

通面肌的气血经络,改善局部的血液循环,而促进面神经功能恢复。本法对早期患者疗效好,病程短者治疗1~2次即愈。病程在1个月以上者需要治疗多次,恢复较慢。

活血化瘀法为主治疗 尿石症61例

黑龙江省宝泉岭农管局中心医院(黑龙江 154211)

潘树和

我科从1983~1988年治疗尿石病102例,并随机分为活血化瘀组(治疗组)、清热利湿组(对照组)对照观察,现将结果报道如下。

临床资料 102例全部为住院患者,均有典型肾绞痛、血尿并经X线证实为结石,其中半数患者进行B超、肾盂造影,证实有不同程度肾积水。随机分为治疗组61例,男39例,女22例,年龄19~50岁,平均40岁。上尿路结石32例,下尿路结石29例,共有69块结石,横径0.3~1.7cm。对照组41例,男25例,女16例,年龄23~53岁,平均40.4岁。上尿路结石22例,下尿路结石19例共有49块结石,横径在0.3~1.8cm。

治疗方法 治疗组用活血排石汤,金钱草50g 海金沙50g 鸡内金15g 川楝子15g 石韦20g 木香15g 车前子15g 皂角刺15g 丹参15g 三棱15g 元胡15g 大黄10g 红花15g,每日1剂,分两次口服。对照组用利湿排石汤,海金沙20g 木通15g 金钱草30g 滑石20g 车前子15g 扁蓄15g 厚朴15g 甘草15g,服法同上。一般口服排石汤半月后出现腰腹绞痛,考虑因结石移动,及时配合“总攻”排石,方法:晨8时30分饮水500ml;8时45分服活血排石汤或利湿排石汤200ml;9时饮水500ml,肌注阿托品1mg,速尿20mg;9时35分,电针治疗,留针15分。10时令患者做跳跃运动。“总攻”每日1次,连用3天为1个疗程,一般“总攻”2~3个疗程结石即可排出。

结果 疗效标准:治愈:排净结石或腹平片阴影消失;好转:多发性结石未排净或结石位置下降2cm;无效:治疗1个月无变化。结果:治疗组治愈49例(80.3%),好转7例(11.5%),无效5例(8.2%),总有效率91.8%;对照组治愈24例(58.5%),好转9例(22.0%),无效8例(19.5%),总有效率80.4%。两组治愈率经统计学处理有显著差异,治疗组优于对照组($\chi^2=5.7$, $P<0.05$)。

讨论 尿石症多因湿热未清,结石瘀阻尿道,我们在清利基础上,根据病机演变,重用活血化瘀药,

自拟活血排石汤,除清热利湿通淋外,增强了活血化瘀行气止痛作用。动物实验证明:活血药能促进输尿管蠕动,增强推挤结石排出,对结石引起水肿炎症粘连有抑制作用,配合“总攻”疗法大量利尿、解痉、跳跃,使肾盂、输尿管平滑肌松弛,加快结石排出。

养阴活血利水汤治疗血栓 性静脉炎60例

包头医学院第二附属医院(包头 014030) 党 铎

临床资料 60例中,男25例,女35例,年龄为25~55岁,浅部静脉炎38例,其中下肢者20例,上肢者13例(以上均为单侧),胸壁者5例。深部静脉炎22例,其中下肢18例,髂外静脉4例,均为单侧。有手术、创伤、分娩、感染史者48例,无明确原因者12例。病史短者2个月,长者5年。诊断依据:在浅表有明显条索状,质地硬、压痛明显,皮下有明显浅沟,局部不红不肿。在深部患侧肢体均有不同程度的肿胀、疼痛和压痛,行走和劳累后加重,部分病人伴有不同程度的发热。

治疗方法 养阴活血利水汤由当归15g 生地21g 红花15g 云茯苓21g 麦冬21g 桃仁15g 防己21g 赤芍12g 牛膝12g 木通10g 猪苓31g 丹参31g 阿胶12g 黄芪21g组成。局部红肿发热者加连翘15g,地丁草31g;肢冷麻木,肤色发白者加细辛10g,制附子10g。每日1剂,水煎服,8剂为1疗程。

结果 以局部疼痛消失,肿胀消退,条索状硬结消失,静脉恢复正常,每日工作后无不适,为临床治愈;显效为疼痛消失,局部条索状硬结消失2/3以上,或工作劳累后局部肿胀疼痛;无效为症状和体征无明显改变。结果:浅表静脉炎服1疗程治愈者16例,2疗程治愈者11例,3疗程治愈者7例,显效4例;深部静脉炎,服3疗程治愈者8例,服4疗程治愈者6例,服5疗程治愈者3例,服6疗程治愈者2例,显效1例,无效2例。

体会 血栓性静脉炎中医学称“脉痹”、“恶脉”、“脉痹”等,多因湿热流注下肢,或手术外伤创伤经脉,致使气血瘀阻,脉络不通,营血回流受阻,肿胀痛作。故治取当归、桃仁、红花、赤芍、丹参活血化瘀,舒通经络;黄芪补气,取“气能行血”之用;生地、麦冬、阿胶养阴,作“增水行舟”之意;防己、牛膝、木通、猪苓、云茯苓利水渗湿,诸药相合,补泄并施,俾气血得行,经脉得通,瘀滞得去,血脉流畅,肿消痛止。(岳文、徐超英 协助整理)