

黄连温胆汤加减治疗中风 52 例

★ 王玉¹ 谢玲² 苏再安³ (1. 江西中医药研究院 南昌 330006; 2. 江西中医学院 南昌 330006; 3. 南昌大学第四附属医院 南昌 330002)

关键词: 黄连温胆汤; 中风; 中医药疗法

中图分类号: R 289.5 文献标识码: B

笔者用黄连温胆汤加减着重从痰论治本病 52 例, 取得满意疗效, 现报道如下:

1 临床资料

中风患者 104 例, 年龄 50 ~ 70 岁, 男 81 例, 女 23 例, 其中脑梗死 82 例, 脑出血 10 例, 脑栓塞 12 例, 分为治疗组和对照组各 52 例。诊断参照全国第 3 次脑血管学术会议所定标准。

2 治疗方法

二组均采用常规脱水、降压、对症支持等治疗, 治疗组加服中药黄连温胆汤加减, 每日 1 剂, 水煎两服。对照组: 常规内服大活络丸。两组均以 1 个月为一疗程。

3 治疗结果

治疗组基本痊愈(意识恢复正常, 肌力达 4 ~ 5 级, 生活自理) 16 例, 显效(自觉症状好转, 瘫痪或失语基本恢复, 能独立行走, 肌力提高 2 级以上) 13 例, 有效(瘫痪及失语改善, 肌力提高 1 级) 19 例, 无效(症状与治疗前无改变) 4 例, 总有效率为 92.31%; 对照组分别为 12、10、14、16 例, 69.23%。两组比较, $P < 0.05$ 。

4 体会

朱丹溪论痰治痰是其学术思想的重要部分, 指导临床意义十分重大。从上述中风患者中发现, 不论其起病形式、发病诱因、病发前的症状及客观检查如何, 发病后均有半身不遂、口眼喎斜或昏仆、口渴痰黄、便秘溲涩、舌苔黄腻、脉象滑数。因热痰生风, 痰火瘀热, 则头痛眼晕; 痰瘀炽热, 上扰神明, 则身热烦躁; 痰火互结, 上扰清窍, 则口眼喎斜; 血瘀脉痹, 脑脉阻滞, 则半身不遂, 手足麻木; 热痰上熏, 热盛耗阴, 津液亏损, 则口渴痰黄、便秘溲涩, 舌苔黄腻, 脉滑数。选用黄连温胆汤(半夏 10 g、茯苓 10 g、陈皮 6 g、甘草 3 g、枳实 8 g、竹茹 10 g、黄连 9 g), 前四味药组方为二陈汤燥湿化痰、消痰散结; 枳实苦辛、行气破痰、通腑消痞; 竹茹甘、微寒, 有清热化痰, 除烦止呕之功; 黄连清火除烦, 泻火燥湿; 半夏健脾降逆气, 消痞化痰。

中风属危重症, 在急性阶段, 豁痰通络开闭, 可望得以救治, 昏迷苏醒后, 仍用祛痰药治之。中风后遗时同样要治痰, 因此病人为“痰湿之体”, 这时以痰热阻络, 气滞血瘀为主。本方在豁痰开闭的同时起到活血化痰的作用, 从而达到治疗的目的。

(收稿日期: 2007-02-12)

表 2 两组治疗前后主要症状改善情况 例

	对照组			对照组		
	治疗前	治疗后	改善率(%)	治疗前	治疗后	改善率(%)
腰骶酸痛	6	3	50.00	30	5	83.33
心烦易怒	8	2	75.00	27	6	77.78
潮热汗出	5	3	40.00	24	8	66.67
性欲减退	7	3	57.14	29	3	89.66
心悸失眠	4	2	50.00	13	4	69.23

两组治疗前后比较, 在临床症状上均有明显改善。与激素组比较, 治疗组在症状改善上疗效明显, 经统计学处理, $P < 0.05$ 。

3.5 受孕情况 治疗组不孕者 9 例, 治疗后 5 受孕; 对照组 5 例不孕者治疗后 2 例受孕。

4 讨论

中医无卵巢早衰的病名, 根据临床症状, 散见于闭经、绝经前后诸证、不孕等病证。病因虽多, 但主要与肝肾有关。“肾藏精, 主生殖”, “经水出诸肾”, “肝为女子先天”, 故闭经的中药治疗多以滋肾养肝

为主。归肾丸即是基于这个原理而组方。

“热敏点”是陈日新和康明非导师发现的一种新的疾病反应点, 这种新反应点的特点是耐热、喜热、透热、传热, 认为其出现有一定的规律, “热敏点”穴位置并不完全与穴位位置符合。在“热敏点”上施灸和针刺一样也能激发感传, 感传显著程度和治疗效果的优劣之间存在高度正相关^[2]。

临床表明, 归肾丸合热敏灸安全、有效, 治疗卵巢早衰疗效肯定, 不良反应少, 在保护、恢复卵巢功能方面有一定的作用, 其疗效等同于单纯西药治疗, 并且毒副作用较小, 价格便宜。

参考文献

- [1] 徐冬. 卵巢早衰的临床表现和诊断标准[J]. 实用妇产科杂志, 2003, 19(4): 195-196.
- [2] 陈日新. 以腧穴热敏化为入门向导, 开创艾灸调控人体机能新天地[J]. 江西中医学院学报, 2007, 19(1): 57-60.

(收稿日期: 2007-06-10)