

## 2 结果

2.1 患者自述发病前一年内存在焦虑、紧张等情绪的共24例,占77%。

2.2 在31例患者的EPQ调查中,N分较正常值分数明显增高者有21例,占67%。

## 3 讨论与分析

目前研究发现:心理社会因素及性格因素与溃疡病的发生有较显著的相关性。

心理社会因素包括各种生活事件,如婚姻、家庭、人际关系、工作压力等。国外研究发现:溃疡病人发病前一年内各种不良生活事件发生率可达80%以上,而正常对照组仅60%以下。本次调查中患者该项发生率亦达77%,说明溃疡病患者中不良生活事件的高发生率,从而导致机体处于紧张状态。

由于各种人格特征不同,心理承受能力亦不相同,对于各种生活事件有不同反应方式。本次调查研究亦发现溃疡病患者的EPQ调查中N分较正常明显增高,性格多倾向于焦虑、担忧、情感反应强烈的类型,因而在各种不良生活事件作用下,易产生紧张、焦虑等情绪。

塞里于1936年提出了应激的概念,认为它是内

外环境的各种刺激因素作用于机体时所产生的非特异性反应,并描述了应激时抗体的生理变化。随后的各次研究发现,精神心理因素引起的机体精神应激反应通过大脑边缘系统作用于下丘脑,引起植物神经系统紧张和脑下垂体促使肾上腺皮质激素分泌亢进,进而引起内分泌系统功能紊乱及交感与副交感神经系统兴奋,导致胃壁血管痉挛,胃泌素分泌增多,胃酸增多,胃蠕动减弱,诱发溃疡。

祖国医学历来重视精神因素在人体健康和疾病过程中的重要作用。认为人的情志活动与内脏有密切关系。异常情志因素能干扰气机,耗伤气血,阻塞经络,引发各种疾病。溃疡病等于中医的胃脘痛范畴。情志变化可致气郁伤肝,肝木失于疏泄,横逆犯胃,气机阻滞,因而发生胃脘痛。

综上所述,精神心理因素在溃疡病的发生中占重要地位。因此对于此类患者的治疗,除予常规治疗外,还应给予必要的心理指导,使病人保持平稳健康的心态,肝气条达。必要时可请专业心理医生进行治疗,并适当应用抗焦虑、抗抑郁的药物以助溃疡病的治愈及防止其复发。

(收稿日期:1999-01-15)

# 《伤寒论》太阳篇火逆证浅析

中医系 97 级 梁 宜 指导:葛 琦

火法系指烧针、灸疗、薰法、熨法等与火热有关的治疗方法。火法主要适用于寒湿痹证,一般不适用于太阳病,尤其对体内素有郁热或素有津伤者不适合,一旦误用多会致生严重变证。火力虽微,内攻有力,或使气血失其常度,或焦骨伤筋,或逼迫心阳浮越。根据其不同证候,现将火逆变证及其证治归纳如下:

### 1 因误用火法而致心阳受损

太阳病误用火法致心阳受损可分为两种情况:(1)太阳病误火,心阳受损,轻则致心神浮越出现烦躁,重则导致心神散乱,出现惊狂、卧起不安等症状。轻证用桂枝甘草龙骨牡蛎汤以补益心阳、镇潜安神;重证用桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤以补益心阳、镇惊安神。(2)太阳病误火致使心气虚衰,下焦寒气乘虚发作奔豚,用桂枝加桂汤进行治疗。

### 2 火热内燔、火邪内攻

“火气虽微,内攻有有”;太阳病误用火法,易致火邪内攻,火热内燔,致使变证丛生。其变证有以下

几种可能:(1)火邪内盛,影响肝胆疏泄,使得胆汁外溢,形成火逆发黄证。(2)火热内盛,伤及血络,出现血证。如热伤阴络,血下夺为清血;如热伤阳络,则血上溢为吐衄。虽然张仲景在原文中未提及治则方药,但我认为可用大黄黄连泻心汤对热伤阳络之吐衄进行治疗。(3)火邪内攻,上扰心神可出现烦躁、手足躁扰、捻衣摸床等危重证候。对此可用安宫牛黄丸进行急时治疗。(4)太阳病误用火法,火邪内盛,火热向上蒸腾津液,可见腰以上有汗,但头汗出、气逆而喘等证候。同时表寒之邪被迫下行,可见腰以下无汗、重痹、足下恶风等证候。

### 3 火热伤津

太阳病误火,伤津劫液,可出现一系列津伤的证候:上——可出现咽燥、口干、咽烂;中——可见由于热伤胃阴所致的嘔,可用清热益气养阴之白虎加人参汤进行救治;下——可见欲小便不能、小便数不多。

### 4 津伤化燥成实

火热内盛,耗伤肠中津液,热与肠中糟粕相结,可见不大便,腹满微喘等证,对此可据其病情轻重,选用不同的承气汤。如燥热蒸迫大肠浊气,上蒙窍,可见谵语。

(收稿日期:1999-03-27)