

2 气血亏虚挟郁

汪某,女,21岁,大学生。2008年5月21日就诊。病史:近两年来,每经前数日内始头痛,经尽痛止。发作时头痛而晕,痛势绵绵,遇劳益剧,精神抑郁,心悸失眠,健忘。月经量少色淡,每次淋漓近10天经净。面色晦暗无华,舌黯淡,边有齿痕,脉细涩无力。患者平素性格较内向,心情时感不畅;神疲乏力,二便尚可。辨为气血亏虚挟郁,方用圣愈汤合四逆散加减:黄芪30g,益母草、党参各20g,熟地、当归、白芍、川芎各10g,延胡索、香附各9g,柴胡、枳实各7g,炙甘草6g。5剂。二诊:服2剂即感全身舒服,头痛减轻;5剂尽诸症基本消失。续服3剂巩固疗效。次月来经,头痛未发。

讨论:素体血虚,肝郁气滞,壅滞冲任,气血运行不畅,经前经时,气血下注冲任,血不上荣,故头痛头晕;血不养心,则心悸健忘;血虚挟郁,冲任气滞,胞脉失养,故经血量少,淋漓不畅。治宜养血活血、行气通经。然活血行气之品有伤正之虞,宜加补气养血之品以资生源。故用圣愈汤补气养血,合四逆散疏肝理气;复加延胡索活血止痛,香附疏肝行气,益母草活血祛瘀。诸药相合,攻补兼施,使气血畅行,郁证自除。

3 脾肾亏虚兼有血瘀

刘某,女,29岁,律师。2009年11月16日初诊。主诉:经期头痛13年。病史:自高中一年级开始经期头痛至今。每月行经时头痛且空,腰膝酸软,畏寒肢冷,四肢乏力,面色萎黄,大便溏薄,嘴唇紫黯。舌黯紫,舌下络脉怒张,脉沉弦无力。辨为脾肾亏虚

兼有血瘀,方用圣愈汤加味:黄芪、白芍、益母草各30g,白术、茯苓、菟丝子各12g,女贞子、熟地、川芎、桃仁各10g,红花7g,柴胡9g,当归15g,党参20g,炙甘草5g。5剂。12月20日二诊诉:药进5剂,精神好转,次月来经,头痛缓解。唇色紫黯较一诊时改善。继用上方加减调理20天。服药后于1月19日来经,头痛已完全消失,随访未见复发。

讨论:脾虚则化源不足,气血亏虚,气虚不能上荣髓海头面四肢,故头脑空痛,面色萎黄,四肢乏力;脾虚健运失司,则便溏;肾虚则精亏血少,腰为肾之府,外府失荣则腰酸痛。行经前后气血更虚,因虚而滞,气血运行不畅而致血瘀,脑脉失于濡养,兼之气虚无力流通血液,则血行迟滞,不通则痛,发为头痛。治宜益气补血、活血化瘀、健脾补肾,方用圣愈汤双补气血,加白术、茯苓益气健脾,复加菟丝子、女贞子补肾添髓,桃仁、红花、益母草活血化瘀,柴胡疏肝理气。诸药合方,攻补兼施,以益气补血为主,化瘀行气为辅,扶正以驱邪,故可收效。

头痛一证,首载于《内经》,究其病因,不外外感、内伤两端,而经期头痛,多以内伤为主,表现为气血两虚之证者常见。李东垣对头痛的治疗颇多阐发,《兰室秘藏·头痛门》云:“血虚头痛,当归、川芎为主;气虚头痛,人参、黄芪为主…”,而用圣愈汤化裁治疗气血两虚型的经期头痛,组方中恰有人参、黄芪、当归、川芎四味药,方证相符,切中病机,故可收痛止之功。

(收稿日期:2010-04-23)

巧用西黄丸治疗化疗后静脉炎1例

贾致俊, 陈 豫

(昌吉回族自治州中医医院检验科, 新疆 昌吉 831100)

西黄丸,又名犀黄丸,为清代著名医家王清任所创,原载于《外科证治全生集·卷四》,方中牛黄清心、退热、化痰通窍、散结肿为主药;辅以麝香芳香辛窜之性,通经络,散结滞,辟恶毒,除秽浊。主辅配伍,相得益彰,牛黄制麝香芳香辛窜助火之弊,麝香增牛黄化痰散结肿之功。佐以乳香、没药活血化瘀、消肿定痛。辅料黄米饭为丸,既可调胃和中,又免诸药攻伐太过而伤脾胃。全方配伍,清热解毒、活血化

