

# 补中益气汤临床应用举隅

杨鹏年 田凤花

(甘肃省凉州区疾控中心 凉州 733000)

关键词: 感冒; 月经不调; 泄泻; 补中益气汤; 病案

中图分类号: R 289.3

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.03.055

补中益气汤出自金代名医李东垣《脾胃论》，由黄芪、甘草(炙)、人参(去芦)、当归身(酒焙干或晒干)、橘皮、升麻、柴胡、白术组成，功能补中益气，升阳举陷。方中黄芪补中益气，固表升阳；人参、炙甘草、白术益气健脾；当归补血和营；陈皮理气和胃；升麻、柴胡升阳举陷。全方使脾胃升降有序，气机畅顺，阳气不复郁闷，身热诸证得以消除。笔者临床以本方加减治疗气虚引起的感冒、月经不调、泄泻多有奇效。现介绍如下：

## 1 典型病例

1.1 病例 1 患者黄某，女，51 岁，行政工作人员。患者面白形丰，微微气短。自述经常感冒，这次感冒应用芬太尼和异丙酚进行全身静脉麻醉辅助小儿胃镜操作效果良好，不但减轻患儿痛苦，提高了患儿的耐受力和对操作的满意度，而且缩短了胃镜操作时间、提高胃镜完成率。临床观察发现，芬太尼和异丙酚静脉麻醉起效快，操作完毕患儿苏醒时间短，麻醉比较平稳，易于管理，在本组患儿麻醉过程中，心率、血压及血氧饱和度虽有轻微变化，但均在正常范围内。

麻醉下胃镜一方面减轻了患儿心理压力，减少了由于紧张、恐惧和不合作导致胃镜操作时可能出现的胃肠痉挛、出血、穿孔以及心血管系统等并发症，特别是合并其它疾病的危重患儿(如凝血功能障碍、消化道溃疡大出血及重症炎症性肠病等)，能安全、平稳地接受检查或治疗<sup>[6-7]</sup>；另一方面也有助于胃镜操作医师更从容、仔细、彻底地完成相应检查和治疗，可减少漏诊、误诊和因仓促而造成的操作不当，提高了复杂胃镜操作的安全性和有效性。然而麻醉下胃镜也存在一定的并发症，如麻醉偏深造成呼吸抑制，低氧血症引起心肺方面的并发症；另外，由于麻醉阻断了患儿痛觉，操作医师容易麻痹大意、动作粗暴，进镜遇到阻力时依然贸然行事，而造成本不应该发生的并发症如胃肠穿孔等<sup>[8]</sup>。本组有 2 例胃镜检查因麻醉偏深引起呼吸抑制，经皮囊加压给氧后迅速恢复，再次进行操作，均顺利完成而未再发生呼吸暂停。因此我们认为在麻醉下进行胃镜检查或治疗，除了要强调胃镜操作的规

近月余，久治不愈。头晕，耳鸣，鼻塞，疲乏，下午自觉发热。按脉：左脉濡细。察舌：舌色正红，舌体胖大有齿痕，苔薄白。查体温正常，按肌肤微发热，问月经这两月正常。证属气虚外感。法当补中益气，调和营卫。予补中益气汤加减：生黄芪 12 g、炒党参 10 g、焦白术 6 g、陈皮 5 g、甘草 4 g、当归 10 g、柴胡 4 g、升麻 6 g、白芍 10 g、青防风 10 g、辛夷花 10 g。4 剂，水煎服。4 剂服完感冒痊愈。患者面白形丰、气短、疲乏、头晕、耳鸣、濡细、舌胖大有齿痕、苔薄白乃是一片脾胃气虚之象，经常感冒是因脾胃气虚不胜风寒，自觉发热是因气虚而生内热所致。故予补中益气汤以补中益气，加青防风、白芍调和营卫。因法与范，加强病人的心率、血压和血氧饱和度监测外，同时要准备必要的抢救措施如皮囊给氧、气管插管等。由于麻醉下胃镜存在一些潜在的问题，临床上我们并没有将麻醉胃镜作为常规，只是对一些心理上特别恐惧、病情复杂、危重或进行内镜治疗等需要较长时间操作或操作复杂的患儿，在征得家长同意、签字后才进行麻醉下胃镜。

## 参考文献

- [1]Uine MA, Bell GD,McCloy RF. Prospective audit of upper gastrointestinal endoscopy in two region of England: safety, staffing, and sedation methods[J].Gut,1995,36:462-467
- [2]Daneshmend TK,Bell GD,Logan RFA.Sedation for upper gastrointestinal endoscopy: results of a nationwide survey [J].Gut, 1991,32:12-15
- [3]Jung M,Hofmann R,Kiesslich R,et al.Improved sedation in dianostic and therapeutic ERCP: Propofol is an alternative to midazolam [J]. Endoscopy,2000,32:233-238
- [4]John A,Walker MD,Robert D.Nurse-Administered Propofol sedation without anesthesia specialists in 9 152 endoscopic cases in an ambulatory surgery center [J].The American Journal of Gastroen-terology,2003,98:1 744-1 750
- [5]Carlsson C,Grattidge P.Sedation for upper gastrointestinal endoscopy: a comparative study of Propofol and Midazolam [J]. Endoscopy,1995,27:240-243
- [6]Frøehlich Florian,Schwizer Werner, Thorens Joel. Conscious sedation for gastroscopy: patient tolerance and cardiorespiratory parameters [J].Gastroenterology,1995,108:697-704
- [7]Mulcahy HE,Kelly P,Banks MR. Factor associated with tolerance to, and discomfort with, unsedated diagnostic gastroscopy [J].Scand J Gastroenterol,2001,36:1 352-1 357
- [8]Banks MR,Kumar PJ,Mulcahy HE.Pulse oximetry saturation levels during routine unsedated diagnostic upper gastrointestinal endoscopy[J].Scand J Gastroenterol,2001,36:105-109

