

3 讨论

中医典籍中没有膀胱过度活动症的具体、明确记载,大致属于“淋证”、“劳淋”之范畴。其病名始见于《内经》。《灵枢·口问》上云:“中气不足,溲便多之变。”本病病因病机主要是:脾肾气虚,中气下陷,以致膀胱气化失司,水道不利;脾气亏虚,清阳不升,中气下陷,固摄无力,膀胱失约以致小腹坠胀、尿频尿急;肾气受损,固摄无权,则尿频、尿急即发。补中益气汤方源出自李东垣《脾胃论》,对泌尿系统、消化系统、免疫系统等均有良好的调节作用,能增强机体非特异性免疫力,并能抗菌、抗病毒等,具有

相反相成的双向调节功能^[4]。诸药相伍,气血同治,补益中气,取其中道,共奏益气活血之效,使活血理气而无伤血耗气之弊,补益气血而无壅补滋腻之虞,故而治疗本病疗效显著。

参考文献

[1]Lam S,Hilas O.Pharmacologic management of overactive bladder [J]. Clin Interv Aging,2007,3:337-345
[2]Rovner ES,Wein AJ.Incidence and prevalence of overactive bladder [J].Curr Urol Rep,2002,3:434-438
[3]那彦群.中国泌尿外科疾病诊断治疗指南[M].北京:人民卫生出版社,2009.113
[4]杨丽,林代华.《伤寒杂病论》双向调节研究述评[J].中医药学刊,2004,22(9):1 680

(收稿日期:2012-01-18)

清肝健脾汤治疗甲状腺机能亢进性腹泻的临床观察

许嵩¹ 吴婷萍¹ 黎梓旺¹ 王木兰¹ 指导:江一平²

(1 江西中医学院 2009 级硕士研究生 南昌 330006;2 江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:甲状腺机能亢进性腹泻;清肝健脾汤;丙硫氧嘧啶;中西医结合疗法

中图分类号:R 256.34

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.02.006

甲亢是临床常见的内分泌疾病,可引起胃肠道蠕动异常,导致腹泻及吸收不良,临床上常易误诊为慢性肠炎等,一般用消炎、止泻等治疗常难以取得满意疗效。笔者在导师指导下采用清肝健脾汤治疗甲状腺机能亢进性腹泻,取得良好疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 甲状腺机能亢进性腹泻患者 32 例,腹泻病程 3 个月~2 年,随机分为治疗组和对照组。其中治疗组 16 例,男 7 例,女 9 例;年龄 18~49 岁,平均年龄 37 岁。对照组 16 例,男 6 例,女 10 例;年龄 19~48 岁,平均年龄 36 岁。均经 X 线钡透、肠镜、大便常规等检查排除其它原因引起的腹泻。

1.2 治疗方法 对照组:口服思密达(3 g/次,3 次/d)+丙硫氧嘧啶(50 mg/次,3 次/d)。治疗组:服用中药清肝健脾汤+丙硫氧嘧啶(50 mg/次,3 次/d),方药组成:龙胆草 6 g、栀子 9 g、黄芩 9 g、柴胡 9 g、泽泻 12 g、当归 6 g、生地 12 g、白术 15 g、茯苓 15 g、生甘草 6 g,水煎服,每日 1 剂,14 d 为 1 个疗程。服药期间忌食海产品及辛辣食物。

1.3 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则》制定。临床治愈:大便性状、次数恢复正常,症状消失。显效:大便性状、次数基本正常。有效:大便性状、次数稍有改善。无效:大便性状、次数无改善。

1.4 结果 治疗组治愈 5 例,显效 2 例,有效 7 例,无效 2 例,总有效率 87.5%;对照组治愈 2 例,显效

4 例,有效 6 例,无效 4 例,总有效率 75.0%。两组总有效率比较有显著性差异($P<0.05$)。

2 讨论

甲状腺机能亢进性腹泻,中医认为多因情志不畅,肝失疏泄,木横乘土,脾胃受制,运化失常,水谷不归正化,下趋肠道而为泻;或素体脾虚湿盛,运化不利,复因情志刺激、精神紧张,均可致土虚木贼,肝脾失调,而成泄泻。正如《景岳全书·泄泻篇》云:“凡遇怒气便作泄泻者,必先怒时挟食,致伤脾胃,故但有所犯,即随触而发,此肝脾二脏之病也,盖以肝木克土,脾气受伤而然。”长期郁郁恼怒,情志内伤,郁久化火,火旺阴伤,内热与肠中之湿相搏,导致湿热互结,肠道传导失司而成泻。常表现为烦躁易怒,恶热汗多,口苦咽干,大便稀,次数多,泻下不爽。结合长期的实践,导师认为本病多为肝旺脾虚所致,法当清肝泻火,健脾止泻,故在临床上多用自拟清肝健脾汤,并配合西药抑制甲状腺素的合成,常取得满意疗效。方中龙胆草大苦大寒,既能泻肝胆实火,又能利肝经湿热,泻火除湿,两擅其功;黄芩、栀子具有苦寒泻火、燥湿清热之功,加强泻火除湿之力;泽泻、白术、茯苓渗湿健脾,运化水液;生地、当归滋阴养血,使邪去而阴血不伤;同时伍用柴胡疏利肝胆之气,并引诸药入肝胆之经;甘草调和诸药。诸药合用,标本兼治,共奏清肝健脾之功,从而缩短病程,防止疾病传变,使患者尽早康复。

(收稿日期:2011-12-13)