

理分析,黄芪具有恢复各脏器细胞再生的功能,有持久的利尿作用;白术、山药有增强白蛋白,纠正白球蛋白比例,白术并有显著持久的利尿作用,又能促进钠的排出;丹参、三七、泽兰叶有改善微循环及门静脉循环障碍,并有促进肝脏纤维组织溶解的作用;牛膝有钙离子拮抗作用,可以明显降低门静脉压力;猪苓可调节非特异性免疫功能。

在运用本法组方时,还应正确掌握病机转变及证型的转化,故临症用药,应谨守病机,以达到提高疗效为目的。

* 宁夏回族自治区西吉县人民医院 (756200)

柴白乌贝汤治疗浅表性胃炎 207例

韩 汝 斌*

我院消化内科通过 10年诊疗观察,确定了柴白乌贝汤为慢性胃炎的协定处方;对 207例慢性胃炎,通过胃镜确诊和病理活检,排除非慢性胃炎的其他消化系统病变,对确诊病理进行中医辨证分型,运用柴白乌贝汤加减治疗,取得了满意效果,现报道如下。

1 临床资料

对 207例患者用中医辨证分型;用胃镜和胃镜取出组织作病理活检确定。其中男 127例,女 80例。年龄 <30岁 55例,年龄 30~60岁 112例,>60岁者 40例。病程 3个月~25年。

2 方法

2.1 治疗方法

对全部就诊患者治疗前均作胃镜,病理活检诊断,对确诊病例用中医辨证分型使用柴白乌贝汤进行治疗。

基本处方:柴胡 10g 升麻 10g 白及 15g 白芍 20g 延胡索 15g 广木香 10g 乌贼骨 30g 贝母 10g 湿热型加黄连 10g 金钱草 30g 虚寒型加干姜 15g 肉桂 10g 肝郁湿滞型加砂仁 10g 厚朴 10g 气滞血瘀型加青皮 10g 蒲黄 10g 食滞型加炒莱菔子 30g 隔山撬 30g 阴虚胃热型加麦冬 15g 石斛 20g 萎缩性胃炎加乌梅 10g 五味子 15g

用法:每 2日 1剂,用冷水煎 3次浓缩溶液 600ml 1日 3次,每次 100ml 饭前 1h温服。

2.2 疗效判定

临床症状和体征消失为显效,临床症状减轻为好转,

症状体征无改善为无效。

2.3 胃镜疗效

充血水肿范围减小,炎症明显消失为显效,胃镜检查无变化者为无效。本组疗效为 80%。

2.4 病理疗效

肠化者消失或减轻为显效,本组总有效率 80%。

3 讨论

中医认为导致慢性胃炎的原因很多,临床多见于饮食伤及脾胃,导致食滞胃脘,情志失调导致肝胃不和;痰湿中阻导致脾胃虚弱,脾运失调。气滞血瘀导致瘀血阻络,气虚痰饮均可导致脾之清阳不升,胃之浊阴不降;而出现胃脘痞满,嗳气返酸,呃逆呕吐等症状。

柴白乌贝汤是我院长期使用于临床的协定处方,全方配伍科学、精炼、加减灵活多变。使用疗效确切,本方君以柴胡、升麻配伍,意在研究发现,对于胃肠蠕动,有升麻和柴胡的制剂作用明显,去掉升麻,柴胡作用不明显;单用升麻,柴胡则无作用。使用柴胡、升麻配伍为君可提高胃肠的持久蠕动作用。白及、白芍活血止痛,消除黏膜水肿为臣药,延胡索、广香行气血止痛为佐药,乌贼骨、贝母是中医古今长期使用的制酸名方。全方配伍,证明对慢性胃炎有确切的治疗作用,还能调整胃肠功能。值得临床推广使用。

* 四川省青川县中医院 (628100)

消渴饮治疗糖尿病 60例疗效观察

高 金 堂*

糖尿病是以多饮、多食、多尿、乏力、消瘦等为主要临床表现的一种疾病。为临床常见病、多发病,多发于中、老年人,其病情复杂、病程长、治疗难,并发症多。笔者通过多年临床治疗与观察,用自拟消渴饮为主加减治疗本病,取得较为满意的临床效果。现报告如下。

1 临床资料

本组 60例患者,均根据口渴多饮、多食易饥、尿频量多、乏力消瘦等具有特征性的临床症状,辅以尿糖,血糖,

心电图,眼底等检查,诊断为糖尿病,其中,男性 38例,女性 22例,年龄 40~70岁,平均 5岁,病程 1~5年,平均 3年。

本组患者均有不同程度的多饮、多食、多尿、乏力、消瘦等症,部分患者兼有头晕、心悸、失眠、视力下降、肢体麻木等症。

2 方法

2.1 治疗方法