

补中益气汤治疗重症肌无力的临床观察

张玉芬

(河南省封丘县人民医院 封丘 453300)

摘要:目的:观察补中益气汤治疗重症肌无力的临床疗效。方法:运用补中益气汤对 30 例重症肌无力病人进行辨证加减施治,每天 1 剂,水煎取汁 500 mL,早晚各 1 次。疗程为 6 个月。结果:30 例病人中,痊愈 13 例,好转 14 例,无效 3 例,总有效率 90%。结论:脾胃气虚、中气下陷是重症肌无力的基本病机,补益脾气、升举阳气是治疗本病的基本治则。

关键词:重症肌无力;补中益气汤;中医药疗法

中图分类号:R746.1

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.05.030

重症肌无力是一种神经肌肉接头处传递障碍的获得性自身免疫性疾病。在神经内科临床中属于难治性疾病,病变主要累及神经-肌肉接头突触后膜上乙酰胆碱受体,部分或全身骨骼肌极易疲劳,活动后加重,休息后或应用胆碱酯酶抑制剂后症状减轻,即间断出现的肌无力为其主要临床特征。最常见的始发症状是眼部症状:上睑下垂、复视、方向性复视等。有 85% 的病人全身性无力不断发展,呼吸肌及口咽肌的累及是该病最严重的症状,因其可导致肌无力危象(呼吸衰竭及吸入)。西药只能暂时缓解症状,不能取得满意的临床效果。中医治疗本病具有独特的优势,不同的医家对本病的治疗具有不同的见解,或从脾胃论治,或从肝论治,或从肾论治,经过笔者长期观察发现重症肌无力与脾胃关系最为密切,采用补中益气汤加减治疗本病取得较为理想的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 本研究选取 2008 年 3 月~2012 年 3 月到我院门诊就诊的 30 例重症肌无力患者,男 18 例,女 12 例;年龄 6~48 岁,平均 34.7 岁;病程 2 个月~9 年,平均 4.3 年。所有病人通过新斯的明实验、疲劳试验、重复电刺激等相关临床检查,均确诊为重症肌无力。

1.2 治疗方法 以补中益气汤加减,药用黄芪 30~180 g,党参 15~30 g,白术 12~30 g,陈皮 3~6 g,升麻 10~12 g,柴胡 10~12 g,当归 10~12 g,炙甘草 6 g。

出现复视或斜视者加用何首乌以滋养肝血,或加用枸杞子、山茱萸以补肝肾明目;眼睑下垂明显者或气虚症状较重者除重用黄芪外可加用千金拔、五爪龙等药物;畏寒怕冷者加用巴戟天、仙灵脾等补肾壮阳;身体重浊、舌苔白腻者加用茯苓、薏苡仁;心烦失眠、夜不能寐者加用酸枣仁、夜交藤;口干舌燥者加用石斛、麦冬以养阴生津。1 剂/d,分早晚两次温服,每次 500 mL,疗程为 6 个月。

1.3 疗效评定标准 痊愈:临床症状消失,能够正常的工作和学习,随访 1 年后仍未复发。好转:临床症状减轻甚至消失,停药后时有复发,服药 1 年后仍需间断服用中药来巩固疗效;无效:持续服用中药超过 3 个月仍没有明显效果。

2 结果

2.1 临床疗效 30 例病人中,痊愈 13 例,好转 14 例,无效 3 例,总有效率 90%。补中益气汤对儿童型、少年型及成年眼肌型效果较好,对成年全身型效果相对较差,尤其是出现延髓肌麻痹和呼吸肌受累的患者。见表 1。

表 1 临床分型与疗效关系 例(%)

	n	痊愈	好转	无效
儿童型	3	2(66.7)	1(33.3)	0(0)
少年型	5	3(60.0)	2(40.0)	0(0)
成年眼肌型	13	5(38.5)	7(53.8)	1(7.7)
成年全身型	9	3(33.3)	4(44.4)	2(22.2)

