

变学检查的对比观察,表明肺心病缓解期中,不论肺动脉压是否已恢复正常,其血液物理性能的“浓、粘、聚”改变仍十分明显。提示在治疗中,恰当的活血化瘀,改善微循环疗法将是有裨益的。由于晚间血粘滞度增加更为突出,因而加强夜间氧疗、抗凝、扩血管药物等综合治疗,似属更为重要。

中医学的“天人相应”、“阴阳气化”学说,如《灵枢·岁露篇》:“人与天地相参也,与日月相应也”,均认为人体的生理活动是随着昼夜的交替,四时的变更,阴阳的消长过程而发生相应的周期性变化的。近代生物钟理论亦认为生物生命活动存在着内在节奏性与周期性的变化,例如人的体温升降、心率的快慢、血压的高低、血糖含量的变化、激素的分泌等,均有近似24小时的节奏^[6,7]。本文初步观察到肺心病缓解期患者,其昼夜间的血液动力学、血气、

血流变学等有关监测指标,亦存在着一定的动态变化内在规律性。这种现象究竟是由于病态的变化,抑或由于存在着时相性的24小时内节律性、周期性变动规律所导致,值得探讨。

参 考 文 献

- 1.慢性肺原性心脏病诊断标准。全国第二次肺心病专业会议资料选编 1977:280。
- 2.Boysen PG, et al. Oxygen saturation in “Blue bloaters”. Lancet 1978; 1 (8070):936。
- 3.川上义和,他。呼吸不全に於て动脉血ガスの日内変動幅について。日胸 1979; 38:520。
- 4.Koo KW, et al. Arterial blood gases and pH during sleep in chronic obstructive pulmonary disease. Am J Med 1975; 58:663。
- 5.金维岳,等。肺心病24小时内动脉血气及 $tcPO_2$ 、 $tcPCO_2$ 的监测。中华结核和呼吸杂志 1987; 10(4):206。
- 6.张慰丰。人与自然学说探讨。新中医 1980; 1:8。
- 7.尤松鑫。试述“生物钟”在《内经》中的反映。新中医 1980; 3:19。

中药为主治愈偏侧舞蹈病 1 例

浙江医科大学附属第二医院中医神经专科 刘 华

病历摘要 张某,男,64岁,住院号:194373。因左侧肢体麻木1个月,左手足不自主活动20天,于1988年3月16日入院。2月16日上午起床时感头昏,头部束带感,身体向左侧倾斜。3小时后左侧颜面及肢体发麻,厂医务室给予口服天麻丸、复方丹参片无效。2月26日左侧手足不自主活动,经用维脑路通片治疗20天无好转,于3月16日来我院神经内科门诊,诊断“偏侧舞蹈病”收入住院。体检:血压160/90mmHg,意识清楚,智能正常,颅神经检查无异常。四肢肌力5级,腱反射亢进,病理反射阴性。左侧肌张力略高。左侧手足不自主活动,呈舞蹈样动作,安静时减少,睡眠时消失,活动及情绪紧张时加剧。肢体深浅感觉无异常。心肺及肝脾检查无异常发现。实验室检查:血沉21mm/h,血总胆固醇225mg%,甘油三酯183mg%,空腹血糖81mg%。CT:脑实质未见异常密度变化,脑室无扩大变形,中线无移位,脑池脑沟无异常。诊断:腔隙性脑梗塞,偏侧舞蹈病。

治疗经过 入院后经潘生丁、阿斯匹林、氟哌啶醇常规口服,维脑路通每日0.4g静脉滴注治疗19天,

左侧肢体麻木、左侧肢体肌张力增高消失,但左侧手足舞蹈样动作无明显好转。4月4日出院来我科就诊。中医辨证:患者消瘦,面色苍白无华,头晕目花,两耳蝉鸣,左手足舞蹈样动作,无法安坐,舌偏淡胖嫩,边有紫瘀点,苔薄淡黄腻,脉细弦。为元气不足,清阳不升,气虚血瘀动风之证。治宜益气升阳活血祛瘀。方药用益气聪明汤加补阳还五汤加减:生黄芪15g 党参15g 生葛根15g 炙升麻5g 蔓荆子10g 赤白芍各10g 炙甘草5g 川芎10g 当归10g 炒黄柏5g 干地龙10g 制天虫10g 炙远志5g 石菖蒲5g。服上方14剂后左手足舞蹈样动作消失。继续服上方21剂巩固治疗。随访10个月未见复发。

体会 偏侧舞蹈病是比较少见的脑血管疾病,由腔隙性脑梗塞所致。本例患者辨证为元气不充,清阳不升,气虚血瘀动风,用益气聪明汤益气升阳,补阳还五汤益气活血,两方相合,相得益彰。现代研究证明益气聪明汤有增加脑供血量,提高脑代谢的功能;益气活血作用的补阳还五汤能扩张血管、改善微循环,因而治疗本例收到良好效果。