

苦,有活血通络,利尿之功,可化瘀血为水,以黄芪为君,三七为臣佐以水蛭,辅以泽兰,共奏益气活血、祛瘀止血、散结消肿之效。使气足血利,祛瘀血而不伤正,不温不燥,动静结合,既可祛瘀又可止血。

现代医学研究:糖尿病视网膜病变发病机理,多数认为视网膜微循环内微血管病变伴微血栓形成,这是其形成的关键所在,本方中黄芪具有抗炎作用,能使红细胞变形能力明显改善;水蛭含水蛭素,具有抗血小板凝集作用,可减轻皮下血肿,可降低全血和血浆粘

度,缩短红细胞电泳时间,但对血小板无影响;泽兰可使血栓干重减轻,防止术后粘连;三七有抑制血小板凝集功能及促纤溶作用,又可缩短出血时间双重作用,合用可降低血液粘度,溶解微血栓,消除视网膜水肿、渗出、止血及消除血块,加快出血吸收,改善微循环。

〔作者简介〕 单志丹,女,38岁,山东乳山市人。1987年毕业于山东中医学院,现任山东省乳山市中医院主治医师。

(收稿日期 1999-12-10)

中风不语的辨证施治

山东省成武县中医院(274200) 祝桂荣 祝远之 李贺华

关键词 中风不语 辨证施治 资寿解语汤

中风不语是中风三大后遗症之一,属现代医学脑血管病范畴。卒中病人,经抢救脱险后有些病人半身不遂、口眼歪斜基本恢复,但仍言语蹇涩,口角流涎。笔者在临床每多治愈,谨举三则介绍于下:

〔例一〕 张某,男,60岁。素有头晕史,患高血压多年,嗜烟酒,喜打麻将,常彻夜不眠。于1988年11月10日夜间打麻将时吞云吐雾,烟气弥漫,至23点忽觉头晕遂倒在桌前,呼之不应,肢体不利,以脑溢血入院。经抢救治疗7天余,病情稳定,但口眼歪斜,嘴角流涎,言语蹇涩。血压23/13kpa,神清、失语,舌端难伸,胸膈满闷,痰涎涌盛,喉中痰鸣,右侧肢体不遂,便秘,眼底镜检I-Ⅱ级动脉硬化,心电图示心肌供血不足,邀中医诊治:脉弦滑,舌质红苔黄腻。治宜熄风清热除痰,活血通络,豁痰开窍,以资寿解语汤和涤痰汤、小陷胸汤三方化裁,药用天麻10g,南星10g,白附子10g,菖蒲12g,远志12g,羌活6g,天竺黄10g,生地15g,大黄10g(后下),厚朴10g,珍珠母30g,甘草10g。水煎服,每日1剂。

复诊:上方服6剂,痰涎渐平,痰鸣消失,舌端颤动稍有好转,胸膈满闷减轻,肢体稍有力,言语有明

显恢复,能吐单字但吐字不清,大便略溏,上方去大黄加丹参30g,僵蚕12g,以增强活血通络之功。

三诊:服药20剂,语言基本清楚,能较系统表达意思,肢体活动有力,以资寿解语汤加减研面早晚各1次,每次12g,开水送服。并嘱其加强体力锻炼。后随访,言语清楚,基本表达语意,能走动。

〔例二〕 李某,女,58岁。高血压6年,于1989年4月2日早醒来感到头晕,左肢体无力,行动困难,继而言语不清,说话吃力,来我院就诊,症见神清,语言不利,口眼歪斜,左侧肢体不遂,查血压25/15kpa,舌质暗淡,尖部有瘀斑,脉弦细。症属气虚血瘀阻滞络脉所致,治宜益气活血,祛瘀通络,除邪开窍,方用资寿解语汤合补阳还五汤化裁;药用黄芪30g,当归12g,赤芍12g,丹参30g,桃仁12g,天麻10g,菖蒲6g,远志12g,僵蚕12g,郁金10g。每日1剂,1日2次,水煎服。