2.2 病例分析 田某,男性,40 岁,2008 年 6 月 18 日初诊,以“右眼下垂无力 7 个月”为主诉就诊。7 个月前患者无明显诱因出现右眼下垂无力症状,劳动

参考文献

[1]魏琳,赵建武,梁文通.腹腔热灌注化疗治疗卵巢癌研究进展[J].贵州医药,2011,35(3):269-272

[2]Brouquet A, Goere D, Lefevre JH, et al. The second procedure combining complete cytoreductive surgery and intraperitoneal chemotherapy for isolated peritoneal recurrence: Postoperative course and long term outcome[J]. Ann Surg Oncol, 2009, 16(10):2 744-2 751

[3]梁冰,杨家梅,贺新伟.全身化疗联合腹腔热灌注化疗并射频热疗治疗晚期卵巢癌[J].医药论坛杂志,2009,30(24):56-58

[4]李金凤.腹腔热灌注化疗治疗卵巢癌的临床护理[J].中国实用医药,2012,7(15):224-225

[5]李灿宇,张自森,薛长年.热灌注顺铂治疗晚期卵巢癌恶性腹腔积液的临床疗效[J].中国老年学杂志,2012,32(17):3 656-3 658

[6]任春振,曹军丽,胡宗兰,等.腹腔热灌注联合静脉化疗治疗晚期卵巢癌的临床观察[J].中国肿瘤临床,2010,37(24):1 459-1 461

[7]马焱,瞿全新,张秀艳,等.腔热化疗中卵巢癌细胞对顺铂敏感性影响的体外研究[J].中国肿瘤临床,2010,37(20):1 153-1 156

[8]巴明臣,崔书中,骆福添,等.腔热灌注化疗治疗进展期结直肠癌临床疗效及安全性的 Meta 分析[J].中国普外基础与临床杂志,2010,17(7):725-730

[9]邢艾文,杨舒盈,朱根海.紫杉醇联合顺铂治疗晚期上皮性卵巢癌 32 例[J].海南医学,2011,2(18):86-87

[10]臧荣余.晚期卵巢癌外科治疗中的过度与不足[J].中国实用妇科与产科杂志,2011,27(7):495-497

(收稿日期: 2013-05-27)

中西医结合治疗干眼病临床分析

郑慧

(贵州省黔南州中医医院 都匀 558000)

摘要:目的:探讨中西医结合疗法治疗干眼病的临床效果。方法:选取我院 2010 年 10 月~2012 年 12 月收治的 86 例干眼病患者,将其分为西药组和结合组,各 43 例。西药组给予人工泪液,结合组在西药组的基础上再给予口服润燥明目中药汤剂。结果:西药组总有效率为 72.09%,结合组总有效率为 88.37%,且结合组症状改善评分优于西药组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:中西医结合治疗干眼病不仅能够改善临床症状,增加泪液分泌,同时能够提高用药安全。

关键词:干眼病;人工泪液;润燥明目汤

中图分类号:R276.7

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.05.031

干眼病是眼科常见的疾病之一,是指由于眼泪的减少或者泪腺功能下降,导致眼睛表现出微小伤痕的一种症状,主要临床表现为眼睛干涩、灼痛感,后加重,休息后缓解,其他症状不明显,起初就诊于河南省人民医院,确诊为重症肌无力,给予胆碱酯酶抑制剂等药物治疗后症状易反复,效果欠佳。再加上患者服药不规律,反而症状较前加重。来我处就诊时面色㿠白,睁眼困难,常欲闭眼,伴有自汗、乏力,常不欲饮食,时常头部昏沉不适,小便尚可,大便稍偏稀,舌质淡,苔白稍腻,脉细弱。处方给予补中益气汤加減:黄芪 90 g,党参 20 g,炒白术 30 g,当归 10 g,升麻 10 g,柴胡 10 g,陈皮 6 g,五爪龙 15 g,炙甘草 6 g。7 剂,水煎服,日两次。复诊时患者自诉诸症减轻,时感畏冷,腰部发凉,上方加巴戟天 10 g,仙灵脾 10 g,再服 15 剂后诸症明显好转,嘱其续服 1 个月,巩固疗效,已不影响正常的工作和生活,患者持续服用 8 个月,1 年后随访,已无明显不适,未出现复发。

