

- 2001, 7(5): 664 .
- 5 王海南, 胡义扬, 洪嘉禾, 等 . 丹酚酸 B 盐对肝星状细胞增殖和 TGF 1 信号转导的影响 [J] . 中华肝脏病杂志, 2002, 10(5): 382,394 .
  - 6 Liu P, Hu YY, Liu C, Zhu DY, *et al* . Clinical observation of salvianolic acid B in treatment of liver fibrosis in chronic hepatitis B [J] . World J Gastroenterol, 2002, 8(4): 679-685 .
  - 7 Casu A, Canepa M, Nanni G . Perisinusoidal stellate cells or Ito cells and their role in hepatic fibrosis [J] . Pathologica, 1994, 86(5): 467-499 .
  - 8 Jamall IS, Finelli VN, Que Hee SS . A simple method to determine nanogram levels of 4-hydroxyproline in biological tissues [J] . Anal Biochem, 1981, 112(1): 70-75 .
  - 9 周亚军, 殷冬梅, 陈宏山, 等 . 转化生长因子 信号传导阻断对鼠肝星状细胞培养激活的影响 [J] . 中华肝脏病杂志, 2003, 11(5): 282-284 .
  - 10 刘成海, 刘 平, 胡义扬, 等 . 丹酚酸 B 盐对转化生长因子- 1 刺激肝星状细胞活化与胞内信号转导的作用 [J] . 中华医学杂志, 2002, 82(18): 1267-1272 .
  - 11 赵俊芳, 刘 成, 刘成海 . 转化生长因子 胞内信号转导与 Smads 蛋白 [J] . 中国病理生理杂志, 2002, 18(3): 321-325 .
  - 12 吕 品, 程凤凤, 陈惠华, 等 . TGF- 1 与肝纤维化 [J] . 科学技术与工程, 2004, 4(4): 307-311 .
  - 13 郭顺根, 戴 敏, 张 玮, 等 . 肝纤维化发生发展与信号转导途径 [J] . 中国组织化学与细胞化学杂志, 2003, 12(1): 106-111 .
  - 14 陶艳艳, 刘成海 . 丹参及其化学成分抗肝纤维化作用机制研究进展 [J] . 中西医结合学报, 2004, 2(2): 145-148 .
  - 15 徐新保, 何振平, 梁志新, 等 . 阻断转化生长因子- 1 信号传导治疗大鼠实验性肝纤维化 [J] . 中华肝脏病杂志, 2004, 12(5): 263-266 .
- [收稿日期] 2005-03-18 [本文编辑] 黄文华 周庆辉

Medical Records and Notes 医案医话 

## 加味当归四逆汤治验举隅

郑建萍

(河南省三门峡市黄河医院针灸科, 河南 三门峡 472000)

[关键词] 当归四逆汤; 针灸疗法; 医案

[中图分类号] R242; R592 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1997(2005)04-0289-01

### Experience in clinical application of Danggui Sini Decoction

ZHENG Jian-Ping

(Department of Acupuncture & Moxibustion, Huanghe Hospital, Sanmenxia, Henan Province 472000, China)

KEY WORDS Danggui Sini Decoction; acupuncture and moxibustion; case report

J Chin Integr Med, 2005, 3(4): 289, 293

当归四逆汤出自《伤寒论》, 由当归、桂枝、白芍、细辛、甘草、通草、大枣组成, 具有温经散寒、养血通脉之效。笔者运用加味当归四逆汤配合针灸疗法, 治疗多种疾病, 取得了满意的疗效, 兹举医案 2 则。

#### 1 病案举隅

案 1, 患者, 某男, 60 岁, 2001 年 10 月 9 日初诊, 自诉胃脘疼痛 5 年, 伴暖气、泛酸、食少、消瘦乏

力, 胃镜检查示胃下垂。诊见面色萎黄, 不耐久立, 舌质淡、苔白, 脉细涩。证属脾胃虚寒、胃失和降。治以和胃止痛、温中降逆。处方: 当归 10 g, 桂枝 10 g, 白芍 12 g, 细辛 5 g, 通草 6 g, 炙甘草 5 g, 红枣 7 枚, 良姜 10 g, 香附 10 g, 吴茱萸 12 g, 芫荽 12 g, 鸡内金 10 g。1 剂 d, 连服 5 剂。同时配合针灸足三里穴。患者诉腕腹胀痛渐止, 食欲增加。原方继 (下转第 293 页)

[作者简介] 郑建萍(1963-), 女, 主治医师。

Correspondence to: ZHENG Jian-Ping . E-mail: xaz6262@163 . com

### 3 讨 论

四环素能使肝脏产生广泛的微囊泡性脂肪变性,抑制线粒体内脂肪酸氧化,从而酯化合成 TG 增多,诱导和促进了高脂饮食大鼠脂肪肝的形成。本实验结果表明:用高脂饮食联合四环素间断腹腔注射诱导建立大鼠脂肪肝模型是一种成功可行的造模方法,其肝脂肪变性造模成功率高且造模时间短。

