

重症肌无力性上睑下垂 的辨治经验

□ 姜健丽* (湖南中医学院第一附属医院 湖南 长沙 410009)

关键词 重症肌无力性上睑下垂 辨证论治

重症肌无力性上睑下垂是以上胞垂缓,抬举无力或不能抬举,以致部分甚或全部掩盖瞳孔而影响视力为主要临床表现的一种自身免疫性肌病,是神经肌肉间兴奋传递障碍所引起的一种慢性疾病,属祖国医学的“上胞下垂”,“睢目”,“睑废”等范畴。本病好发于幼儿与青年,多为双眼发病,上胞下垂程度随着疲劳而加重,早晨轻,下午和晚间明显加重,不能睁眼。目前临床尚无理想疗法。应用抗胆碱脂酶药物,如新斯的明后症状可获得明显但短暂的改善。近年来笔者根据中医理论采用中医药治愈重症肌无力上睑下垂十四例,取得较好的疗效,现结合自己的临床经验,对重症肌无力性上睑下垂的中医辨证治疗作初步探讨。

1 病因病机

依据五轮学说及眼脏相关理论,本病病位在胞睑,属肉轮,内应于脾,与脾胃有关。脾主升清,如脾虚夹食滞清阳不升,升降失司致眼胞垂缓无力抬举。眼为清窍,位于上部,本病为外感风邪,风邪夹痰致气血瘀滞,络脉受阻,精气不能上承于胞睑所致。

2 辨证论治

本病主要为脾虚夹食滞,或脾虚夹风痰致清阳不升,升降失司所致。基本治法为益气、健脾、升阳为主,佐以消食、祛风、化痰、活血、养血。

2.1 脾虚夹食滞型 症见上胞下垂,面色淡白或萎黄无华,乏力,

食纳不佳,喜择食或偏食香脆油炸或不食蔬菜食物,夜间磨牙,喜出汗,大便溏稀或带有臭味,舌质淡,苔白腻。治法:益气健脾升阳佐以消食。方药用自拟一号方:黄芪 15g,党参 10g,白术 10g,苍术 6g,鸡内金 10g,山楂 10g,升麻 1.5 g,葛根 20g,益智仁 10g,鸡血藤 20g。

2.2 脾虚夹风痰型 本证上胞下垂发展快,病程较短,伴乏力、头痛、食纳无味、精神欠佳、小便清长等症,舌质淡红,苔薄白。治法:益气升阳佐以祛风化痰。方药用自拟二号方:黄芪 15g,党参 10g,升麻 1.5 g,葛根 20g,防风 10g,钩藤 10g,胆南星 5g,石菖蒲 6g,鸡血藤 20g,甘草 6g。

上二型治疗均为每日一剂,水煎两次分早晚两次温服。十日为一疗程。同时配合口服田参氨基酸片

* 作者简介 姜健丽,女,主任医师。主研方向为重症肌无力的基础和临床研究。

(丽珠集团利民制药厂生产,其成分有人参、田三七及十种氨基酸)一日两次,每次两粒,以上药物用量均随年龄增减。

3 病例介绍

笔者1998年元月至2001年元月曾治疗重症肌无力性上睑下垂患者14例。其中男8例,女6例。均为双眼发病。年龄4~13岁。发病时间20~6个月,均为初次发病。就诊时双眼向前方注视时,上眼睑缘遮盖瞳孔超过2毫米。14例均行新斯的明试验为阳性。按上法治疗,最短用药两疗程,最长用药四至五疗程。14例患者均已治愈(上睑能自主抬起,眼外观正常)。随访观察最长为3年,最短为8个月,现无一例复发。现择一病例介绍如下。

某男,12岁,因双上眼睑下垂,晨轻晚重6个月,于1998年4月初诊。其父代述,患儿6个月前,发现双上眼睑下垂,视物时要抬头皱额。在当地诊断为重症肌无力性上睑下垂。曾服过强的松,维生素B₁,肌苷以及中药,效果不佳,近三个月以来下垂更明显。查体:上睑不能自主上提,双眼注视前方时,上眼睑缘遮盖瞳孔超过2毫米,眼球活动不受限,眼底正常。新斯的明试验阳性。实验室检查:血常规各项数值均在正常范围,眼及头部CT扫描均正常。症见:面色萎黄、乏力、体瘦、纳少、喜食香炸食物、夜间磨牙及夜尿次数多、舌质淡、苔白腻。西医诊断:重症肌无力性上睑下垂(双)。中医诊断:上胞下垂

(双)。证属脾虚夹食滞。治法:益气健脾升阳佐以消食。方药(自拟一号方):黄芪20g,党参15g,苍术10g,砂仁5g,葛根20g,升麻1.5g,鸡内金10g,山楂10g,益智仁10g,鸡血藤20g。十剂,每日一剂,水煎分早晚两次温服。同时配合口服田参氨基酸片,一次两粒,一日两次。十日后复诊,双眼睑下垂程度略有减轻,精神较佳,食纳增加。药证相符,仍宗原法,上方改黄芪为30克,升麻为3克继服十剂,并继服田参氨基酸片。三诊:双上眼睑略能自主抬起,精神明显好转,食纳增加。检查时双上眼睑下垂遮盖瞳孔1毫米。按前方再治疗一疗程。四诊,双上眼睑能自主抬起,眼外观正常,精神好,面色红润,食纳好,夜间小便次数减少。继以补中益气丸,田参氨基酸片调治两周而痊愈,随访至今未见复发。

4 几点治疗体会

4.1 中药治疗安全有效,治愈率高 重症肌无力性上睑下垂目前主要是药物治疗,方法很多。一类是西药:抗胆碱酯酶药、激素、维生素、能量药物。这些药物虽可暂时减轻症状,但不能根治,且激素有一定的副作用,儿童处于生长期更

不宜用。第二类是中医药:如针刺疗法、神经干刺激疗法,敷贴疗法等。这些方法虽有一定的帮助,但因为有些患儿年龄太小不合作,或在校学生、或外地病人治疗不方便,不能坚持治疗。笔者采用的治疗方法,既有效又方便,且无副作用,有利于长期治疗以达治愈目的。

4.2 全身辨证用药与局部辨证用药相结合 如在两个自拟方中,均有葛根,此药有解肌散邪,升阳之功,又能引药直达病所。加入鸡血藤是因其有补血行血通经活络之功效,在方中有协同作用。用之屡有效验。

4.3 根据病情,加大益气升阳用药分量 在诊治过程中,有些患儿在初次用药后无明显效果,再次用药时,在药味不变的情况下,加大益气升阳药物的份量,如黄芪可加大至30克,升麻加大至3克,疗效明显增加。

4.4 联用田参氨基酸片 田参氨基酸片有益气、健脾、活血、消除疲劳、增强机体免疫力作用,其药理作用、功能、主治都符合本病用药指征,在服用中药的同时配合服用此药,既有协同作用,又可提高中医药治疗的力度,提高疗效,缩短病程。

【研究动态】

乌梅具抗菌驱虫及免疫抗癌作用

台湾医学专家经多年研究发现,乌梅具有驱虫、抑菌、免疫、抗癌等作用。研究发现,乌梅的热水萃取液具有杀灭肠内寄生虫的作用,尤其对蛔虫具有兴奋和刺激蛔虫后退的作用。此外,乌梅能影响白血球或单核吞噬细胞,从而提高机体免疫机能。在抗癌方面,研究人员发现,乌梅热水萃取物对妇女宫颈癌细胞培养株系JTC-26体外筛选有抑制作用,抑制率在90%以上。