

4 典型病例

夏某,男,28岁,未婚。2004年10月份初诊,1年来自汗、盗汗常反复发作。白天稍活动则头面、胸颈部及手足汗出异常,伴见恶风、乏力、腰膝酸软;夜晚汗出,醒后则汗止,五心烦热,口干渴。舌红苔薄微黄,脉沉细数。检查胸片、痰液涂片查结核菌、抗“O”、血沉、 T_3 、 T_4 、血糖,排除了结核病、风湿热、甲亢、糖尿病。脉证合参此乃阴阳两虚,营卫不合,腠理不固而致汗液外泄异常。治宜调补阴阳气血。给予参芪五味子片口服,每次5片,每日3次,晚睡前加服4片。连续用药5天后复诊,自述汗出明显减轻,白天头面、手足时有汗出,余症亦有减轻,继续按原法服药治疗,再连服5天。三诊患者症状消失,舌淡红苔薄白,脉沉缓。为巩固疗效,嘱患者继续服药10天,每日3次,每次5片即可。随访3个月未再复发。

5 讨论

自汗、盗汗均属中医汗证,两症并见临床多为常见。不因外界环境影响,昼日汗出,动则益甚者为自汗;寐中汗出,醒来自止者为盗汗,多因其病程长缠绵难愈,给患者生活带来不便。汗证即是阴阳失衡的临床表现之一。故《景岳全书·汗证》对汗证作了系统的整理,认为一般情况下自汗属阳虚,盗汗属阴虚。对此治疗上《临证指南医案·汗》谓:“阳虚自汗宜补气卫外;阴虚盗汗,治当补阴以营内。”参芪五味子片以党参、黄芪二药补气助阳而固卫表;酸枣仁、五味子二药相使和营滋阴而敛津液。四药相合药少而力专,共奏阴阳气血双补,营阴和而卫表固,玄府开张有度,使自汗、盗汗皆止。

* 辽宁省朝阳市中心医院(122000)

临床治疗甲亢患者的疗效观察

李建辉¹ 张秀芳²

【摘要】目的 探讨参芪五味子片在甲亢(Graves病)患者中的临床疗效。**方法** 选取我院2002年1月至2008年9月62例Graves病患者,随机分为常规治疗组(A组,31例)和参芪五味子片治疗组(B组,31例)。B组在常规口服药物治疗的基础上加用参芪五味子片,每次3片,每天3次。在入组前以及服药每周内门诊随访,行血常规检查,共4周。**结果** 62例患者全部完成随访。A组中6例出现白细胞减少,1例出现粒细胞减少症,停用抗甲状腺药物治疗,而B组2例出现白细胞减少,无粒细胞减少症发生,两组相比有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在常规药物治疗的基础上联用参芪五味子片,可以使Graves病患者副作用减少,但确切的效果有待于大规模的随机对照试验来评价。

【关键词】 Graves病;参芪五味子片;粒细胞减少症

Graves病由于自身免疫、高代谢状态及高甲状腺素的毒性作用等因素的原因,5%~20%的患者可出现白细胞总数偏低^[1,2],而接受药物的患者特别是抗甲状腺药物更容易出现白细胞减少,严重时致粒细胞减少症,严重影响了治疗进程和增加了患者的风险。中医中药在调节免疫等方面有优势,结合我院中药在Graves病患者治疗中的经验汇报如下。

1 临床资料

1.1 病例选择

入选2002年1月至2008年9月我院确诊Graves病患者62例,随机分为常规治疗组(A组,31例)和参芪五味子片治疗组(B组,31例)。A组31例,男19例,女12例;年龄21~46岁,平均 (35 ± 3.4) 岁。B组31例,男21例,女8例;年龄23~51岁,平均 (33.6 ± 2.3) 岁。排除标准:甲状腺腺瘤、甲亢性心脏病、妊娠期甲亢、经前黏液性水肿及肝、肾功能不全的患者。

