

改善微循环药物在黄疸中的辨证运用

★ 葛来安 吕国雄 (江西中医药大学附属医院 南昌 330006)

临证心得

关键词:改善微循环;黄疸

中图分类号:R 256.41 **文献标识码:**B

黄疸是以身黄、目黄、尿黄为主要表现的一种证候,可由多种疾病(如病毒性肝炎、淤胆性肝炎、药物性肝炎、胆汁性肝硬化等)引起,中医认为黄疸的病关键在于湿。《金匮要略·黄疸病》指出:“黄家所得,从湿得之。”黄疸总体来说,可分阳黄和阴黄两种,阳黄多因湿热蕴蒸,胆汁外溢肌肤所致,阴黄则多因寒湿阻遏,脾阳不振,胆汁外溢所致。所以阳黄可责之于热,阴黄可责之于寒。临床用于退黄的药物繁多,根据笔者经验,一些黄疸单纯用清热化湿或温阳化湿法,效果并不理想,必须加用一些改善微循环的药物,才能取得比较好的疗效。这些改善微循环的药物较多,须根据其寒热性质来辨证选用,才能药到病除。笔者根据个人经验,将几种通过改善微循环而退黄的药物,介绍如下,供大家参考。

1 常用药物

1.1 灯盏花素注射液 该药由云南灯盏花提取,具有活血散寒、舒筋止痛作用。病人用后可出现烘热、口干等表现。因其性温,适用于阴黄,不适用于阳黄患者。

1.2 丹参注射液 该药由中药丹参制成,具有活血化瘀,凉血清心之功,其性味偏凉,适用于阳黄,不适用于阴黄患者。

1.3 山莨菪碱 该药为西药中改善微循环的代表药之一。应用该药后,患者可出现皮肤干燥、烘热、面色潮红、口干、心跳加快等交感神经兴奋的表现,若从药物的性味来分析,当属温药之列,故该药特别适用于阴黄的治疗,不宜用于阳黄患者。

1.4 酚妥拉明 酚妥拉明为 α 受体阻滞剂,应用该药后患者可出现鼻塞、汗多、流涎、血压下降等以副交感神经兴奋为主导的表现,若从药物的性味来分析,该药属凉药范畴,故适用于阳黄的治疗,不宜用于阴黄患者。

2 应用举例

例 1. 王某某,男,49岁。因身目尿黄3月余入院,入院症见:身目尿俱黄,黄色晦暗如烟熏,乏力,纳呆,口淡乏味,恶心,畏寒,大便溏,舌暗淡,苔白,脉细。肝功能示总胆红素257 μmol/L,直接胆红素204 μmol/L,丙氨酸氨基转移酶351 U/L,天门冬氨酸氨基转移酶298 U/L。诊断:黄疸。证属寒

湿困脾。予茵陈术附汤加减配合西药护肝、降酶、退黄等治疗2周,复查肝功能,总胆红素242 μmol/L,直接胆红素198 μmol/L,丙氨酸氨基转移酶197 U/L,天门冬氨酸氨基转移酶157 U/L。考虑黄疸消退慢,加用酚妥拉明10 mg+10%葡萄糖250 mL,静滴,每日1次,10天后复查肝功能示总胆红素252 μmol/L,直接胆红素201 μmol/L。黄疸非但无降,反有所升,反复思考其中缘由,可能因酚妥拉明性味偏寒凉,不适用于阴黄所致,遂停该药,改用山莨菪碱20 mg+10%葡萄糖250 mL,静脉点滴,1次/日,用药仅1周,患者脸色即变红,较前有光泽,2周后复查肝功能,总胆红素86 μmol/L,直接胆红素52 μmol/L,继续用药3周,黄疸消退,肝功能恢复正常。

例 2. 刘某某,女,32岁,因身目尿俱黄半月入院,症见:身目尿俱黄,黄色鲜明如桔,发热,口干苦,纳呆,恶心,乏力,大便结,舌红,苔黄腻,脉弦数。肝功能示总胆红素167.1 μmol/L,直接胆红素112.6 μmol/L,丙氨酸氨基转移酶654 U/L,天门冬氨酸氨基转移酶512 U/L,诊断:黄疸。证属湿热蕴结。予茵陈蒿汤配合西药甘利欣、门冬氨酸钾镁、阿托莫兰等治疗,并予灯盏花素100 mg+10%葡萄糖250 mL,静滴,每日1次,治疗1周,患者肝功能复查示总胆红素141.6 μmol/L,直接胆红素96.4 μmol/L,丙氨酸氨基转移酶347 U/L,天门冬氨酸氨基转移酶298 U/L,患者口干苦等症无明显缓解。分析其原因,可能与用灯盏花素有关,因该药性味偏温。遂停用此药,应用丹参注射液18 mL+5%葡萄糖250 mL,静滴,每日1次,治疗1周,患者身目尿黄明显减轻,口干、乏力等症亦好转,复查肝功能示总胆红素51.5 μmol/L,直接胆红素30.6 μmol/L,丙氨酸氨基转移酶118 U/L,天门冬氨酸氨基转移酶67 U/L。继续用药治疗半月,诸症消失,肝功能恢复正常。

从以上两例治疗过程分析,改善微循环药确实有较好退黄效果,但必须根据药物的性味辨证准确地运用,若不辨证而是盲目使用,则不利于疾病恢复,甚至使病情加重。

(收稿日期:2006-06-23)