

参 考 文 献

1. Brashear RE. Arrhythmia in patients with chronic obstructive pulmonary disease. Med Clin Nor Am 1984; 68:969.
2. Hue Tch Shih, et al. Frequency and significance of cardiac arrhythmias in COPD. Chest 1988; 94:44.
3. 慢性肺原性心脏病诊断标准. 全国第二次肺心病专业会议资料汇编. 1977:280.
4. Tirlapur VC, et al. Nocturnal hypoxemia and associated ECG changes in patients with chronic obstructive airways disease. New Eng J Med 1982; 306:125.
5. 金维岳, 等. 肺心病缓解期患者昼夜血液动力学、血气及血液流变学的监测与临床观察. 中西医结合杂志 1989; 9:522.
6. Khokhar N. Cardiac arrhythmias associated with acute respiratory failure in COPD. Milit Med 1981; 146:856.

柴胡桂枝汤加味治疗脂膜炎13例

山东省德州地区医学科学研究所(山东 253016) 苗予庆

我们于1974~1989年,用柴胡桂枝汤加味治疗脂膜炎13例,效果显著。现报告如下。

临床资料 13例中男性4例,女性9例;年龄19~58岁,平均38岁;病程,3个月~10年,平均2.8年。病变:下肢局限者5例,全身播散性者8例。皮肤泛起红斑者12例,皮下结节或斑块者13例,局部疼痛者12例,自汗者13例,畏寒、低热者11例,高热不退者2例,纳减、恶心、脘腹胀闷者11例,疲乏无力者12例,肌肉关节疼痛者13例,舌质多淡红,苔白,脉弦细兼浮。本文13例,均经活组织病理检查确诊。

治疗方法 柴胡10~30g 黄芩10~20g 党参10g 半夏9~15g 桂枝9g 白芍10g 生姜6g 大枣6枚 甘草6g。临症加减:出现红肿斑块者加金银花、地丁、蒲公英等以清热解毒;皮下结节形成,触痛,而以湿热蕴结者加乳香、桃仁、鸡血藤等活血通络;加苡仁、制南星,重用半夏,以燥湿化痰;高热不退者,重用柴胡、黄芩、羚羊粉1.5g冲服。每日一剂,水煎两次,分两次温服。高热不退者,日两剂,分4次温服。10剂为1疗程,一般连服2~3个疗程。临床观察,多在两个疗程左右症状即可缓解。根据病情需要,原方剂量二倍,炼制蜜丸,每丸重9g,每次1丸,1日3次,以资巩固。

结 果 疗效标准:痊愈:症状消失,红肿斑块、皮下结节消退,观察半年以上无反复者;显效:症状基本消退,皮肤斑块、皮下结节大部分消失,观察半年,少有复发;好转:症状、体征均有好转;无效:症状、体征,经治疗无改善。结果13例除两例高热不退,经治疗体温下降,病情好转,失去联系,其余11例均获痊愈。见效时间,4天~3个多月,一般20天左右。随访观察11例,除一例8个月后复发1次,经上方加味又获愈外,余10例均未复发。最长的已达

16年。

典型病例 陈某某,男,48岁,农民。反复发生皮下结节10余年。皮下结节发生在颈背、四肢、胸腰背部等处。先为局部红肿斑块,疼痛,小如钱币,大如掌面,伴有畏寒、发热、肌肉关节疼痛、倦怠、纳减、恶心等症状,7~8天后,红肿面积缩小,局部变硬,颜色变暗,形成皮下结节。小如花生仁大,大如核桃,不化脓。一般3~4周,少数一年以后消退。每年夏、秋、春季好发,冬季少见,阴天重。素常自汗,易患感冒。

检查:内科检查(-)。各关节活动自如,无红肿。颈背左侧,右腕关节外侧,两小腿外侧有皮下结节4处,直径1~2cm,与皮肤粘连,不活动,触痛,肌肉无萎缩。取左小腿外侧一皮下结节,活组织检查:脂膜炎Ⅰ期变化。舌淡红,苔薄白,微黄;脉弦细兼滑。西医诊断:脂膜炎;中医辨证:表虚卫弱,痰核阻络。治宜调和营卫,破结排毒。方拟柴胡桂枝汤加味共服5剂,服药3天,诸结节疼痛悉除,第10天后,皮下结节全部消退。随访6年未反复。

体 会 脂膜炎,属于中医“皮下结核”之范畴。本文13例患者,素常自汗,易患感冒,表虚卫弱,外邪乘虚而入,内有痰湿,凝聚皮肉之间,导致营卫不和,气血运行不畅,经脉络道瘀阻所致。皮肤泛起红斑、皮下结节,伴有畏寒、发热、自汗、纳减、肌肉关节疼痛等症状,说明邪入少阳,并兼太阳表症,故投以柴胡桂枝汤。柴胡桂枝汤剂量,随证掌握。一般治疗,可分为两种剂量。小剂量,适合于病情发展缓慢或时轻时重,迁延不愈。如果病情处于发病初期,病情急躁,或高热不退等实证情况下,宜用大剂量,柴胡可用至30g,黄芩加大至20g,半夏用至15g,临床应用,未见副作用,辨证确切,效若桴鼓。