既往研究表明:在脂肪肝的形成和发展过程中,IR 通过使外周脂肪降解以及增加肝脏对脂肪酸的摄取,促进脂肪变性的发生;IR 通过抑制 FFA 氧化使肝脏内 FFA 利用减少,增加 FFA 在肝脏内的蓄积,进而酯化为 TG 在肝内储存,并通过刺激微粒体的脂质过氧化酶使肝脏易于发生氧化应激,还可通过增高胰岛素水平来抑制线粒体对脂肪酸的 $\beta$ -氧化而发挥作用,脂肪堆积的肝细胞会对胰岛素产生抵抗<sup>[4]</sup>。

孙丽伟等<sup>[5]</sup>研究发现,高脂饮食诱导的脂肪肝大鼠血清中瘦素水平较正常组明显升高,提示血清瘦素水平与高脂饮食所致脂肪肝的病情发展有关。梁坚等<sup>[6]</sup>、黄伟等<sup>[7]</sup>进一步研究认为:在病理状态下,胰岛素对瘦素的敏感性下降,由于瘦素和胰岛素之间的相互作用,出现高瘦素、高胰岛素水平,即瘦素抵抗和胰岛素抵抗。增加的瘦素可通过增强胰岛素抵抗和改变肝细胞内胰岛素信号而增加细胞内的脂肪酸,从而促成肝脏的脂肪变。

中医认为,痰湿是脂肪肝疾病早、中期的主要病理产物,因此,深入研究化痰泄浊法对脂肪肝的作用机制具有重要意义。化痰泄浊方由泽泻、莱菔子、大黄、荷叶等组成,方中泽泻利水、渗湿、泄浊,切中本

病湿痰郁积的病机,重用为君药;莱菔子消食化积、降气化痰,大黄导湿热、清瘀热、下瘀血,二者合用共助主药渗湿祛浊之功;荷叶芳香轻宣、升清降浊,具有化湿醒脾之功,可升发清阳、分利清浊,以防君、臣药渗泄太过,为佐使药。

本实验结果显示:高脂饮食及四环素腹腔注射所致大鼠脂肪肝模型的 IR 指数、瘦素水平均显著升高,而各药物治疗组的 IR 指数、瘦素水平则明显降低,说明化痰祛浊方能改善 IR 及瘦素抵抗,具有一定的抗脂肪肝作用。

#### [参考文献]

- 1 杨正武,魏良州.瘦素抵抗、胰岛素抵抗与非酒精性脂肪肝[J].医学综述,2004,10(6):335-338.
- 2 吴木潮.瘦素与代谢综合征[J].国外医学·内科学分册,2000,27(12):519-521.
- 3 钟 岚,范建高,王国良,等.肥胖、高脂血症性脂肪肝肝炎模型的建立[J].实验动物科学与管理,2000,17(2):16-20.
- 4 李光伟.当前胰岛素敏感性评估及胰岛素抵抗研究的某些误区[J].中华内科杂志,1998,37(2):81-83.
- 5 孙丽伟,陈芝芸,严茂祥,等.高脂饮食脂肪肝大鼠血清 TNF- $\alpha$ 、IL-6、Leptin 的变化[J].浙江中医学院学报,2004,28(3):41-42.
- 6 梁 坚,王婉梅,揭育丽,等.脂肪肝患者血清瘦素与胰岛素抵抗的关系[J].中国临床康复,2004,8(27):5847-5849.
- 7 黄 伟,季 峰,姜玲玲,等.脂肪肝患者血清瘦素水平检测及其与发病的关系[J].中华检验医学杂志,2004,27(2):106.

[收稿日期] 2004-09-20 [本文编辑] 黄文华 周庆辉

(上接第 289 页)

服 5 剂,诸症消失。

案 2,患者,某女,53 岁,2001 年 12 月 5 日初诊,自诉感冒咳嗽 20 余日,咳嗽,痰少而白,畏寒肢冷,大便稀溏,服多种中、西药疗效差,有慢性支气管炎病史。诊见舌淡、苔白,脉细弱。证属外感寒邪,虚实夹杂,肺失宣肃。治以散寒解表、补阳宣肺。处方:当归 6 g,桂枝 10 g,白芍 12 g,细辛 5 g,炙甘草 5 g,紫苑 12 g,杏仁 10 g。1 剂 d,连服 3 剂。嘱患者避风寒及戒油腻之品。复诊时,自诉诸症减,食欲好转,肢冷畏寒减轻。继服 5 剂,诸症消失,精神好转。嘱其每至冬季艾灸足三里穴,并自服金匱肾气丸以温补肾阳。

### 2 体 会

案 1 患者,病程日久,脾胃虚寒,胃失和降,且兼气血两亏。当归四逆汤有良好的和胃止痛、温中降逆的作用,治疗脾胃虚寒的胃脘痛效果较好,配合鸡内金、香附以消积化瘀、调和气血,即所谓“健脾贵在调运,不在滞补”。案 2 患者,咳嗽日久不愈,若专治肺,则难于建其功。应依据“年六十,阴痿,气大衰”的特点,以治肾为根本,兼宣肺气,则久咳可愈,并辅以金匱肾气丸以巩固疗效。足三里为保健要穴,针灸足三里具有脾肾双调之功。

[收稿日期] 2005-01-11 [本文编辑] 黄文华 周庆辉