

表 2 2 组疗效比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	有效率(%)
治疗组	25	18	6	1	0	96.0
对照组	25	10	8	5	2	72.0

3 讨论

中医学认为臁疮是久站或过度负重而致小腿筋脉横解、青筋暴露、络脉失畅、影响局部气血的运行,进而瘀停络脉、肌肤失养;复因湿热下注,或因皮肤受损破伤、虫咬、湿疮染毒等而诱发。初期治疗宜清热利湿,活血化瘀,后期以活血化瘀为主。“外科之法,最重外治”,疮疡溃后,去腐生肌法是外治大法,腐若不去,则新肉不生,“腐去肌生”和“肌平皮长”是体表溃疡的愈合规律。复方溃疡宁纱条就是在中医理论指导下制造而成,主要成分为血竭、田七、当归、大黄、黄柏、紫草、儿茶等 7 味药。理想的外敷药的主要标准^[2]:1)能保持疮面适度湿润;2)有利于坏死组织分解脱落,保持基底清洁,减少感染的机会;3)有利于引流和控制感染;4)有利于肉芽生长。本方中紫草清热解毒、凉血活血,具有明显的抗炎、解痉、降血糖等作用;大黄、黄柏清热燥湿、解毒敛湿,对血小板有保护作用。研究表明,黄柏含有黄柏碱,对金黄色葡萄球菌、草绿色链球菌、真菌有抑制作用^[3]。血竭、田七、当归活血化瘀、

通络止痛,植物油滋润组织,调和药物,诸药和用,通过收敛解毒、消炎止痛,改善微循环,再加上其良好的可吸收性及保湿功能,从而达到加速疮面愈合的作用。贝复剂的主要成分为重牛碱性成纤维细胞生长因子(rb-bFGF),对来源于中胚层及外胚层的组织具有修复作用。贝复剂为生物活性蛋白制剂,在贮存及使用过程中受多种因素影响,如温度、乙醇、双氧水及创面坏死组织的清除情况等,一定程度上影响了它的临床疗效。

该研究表明,复方溃疡宁纱条,可有效地清除坏死组织,控制细菌感染,促进肉芽组织生长,较快地排出组织中的脓性积液、坏死组织等有害物质,消除肉芽水肿,吸收深部创面的渗液,消灭死腔,消除对机体的炎性刺激,保证创面的良好愈合,减少并发症的发生,促进创面愈合,无明显不良反应,简单易行,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准. 中医外科病证诊断疗效标准[S]. 1995:50-51.
- [2] 卢欣,赵玉沛. 局部应用抗生素的新进展. 中华外科杂志, 1998, 36: 62-63.
- [3] 高学敏,钟麟生. 实用中药学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2006: 156-157.

(2011-10-17 收稿)◎

经方加味治疗顽固性失眠 32 例

张 青 山

(山西省忻州市人民医院,忻州市健康街 12 号,034000)

关键词 顽固性失眠/中医药疗法

失眠作为一种症状,相当多见,人群中的发病率为 10%~20%。笔者于 1998 年以来采用加味酸枣仁汤治疗顽固性失眠 32 例,取得较好的疗效,现总结如下。

1 一般资料

32 例均为门诊的患者,男 11 例,女 21 例,年龄 24~48 岁。平均 36 岁。病程 15 天~2 年,平均 3 个月。

2 治疗方法

方用加味酸枣仁汤:炒酸枣仁 45g,茯神 20g,知母 10g,甘草 6g,川芎 9g,丹参 30g,夜交藤 30g,每日 1 剂,水煎,早、晚饭后服。同时安排合理的作息时间和进行适当的体格锻炼。

3 治疗结果

32 例中,治疗时间最短者 7 天,最长者 28 天,平均 18 天。治疗后患者症状完全消失 10 例,有效 20 例,无效 2 例,总有效率 93.8%。

4 典型病例

患者某,女,24 岁。1 年来因攻读而失眠,每夜入睡,时许即

醒,醒后心烦不能再入睡,近期病情加重,彻夜不眠。曾用西药治疗,疗效不佳。刻诊:症见头晕,神疲健忘,面色无华,舌红少津,脉细弱。证属肝血不足,血不养心,阴虚内热,宜养血安神,清热除烦。给予加味酸枣汤:炒酸枣仁 45g,茯神 20g,知母 10g,甘草 6g,川芎 9g,丹参 30g,夜交藤 30g。水煎服,每日 1 剂,早、晚温服。6 剂后,每夜可睡 6h,守上方继服 6 剂,获病愈。

5 体会

失眠一证,属于中医学不寐、不得眠、不得卧、目不瞑等。多为情志所伤,劳逸失度,久病体虚,五志过极,饮食不节等影响心神而导致失眠。笔者所用加味酸枣仁汤,是以《金匱》酸枣仁汤加味而成。方中重用酸枣仁补血养肝,益气安神,为君药;川芎活血行气,调血疏肝,茯神健脾宁心安神,夜交藤养心安神,共为臣药;知母清热降火,滋阴除烦,丹参活血凉血,清心安神,共为佐药;甘草和中缓肝,调和药性为使药。诸药合用,共奏滋阴降火,活血养血,除烦安神功效。临床显示,对多种虚证失眠均有较好疗效,尤善治疗阴虚火旺或兼血虚血瘀型失眠。

(2011-03-21 收稿)