

12g, 陈皮 6g, 柴胡 8g, 升麻 6g, 大麻仁 15g。阳虚型加肉苁蓉 15g, 牛膝 15g, 泽泻 10g, 枳壳 12g, 皂角刺 12g; 血虚加生地黄 15g, 桃仁 12g, 枳壳 12g; 阴虚型加玄参 15g, 麦冬 15g, 生地黄 12g。必要时再随证加减。每日 1 剂, 水煎 2 次, 共取汁 400ml, 分 2 次温服, 10 日为 1 个疗程, 连续观察 1~6 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

参考罗马Ⅲ功能性便秘的诊疗标准。①治愈: 便秘消失, 停药 1 年后不复发。②好转: 便秘消失, 停药 1 年后复发。③无效: 治疗 1~3 个疗程, 便秘无改善。

3.2 治疗结果

治愈 62 例, 好转 174 例, 无效 14 例, 总有效率为 94.4%。

4 讨论

便秘属临床的常见病和多发病。病位责之于胃肠、脾、肾、肝、肺, 基本病变多属大肠传导失常, 升降浊失

常, 糟粕内停所致。临床上很多便秘病程相当长, 根据久病必虚原则, 大多便秘均以虚证为主, 很多医生爱用苦寒泻下药, 结果适得其反, 笔者长期从临床角度看, 升降失常, 是便秘的根本。补中益气汤原方本意主要治疗脾虚气陷证。用于便秘时, 炙黄芪改为生黄芪, 炒白术用生白术, 而且剂量要大, 常用 30~80g。方中的黄芪、党参可以补脾气和肺气, 增强大肠传导之力, 很多文献报道, 大剂量生白术可以治疗虚秘。白术属燥湿止泻之品, 生白术健脾作用大于止泻, 脾宜升则健, 脾运化正常则脾能为胃行其津液, 从而阴足而濡胃肠, 达到标本兼治目的。现代药理研究证实, 白术有促进胃肠分泌功能, 加快胃肠蠕动, 治疗慢传输型便秘有效。当归可以滋阴养血, 润肠通便, 柴胡和升麻可以升清, 从而达到排便目的。治疗同时要嘱患者多饮水, 多吃粗粮、含纤维高的食物, 定期排便习惯。

* 福建省尤溪县中医院(365100)

解郁泻火定志汤治躁狂 26 例疗效观察

张恒山* 吴彦平* 张东莉* 董翠萍*

“躁狂”以喧扰不宁、躁妄打骂、多怒为特征。《黄帝内经》中指出: “诸躁狂越, 皆属于火”。躁狂症的病因病理改变是以阴阳失调, 七情内伤痰气上扰, 气血凝滞为主要因素, 久之损伤肝、肾、心、脾。西医采用大剂量镇静剂治疗, 治疗时间长, 且毒副作用大, 或用电休克或胰岛素休克治疗, 禁忌症多, 危险性大, 患者也感到很痛苦, 临床疗效不稳定, 复发率高。笔者自拟解郁泻火定志汤治疗躁狂, 几年来临床观察效果, 现报告如下。

1 临床资料

26 例中男 17 例, 女 9 例; 年龄最小者 12 岁; 其中农民 12 例, 工人 5 例, 干部 4 例, 学生 5 例; 病程 2~10 天者 9 例, 10 天~1 个月者 5 例, 6 个月~1 年者 8 例, 2 年以上者 4 例。按目前国内精神科疾病诊断标准, 26 例中, 精神分裂症被害妄想型 7 例, 分裂样精神障碍型 6 例, 情感型 5 例, 反应性精神病 6 例, 嫁接性精神病 2 例; 表现躁狂、冲动伤人者 12 例, 无故自笑、语无伦次者 7 例, 出现消极自杀行为者 4 例, 合并长期失眠者 3 例。

2 治疗方法

方剂组成: 郁金、枳实、川楝子、赤芍、当归各 15g, 黄连、栀子各 20g, 胆南星、远志、石菖蒲各 10g, 生龙骨 30g, 生牡蛎 30g, 每日 1 剂水煎两次, 分 2~3 次温服, 一般 10 天为 1 个疗程。

3 疗效观察

疗效评定: 症状消失, 精神状态恢复正常为痊愈; 症状部分改善为好转; 服药 1 个疗程症状仍无明显缓解者为无效。

治疗结果: 26 例躁狂患者中痊愈 15 例, 好转 9 例, 无效 2 例。

4 讨论

几年来用此方治疗躁狂病取得了一定效果, 方中郁金、枳实、川楝子疏肝解郁, 黄连、栀子、赤芍清热泻火, 胆南星、远志、石菖蒲化痰醒脑开窍, 生龙骨安神定志。临床上可随症加减, 如痰火上扰、不食、躁狂伤人、便秘可加入大黄、芒硝各 30g(后下)。伴周期样发作者加桃仁、红花各 10g。失眠较重者加柏子仁、酸枣仁、茯神各 20g 以宁心安神。也可以根据病情配伍其他药物治疗, 对心因性精神病配伍心理疗法、新针等疗效会更好。临床观察发现此方对发病有明显诱因患者疗效满意, 对病程短、年轻、体质好的疗效较好, 而对病程长、发病无明显诱因、症状不典型的虽有部分效果, 但不理想, 对先天性痴呆或嫁接性精神病疗效较差。

* 河南省舞钢市人民医院(462500)

自拟五味蒲公英汤治疗慢性胃炎 30 例

杨波*

笔者 2007 年 4 月~2010 年 3 月应用五味蒲公英汤治疗慢性胃炎 30 例, 现总结报告如下。

1 临床资料

所有入选病例皆经胃镜检查证实为慢性胃炎, 共计