

纯中药成功治愈腹主动脉瘤一例报道

One report of curing abdominal aortic aneurysm in pure TCM

江兴利

(四川省阆中市江氏中西医结合诊所, 四川 阆中, 637400)

中图分类号: R737.14 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 15-0078-02 证型: IAD

【摘要】 经辨证, 本例腹主动脉瘤为气虚血瘀症, 此气虚属肾的元气虚, 元气有主推动、温煦、升提、固摄、卫外五大功能。本症型是由肾气虚不能有效调整血管自动舒缩, 引起以下两种病理变化, 最后形成腹主动脉瘤。一是因肾主水, 肾气虚不能化水, (亦即西医所谓肾脏主管全身的水代谢) 进入血脉的水液蓄积在血脉内不能受到肾气的自动调节, 这种调节分两方面, 一是将血管内多余的水分通过肾脏排出, 一是根据血管内容积的多少自动舒张或收缩血管以调节血压。二是由于肾气虚而推动无力以致血脉瘀积, 血瘀而经隧不利又导致气机郁滞, 气滞血瘀相互为用, 使腹主动脉循环运行受阻, 在高血压状况下, 突破了动脉壁的弹性张力极限, 迫使血管壁薄弱处向外鼓包, 因而形成本病。

【关键词】 腹主动脉瘤; 中医肾虚; 高血压

【Abstract】 The dialectic of patients with abdominal aortic aneurysm as a Qixu Xueyu, which is belong to Yuanqi labefaction of kidney, and there is the main strength to promote, warmth or mention astringent, health outside the five major functions. The disease model is adjusted by the Shenqi virtual can not be effectively automated systolic and diastolic blood vessels, causing the following two kinds of pathological changes, resulting eventually in abdominal aortic aneurysm. Firstly, the main water due to kidney, but Shenqi can not be of virtual water, (that means the so-called Western medicine in charge of the body of water metabolism in the kidney) which is go into the blood of water fluid accumulated in the blood vessels within the Shenqi and can not be the automatic adjustment. This regulation was divided into two sides, one is the intravascular discharge excess water through the kidneys first, according to the content of the product of the number of vascular auto-shu expansion and contraction to regulate blood pressure vessels. The second is due to Shenqi and promote the inability to empty the blood resulting in cholestasis, blood stasis and after the tunnel leads to the negative air-Yuzhi, while Shenqi stagnation blood stasis for the use of each other, so that loop runs abdominal aorta blocked, the blood pressure conditions, breakthrough tension of arterial wall elastic limit, forcing the vessel wall weaknesses and external drum package, thus giving rise to the disease.

【Keywords】 Abdominal aortic aneurysm; Labefaction of kidney in TCM; Hypertension

纯中药成功治愈腹主动脉瘤一例报道: 患者甲, 女, 55岁。2008年1月夜间以突发腹、腰部急性巨痛急诊入住阆中市人民明医院。入院后一边紧急处理, 一边检查, B超发现左腹主动脉有68mm占位肿物, 诊为腹主动脉血管瘤伴血压升高。对症治疗一连5天不能控制症状, 后来用专车送华西医大住院。在华西住院8天, 经做核磁共振推翻血管瘤, 确诊为腹主动脉瘤。入院后立即输液药治疗, 禁食禁水, 膀胱插管, 限制翻身下床。华西声明因本病在现阶段还没有确切有效内科治疗方法, 只有股动脉插管介入疗法, 要家属暂缴治疗费好多万元, 并说明此手术存在80%意外风险。家属觉得医疗费要三四十万元, 而手术失败的风险大于90%, 就要求放弃手术治疗, 遂办理出院。出院后回到阆中住进名城医院一边生理维持治疗一边等待最后结局。在院维持11天以后, 其丈夫想起自己以前因咽炎在全市经过二十几个医疗机构治疗一年多未能痊愈, 后来在江氏诊所得彻底治疗。就令其儿子打车邀请江兴利医生亲自到名城医院五楼病房出诊。当时症见腹痛剧烈, 一天仍然要打三次强力止痛针, 血压190/100mm。江兴利医师经辨对本病证为气虚血瘀症, 此气

虚属肾的元气虚, 元气有主推动、温煦、升提、固摄、卫外五大功能。本症型是由肾气虚不能有效调整血管自动舒缩, 引起以下两种病理变化, 最后形成腹主动脉瘤。一是因肾主水, 肾气虚不能化水, (亦即西医所谓肾脏主管全身的水代谢) 进入血脉的水液蓄积在血脉内不能受到肾气的自动调节, 这种调节分两方面, 一是将血管内多余的水分通过肾脏排出, 一是根据血管内容积的多少自动舒张或收缩血管以调节血压。二是由于肾气虚而推动无力以致血脉瘀积, 血瘀而经隧不利又导致气机郁滞, 气滞血瘀相互为用, 使腹主动脉循环运行受阻, 在高血压状况下, 突破了动脉壁的弹性张力极限, 迫使血管壁薄弱处向外鼓包, 因而形成本病。

治疗经过: 根据患者具体病情和特殊情况, 拟定出实施治疗时的要点: ①严防瘤体破裂出血, 避免意外发生, ②通过活血、祛风、解痉、降压, 切实保护受害器官, 缓解痛苦程度。

根据前述病因分析, 确定本例腹主动脉瘤的中医症型和相应治疗原则, 就可以据症立法: 补气行水以减压 (平衡血压); 行气运血以逐瘀 (清理腹主动脉瘤远端瘀滞); 活血祛

