

步推广。使用本法时所选用的电流强度应从0开始,逐渐增大,以使患者局部有“捶打”的感觉(特别轻微)而又能耐受为宜,避免较强的电流刺激而使患者产生触电感。治疗结束后应先关掉电源,然后再取掉电极。

(收稿:1994-03-21 修回:1994-06-03)

六味地黄汤加减治疗

肾病综合征 42 例

中国中医研究院西苑医院儿科(北京 100091)

郭薇 葛安霞 邓云龙

近年来,我们运用六味地黄汤加减治疗小儿肾病综合征取得较满意疗效,现报告如下。

临床资料 诊断按1981年小儿肾脏病科研协作组第二次会议修订的“关于小儿肾小球疾病临床分类和治疗建议”[中华儿科杂志 1981; 19(4): 241]中的标准,结合国家中医药管理局医政司制定的“中医内儿妇科病症诊断疗效标准”中有关阴水的诊断标准。选择符合以上诊断标准的患者42例,男34例,女8例;年龄1.5~15岁,其中:<2岁4例,2~6岁22例,6~9岁7例,>9岁9例。病程2天~8年,其中<1个月10例,1~6个月11例,6个月~1年4例,>1年17例。42例中单纯性肾病者40例,肾炎性肾病2例。初治病例18例,复发病例24例。

所有患者临床主要见症为:浮肿,小便不利,面色潮红,五心烦热,盗汗,口干目涩,腰酸膝软,舌红,少苔,脉细弦数。水肿:轻度17例,中度8例,重度8例,无水肿9例;因服用激素致药物性柯兴氏征者9例。

治疗方法 42例患者均采用六味地黄汤加减治疗。主方:熟地、山萸肉、山药、泽泻、丹皮、茯苓各9~12g。表虚易感者,选加黄芪15g,太子参12g;水肿甚者,选加大腹皮9g,车前子9g,薏苡仁15g;伴感染者加银花12g,连翘12g,白花蛇舌草9g,板蓝根12g;阴虚内热者加知母9g,黄柏6g;腰酸膝软者加杜仲12g,菟丝子15g,旱莲草12g;伴血瘀证者加丹参12g,川芎12g,益母草12g。

42例中配用激素者39例(包括在院外已使用激素者),未用者3例。强的松用量最小隔日0.75mg/kg,最大量每日2mg/kg。

结果

1 疗效标准 采用国家中医药管理局医政司1988年制定的“中医内儿妇科病症诊断疗效标准”中有关阴水的疗效评定标准。显效:浮肿及全身症状消失,尿常规正常,其他实验室检查基本正常;好

转:浮肿消退,尿常规及其他实验室检查改善;无效:浮肿等临床症状及实验室检查均无变化。

2 治疗结果 (1)疗效:本组患者42例,显效26例(61.9%),好转14例(33.3%),无效2例(4.8%),总有效率95.2%。(2)对血浆白蛋白及总胆固醇的影响:出院时复查血浆白蛋白者39例,治疗后血浆白蛋白较治疗前明显升高,治疗前为 $2.18 \pm 0.69 \text{ g\%}$ ($\bar{x} \pm S$,下同),治疗后为 $3.67 \pm 0.79 \text{ g\%}$,两者比较有非常显著差异($P < 0.01$)。出院时复查总胆固醇者40例,治疗后较治疗前明显降低,治疗前为 $460.87 \pm 156.27 \text{ mg\%}$,治疗后为 $222.02 \pm 62.64 \text{ mg\%}$,治疗前后比较有非常显著差异($P < 0.01$)。(3)对尿蛋白(定性)的影响:42例患者治疗后尿蛋白定性较治疗前明显改善,用积分法进行统计学处理,治疗前为 3.50 ± 0.77 分,治疗后为 0.40 ± 0.83 分,治疗前后比较,有非常显著的差异($P < 0.01$)。(4)对尿素氮的影响:入院时10例尿素氮升高者,治疗后除1例外,其余均恢复正常。

讨论 原发性肾病综合征,属于中医“阴水”的范畴。主要病因病机是由于小儿先天禀赋不足,后天护养失宜,以致身体虚弱,肺、脾、肾三脏功能失调,水液输化障碍,以致泛滥横溢而成。由于本病病程较长,病情迁延,损伤正气,久则阳损及阴,且多数患者长期大量应用了肾上腺皮质激素,致使肾阴亏耗,肾中真阴不足,水不涵木,肝失所养,阴不潜阳,虚火内生,终生诸证。基于此,我们采用了滋补肝肾的方法,选用了六味地黄汤加减治疗。方中熟地补血益精,滋养肝肾。山萸肉既能补肝肾,益精血,又能收敛固涩。山药既能补脾阴,又益肾阴。泽泻清利肾中湿浊。丹皮清泻肝火。茯苓渗利脾湿。三补三泻,补中有泻,寓泻于补,以泻助补,促进补阴之效。从根本上恢复阴阳协调的平衡状态,再根据临床表现随证加减,使辨证论治与对证有效方药相结合,对于恢复损伤的肾小球功能,改善和消除由于损伤而引起的一系列症状,起了重要的作用。另外,我们的临床观察还表明,六味地黄汤对提高血浆白蛋白,降低总胆固醇,降低尿素氮及消除蛋白尿确有作用。

(收稿:1993-02-22 修回:1994-04-25)

中西医结合治疗脑梗塞偏瘫 78 例

山西省临汾地区医院(山西 041000)

