DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.09.027 中图分类号:R 246.1 文献标志码:B

医案选辑

阿狄森病案*

李洪亮¹△ 薛智慧¹ 严 洁² 李铁浪¹≥✓

(1. 湖南中医药大学针灸推拿学院,长沙 410208; 2. 湖南中医药大学附属第二医院脑病科)

患者,男,42岁,木模工,于2012年5月13日 就诊。主诉:精神萎靡、气短乏力、四肢不温、食欲不 振3年余。病史:3年前无明显诱因出现全身色素 沉着,尤以面部为甚,头昏、气短、乏力、食欲不振、恶 心呕吐,大便稀溏、每日 $3\sim4$ 次,夜尿清长频数、每 晚 $5\sim6$ 次,夜寐欠佳,易感冒,精神萎靡,体重下降, 形体消瘦,四肢不温,腰膝酸软无力,性欲减退。 2010年10月于当地县医院以"消化不良"收治入 院,并予以"补中益气"类中药(具体药物不详)治疗, 症状稍有缓解,但后期效果欠佳,症状未见明显改 善。2010年12月患者全身症状明显加重,色素沉 着明显,食欲急剧下降,夜尿次数增多,于 2011 年 3月在湘雅附一医院确诊为"阿狄森病",予激素冲 击疗法治疗(具体药物不详),但效果不显著。于 2012年5月至严洁老师处就诊。刻诊:患者面部黧 黑,尤以口腔、唇舌、牙龈处黏膜部色素沉着更为明 显,呈片状、点状不等;形体消瘦,精神萎靡,语音低 微,气短乏力,食欲不振伴恶心,每日仅食 $2\sim3$ 两米 饭,大便稀溏,夜尿清长频数,眠差;舌质淡暗微胖、 苔白腻而滑,脉沉而濡弱。用薛氏耳穴诊断仪 XDM-Ⅲ型探查:肾、脾、内分泌、交感、皮质下等处 电阻变低而有蜂鸣声。血压:88/55 mmHg(1 mm-Hg≈0.133 kPa)。行肾上腺皮质功能试验,尿 17-羟皮质类固醇:3 mg/24 h,尿 17-酮皮质类固醇: $17 \mu \text{mol}/24 \text{ h}$,查空腹血糖: 2.5 mmol/L。西医诊 断:慢性肾上腺皮质功能减退症。中医诊断:黑疸, 证属脾肾两虚,治以温肾、健脾、扶正为主,佐以化瘀 祛湿。严师采用针刺、艾灸与中药综合治疗。(1)体 针:处方以足太阳膀胱经穴为主,并随证配穴:①脾 俞、肾俞、肺俞、大椎;②膻中、气海、足三里、关元、内 关、复溜,上述两组穴位交替针刺。局部常规消毒, 使用 0.30 mm×40 mm 毫针,背部膀胱经背俞穴采

用斜刺法,针身与皮肤呈 30°角,针尖向脊柱快速透 皮进针,因患者体型较瘦进针不可过深,应控制在 $20\sim35 \text{ mm}$;其他穴位行常规进针,其中脾俞、肾俞、 气海、足三里、复溜用捻转呼吸补法,其他穴位行平 补平泻法,每隔 10 min 行针 1次;气海、关元行温针 灸 10 min。(2) 耳穴选用肾上腺、皮质下、内分泌、 交感、脾、肾、神门、面颊,局部常规消毒,采用 $0.30 \text{ mm} \times 40 \text{ mm}$ 毫针,进针 $2 \sim 3 \text{ mm}$,各穴均采 用平补平泻,两耳交替。以上针刺均每日1次,每次 留针 30 min, $10 次为一疗程, 疗程间隔 <math>3 \sim 5$ 天。 (3)中药采用补中益气汤加减,药物组成:黄芪 30 g、 白术 10 g、党参 15 g、升麻 10 g、柴胡 10 g、当归 10 g、炙甘草 10 g、干姜 10 g、炮附子 15 g、肉桂 5 g、 大枣 5 枚。每日 1 剂,水煎服,早晚分两次服用,忌 生冷辛辣之品,7剂为一疗程,疗程间隔 $3\sim5$ 天。 综合治疗 2 个月后,2012 年 7 月 9 日复诊:精神好 转,食欲明显增加,每日可进食 $4\sim5$ 两米饭,全身乏 力稍见好转,睡眠有所好转,但仍见夜尿频多,余症 未见减轻。遂于上法体针去大椎加命门、次髎行温 针灸,每次20 min;中药去炮附子、肉桂,加熟地 10 g、续断 10 g、巴戟天 10 g;耳针改为耳穴贴压王 不留行籽,3天一次,两耳轮换贴压,并嘱患者每日 早中晚每穴分别按压 1 min。连续治疗 5 个月后, 2012年10月15日三诊:患者神清语利,精神好转, 食欲基本恢复正常,每日可食 $7\sim8$ 两米饭,体重增 加,面、唇、口腔黏膜色素沉着消退与常人无异,大便 正常,夜尿明显减少,一般 $1\sim 2$ 次,睡眠亦见明显好 转。查肾上腺皮质功能,尿17-羟皮质类固醇:4.85 mg/24 h,尿 17-酮皮质类固醇: 28.3 μmol/24 h,均 明显升高接近正常水平。为不影响工作而回家,患 者不愿服用中药,为巩固治疗遂自行悬灸气海、关 元、神阙、足三里、命门穴,每日1次。随访1年未 复发。

按语:阿狄森病又称原发性慢性肾上腺皮质功能减退症,1855 年由 Addison 首次报道^[1],是一种由肾上腺结核、肿瘤转移、真菌感染和自身免疫性肾上腺炎等原因破坏双侧肾上腺,引起肾上腺皮质激

