

虽然肾之气血阴阳俱耗,但久病之人脾胃也虚,欲补其肾,益气之品容易壅塞气机,养阴之药则滋腻碍胃。倘若强用补品则常使脾胃更为呆钝。慢性肾衰,常虚实夹杂,由于病机错综复杂,故多呈现本虚标实,虚实夹杂之症。若徒进温补滋腻之品,不仅难以受纳,且易增湿热,助长邪实,使其胶结难解,往往适得其反,甚至加重病情。慢性肾衰,多谷药难进,若不尽快调养脾胃,则预后不佳。诚如《内经》所说:“有胃气者生,无胃气者死。”当此之际,如能顾护胃气,使患者能渐进水谷,不仅可以后天补先天,而且脾胃健运还能更充分地发挥补益药物的作用,于肾有所裨益。依据脾胃状况,还有助于推测预后,许多慢性肾衰患者,经调治脾胃之后不仅呕恶得除,纳增神振,舌苔退净,而且尿素氮也能逐渐下降,病情多能相对稳定一段时间。从而为进一步治疗创造了条件。反之,脾胃衰败,水谷不进,百药难施,则病情常急转直下,甚至不治。

综上所述,治疗慢性肾衰,调理脾胃,虽看似平淡,有时却能起沉痾,愈痼疾,所以临床上一定要权衡标本缓急,注重调理脾胃。

中国中医研究院研究生部(100091) 刘宏伟
卵巢肿瘤术后化疗放疗毒副反应的中医治疗应注意什么?

答:卵巢肿瘤可发生于任何年龄,但多见于生育期妇女,以手术治疗为主,并辅以放射治疗、化学治疗等手段,但病人化疗或放疗后,常出现一系列的毒副反应,主要表现为脱发、腹泻、浮肿、食欲不振、恶心、口干、自汗、头痛、心悸、皮疹、肝肾功能障碍、粒细胞减少等。这不仅影响患者体质的恢复,而且影响化疗或放疗的继续进行。临床治疗中必需注意如下问题。

1 加强全程的综合治疗。虽然手术和放射疗法在肿瘤局部治疗中仍占主要地位,但是因肿瘤局部病灶未能及时控制,以及由于化疗、放疗的毒副反应而中断治疗,仍是许多卵巢恶性肿瘤患者死亡的主要原因。为此,要针对不同性质的肿瘤和发展的不同阶段,结合具体患者的体质状况,有计划地进行全程综合治疗。目前全程综合治疗已成为提高疗效的重要方面。而突出中医药在减轻化疗、放疗的毒副反应的作用尤为必要。

2 突出中医药的扶正祛邪作用。减轻或消除化疗引起的毒副反应;应分别不同情况,采取扶正与祛邪的方法。扶正药可以调整机体功能,提高免疫力,兼清利湿热,疏肝理气或活血化痰,同时在处方中酌加白英、半枝莲、白花蛇舌草等抗癌中药。实践表明,中医药扶正培本、中草药的抗癌药与化学疗法联合应用可减少化

疗副反应,提高疗效。

3 坚持中西合参。多药联合化疗对骨髓的抑制可导致白细胞及血小板减少,为了减轻长期化疗引起的恶心、呕吐、口腔炎等消化道副反应以及某些毒性反应,可以采用中心静脉、区域性动脉注入法进行化疗和滴注中药参脉注射液、黄芪注射液、参附注射液及补给高能营养液,以提高化疗效果。口服中药煎剂应针对病人的因、症、脉、舌,并参照理化指标检查进行辨证施治。我们主张,应从整体观点与辨证施治两个方面体现中医的特色,在整体观念上应处理好心理与生理、局部与整体的关系,在辨证施治上,应抓住阴阳两纲、寒热两性或注重补脾运土,以壮后天之本,或突出养阴清热,以滋生化之源,在药物选择上补脾运土多用归脾、香砂六君、理中汤之属,重用黄芪、苡仁、白参、茯苓、酌加桂枝、法夏、菖蒲等。滋阴清热多用知柏地黄、一贯煎生脉之类,重用西洋参、玄参、生地、半枝莲、白花蛇舌草,酌加地骨皮、黄连、乌梅等。实践证实,这样可以比较迅速消除和降低毒副反应,提高生存质量。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安
小便黄浊缠绵起伏用清热利湿法久治未愈,再结合何法为好?

答:小便黄浊缠绵起伏,常见于下焦湿热之证。习用清热利湿法,方如《太平惠民和剂局方》八正散,《证治汇补》石韦散之类。如用清热利湿法久治未愈,究其病源机枢,肾者主水,开窍于二阴,膀胱职司小便,互为表里。肾虚阴亏,蒸化摄纳乏力,湿浊虚热内生,不断从小便而出,故用清热利湿法久治未愈,要结合滋阴益肾之法,滋阴潜其虚热,所谓:“诸寒之而热者取之阴”。益肾助其气化的摄纳升降。治病求本,以杜绝其湿浊虚热的再生之源。

在具体治疗中,还要注意药物的选择,才能恰到好处,从而提高疗效。如滋阴益肾用熟地黄、玄参、知母、炒黄柏、女贞子、生龟板、生鳖甲之类,滋阴降火,凉润益肾,而无恋邪之弊。清热利湿用贯仲、黄芩、梔子、白茅根、石韦、猪苓、瞿麦、苡仁、泽泻之类,清凉润降,淡渗利湿,而无伤阴之弊。

根据笔者经验,熟地黄、生龟板、生鳖甲,直入肾经,滋阴益肾而无恋邪之弊,介类潜阳,具有潜降虚热之功。肾虚内生湿热的小便黄浊缠绵,酌加此3味,相须为伍,确有良效。总而言之,此类证候乃肾阴虚,肾气虚弱,而湿热内生之证。常因本虚(肾)而形成标实(膀胱),故要用养阴益肾为主,使真阴复则虚热除,肾气足则湿浊化,再结合清热利尿,标本并治。

四川省西昌市人民医院(615000) 赵复国