸音略增强,未闻及啰音,心率76次/min,律齐,无杂音,腹平坦,全腹无压痛,肝脾未触及,腹水征阴性,肠鸣音正常,肛门外生殖器未查,脊柱四肢无畸形,双下肢不肿。神经系统检查:吞咽困难,构音障碍,双瞳孔等大等圆,对光反射灵敏,双侧额纹,鼻唇沟浅,双眼睑闭合不拢,张口不全,两侧咀嚼力弱,两侧软腭下垂、上提差,咽反射弱,伸舌不能,舌位居中,无舌肌震颤及萎缩,两侧转头耸肩尚有力,四肢肌张力低,双上肢肌力3⁺级,双下肢肌力4⁺级,远端4⁺,两侧肱二、三头肌反射(+),膝反射、踝反射(+)双侧巴氏征阴性,无感觉障碍,指鼻准确。实验室检查:K⁺3.97mmol/L, Na⁺145.9mmol/L, Cl⁻101.9mmol/L, Bun4.44mmol/L, Cr68 μmol/L。

病例分析:该患者为中年女性,住院体检有多数颅神经损害(两侧舌咽、迷走、舌下神经损害),基本对称、无感觉障碍、出现两侧周围性面瘫、吞咽困难、饮水发呛、构音障碍,经在省级医院住院治疗神经功能有所恢复但不理想,吞咽功能无恢复,仍构音障碍,饮水呛咳,可用针灸、按摩治疗。

2 治疗方法

针灸选穴:廉泉透舌根、太渊、合谷、足三里、丰隆、风池、风府。针刺操作方法:用26号1.5寸毫针,直刺太渊穴0.5~1寸,手法为平补平泻,3~5min行针1次,留针30min。合谷、足三里、丰隆直刺,平补平泻手法。风府穴针尖向咽喉方向刺

入1.0~1.3寸;风池穴向咽喉方向刺入1~1.5寸;全部出针后,再取廉泉穴,用28号3寸毫针,从廉泉穴(上廉泉也可)进针,对准舌根方向刺入,刺入深度1~2寸,以患者自觉唾液增多为度,反复提插捻转,约5min,不留针,隔日针1次。按摩:按摩双侧胸锁乳突肌,医生戴乳胶手套用手指刺激患者咽喉部,使患者产生恶心、呕吐感,以促进咽部肌肉运动,用镊子夹持舌体做被动运动,以锻炼舌体肌肉。

3 治疗结果

经上述方法治疗到第8天时,患者能张口吞咽小米稀饭,舌头能把食物面片运送到咽部,吃一小碗面片约需2h。治疗1个月患者已彻底恢复吞咽功能,说话吐字清楚,饮水、吃饭不再呛咳,病情痊愈。

4 体会

本病例为格林—巴利综合征(颅神经—周围神经型),又名急性多发性神经根神经炎(急性感染性多发性神经炎)。患者舌咽、迷走以及舌下神经功能障碍导致吞咽、张口、构音障碍,而舌咽、迷走及舌下神经均起自延髓,其中舌咽和迷走神经有共同的起始核和密切的周围经路,故临床上多有合并损害而产生延髓麻痹。临床表现为吞咽困难、讲话不清、饮水呛咳,主要是因为舌不能把食物运至咽部所引起。喉反射仍存在,下颌反射、掌颏反射等脑干反射可亢进,伴有椎体束征及强哭、强笑。可见于脑干炎、急性格林—巴利综合征、多发性硬化、重症肌无力咽喉肌型、脑梗死、脑出血、脑动脉硬化等疾病。该患者神经系统损害具有对称性、下单位、纯运动三大特点,而且四肢肌力也有改变。本病病因病机为,风、痰、气、血郁闭脉络,壅塞于喉,脉络不通,阳明经脉气血不能濡养,手太阴肺经经气不利,而导致吞咽困难、构音障碍、饮水进食即呛咳、呕吐等症。本病与手太阴肺经、手足阳明经、足厥阴肝经以及任脉有着直接关系,特别是任脉,上行直达咽喉,与肺、肝、手足阳明经的支脉相衔接。故在治疗上取任脉之廉泉穴以通其脉之经气,手太阴肺经之太渊以宣肺豁痰、手足阳明经之合谷、足三里、丰隆、取“治痿独取阳明”之意。风府、风池和廉泉均在舌咽、迷走神经感觉纤维支配区域内,多经穴位并用,针灸按摩并用,相辅相成,而达到经脉通、痿废起、病邪祛而病愈的目的。

* 青海省西宁市城北区中医院(810003)

重用甘遂治疗肝硬化腹水的体会

赵文金* 赵辉章* 赵多明* 何希瑞* 章志军*

肝硬化腹水属中医臌胀病范畴,我们在临床上多年重用甘

遂治疗肝硬化腹水取得显著疗效。现总结如下。