

谷卓弘…//日本东洋医学杂志.-2002, 53(3).-223~228

逆气上冲引起安静状态下的心悸相当于汉方医学的冲气上逆或奔豚气。《伤寒论》中 18 个相应的治疗方剂中含芍药的仅 3 个(17%), 由此考虑到是否应用去芍药方剂治疗心悸, 参考腹诊进行了探讨。气逆的诊断标准为: 颜面潮红计 10 分、心悸发作 8 分、发作性头痛 8 分、呕吐 8 分、伴有努责的咳嗽 10 分、腹痛时有发作 6 分、易惊 6 分、焦虑 8 分、脐上悸 14 分、四肢冷 4 分、手足心汗出 4 分, 累计 30 分以上者可诊断为气逆。本次应用不含芍药的方剂治疗 5 例由气逆引起的安静状态下的心悸患者, 取得了较好疗效。

病例 1: 60 岁女性, 患有慢性喘息型支气管炎、过敏性鼻炎、脑梗塞, 因子宫肌瘤而摘除子宫。腹诊: 腹力中等偏软、右侧轻度胸胁苦满、脐上悸、右侧脐旁压痛。辨证属于瘀血内阻, 给予桂枝茯苓丸 30min 后安静状态下出现心悸, 气逆诊断的综合评分为 32 分, 去芍药再服时症状消失。

病例 2: 50 岁女性, 患有变形性关节炎、体位性低血压、既往有梅尼埃征, 因子宫肌瘤而摘除子宫。腹诊: 腹稍软, 心下悸或脐上悸明显、有振水音, 左脐旁有压痛。曾因入睡安静状态下心悸而服用《肘后方》奔豚汤治愈, 此次因服用真武汤治疗身体浮动感和斜行感时出现心悸, 心悸发作时气逆综合评分为 58 分, 改服原方去芍药后症状消失。

病例 3: 38 岁女性, 患有更年期综合征, 既往有青光眼史。腹诊: 腹力稍软, 脐上悸明显。因上半身潮热和出汗曾服用《金匱要略》奔豚汤而获效。后因受惊出现安静时心悸, 心悸发作时气逆评分为 52 分, 再次服用《金匱要略》奔豚汤去芍药后症状消失。

病例 4: 53 岁女性, 患有更年期综合征, 症状表现为上半身潮热和明显心悸, 否认有既往史。腹诊: 腹软, 心下及脐上悸明显, 有振水声。给予加味逍遥散去芍药后症状减轻, 加用芍药后又出现心悸(初诊时气逆评分为 64 分)。

病例 5: 38 岁女性, 症状表现为失眠, 心悸,

自觉冷气上逆, 否认有既往史。腹诊: 腹力稍软, 心下及脐上悸。给予桂枝甘草龙骨牡蛎汤后症状减轻, 后改用桂枝加龙骨牡蛎汤后复出现心悸(初诊时气逆评分为 50 分)。

以上由气逆引起安静时心悸的病例, 均有心下、脐上或脐下悸, 而无腹壁拘急。给予去芍药方剂后症状消失, 部分患者改用含芍药的方剂后心悸症状复现, 说明治疗心悸时须尽量避免用芍药。

(崔 昕摘译)

176 附子增强药效的作用〔日〕/佐藤田实//日本东洋医学杂志.-2002, 53(3).-211~215

临床治疗过程中疗效不明显时, 加用少量附子可提高疗效。本次报道了 3 例热证患者, 治疗中加用少量附子后均取得较好疗效。因此提出附子相乘作用假说, 认为取得这种疗效并非附子的作用, 而是通过附子提高了其它药物疗效。

病例 1: 22 岁女性, 患有盘状红斑狼疮, 既往有哮喘史。高中时代曾因功能性子宫出血, 伴有倦怠被怀疑为胶原病, 2 年后患精神分裂症。现两颊及颌部出现鲜红色丘疹, 间有暗红色结痂, 散在盘状红斑, 间隔数周反复出现, 严重时皮疹发热。脉沉细数, 腹部柔软, 右侧轻度胸胁苦满, 平素腰膝冷凉。先后服用当归四逆加吴茱萸汤、当归芍药散、小柴胡汤加当归芍药散有效。后来病情加重, 加用 0.5g 附子, 服用 2 周后症状改善。附子用量加至 1g, 服药 1 个月后皮疹全部消失。

病例 2: 25 岁女性, 痤疮, 既往有过过敏性肠炎史。从 19 岁开始出现痤疮, 经前及排卵期加重, 两颊及颌部布满 1mm 大小的丘疹, 中有脓头。舌边齿痕、脉缓。腹直肌紧张, 脐上悸, 脐下及少腹部压痛明显。曾用补中益气汤显效。复发时给予补中益气汤加当归芍药散(7.5g)、薏苡仁提取剂(4.5g)、大黄末(0.6g)治疗 1 个月, 因经前颌部布满数 mm 大小的丘疹, 加用附子 1g 治疗 2 个月后丘疹全部消失。