瘀、消坚肿、散痰结,可谓上品。现代药理学研究显示:西黄丸具有抗肿瘤、增强免疫功能、抗菌和抗炎等活性,临床主要用于多种恶性肿瘤(如白血病、肝癌、肺癌、乳腺癌等)和良性疾病的治疗。在临床应用中,用西黄丸治疗化疗后静脉炎1例,效果极好。

病例资料

某男,78岁,2009年4月在新疆肿瘤医院诊断:左肺上叶腺癌(T2N3M0),间断行化疗6周期。

2009年11月行长春新碱和奈达铂化疗,化疗后左手背出现静脉炎,在左手背输液部位沿静脉走向出现条索状红线,局部组织发红、肿胀、灼热、疼痛,用硫酸镁湿敷后,效果不佳。给予西黄丸外用,每次3g,碾粉末,温水调和成糊状,外敷在患处,用保鲜膜覆盖。每日1次,连用2天,痊愈。

讨论

化疗后静脉炎在不行中心静脉置管的肿瘤病

人中常见,在输液部位沿静脉走向出现条索状红线,局部组织发红、肿胀、灼热、疼痛,有时伴畏寒、发热等全身症状,不但增加病人的痛苦,而且影响下次化疗。运用此药治疗化疗后静脉炎,可明显减轻病人痛苦,操作简单,价格低廉,效果可观,值得在临床应用。

(收稿日期:2010-04-01)

子时服用酸枣仁汤治疗原发性高血压病临床体会

何艳¹, 李春华²

(1.乌鲁木齐市炉院街社区卫生服务站, 新疆 乌鲁木齐 830000;

2.乌鲁木齐市沙依巴克区春华诊所, 新疆 乌鲁木齐 830000)

摘要 原发性高血压又称高血压病,是临床常见病及多发病,最终可导致心、脑、肝、肾器官的功能衰竭。高血压病迄今仍是心血管疾病死亡的主要原因之一。本人配合子时服酸枣仁汤治疗原发性高血压病,取得较好的疗效。

关键词 子时;酸枣仁汤;原发性高血压

原发性高血压病又称高血压病,是临床常见病及多发病。现代医学治疗高血压,降压效果较为满意,但是也存在许多问题,比如:不良反应较为明显,毒副作用也不容忽视,伴随症状得不到改善等等,故笔者在临床工作中常常配合中药治疗高血压,尤擅配合应用酸枣仁汤加减治疗高血压,并收到较为满意的疗效。自2008年2月~2009年12月在门诊对原发性高血压患者采用配合子时服用酸枣仁汤(加减方),疗效肯定。

1 一般资料

患者130例,其中男性58例,女性72例;年龄29~72岁不等,平均年龄50岁左右。病程最短半年,最长30年。

2 治疗方法

酸枣仁汤加减:酸枣仁(微炒)、茯苓各30g,川芎15g,知母(切,焙)、甘草(炙)各15g。服用方法:以上药物用水230mL,煎至180mL,去滓备用。另外用酸枣仁30g研末分早晚用药汁冲服。晚上一顿药物要求在23时服用。患者原西药降压治疗保持不变。

辨证加减:睡眠时惊醒,心悸梦多,舌淡,脉弦细者,可加龙齿、人参、郁金;如果心烦躁较甚者,可加入川连、栀子;血虚甚者,加入当归龙眼肉;阴虚火旺甚者,加生地、麦冬;盗汗者,加五味子、浮小

麦、煅牡蛎。10天为1个疗程。

治疗3天后监测血压了解血压的变化情况并作记录,同时观察伴随症状的改善情况。

3 疗效结果

疗效评定标准:参照国家中医药管理局1994年颁布的《中医病证诊断疗效标准》。血压逐渐降至理想血压,并且维持较稳定的状态,伴随症状消失,为显效;血压逐渐降至理想血压,并且保持相对稳定状态,伴随症状有所改善,为有效;血压与服药前无明显变化,伴随症状无明显改善,为无效。

结果:本组显效90例,有效17例,无效23例。

4 典型病例

段某,女,72岁,高血压病史40余年,一直服用卡托普利及北京降压0号等药物。近半月来出现失眠、烦躁不安、心悸、头晕等症状,血压持续不降,在180~200mmHg/110~130mmHg(1mmHg=0.133 322kPa)之间波动。自服舒乐安定等药物,睡眠有所改善,但头晕、心悸、烦躁症状仍在,血压没有改善。给予酸枣仁汤加减:酸枣仁60g,知母10g,川芎6g,茯苓15g,甘草6g,郁金10g,丹参20g。水煎服,停用舒乐安定,继续服用卡托普利及北京降压0号。服药3剂后复诊,患者自觉症状明显好转,测血压140/90mmHg。嘱继续服用原方10剂后复查血压