杨小秀 石国芬

太原市人民医院 崔晓艾

我们自1991年以来,对78例脑梗塞偏瘫患者采

用中西医结合方法治疗,效果满意。现报告如下。

临床资料 所有病例均为发病1周内的住院患者,符合全国第二次脑血管病学术会议规定的脑梗塞诊断标准(中华神经精神科杂志1988年第1期),全部病例经CT扫描确诊。78例中男56例,女22例,年龄33~80岁(51~70岁55例,占70.51%)。病程15~60天,平均37.5天。临床检查:上肢肌力0~1级32例,2级27例,3级14例,4级5例。下肢0~1级28例,2级24例,3级20例,4级6例。大部分患者均有不同程度的语言障碍。头颅CT扫描见不同程度低密度灶者45例,多发性梗塞灶者33例。

中医辨证分型:(1)痰湿阻滞型:38例。证见突然发病,偏瘫,语言不利,头晕目眩,胸脘痞闷,痰多流涎,舌质暗,苔白腻,脉濡滑。(2)阴虚阳亢型:24例。证见半身不遂,舌强语蹇,头晕头痛,舌红苔黄,脉弦数。(3)气虚血瘀型:16例。证见半身不遂,肢软无力,语言不利,倦怠乏力,面色不华,舌暗有瘀斑,脉弦涩。

治疗方法 (1)西医治疗:1.110 mol/L的甘露醇250 ml静脉滴注,每天1次,连用3天。0.278 mol/L葡萄糖250 ml加维脑路通1.5~2.0 g静脉滴注,每天1次,14天为1个疗程,酌情用1~3个疗程。同时服用阿斯匹林50 mg,每日1次。(2)中医疗法:痰湿阻滞型,治宜燥湿化痰,活血祛瘀。药用半夏10 g 白术12 g 茯苓12 g 陈皮10 g 川芎15 g 牛膝15 g 菖蒲10 g 郁金10 g 甘草6 g。阴虚阳亢型,治宜平肝潜阳,活血通络。药用天麻10 g 钩藤12 g 黄芩9 g 牛膝15 g 菖蒲10 g 地龙10 g 丹参18 g 白芍15 g 元参12 g。气虚血瘀型,治宜益气活血。药用黄芪30 g 当归12 g 赤芍15 g 川芎15 g 红花9 g 地龙9 g 菖蒲10 g 丹参18 g 甘草6 g。以上各型根据病情随证加减,若头痛加夏枯草15 g,菊花10 g;大便秘结加大黄10 g;心烦易怒加栀子10 g;夜寐差加远志10 g,炒枣仁15 g。每天1剂,水煎,早晚分服,10~15天为1个疗程。恢复期配合针灸治疗,上肢取穴肩髃、曲池、合谷;下肢取穴环跳、阳陵泉(或足三里)、绝骨。有语言不利者配廉泉、哑门,头晕甚者加百会、内关。每天1次,10~15天为1个疗程。

结果 (1)疗效评定标准:治愈:肌力提高3级以上或恢复正常,语言能力恢复,生活可以自理。显效:症状明显好转,肌力提高2级以上。有效:症状和体征好转,肌力提高1级以上。无效:症状和体

征无明显变化。(2)本组治疗2个疗程后78例中治愈52例,显效10例,有效14例,无效2例,总有效率97.4%。

讨论 脑梗塞多发于中老年人,常由脑动脉粥样硬化及小动脉硬化、脑动脉瘤或脑血管畸形、脑血管痉挛等多种因素引起。基于脑梗塞形成的病理基础,我们认为降低血管阻力,提高灌注压,降低粘度,增加脑血流量,尽快改善梗塞区的血液循环,促进神经细胞功能恢复是治疗的关键。由于脑梗塞早期大部分患者存在梗塞区水肿,而缺血性水肿是产生神经症状的重要原因。所以我们早期常规应用甘露醇减轻脑水肿,增加缺血区的血流量。维脑路通则能对抗5-羟色胺、缓激肽引起的血管损害,同时能抑制血小板的聚集,降低血液粘稠度,增加梗塞区的血流量,对肢体运动功能的恢复有促进作用。

脑梗塞属中医“中风”范畴。其形成原因乃肝肾阴虚,肝阳上亢,风痰上扰及年老久病精血不足,肾元不固,气虚血瘀,痰阻脉络而成。经络为气血运行的通道,脉络瘀阻,则气血运行受阻,血脉失养。故治疗时应以活血化瘀着手,将其贯穿于中风治疗之始终。瘀祛痰化,经遂畅达,气血流通,病自易愈。现代药理研究证明,活血化瘀药有改善血液流变学异常的作用,可使血流速度增快,使已聚集的红细胞解聚,减少和消除微血栓。

(收稿:1994-05-20 修回:1994-06-20)

氦氛激光穴位照射治疗婴幼儿疱疹性口腔炎48例

江苏省泰州市人民医院(江苏 225300)

夏玉华 马镜华

我们自1991年以来,采用氦氛激光穴位照射治疗婴幼儿疱疹性口腔炎48例,收到满意疗效,现小结如下。

临床资料 疱疹性口腔炎诊断标准如下:(1)多见于1~3岁小儿,骤起发热,拒食,流涎,烦躁。(2)舌、唇、颊粘膜有散在小疱疹,周围有红晕,破后呈浅表小溃疡,病程约1~2周。(3)常伴齿龈炎及颌下淋巴结炎。治疗组48例,男28例,女20例。年龄6个月~1岁13例,1+~2岁20例,2+~3岁15例。病程2~15天,平均3.75天。体温37.1℃~37.5℃12例,37.6℃~38.0℃13例,38.1℃~39℃15例,>39℃8例。粘膜溃疡轻型14例,中型26例,重型8例。颌下淋巴结肿大18例。白细胞 $>10 \times 10^9/L$ 3例。对照组45例,男24例,女21例。年龄6个月~1