风解痉（扩张全身小动脉，减低瘤体血管壁张力，缓解头、腰、腹部疼痛）。

根据明确的病因和相应对的治疗原则，制定出实施治疗的方针和具体方法，自然法出方随：黄芪 50g，白术 15g，茯苓 15g，泽泻 12g，山茱萸 12g，怀牛膝 20g，牡丹皮 15g，生地 20g，杜仲 15g，天麻 20g，川芎 12g，全蝎 10g，草决明 20g，三七 15g，钩藤 20g，龙血竭 15g，酒制大黄 8g，生代赭石 80g，甘草 8g。

以上方剂用药量属本地用药习惯，一剂可服 2~3 天，第二剂去大黄加玄胡 10g，经六天服完这两剂后，患者血压、头痛、腰腹痛均已有所缓解，准许患者小心上卫生间。第三剂去玄胡加白芍药 15g，菊花 10g，僵蚕 12g，服药后病情好转程度更大，调配第四剂药是其丈夫携患者步行下五楼病房，坐人力车亲自到本诊所诊治。再经二周治疗和观察后带药出院，回家治疗，以后无随访。

作者简介：

江兴利，男，63 岁。四川省阆中市人。川北中医肝病专家，副主任医师。本医师从事中医临床 42 年，潜心研究肝病 25 年，“纯中药治疗乙肝、慢性肝病肝硬化创新新研究”全国领先，获得多项创新成果：“以肝肾同源论为指导成功治愈慢性肝病、肝硬化腹水的内在依据”发表在《中华现代中医学》2008-04 期，被中华中医药学会列为“全国第八届中医药传承、发展、创新研讨会”并应邀出席大会；“肝肾同源在慢性肝病、肝硬化治疗中的医学验证”被收入《中华医学研究》2009-08 期，被上海中医药大学选入“全国第十八次中西医结合肝病学术交流会”交流论文并邀请出席大会；“中药治疗慢性肝病、肝硬化经验探讨”发表在《中华中医药杂志》2009 年增刊。“急性、亚急性肝坏死病因新探索”收入“第二次国际中西医结合肝病学术交流会”大会交流。本人独立研究的纯中药治疗乙肝配方：“肝恩一号”已获国家发明专利。

编号：E-11042706（修回：2011-08-07）

桂枝四逆法治疗小儿反复呼吸道感染的探讨

Discussion on treating children recurrent respiratory infections by the Guizhi Sini method

何 映¹ 吴冠菴²

(1.甘肃省白银市平川区人民医院, 甘肃 白银, 730913; 2.甘肃省白银市精神卫生医疗中心, 甘肃 白银, 730913)

中图分类号：R373.1 文献标识码：A 文章编号：1674-7860 (2011) 15-0079-02 证型：IDBG

【摘要】 目的：桂枝四逆法能够有效的治疗小儿反复发作的呼吸道感染。方法：桂枝法和四逆法。结果：小孩经过治疗，能够健康成长。结论：桂枝四逆法对呼吸道感染有较好的疗效。

【关键词】 桂枝法；四逆法；应用体会；反复呼吸道感染

【Abstract】 Objective: Effects on treating children recurrent respiratory infection with Guizhi Sini method is significantly. Methods: Guizhi method and Sini method. Results: Children can grow healthy throught treating. Conclusion: Treating respiratory infection by Guizhi Sini method can make a good effect.

【Keywords】 Guizhi method; Sini method; Application experience; Recurrent respiratory infections

小儿反复呼吸道感染是儿科临床最常见的疾病之一。该病名是 1987 年 4 月在成都召开的全国小儿呼吸道感染疾病学术会议上确定的，亦称为复感儿，并提出了相应的定义、诊断、治疗及观察标准。发病的原因可能于下列因素有关：先天免疫缺陷、后天免疫功能低下、呼吸系统的先天畸形、环境饮食因素、维生素 D 的代谢异常、微量元素的不足、慢性疾病的影响等。

现代医学在排除呼吸道畸形之后，多采用补充维生素，给予提高免疫类的药物等治疗。在给予免疫类的药物治疗之前，必须先要检查患儿的免疫系统，属体液免疫还是细胞免疫缺乏，然后给予相应的药物治疗。此项工程因技术和费用的原因，在基层难以推行，故本人平素均采用中药治疗，运用芳香化湿、健脾益气、活血化痰等法治疗，每多效果不著，或见效于一时，

未能彻底根治。

此病如何治疗，翻阅近年来各种中医期刊，而各呈己见，或言病而不道其病所以然，或言方而不探其方之所以妙，参差间出，使人入其中而茫然。就这样在临床上悠悠忽忽十几年，至 2006 年在甘肃省中医院进修期间，跟靳峰教授学习时，才接触到扶阳派“万病总是在阴阳之中”，使我毛窍顿然开启。《医理真传》、《医法圆通》，虽然早就由中国中医药出版社出版了，而我看到已是 2009 年夏季。中医扶阳派，是百余年深藏于“天府之国”-四川的一颗明珠。由清代医家郑钦安首创，由当代扶阳大家卢崇汉在其《扶阳讲记》中，将这一思想广传于世的。

四逆法、桂枝法，是卢氏提出的。桂枝法的作用是宣导涤荡；四逆法是迎阳归舍，是收功之法，桂枝法是为四逆法作准备的。在临床中如何应用，就有一个先后次序问题，用卢氏的