

可保立苏汤治疗小儿眼肌型重症肌无力

★ 罗炳凡 (江西省广昌县中医院 广昌 344900)

关键词:可保立苏汤;眼肌型重症肌无力;小儿

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

1 病因病机

重症肌无力是一种影响神经-肌肉接头传递障碍的获得性自身免疫性疾病。临床特点为部分或全身横纹肌软弱和异常,易于疲劳(通常在活动后加重,休息后减轻)。似瘫非瘫,似痿非痿,目前尚无特定的中医病名与其相对应,多以痿证而论之。小儿脏气稚嫩,元气未充,极易受损,本病元气亏虚为主要病因,病位涉及肾、脾、肝三脏。脾主四肢、肌肉,为后天之本,气血生化之源;肾藏精、主骨,为先天之本,作强之官。脾肾亏虚与重症肌无力的发病密切相关,在病变的发展和转归中,脾肾的盛衰起着关键的作用。《景岳全书·杂症谟·痿症》云:“元气败伤则精虚不能灌溉,血虚不能营养亦不少也。”气为血帅,精血同源,脾虚气弱则气血生化之源不足,精血亏损不能灌溉营养四肢百骸,筋骨肌肉无以生,宗筋弛纵。

2 典型病例

张某,男,8岁,5个月前出现双眼上睑下垂,朝轻夕重,曾在某医院确诊为重症肌无力。给予新斯的明,强的松,维生素B、C,三磷酸腺苷等药治疗5个月,未见好转。遂2002年8月10日来诊,症见:双眼上睑下垂,朝轻夕重,活动后加重,视物需仰视扬眉,体倦神疲,懒于言笑,纳少,夜尿频,大便可,舌质淡红、苔薄白,脉细弱。查体:神态清,双眼上睑下垂,眼球活动受限,水平复视,左右眼裂最大均为

0.4 cm。西医诊断:重症肌无力。中医辨证:肾阳不足,脾虚气弱。即予可保立苏汤:黄芪30 g,党参30 g,白术10 g,甘草3 g,当归10 g,酸枣仁10 g,山萸肉15 g,枸杞子15 g,补骨脂10 g,核桃1个(连皮打碎)。每日1剂,水煎2次,早晚分服。连服10剂,左右眼裂睁大可至0.8 cm,眼球活动自如。再授上方续服20余剂,双眼睑可自由闭合,双眼眸复如常,眼球运动自如,无复视,诸症消失而告痊愈。守方继服10余剂,以固疗效,随访1年,未见复发。

3 体会

元气亏虚为本病的主要病机,脾肾亏虚为其特点,脾肾的盛衰影响着本病的发展与转归。故治疗本病调理脾肾尤为关键,治疗上则以“形不足者温之以气,精不足者补之以味”为法则。可保立苏汤系清代名医王清任治疗小儿久病元气虚损之名方,方中用黄芪、党参大举升发之气,甘草、白术健脾益气,当归、白芍、酸枣仁补肝血、柔肝阴,山萸肉、枸杞子、补骨脂、核桃温肾填精。基于气血同源、精血同源之理,气旺则血旺可化精益髓,使脾健肾充,肌肉筋脉得以濡养而强健。补气药及益气药具有调节机体免疫功能的作用,治疗本病正是利用这些中药所具有的特性及中药持久和缓和作用,缓图调治,而达到疗其痼疾的目的。

(收稿日期:2006-04-27)

(2)《素问·举痛论》云:“经脉流行不止,环周不休,寒气入经而稽迟,泣而不行,客于脉外则血少。客于脉中则作痛。”说明气血不通,久则形成瘀血,在经络脏腑之间则周身作痛。总之,癌痛的发生不外邪毒内蕴、寒凝、气滞而血瘀,不通则痛,故消肿解毒、散寒理气、活血通络为治疗癌痛的主要法则。癌痛其临床辨证大多分为邪毒内盛型、血瘀型、寒凝型、气滞型。由于各型混杂互见,故不能绝对分开。因此,消肿解毒,活血化瘀,散寒理气止痛常配合应用。方中蟾蜍抗癌消肿,清热解毒;全蝎、蜈蚣解毒

散结,通络止痛;枳壳理气;郁金、三七、乳香、没药活血化瘀;白花蛇舌草、蚤休、蒲公英清热解毒抗癌;川乌散寒止痛;白芍柔肝敛阴,滋润脉道以利血行;生甘草缓和诸药毒性。上药共用具有清热解毒、消肿散结、祛寒理气、活血止痛之功效,故能达到治疗目的。

(3)观察表明,本方除个别病例有轻度腹泻外,未发现明显的毒副作用,且能改善止痛药物引起的大便秘结,减少了止痛药物的应用剂量,增强了对止痛药的耐受,值得应用。

(收稿日期:2006-06-27)