^{*} 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目

△ 通信作者:李铁浪(1969-),男,副教授。研究方向:针灸治疗中
风病的机制及临床研究。E-mail:litielang810@163.com

△李洪亮(1987-),男,湖南中医药大学针灸推拿学院 2012 级针灸
推拿专业硕士研究生。E-mail:449302982@qq.com

素分泌不足所致的全身性疾病。当肾上腺损坏达 90%以上时,全身症状明显,临床表现包括全身乏 力、体重下降、食欲减退、全身皮肤黏膜色素沉着、低 血压、低血糖、毛发脱落等;易误诊为急性胃肠炎 等[2],经血生化、肾上腺皮质储备功能试验及定位检 查等可明确诊断。目前西医治疗该病尚无特效药, 多采用激素替代疗法如氢化可的松、泼尼松、氟氢可 的松等,但药物不良反应大、依赖性强,且疗效不佳, 停药后复发几率大。此类病例在针灸科求治十分罕 见,且中医学对本病也未见系统论述,严师经查阅大 量医籍并结合患者四诊合参后,认为该病应属中医 学"黑疸"范畴,始见于《金匮要略•黄疸病篇》第 7条:"酒疸下之久久为黑疸,面目青黑……",乃酒 疸下之不当,导致湿热内陷,邪入血分,久久熏蒸,血 为瘀滞,则变为黑疸。清代张仲华《爱庐医案》中之 黑疸病案,其症见"肌肤舌质尽黑,手指肤间俱黯", 不仅有"额上黑",而且有舌黑、指黑,症状酷似阿狄 森氏病;《灵枢·五阅五色》载:"肾病者,颧与颜黑", 论述了黑色主病归属于肾的理论。严师认为本病多 由外感六淫、邪气久羁而致元阳不足、命门火衰所 致,从脾肾论治为治疗本病的根本大法。该患者为 久病肾虚元阳亏损,不能温煦血脉,以致脉络瘀阻、

阴寒内盛、瘀浊外露;脾阳未得肾阳之温,故温化无 力,运化失调。其病位在肾,与脾胃密切相关,湿和 瘀则是本病反复迁延难愈的重要因素,故治疗当以 温肾、健脾、扶正为主,佐以化瘀祛湿。鉴于本案患 者病程较长、病情较复杂,严师采用针药结合治疗, 以针灸治疗为主,配合耳针,辅以中药调理,方法别 具匠心,且疗效显著。针刺取大椎、命门通督调神、 益气升阳,脾俞、肾俞、肺俞可补肾、健脾、益气,膻 中、气海、关元能培补元气、益气健脾,足三里、复溜 健脾益气化湿, 佐以内关和胃安中、宁心安神; 佐以 耳针整体调节、平衡阴阳、振奋正气;辅以中药健脾 温肾、利水渗湿。针、灸、药三法共用,针灸为主,奏 温肾健脾、活血化瘀、升阳利湿、平衡阴阳、扶正祛邪 之功,故而其效显著。严师采用综合治疗,其方法独 特,疗效突出,治疗5个月后患者病情基本好转,出 院后随访1年未见复发。

参考文献

- [1] 范良敏,袁媛,韦卫琴,等. Addison 病引起肾上腺危象 4 例 临床分析[J]. 贵阳医学院学报,2014,39(1):139—140.
- [2] 杨卫泽,魏婕,周永民,等.急性肾上腺皮质功能减退误 诊 5 例分析[J].中国误诊学杂志,2002,2(10):1542.

(收稿日期:2014-07-23,编辑:杨立丽)

《中国针灸》《针刺研究》征订启事

《中国针灸》杂志(月刊,ISSN 0255-2930,CN 11-2024/R)创刊于 1981 年,国际大 16 开本,112~120 页,为全国中医药优秀期刊、中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库核心期刊及中国生物医学文献数据库来源期刊,已被收入美国《医学索引》(MEDLINE)、《化学文摘》(CA)以及波兰《哥白尼索引》(IC)、日本科技文献快递(JST)等数据库。2014 年再次被评为"中国精品科技期刊",首次被评为"2014 中国国际影响力优秀学术期刊",2015 年再次被评为"中国权威学术期刊",再次获得中国科协精品科技期刊工程项目资助,在国家中医药管理局组织的历次全国中医药优秀期刊评比中均名列前茅。全面报道国内、国外针灸学科的临床与实验最新研究成果、经络与腧穴研究现状,介绍临床有效治疗方法、专家经验、特色疗法、理论探讨、学术争鸣、思路与方法、文献研究、典型案例、教学研究及国外针灸的发展状况等,2015 年开辟了继续教育园地栏目。提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息等。实为医务工作者、针灸爱好者订阅之首选。广告经营许可证:京东工商广字 0030 号。国内邮发代号:2-53。国内售价每册18 元,全年 216 元;国外售价每册18 USD,全年 216 USD。

《针刺研究》杂志(双月刊,ISSN 1000-0607,CN 11-2274/R)创刊于 1976 年,国际大 16 开本,88 页,是集中报道针灸作用机制的学术刊物。开辟的主要栏目有:机制探讨、临床研究、文献研究、思路与方法、学术争鸣等,能及时反映针灸领域科研的最新成果,具有较高的学术水平,对科研及临床医学人员的研究工作具有一定的参考价值。为中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库核心库期刊,已被收入美国MEDLINE数据库。国内邮发代号:82-171,每册 20 元,全年 120 元;国外每册 20 USD,全年 120 USD。

如当地邮局订阅不便,请直接与中国中医科学院针灸研究所期刊中心发行部联系。地址:北京市东直门内南小街16号 邮编:100700 电话/传真:010-84046331 E-mail:zhenjiugf@126.com