1.2 Graves病^[2]诊断标准

在确诊甲亢的基础上,结合眼征、弥漫性甲状腺肿、血甲状腺兴奋性抗体(TSAb)阳性,并排除其他原因如自主性高功能甲状腺结节、毒性腺瘤、甲状腺癌等后诊断Graves病。白细胞减少:指外周血白细胞数持续低于正常值(成人 $4\times 10^9/L$)称为白细胞减少,当中性粒细胞绝对数低于 $2\times 10^9/L$ 时称为粒细胞减少症。

1.3 统计学方法

统计资料使用SPSS10.0软件分析,计数资料以百分比表示,计量资料以均数±标准差表示,两组资料差异用 χ^2 检验。

2 治疗方法

A组采用常规治疗,B组在常规口服药物治疗的基础上加用参芪五味子片(甘肃独一味生物制药股份有限公司生产),每次2片,每天3次。在入组前以及服药每周内门诊随访,行血常规检查,共4周。

3 疗效观察

62例患者全部完成随访。A组入组前血白细胞数平均 $4.13\times 10^9/L$,4周后血白细胞数平均为 $3.05\times 10^9/L$;B组入组前血白细胞数平均 $4.02\times 10^9/L$,4周后血白细胞数平均为 $3.76\times 10^9/L$,两组资料相比差异无统计学意义($P>0.05$)。A组中6例(19.4%)出现白细胞减少,1例(3.2%)出现粒细胞减少症,停用抗甲状腺药物治疗,而B组2例(6.4%)出现白细胞减少,无粒细胞减少症发生,两组资料相比差异有统计学意义($P<0.05$)。

4 讨论

甲亢是甲状腺机能亢进症的简称,是指甲状腺机能增高,分泌激素增多或因甲状腺激素在血液循环中水平增高所致的一组内分泌病,是 T_3 和(或) T_4 过度分泌引起的临床状态。甲状腺激素几乎对所有组织的一系列代谢都有重要影响,其常见症状和体征包括疲倦、活动过度、失眠、怕热、心悸、呼吸困难、食欲亢进但体重减轻,夜尿、腹泻、闭经、肌无力、震颤、烦躁、心率增快,收缩性高血压、发热、皮肤湿热、眼睑闭合障碍、凝视、反射亢进。 T_3 水平升高,血清 T_4 水平也常常增高。而Graves病是甲亢的一种类型,是一种器官特异性自身免疫性疾病。它的治疗包括药物治疗、放射性 ^{131}I 治疗和手术治疗等,药物治疗方法最广,但存在一些副作用,如白细胞减少,肝功能损害等。从本研究中也可以看出,4周后患者平均白细胞数量有所下降,所以药物治疗的患者血象监测十分重要,发现粒细胞减少症时应该及时减药或停药,避免更严重并发症的发生。本研究中有1例患者出现粒细胞减少症,但是经过停药和加用升白细胞药物后血象恢复正常。从中医上讲,本病属于中医学中痿证^[3]。病因为外邪或脏腑内伤,如饮食不节,过食肥胖,

损伤脾胃,内生湿热,阻碍运化,导致脾运不输,筋脉肌肉失养发生痿证。发病与正气不足有关,中医辨证主要责之于脾,由于脾气不足,运化无力,不能将精微物质输送到四肢。以治其本,重在补益脾胃。人参、黄芪(注射液)大补元气,养气健脾,助气血生化之源;人参、黄芪等多数为促进免疫中药和抑制免疫中药,具有补中益气、生血生肌、补阴益精等功能,可调节和促进细胞免疫与体液免疫的作用,从而扶正祛邪,促进正气恢复。《素问·痿论》记载:“治痿者独取阳明”。联合中药治疗,除可增加白细胞外,尚可减少抗甲状腺药物的副反应,调节自身免疫功能,提高疗效,参芪五味子片治疗组31例患者治

疗过程只发现2例白细胞减少患者,无一例出现粒细胞减少症,与未服用参芪五味子片的对照组相比差异具有统计学意义。

参考文献

- [1] Wghgarnden.Cecil Textbook of Medicine[M].19th edit.1992:1257.
 - [2] 叶任高.内科学[M].5版.北京:人民卫生出版社,2002:618,738.
 - [3] 王永炎.中医内科学[M].北京:人民卫生出版社,1999:362.
- 1 甘肃省庆阳市中医医院(745000);
2 甘肃省庆阳市人民医院