3 讨论

重症肌无力在神经内科临床上属难治性疾病,目前尚无特定的中医病名与之对应,根据其不同的临床表现可以归为“睑废、上胞下垂”或者“痿证、虚虚劳”等范畴。根据笔者多年的临床经验,发现本病病因复杂,多数患者是由于先天禀赋不足或者后天供养失调,包括情志内伤、劳倦过度、为外邪所侵、疾病失治误治、病后失养,而出现元气虚损,脏腑功能失调。本病的病机也是复杂多变,主要责之于脾。徐升^[1]等强调运用脾胃学说治疗重症肌无力,是脾胃学说发展的表现,体现了脾胃学说外延的现代涵义。刘建萌^[2]指出:重症肌无力以肌肉无力为突出表现,根据脾主肌肉的理论认识,本病之根在脾胃。脾为后天之本,气血生化之源,位于中焦,为气机升降出入之枢机。若脾健则上源之水充足,滋养四肢百骸,脏气充足,百骸通利,《素问·太阴阳明论》指出:“四肢皆禀气于胃,而不得至经,必因于脾乃得禀

眼屎较多,眼酸、眼痒、怕光和视力减退。近年来干眼病的年轻化趋势明显,主要是由于现代生活中,青年人的工作、娱乐与电视、电脑、手机接触越来越也。今脾病不能为胃行其津液,四肢不得禀水谷之气,气日以衰,脉道不利,筋骨肌肉皆无以生,故不用焉。”因脾主升主运,脾气虚弱,则气虚下陷,升举乏力,上睑属脾,脾虚可致提睑无力而下垂;脾主四肢肌肉,脾虚气血化源不足,故四肢痿软不能随用,正如《脾胃论》上所说:“气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气。若胃气之本弱,饮食自倍,则脾胃之气既伤,而元气亦不能充,诸病之所由生也。”

补中益气汤是补土派大家李东垣所创立的经典名方,方以黄芪为君药,补中益气,升举阳气;党参、白术、炙甘草为臣药补气健脾,气能生血,气虚日久,其血必亏,佐以当归补血养血,气虚下陷,辅以升散之升麻、柴胡以升阳举陷,配以陈皮使全方补而不滞。笔者在治疗本病的过程中逐渐体悟到本病病势缠绵,时常反复,治疗比较棘手,不能贪一时之功,需要长期考量治疗。在具体治法上可重用黄芪,最大量可以用到 180 g,甚至更高。因患者处于长期虚损状态,再加上运用激素,气血透支更重,也体现了气血同源,有形之血不能速生,无形之气需当急固。再则,陈皮用量不能太大,少量陈皮即可起到疏通气机的作用,用量过大反而耗气伤气,影响本病的治疗效果。

重症肌无力的治疗需要长期服药,短时间内较难奏效,故治疗本病不能急于一时,需对患者说明本病的严重性与长期性,以求患者的积极配合。本研究所有患者在笔者精心治疗和耐心开导下均按时长期服用中药,总有效率达 90%,体现了现代脾胃学说的创新与外延,值得进一步思考、整理和总结。

参考文献

[1]徐升,刘友章,杨晓军.从脾胃论治重症肌无力[J].山东中医杂志,2006,25(11):727-728
[2]刘建萌.补中益气汤重用黄芪治疗重症肌无力 25 例临床观察[J].辽宁中医杂志,2006,33(1):58

(收稿日期:2013-05-20)