病例 3: 44 岁男性, 原因不明低热, 既往有哮喘病史。现症低热, 倦怠, 注意力不集中, 头晕, 胸部时有烧灼感。舌红、干燥, 腹直肌稍紧张, 右

侧胸胁苦满, 体温 37.5℃, 触之全身有热感。曾服用补中益气汤、三物黄芩汤、黄连解毒汤、柴朴汤、白虎加人参汤、五苓散等无效, 后在补中益气汤 (7.5g) 中加用附子 1g 治疗 3 周后体温从 37.2℃ 降至 37.0~36.8℃, 附子加至 2g, 服药 3 周后体温降至 36.6℃。

上述结果表明, 加用少量附子可明显提高疗效, 这与附子与其它药物之间的相乘作用有关。

(崔 昕摘译)

### 177 六君子汤对其它药物治疗无效的非溃疡性消化不良的改善作用 [日] / 深田雅之... // 汉方医学.-2002, 26(1) .-24~27

对象与方法: 诊断为非溃疡性消化不良 (NUD)、其它药物治疗无效的 44 例 (男 9 例, 女 35 例, 年龄 27~86 岁, 平均 51.2 岁) 患者, 按照美国胃肠病学会的分类方法分为运动功能障碍型 19 例、溃疡类似型 10 例、胃食道返流型 9 例、非特异型 6 例。其中 3 例为吞气型, 因合并运动功能障碍, 包括在非特异型之中。在其它药物不变的情况下, 给予六君子汤提取剂 (7.5g/d, 分 3 次饭前服), 每 2 周总结 1 次疗效, 到第 6 周询问其它药物的减量情况。根据患者的主诉判断疗效。非特异型有症状反复出现的特点, 以所有症状均改善为有效。

结果: ①对各型的疗效: 服用六君子汤的 44 例中 25 例 (56.8%) 有效。有效率分别为非特异型 83.3%、运动功能障碍型 73.7%、溃疡类似型 40.0%、胃食道返流型 22.2%。非特异型病例均有运动功能障碍症状, 即使无效的病例除返流以外的其他症状也有一定改善。②对齿痕的影响: 齿痕舌的检出率为 96%, 特异性为 78.9%。除 1 例非特异型外, 其余病例均有改善。③其它药物的减量情况: 有效病例中, 运动功能障碍型、溃疡类似型、非特异型部分患者到第 6 周可分别停用 H<sub>2</sub> 受体阻滞药 (H<sub>2</sub>RA)、胃粘膜保护剂、消化道运动改善剂等, 可终止率分别为 33.3%~60%、25%~100%、66.7%~76.9%。但胃食道返流型患者则不能终止用药。④对伴随症状的影响及显效时间: NUD 各型有效的病例中, NUD 以外的伴随症状也有改善。分别为: 鼻炎症状

好转者 14 例、过敏性肠道综合征 6 例、腹满腹胀 5 例、倦怠乏力 5 例、畏寒 5 例、两颊潮热 5 例、抑郁 4 例等。全部病例的 NUD 症状在服药 2 周内改善, 但对伴随症状的改善作用因症状不同略有差异。

讨论: 以上结果表明, 六君子汤对其它药物治疗无效的非溃疡性消化不良有改善作用, 特别是对运动功能障碍型效果显著, 而对溃疡类似型及胃食道返流型有效率较低。因此认为, 运动功能障碍型 NUD 在结合舌诊等的基础上, 应首选六君子汤。六君子汤有改善消化系统功能、增强胃粘膜防御因子及免疫等作用, 对于 NUD 的伴随症状如早期的潮热畏寒、慢性腹泻、水肿、肩酸痛, 中期的易感冒、难治性口腔炎, 后期的慢性过敏性鼻炎、抑郁、眩晕等精神神经症状均有改善作用。服用本方还可减量使用甚至停用 H<sub>2</sub>RA、胃粘膜保护剂、消化道运动改善剂等药物。

(怪 坤摘译)

### 178 白虎加人参汤对长期血液透析患者体重增加的作用 [日] / 内藤真礼生... // 日本东洋医学杂志.-2002, 53(3) .-217~222

研究了白虎加人参汤对透析患者口渴和体重增加的作用。

对象和方法: 选择每周透析 3 次, 反复进行营养指导, 适当限盐 (5~7g/d) 后仍有口渴、透析期间体重增加过多的患者 8 例 (男 4 例、女 4 例, 年龄 47~75 岁), 其中辨证属于虚证者 3 例、虚实中间证者 5 例。原发糖尿病 4 例、慢性肾炎 3 例、多囊肾 1 例。给予白虎加人参汤提取物片剂 (6~12 片/d) 10 周, 比较给药前、给药期间、给药后口渴、体重增加程度、心胸比、生化检查结果 (血清总蛋白、尿素氮、血清钠)。将口渴的改善程度分为明显改善、改善、稍有改善、无变化、恶化。

结果: 8 例患者中有 4 例口渴改善, 其中 2 例明显改善; 4 例无变化。口渴症状改善者体重增加得到明显控制, 停止给药后疗效仍可持续。口渴未改善者的体重也未得到控制。所有患者在给药前、给药期间、给药后均未出现血压升高、消化系统症状、血清 K 升高等副作用。