(收稿日期: 2012-03-02)

# CT 扫描对周围型小肺癌的诊断价值(附 31 例病例)

刘华军<sup>1</sup> 杨登会<sup>2</sup>

(1 贵州省大方县中医院 大方 551600; 2 贵州省大方县人民医院 大方 551600)

关键词: 多层螺旋 CT; 肺癌; 诊断

中图分类号: R 445.3

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.03.056

支气管肺癌是肺部最常见的恶性肿瘤之一,同时也是人类因癌致死的首要原因。早期诊断较困难,5 年生存率低于 15%<sup>[1]</sup>,因此肺癌的早期诊断及治疗非常重要。周围型小肺癌是指病变直径 <2 cm 的恶性结节,由于病变较小特别是在隐蔽部位的病灶,传统 X 线检查较难发现,给诊断带来一定困难。CT 检查是目前早期周围型肺癌最重要、最可靠的检查方法之一。熟悉肺癌早期 CT 检查影像,进行鉴别诊断,对肺癌的早期发现和诊断有着重要意义。本文回顾性分析 31 例原发周围型小肺癌影像表现,以提高 CT 影像对周围型小肺癌的诊断。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 31 例均经 CT 扫描并获得手术病理证实为周围型小肺癌(直径小于 2 cm),男 24 例,女 7 例;年龄 31~72 岁,平均 56.3 岁。临床症状:咳嗽、咳痰 12 例,痰中带血 5 例,胸背痛和胸闷 10 例,方与证合,而获痊愈。

1.2 病例 2 患者李某,女,45 岁,教师。自述月经不调,上次 20 d 一行,这次 17 d 又行,量多,有白带,牙齿痛,牙龈肿。按脉:右濡左细微弦。察舌:舌淡,舌边有齿痕,苔薄白。证属脾胃气虚,脾不统血。仍予补中益气汤加减:生黄芪 12 g、炒党参 10 g、焦白术 10 g、陈皮 5 g、甘草 4 g、当归 10 g、炒柴胡 4 g、升麻 6 g、白芷 8 g、地榆炭 12 g、煅牡蛎 20 g、炒米仁 20 g、黄连 3 g、黄柏 10 g。20 剂,水煎服。1 个月后患者第二次复诊。月经周期已恢复正常,量不多,除白带未尽,余证皆消。继服 6 剂后痊愈。患者素体脾胃气虚,脾不统血则月经先期而量多;气虚则阴火内生而牙齿痛、牙龈肿,正如李东垣所说:“脾胃虚衰,元气不足而心火独盛。心火者,阴火也。”形丰之人则多湿而带下。东垣所说的阴火一般都认为是虚火,但临床辨证用药,仍有虚有实,如本例患者,下午发热是虚火,牙齿痛、牙龈肿是胃热,白带是湿热所致。故仍以补中益气汤以益气统血,加黄连、黄柏、白芷既能清散阳明胃热,又能燥湿收带。因法与证符,方与证合,亦获良效。

1.3 病例 3 患者王某,男,32 岁,农民。患者自述

例,无临床症状健康体检时发现 4 例。发病部位:左肺 14 例(上叶 6 例,舌叶 1 例,下叶 7 例),右肺 17 例(上叶 8 例,中叶 5 例,下叶 4 例)。病理分类:腺癌 16 例,鳞癌 8 例,大细胞癌 2 例,小细胞癌 5 例。

1.2 检查方法 飞利浦 MX-4000 双排螺旋 CT 机,扫描时间为 1.5~2 s。患者取仰卧位,在平静呼吸时屏气进行扫描,常规扫描胸部,再从肺尖到最深一侧的肋膈角底部扫描全肺,经分析记录 CT 的影像学特征。

1.3 结果 31 例周围型小肺癌中,CT 主要影像表现如下:毛刺征 9 例(29.03%),分叶征 8 例(25.81%),空泡征 5 例(16.13%),血管纠集征 5 例(16.13%),胸膜凹陷征 3 例(9.68%),磨玻璃征或晕征 1 例(3.22%)。

## 2 讨论

CT 是目前最重要的诊断及分期方法,可以显示近来经常腹泻,1 d 3~4 行,水谷不化,脘痞腹胀,纳尚可。按脉:弦细。察舌:舌淡,质胖有齿痕,苔薄微黄腻。证属脾虚泄泻。法当益气健脾,清化湿热,调和肝脾。仍予补中益气汤加减:炙黄芪 12 g、炒党参 10 g、焦白术 10 g、陈皮 5 g、甘草 4 g、当归 10 g、炒柴胡 4 g、升麻 6 g、白芷 8 g、焦神曲 12 g、炒米仁 20 g、黄柏 10 g、白芍 10 g、防风 10 g。3 剂,水煎服。3 剂服完腹泻已止。患者素体脾胃气虚,脾失健运,湿浊下注,故令泄泻。又因患者形丰多湿,湿已有化热之象,故苔薄微黄腻。故仍以补中益气汤以益气健脾,加炒米仁、黄柏、防风、白芍清化湿热,调和肝脾。因法与证符,方与证合,亦获良效。

## 2 讨论

感冒、月经不调、泄泻三种不同的疾病,用东垣学说一一分析,不是患了三种不同的病,而且患了一种病,即脾胃内伤。感冒是因脾胃气虚不胜风寒;月经不调是因脾胃气虚,统摄无权;泄泻是因脾胃气虚,脾失健运。而三者是脾胃内伤在不同条件下的三种不同表现,其本质是相同的,所以对感冒、月经不调、泄泻患者用同治之法,以补中益气汤加减,均获良效。