复诊:服上药12剂,口眼歪斜基本恢复正常,肢体麻木减轻。左臂能抬,手握有力,扶之能移动,仍语言不清,上方加黄芪50g,每日1剂。

三诊:上方服15剂,语言流利,持杖能走动,血压正常。嘱其服人参再造丸和复方丹参片巩固疗效,随访无复发。

〔例三〕李某,男,63岁,于1991年2月2日就诊。2个月前因脑溢血在县医院治疗缓解出院,因语言不利求诊。患者神志清楚,右侧肢体活动不便,语言蹇涩,口角流涎,清稀淋漓不断,便干不爽,舌体瘦而无苔,脉沉细数,腰膝酸软。症属肝肾阴虚,精不上承,气血运行无力,痰涎阻塞经络所致。宜滋阴补肾,疏肝熄风,化痰开窍。方用地黄饮子合解语汤化裁,药用生地20g,山茱萸15g,石斛15g,寸云15g,茯苓15g,菖蒲12g,远志12g,麦冬30g,丹参20g,火麻仁12g,天麻10g,甘草10g。每日1剂,水煎服。

复诊:上方服15剂,语言基本顺利,吐字较清,舌体自如,口角端正。依上方继服21剂,语言有时感到吃力,其他如常,嘱其服六味地黄丸合丹参片,以善其后。

体会:中风不语,其病因病机多为正虚邪实,正虚为本,痰血致瘀为标,病变部位多涉及心肝肾脾,

常见于中年人以上。故《医经溯洄集·中风辨》曰:“中风者,非外来风邪,乃本气自病也。凡人年逾四旬,气衰之际或因忧喜忿怒,伤其气者,多有此疾。”例1患者气耗体亏,痰热流窜经络,血与痰相结而成瘀,瘀痰闭郁清窍,阻塞廉泉,舌窍失灵,故清热涤痰,平肝熄风,佐以活血通络,通腑泻热,用资寿解语丹,涤痰汤、小陷胸汤合裁治之,方中大黄泻下、行瘀,也是祛痰之良药,用之得当,借其通腑泻下之功,可达泻热逐痰之效。但用量以大便下后1~3次即止,不可过量,以免因下致脱。若素体心脾气虚,推动无力,血流缓慢而形成血瘀,阻滞经络而发病,治宜益气活血为主,但亦不忘逐瘀,如例2即是。例3为年高肝肾亏虚,精气不能上承所致,应滋补肝肾,故用地黄饮子以补其虚,但独处藏奸,故邪不祛则正难复,故亦应结合熄风通络活血之品,使邪去而正安,正安则复亦速。

(收稿日期 2000-01-21)

自拟止崩固漏汤治疗崩漏73例

江苏省沭阳县官墩医院(223632) 戚高启

关键词 崩漏 中医药疗法 止崩固漏汤

崩漏症指女子月经非时暴下不止,或淋漓不尽的一种疾病。日出血量约大于300ml谓崩,小于60ml谓漏。崩症在先,出血势急量大;漏症在后,出血势缓量小;亦有反其常而先漏后崩者。笔者采用自拟止崩固漏汤治疗73例崩漏患者,效果较好。报道如下:

1 临床资料

本组未婚34例,已婚39例。年龄13~56岁,平均年龄29岁。先崩后漏23例,先漏后崩12例,崩症12例,漏症26例。病程最短3天,最长76天,平均21天。

2 治疗方法

止崩固漏汤药物组成:女贞子20g,墨旱莲20g,川断15g,熟地15g,白芍15g,当归15g,川芎6g,山

药20g,血余炭10g,三七6g,龙骨30g,鹿角10g,黄芪30g。每天1剂,晚上服头煎,早上服2煎,中午服3煎。忌食生冷、辣、茶、酒、荤腥等。热甚加黄芩15g,生栀子15g。阴虚火旺加黄柏10g,鳖甲30g。气血两虚加入参10g,阿胶20g(烔化冲)。瘀血加五灵脂10g,蒲黄20g。若纳差加谷、麦芽各30g,山楂10g,六曲10g。

3 临床观察

崩症服药1剂后,日出血量约不超过200ml,服3剂药后,日出血量约不超过100ml,1周内完全止血。漏症服药3剂后,日出血量约不超过30ml,1周后日出血量约不超过20ml,10日内完全止血。73例崩漏患者,服药3天止血32例,服药6天止血29例,服药9天止血12例,止血有效率达100%。

4 典型病例

李某,女,14岁。1999年5月16日初诊,13岁