

于升补脾阳，叶天士多用滋养胃阴，以达补益治痛的目的。我们根据临床观察，本病虽多有虚寒表现，但常兼有气滞血瘀，形成本虚标实之证，单纯的虚寒证较为少见。因本病病程多久，久病必致脾胃虚损，影响气血运行，常常引起血瘀。因此我们认为中医的“久病入络”，虚久则瘀，是本病的主要病理基础。

另外从胃镜下观察慢性胃炎的胃粘膜也多有血瘀的表现，如浅表性胃炎最基本的病理改变为胃粘膜充血、水肿，这是血行不畅所致，可认为是中医的血瘀；慢性萎缩性胃炎多由浅表性胃炎发展而来，在胃镜检查中二者常同时存在，腺体萎缩后又常常合并胃小凹上皮增生或肠化生，致使粘膜呈颗粒状或结节状，也属于血瘀范畴。由于慢性胃炎均有血瘀存在，瘀久多化热，灼伤脉络，又往往导致上消化道出血。因此对慢性胃炎的治疗不可拘于“久病必虚”而一味温补，必须在益气基础上加用活血化瘀药物。据目前实验研究报告^(1,2)，活血化

瘀药对增生性病变有不同程度的软化和促进吸收功能；活血化瘀药常常在调节机体反应性的基础上又直接或间接地达到抗菌的目的；亦能改善微循环，加快血流速度，改善组织营养，促进病变恢复；能降低毛细血管通透性，减少炎症渗出，促进炎症吸收等。这些作用可以促进慢性胃炎病理改变的逆转。

基于上述认识和临床验证，我们认为益气化瘀是治疗慢性胃炎的基本法则之一，故拟益气化瘀法为主治疗本病，疗效较为满意，而且观察到有的萎缩性胃炎经治疗可转为浅表性胃炎，说明萎缩性胃炎通过积极治疗是可以促进病变逆转的。

参 考 文 献

1. 成都中医学院. 中药学, 第2版. 上海: 上海科学技术出版社, 1981: 247.
2. 余永敏. 活血化瘀法临床应用与研究. 第1版. 西安: 陕西科学技术出版社, 1978: 98—105.

中西医结合治疗不安腿综合征 18 例报告

甘肃省民勤县中医医院 谢明德

近年来我们应用中药内服加手法推拿和西药穴封等中西医药综合疗法，治疗不安腿综合征 (Restless Leg Syndrome) 18例，疗效显著，报告如下。

一般资料 本组18例均具有典型的双下肢（膝踝之间）肌肉酸、胀、困、麻、灼热、虫爬感等，多种难以忍受的不适感觉临床特征，体查无其它阳性体征，临床诊断为不安腿综合征。其中男16例，女2例。年龄最小13岁，最大68岁。病程最短1个月，最长3年。5例患有慢性肝炎，3例既往有肝病，2例伴缺铁性贫血，1例伴结核性脑膜炎，2例发生于妊娠期，5例无明显病史和伴发病。

治疗方法 1. 中药内服：白芍30g 甘草10g 木瓜、怀牛膝各18g。每日一剂，水煎分2次口服。

2. 手法推拿：休息前患者自己用手掌上下擦患肢3~5分钟，以有舒适感为止。

3. 西药穴封：维生素B₁50mg、B₁₂50μg混合，轮流注射委中穴、承山穴，或沿腓神经干体表部位。每日患肢一穴（处）一次。

5天为一疗程，休息3天（只停穴封），重者二个疗程。

治疗结果 一个疗程痊愈10例，二个疗程痊愈8例。随访一年过程中复发1例，余正常。

体会 本病确切的病因和发病机理目前尚未明确，可能是由某种代谢产物在身体组织内积聚，引起局部组织血液循环障碍、缺血缺氧所致，也可能与局部神经失养等因素有关。中医则认为属肝肾阴虚，筋脉失养。中药白芍、甘草、木瓜、怀牛膝相伍缓解筋挛，滋养筋脉。手法推拿能舒筋通脉，利于血运，解除疲劳。维生素B₁、B₁₂营养神经。经观察手法推拿对消除酸、胀症状作用快，中药、西药对困、麻疗效好。