中医药治疗汗证的临床疗效观察

孙丰卿*

【摘要】目的 观察参芪五味子治疗汗证的临床疗效。**方法** 观察260患者1个疗程中症状、体征等改变情况。**结果** 总有效率为97.3%。**结论** 说明参芪五味子片具有较好的临床疗效。

【关键词】 参芪五味子片;汗证;疗效观察

汗证是由于阴阳失调,腠理不固,而致汗液外泄失常的病证。不因外界环境因素的影响,而白昼时时汗出,动辄益甚者称自汗,夜间汗出为盗汗。汗为心之液,由精气所化生,不可过泄《素问·阴阳应象大论》曰:“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”阳气虚不能卫外固密,则表虚而阴液外泄,故常自汗出。夜属阴,汗出过多,心阴不足,阴不潜藏,虚热内生,故汗出夜卧更甚。汗出过多,不但心阴受损,亦使心气耗伤,故见心悸惊惕,短气乏力。

1 临床资料

本文所述260例患者,男192例,女68例;年龄在35~60岁之间;临床主要表现为汗出,动则加剧,心慌气短,面色微黄,全身乏力,纳差食少,舌苔淡白,脉象微细。

2 治疗结果

2.1 疗效评定标准

痊愈:汗出停止,临床诸症消失,随访3个月以上未复发者。有效:汗出减少,临床症状明显改善,或汗止,1~2个月后又多汗者。无效:汗出及其他症状无明显改善;或出汗暂时减少,但停1个月即多汗者。

2.2 结果

本组260例,经过2个疗程治疗,痊愈226例,有效27例,无效7例,总有效率97.3%。

3 典型病例

患者,男,35岁,2008年5月13日就诊。患者形体偏瘦,易感冒,身体乏力,动则汗出,怕冷,汗出偏多,动则尤甚,伴食欲不振,面色淡白,舌淡,苔白,脉细弱。胸透肺部未见异常。给予参芪五味子片,第2~3天汗出已减,5天汗出已止,巩固5天,3个月后随访未见复发。

4 讨论

汗证以虚证多见,无论阴虚盗汗或表虚自汗,均以腠理不固,津液外泄为共同病变,参芪五味子治疗汗证,有益气敛阴、健脾补肺,调和营卫的作用,因而治疗自汗、盗汗等汗证有较好的疗效。

* 山东省海阳市第三人民医院(265100)

用益气类中成药治疗汗证的临床疗效观察

司占海* 尤桂英* 唐立宏* 海玉发*

【摘要】目的 观察参芪五味子片治疗汗证(自汗与盗汗)的疗效。**方法** 将120例临床表现为汗证(自汗与盗汗)的住院患者随机分为治疗组和对照组,治疗组(A组)60例,对照组(B组)60例, A组口服参芪五味子片,3片/次,3次/日,15天为1个疗程。B组应用参芪口服液10ml/次,3次/日,15天为1个疗程。**结果:** 治疗组总有效率为96.67%,对照组总有效率为33.33%,两组比较差异有显著性($P<0.01$)。**结论** 参芪五味子片治疗久病气血虚弱、心脾肺虚的汗证(自汗或盗汗)临床疗效显著。

【关键词】 参芪五味子片;汗证

肌表不固,津液外泄,可发生汗证。而西医治疗自汗、盗汗效果往往不佳,常采用中药固表敛汗。参芪五味子片是以五味子、党参、黄芪、酸枣仁(炒)等中药组成一种复方制剂,具有健脾益气,宁心安神之功,用于气血不足、心脾两虚而致的心悸、气短、自汗、倦怠乏力等症。我们采用参芪五味子片(甘肃独一味生物制药有限公司生产)治疗汗证(盗汗、自汗)60例,疗效满意,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入选者均为住院患者,共120例,随机分为两组,治疗组(A组)60例,男28例,女32例;年龄15~80岁,平均47.5岁;原发

中医学认为,肺卫之气不固,则毛孔疏松,易受外邪侵袭,