

神开窍,安神定志,清心助眠,是治疗神志疾病之要穴。故本组患者采用智三针为主穴配合内关等穴治疗 PDS。结果表明,采用智三针为主穴的针刺治疗与百忧解口服都有较好的临床疗效,但从显效率来看,针刺对于抑郁症状的改善作用优于百忧解。抗抑郁药物都有一定的副作用,且价格昂贵,临床依从性较差。而针刺治疗则起效快、费用低、副作用小,为治疗 PSD 开拓了一种新的思路。在未来研究中,可进

一步探讨智三针对于治疗意识、精神方面疾病的机制,比如对脑血流、脑神经功能修复等的影响。

### 参考文献

- [1] 中华精神科学会精神疾病分类方案与诊断修订小组. 中国精神疾病分类与诊断标准第三版 (CCMD-Ⅲ). 北京, 中华精神科学会, 2001.
- [2] 朱镛连. 神经康复学. 北京, 人民军医出版社, 2000, 147, 194.
- [3] 闫咏梅, 刘力, 陶根鱼. 卒中后抑郁证中医辨治初探. 陕西中医学院学报, 2000, 23(5): 49-50.

(收稿日期: 2011-05-28) (本文编辑: 李银平)

## • 经验交流 •

# 中西医结合保守治疗肠系膜静脉血栓形成 2 例

周小军<sup>1</sup>, 林子玲<sup>2</sup>, 赖人旭<sup>1</sup>, 宋家武<sup>1</sup>, 边 壮<sup>1</sup>, 郭惠学<sup>1</sup>

(中山大学附属第五医院①消化科, ②康复科, 广东 珠海 519000)

【关键词】 肠系膜静脉血栓形成; 中西医结合疗法; 膈下逐瘀汤加减

中图分类号: R572.3 文献标识码: B DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2011.04.011

采用中西医结合治疗 2 例肠系膜静脉血栓形成患者, 效果较好, 报告如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料: 2 例患者均为男性。例 1 为 37 岁, 因腹痛 2 d 入院。既往有 10 年乙型肝炎 (乙肝) 病史, 最近 1 年转氨酶一直增高, 查体腹平软, 剑突下有压痛, 无反跳痛, 肠鸣音正常。入院后行电子胃镜检查: 胃潴留, CT 示: 肠系膜上静脉、门静脉主干及门静脉左右支血栓形成, 右中上腹部小肠 (回肠) 弥漫水肿, 腹膜水肿, 腹腔少量积液, 脂肪肝。例 2 为 75 岁, 因腹痛、便血 2 d 入院。既往有多年慢性支气管炎、肺气肿、慢性乙肝病史, 查体有明显腹膜刺激征, 肠鸣音明显减弱。入院后行肠镜示: 横结肠黏膜广泛糜烂坏死, 部分隆起成条索状; CT 示: 肠系膜上静脉血栓形成, 升结肠、横结肠及近端 1/2 降结肠壁广泛水肿, 腹腔少量积液, 腹平片示: 肠腔积气, 有数个液平, 考虑不排除不全性肠梗阻。

1.2 治疗方法: ①中医治疗: 予膈下逐瘀汤加减 (桃仁 10 g, 牡丹皮 10 g, 当归 10 g, 赤芍 10 g, 乌药 10 g, 延胡索 10 g, 川芎 10 g, 红花 10 g, 枳壳 10 g, 香附 10 g, 五灵脂 10 g, 甘草 6 g)。②西医治

疗: 禁食, 奥美拉唑抑酸, 头孢哌酮、甲硝唑抗感染, 低分子右旋糖酐、复方丹参注射液改善微循环, 补液、营养支持等对症治疗。

1.3 结果: 例 1 治疗 3 d 后腹痛消失, 20 d 后复查 CT 提示血栓范围较前缩小, 出院后继续服用膈下逐瘀汤, 3 个月后再复查 CT 提示血栓消失。例 2 治疗 1 d 后便血停止, 4 d 后腹痛消失, 9 d 后复查肠镜示糜烂、溃疡较前明显好转, 出院后服用膈下逐瘀汤半个月, 电话随访 3 个月无不适, 拒绝再复诊。

### 2 讨论

肠系膜静脉血栓形成的患者病死率极高, 有报道称, 肠系膜静脉血栓发展到肠坏死阶段时病情危重, 此时若不采取外科手术干预, 病死率高达 100%, 采取手术治疗后仍有部分患者死亡<sup>[1-2]</sup>。

中药活血化瘀疗法现已广泛应用于缺血、出血、血栓等瘀血性疾病的临床及实验室研究<sup>[3-5]</sup>, 对改善局部微循环起到了显著的疗效。膈下逐瘀汤出自王清任的《医林改错》, 具有活血化瘀、行气止痛之功<sup>[6]</sup>, 乃王清任五逐瘀汤之一, 王氏为“治肚腹血瘀之症”而设。肚腹者, 肝胆脾胃之所, 肚腹有积, 大凡与滞有关, 滞之愈重, 积之愈久, 则瘀之越甚。方以当归行血中之气, 使血各归其经; 赤芍养血活血; 牡丹皮凉血活血, 使血不妄动, 血活而瘀通; 桃仁、红花、五灵脂活血逐瘀; 川芎既能活血祛瘀以通脉, 又能行气开

郁而止痛, 为血中气药; 香附善疏肝行气, 和血止痛, 为气中血药; 乌药、延胡索、枳壳行气止痛, 以取“治瘀须调气, 气调瘀易去”之意, 甘草调和诸药, 缓急止痛。膈下逐瘀汤所治之病属气滞血瘀重症、实证。

本组 2 例患者在西医抗感染、改善微循环、补液对症治疗的基础上, 予中药膈下逐瘀汤活血化瘀、行气止痛治疗, 均痊愈出院, 收到了较好的临床疗效。

### 参考文献

- [1] Levy PJ, Krausz MM, Manny J. The role of second-look procedure in improving survival time for patients with mesenteric venous thrombosis. Surg Gynecol Obstet, 1990, 170(4): 287.
- [2] 魏子冬, 刘宝生, 张茹兰, 等. 急性肠系膜静脉血栓形成的诊断及治疗. 中国中西医结合急救杂志, 1997, 4(12): 571-572.
- [3] 朱巧, 刘春娜, 于维娜. 血府逐瘀汤加味治疗冠状动脉支架植入术后心绞痛临床观察. 中国中西医结合急救杂志, 2010, 17(5): 298-301.
- [4] 任金生. 颅内血肿微创清除术联合中西医结合治疗脑出血 105 例. 中国中西医结合急救杂志, 2008, 15(6): 373-374.
- [5] 文志斌, 李俊成, 何晓凡, 等. 四物汤对实验性血栓形成的影响. 中国危重病急救医学, 1997, 9(3): 139-142.
- [6] 葛金文, 陈大舜, 朱嘉斌, 等. 王清任三逐瘀汤对心肌缺血兔凝血及纤溶功能的影响. 中国中医药信息杂志, 2000, 7(1): 22-24.

(收稿日期: 2011-06-13)

(本文编辑: 李银平)

通信作者: 宋家武, Email: songjw@mail.sysu.edu.cn

作者简介: 周小军 (1972-), 女 (汉族), 湖南省人, 博士研究生, 主治医师, Email: zxxj929@21cn.com.