

至出现不良予后。所以医学界大多赞同中西医结合治疗支气管哮喘的原则,以期达到标本兼治,甚至根治哮喘的目的。

中医学理论认为哮喘与肺、脾、肾脏有关。先天不足,痰饮留状,气候骤变、寒温失常,接触异物等为主要发病因素。本文治疗以疏风散寒、宣肺益气为主,化痰平咳为辅,扶正祛邪,增加机体免疫功能。中西医结合治疗小儿哮喘,其疗效显著优于单纯西医疗疗。

[参考文献]

[1] 全国儿科哮喘防治协作组. 儿童哮喘防治常规(试行)[J]. 中华儿科杂志,1998,36(12):747.

[2] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,中华医学会《中华儿科杂志》编辑委员会. 儿童支气管哮喘防治常规(试行)[J]. 中华儿科杂志,2004,42(2):100.

[3] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,中华医学会《中华儿科杂志》编辑委员会. 哮喘危重状态的诊断和治疗[J]. 中华儿科杂志,2004,42(2):100.

中药辨证治疗围绝经期综合征 129 例

段凤仪*

(廊坊市中医医院,河北 廊坊 065000)

围绝经期综合征是女性在围绝经期和绝经期,因卵巢功能衰退至消失而表现的一组内分泌失调和植物神经功能紊乱的综合症状。在治疗上西医多以激素替代疗法为主,但临床应用有局限性,且长期服用又有诱发子宫内膜癌、乳腺癌的危险。作者运用中医理论辨证治疗 129 例,疗效满意。

1 资料与方法

1.1 一般资料 129 例病例均为本院门诊患者,其中年龄 42~45 岁 52 例,46~49 岁 77 例,病程 1~3 年 81 例,4~6 年 48 例。

1.2 诊断标准 中医辨证分型^[1],①肝肾阴虚型:月经不调,潮热汗出,情绪易激动,咽干烦躁,头晕耳鸣,失眠健忘,腰膝疲软,舌红少苔,脉弦细数。②心肾不交型:月经不调,心烦不宁,躁扰不安,失眠多梦,心悸怔忡,头晕耳鸣,情志失常,健忘,五心烦热,热后汗出,入夜更甚,腰脊疲困,舌红少苔,脉细数。③脾肾阳虚型:胃腹胀满疼痛连及两胁,暖气吐酸,恶心呕吐,气怯神疲,心灰意冷,畏寒肢凉,纳呆便溏,下肢浮肿,夜尿频多,舌胖,苔白腻,脉沉迟。④阴阳两虚型:月经不调,潮热汗出,乍寒乍热,心烦失眠,精神恍惚,时常悲伤欲哭,腰疲乏力,舌淡或红,苔薄脉细弱。

1.3 治疗方法 按中医辨证分型治疗^[1],①肝肾阴虚型:治宜滋肾平阳、育阴潜阳,选杞菊地黄丸加减,生地黄 30 g,枸杞子 20 g,山药 15 g,山茱萸 30 g,牡丹皮 10 g,茯苓 15 g,泽泻 10 g,牡蛎 30 g,龙骨 30 g,白芍 30 g,龟板 10 g,女贞子 15 g,桑椹 10 g,制首乌 15 g,菊花 10 g。②心肾不交型:治宜滋阴降火、清心安神,选天王补心丹加减,天冬 12 g,麦冬 15 g,炒枣仁 15 g,远志 15 g,枸杞子 20 g,山茱萸 30 g,五味子 15 g,紫贝齿 15 g,柏子仁 15 g,百合 15 g,黄连 10 g,生地黄 30 g,淫羊藿 10 g,玄参 12 g,丹参 10 g。③脾肾阳虚型:治宜温补脾肾、化气行水,选理中丸合右归丸加减,山茱萸 30 g,杜仲 15 g,枸杞子 15 g,益智仁 15 g,熟地黄 30 g,砂仁 10 g,甘草 6 g,菟丝子 15 g,党参 30 g,白术 30 g,茯苓 15 g,山药 30 g,淫羊藿 10 g,仙茅 10 g,鹿角胶 10 g。④阴阳两虚型:治宜平衡阴阳、调和营卫,选甘麦大枣汤合二仙汤加减,当归 30 g,白芍 30 g,熟地黄 30 g,桂枝 3 g,陈皮 10 g,山茱萸 30 g,枸杞子 20 g,淮小麦 30 g,大枣 5 枚,甘草 6 g,仙茅 10 g,淫羊藿 10 g,巴戟天 10 g,黄柏 10 g,知母 10 g。中药水煎服,1 日 1 剂,早晚各服 1 次,20 d 为 1 个疗程。停药 10 d,再服下 1 个疗程,共 3 个疗程后统计疗效。

1.4 疗效标准^[2] 显效:症状明显减轻或消失,精神状态稳定,工作、生活状态正常。有效:症状减轻,精神状态时有波动,工作生活时有影响。无效:症状无变化或加重。

2 结果

围绝经期综合征各型疗效的比较 见表 1。通过辨证分型中药治疗,总有效率达 96.9%,效果较好。

表 1 各型疗效比较

分型	例数	显效/例	有效/例	无效/例	有效率/%
肝肾阴虚	49	32	17	0	100.0
心肾不交	24	10	13	1	95.8
脾肾阳虚	15	6	6	2	80.0
阴阳两虚	41	27	12	3	95.1
合计	129	75	48	6	96.9

3 讨论

中医认为^[3]“女子七七任脉虚……地道不通,故性坏而无子也”。女性六七之后,肾气渐虚,肾精衰少,肾之阴阳易于失调,常涉及到其他脏腑,以心肝脾为主^[4]。肝肾同源,肾阴不足,精亏不能化血,导致肝肾阴虚、肝阳上亢之证;心肾水火相济,肾阴不足,不能上济心火,常使心火亢盛,易出现心肾不交之候;肾为先天之主,脾为后天之主,脾土赖肾阳之温煦,肾精靠脾输送后天水谷之精微以充养。若肾阳虚衰,火不暖土,脾失健运,肾失充养,则可导致脾肾阳衰。由于肾精日趋匮乏,天癸将竭,肾气不充,渐至阴损及阳,或阳损及阴,终致阴阳两虚而成重症。在临床治疗中,无论何种证型,笔者均酌加熟地黄或生地黄、山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子,取其“善补阳者,必于阴中补阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳生而泉源不竭”之意,取得较好疗效。

[收稿日期] 2010-06-28

[通讯作者]* 段凤仪, Tel: 0316-2335024