

夏季穴位敷贴配合参苓白术散治疗慢性腹泻 68 例

★ 郎笑梅 (浙江省人民医院中医科 杭州 310014)

摘要:目的:探讨治疗脾胃虚弱型慢性腹泻的有效方法。方法:采用在夏季三伏天穴位敷贴配合口服参苓白术散治疗脾胃虚弱型慢性腹泻患者 68 例,同时与单用参苓白术散口服治疗对照进行疗效比较。结果:治疗组总有效率为 91.0%,对照组总有效率为 60.0%。结论:在夏季三伏天穴位敷贴配合口服参苓白术散治疗脾胃虚弱型慢性腹泻是一种有效、无副作用、易接受的治疗方法。

关键词:慢性腹泻;脾胃虚弱;穴位疗法

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

笔者自 1998 年以来,采用在夏季三伏天穴位敷贴配合口服参苓白术散治疗患者 68 例,疗效显著,现报道如下。

1 临床资料

全部病例均为我院中医科门诊患者,根据危北海^[1]主编的《中医脾胃学说应用研究》中有关“慢性腹泻”诊断标准为病例选择标准,符合国家中医药管理局 1994 年制定的《中医病证诊断疗效标准》中泄泻的脾胃虚弱型。慢性腹泻患者 68 例,其中男 31 例,女 37 例;年龄 26~70 岁,平均 48 岁;病程 5 年以下者 21 例,5~10 年者 16 例,10~15 年者 17 例,15~20 年者 11 例,20 年以上者 3 例。对照组 15 例,其中男 6 例,女 9 例;年龄 30~72 岁,平均 51 岁;病程 5 年以下者 5 例,5~10 年者 3 例,10~15 年者 4 例,15~20 年者 2 例,20 年以上者 1 例。

2 治疗方法

治疗组:敷贴膏药,药用白芥子、延胡索各 20 g,甘遂、细辛各 10 g 等,和匀,分别在夏季头、中、末三伏第一天用生姜汁调敷脾俞、中脘、丹田、足三里等穴,约 4~8 小时皮肤发红或发泡后去之;参苓白术散(党参、茯苓、白术、甘草、炒扁豆、薏苡仁、山药、莲子、砂仁、桔梗)按《太平惠民和剂局方》比例制成汤剂,150 ml/次,每日 2 次口服,从夏季头伏开始口服,末伏后 1 周停止治疗。对照组:单服参苓白术散,疗程同治疗组。

3 观察项目

临床主要症状和舌象、脉象:(1)大便;(2)食欲;(3)食后腹胀;(4)肢体倦怠;(5)神疲懒言;(6)舌象;(7)脉象。

以上症状按无、轻、中、重程度记为 0、1、2、3 分。

4 疗效观察

4.1 疗效标准 治愈:症状消失,观察和随访 1 年无复发;有效:发作时症状、体征减轻,发作次数减少,间歇期限延长;无效:症状、体征无明显改善,时常发作。

4.2 治疗结果 见表 1、2。

表 1 两组患者慢性腹泻改善情况 例

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效	P 值
治疗组	68	19	43	6	62	<0.01
对照组	15	2	7	6	9	

表 2 治疗前后临床主要症状改善情况($\bar{x} \pm s$)

症状	例数	治疗前	治疗后	P 值
大便腹泻	68	2.02 ± 0.75	0.75 ± 0.71	<0.01
食欲减退	68	2.10 ± 0.78	0.91 ± 0.70	<0.01
食后腹胀	68	1.82 ± 0.45	0.65 ± 0.56	<0.01
肢体倦怠	68	1.78 ± 0.58	0.63 ± 0.58	<0.01
神疲懒言	68	1.75 ± 0.55	0.63 ± 0.53	<0.01
舌象	68	2.04 ± 0.35	0.65 ± 0.61	<0.01
脉象	68	2.03 ± 0.48	0.64 ± 0.58	<0.01

5 讨论

慢性腹泻属中医学“泄泻”范畴。《素问·阴阳应象大论》指出“清气在下,则生飧泄”、“湿胜则濡泻。”中医学认为其病位在脾胃与大小肠,脾虚湿胜是导致本证发生的重要因素。

在治疗过程中,主穴取脾俞、胃俞、三焦俞、大肠俞、小肠俞、中脘、神阙、下脘、足三里。其中脾俞、胃俞、三焦俞、大肠俞、小肠俞均属足太阳膀胱经背俞穴,均有主治腹胀、腹泻、腹痛、痢疾等功能。中脘属任脉经穴,为胃之募穴,穴位敷贴此穴,主治泄泻、腹

磁贴外治乳腺增生病 60 例

★ 米海霞 (浙江省温州市第三人民医院 温州 325000)

关键词:乳腺增生病;外治法;磁贴

中图分类号:R 273 文献标识码:B

笔者应用磁贴外治法治疗乳腺增生病取得了确切疗效,现报道如下。

1 临床资料

60 例乳腺增生患者均为门诊病人,年龄 21~49 岁,平均 35.03 岁;病程 3~96 个月,平均 21.57 个月;其中已婚 42 例,经产妇 34 例,有流产史 12 例。

2 治疗方法

2.1 实验药物 威尔乳腺贴,方药组成为稀土磁石、瓜蒌、郁金、柴胡、天冬、穿山甲。

2.2 给药方法及疗程 将磁贴贴于患乳乳根穴、膻中穴、期门穴及阿是穴,48 小时换一次,1 个月为一个疗程,连续治疗 3 个疗程。

3 治疗结果

疗效标准参照 2002 年中华中医外科学会乳腺病专业委员会第八次会议通过的评分标准。疗效指数 = (治疗前主要症状体征总记分 - 治疗后主要

症状体征总记分)/治疗前主要症状体征总记分。结果显效($70\% \leq \text{疗效指数} \leq 95\%$)4 例,有效($30\% \leq \text{疗效指数} \leq 70\%$)44 例,无效(疗效指数 $< 30\%$)12 例,总有效率 80%。

4 讨论

中医学认为乳腺增生病是因致病因素引起肝郁气滞、痰郁互结及冲任失调,最终导致乳房经络阻滞,故多从疏肝理气、活血化痰、调摄冲任论治。从方药组成看,瓜蒌具有化痰散结作用,柴胡、郁金皆入肝经具有活血止痛、行气解郁之功效,穿山甲功专走窜行散,具有活血通经、消肿通乳作用,天冬养阴益气,诸药合用,具有活血化痰、消肿散结之功效。本实验结果表明,磁贴外治可以改善乳腺增生患者肿块范围、大小、硬度及疼痛等临床症状,对乳腺增生病的治疗具有确切疗效。

(收稿日期:2008-07-09)

胀、胃痛。神阙属任脉经穴,穴位敷贴此穴,主治泄泻、腹痛、脱肛。下脘属任脉经穴,为任脉与足太阴经交会穴,穴位敷贴此穴,主治泄泻、腹胀、腹痛、食谷不化。足三里穴为足阳明胃经合穴,本穴有强壮作用,为保健要穴,主治泄泻、腹胀、痢疾、胃痛、虚劳羸瘦。据报道,针刺单纯性消化不良和中毒性消化不良患儿的足三里、合谷、三阴交,可使原来低下的胃游离酸、总酸度、胃蛋白酶和脂肪酶活性迅速升高。

白芥子温肺祛痰,利气散结,通络止痛,《别录》:“主除肾邪气,利九窍,明耳目,安中,久服温中”。延胡索活血、行气、止痛。细辛祛风散寒止痛、温肺化饮。生姜汁发汗解表,温中止吐,温肺止

咳。上述药物在夏季三伏天交替敷贴上述主穴使这些穴位的皮肤发红或发泡(大约半~1 年),可长时间地刺激俞穴,起到温中止泻、利气止痛作用,从而治疗腹胀、腹痛、泄泻、食谷不化、肠鸣,调整人体的细胞免疫和体液免疫,促进胃蛋白酶和脂肪酶活性升高;故能改善脾胃虚弱型慢性腹泻患者的症状。因此,夏季穴位敷贴配合参苓白术散治疗脾胃虚弱型慢性腹泻是一种有效、无副作用、患者易接受的治疗方法。

参考文献

[1] 危北海. 中医脾胃学说应用研究[M]. 北京:北京出版社,1994:44..

(收稿日期:2008-08-05)