

临

床

解

惑

怎样辨治酒精性肝硬化?

答:众所周知,长期酗酒能引起肝脏损伤、酒精性肝硬化为酒精性肝病后期病变,男性多于女性,多在40~50岁发病。患者有每日饮酒80~160g(每日饮酒量×所含酒精的%)并持续20年以上的饮酒史。本病起病隐匿,少数病人可无明显症状,常见临床表现为乏力,食欲减退,肝区胀,牙龈出血及鼻衄,2/3病人有不同程度黄疸,或有低热,面色黧黑,蜘蛛痣,肝掌。杵状指,肝脾肿大(后期肝缩小),重者出现腹水等。肝功能检查主要为AST(GOT)升高,ALT(GPT)正常或轻度升高, γ -GT(γ -谷氨酰转肽酶)升高,可有白蛋白降低、球蛋白升高等。B超、CT都有一定特征。本病属中医酒疸、积聚、胁痛等病范畴。系乙醇引起肝胆脾胃等脏腑损伤、并可导致瘀血、湿热等邪实证,且病机演变不一,宜辨证施治,常见证型有。

1 肝胆湿热证:证见右肋下胀满,纳减口苦,目尿俱黄(或仅血清胆红素轻度升高),或有恶心嗝气,大便秘结,苔黄腻、质红,脉弦。治宜清化湿热,方用小柴胡汤合茵陈蒿汤加减,药用柴胡、制半夏、黄芩、广郁金、茵陈、生大黄、栀子、茯苓、车前子、泽泻、赤芍、蒲公英等。

2 肝郁脾虚证:证见右肋下胀满或胀痛,情志抑郁或急躁易怒,纳少脘胀,便溏不爽,肠鸣矢气,倦怠乏力,少寐梦多,舌苔薄白,脉弦。治宜疏肝健脾,方用逍遥散加减。药用柴胡、当归、炒白芍、广郁金、延胡、川楝子、白术、党参、茯苓、丹参、赤芍、泽泻、山楂、甘草等。

3 脾虚湿热证:证见倦怠乏力,纳少无味,餐后脘胀,或有腹胀,口苦尿黄,或有目黄(或仅血清胆红素轻度升高)大便不实,舌苔黄腻,舌质淡红边有齿痕,脉细濡。治宜健脾清化,方用六君子汤合黄连温胆汤加减,药用党参、白术、茯苓、制半夏、橘皮、黄连、茵陈、猪苓、枳实、炒竹茹、甘草等。

4 肝肾阴虚证:证见右肋下隐痛,绵绵不休,常伴有局部灼热,腰背酸软,小腿酸,头晕目糊,纳少口渴,牙龈出血,倦怠乏力,或有午后低热与手脚心热,舌红少津或剥或光红,脉细弦数。治宜滋补肝肾,方用知柏八味汤、一贯煎加减,药用知母、生地、山萸肉、怀山药、北沙参、麦冬、枸杞子、当归、白芍、炙鳖甲、川楝子等。

此外,在服药同时,必须坚持戒酒,症状明显宜适

当休息。宜食富有蛋白质、维生素的新鲜食物,忌食油腻、油炸、坚硬及辛辣食品。

上海市纺织第二医院(200090) 林宗广

男性免疫性不育症的病机和治法是什么?

答:男性免疫性不育症是由多种原因引起的自身免疫反应性疾病。我们临床观察发现,不少男性免疫性不育症患者常患有前列腺炎、精囊炎、附睾炎、睾丸炎、精液囊肿、鞘膜积液、精索静脉曲张等疾病或既往有生殖系统外伤史或手术史。而这些疾病常由湿热浊瘀所致,这些损伤又易造成精道瘀阻。湿热浊瘀遏阻下焦,日久化火伤阴,造成肾阴亏虚,虚火内盛;或素体肾阴不足,正不胜邪,复感湿热,正虚邪恋,均可引起本病。肾主生殖,足少阴经筋结于阴器。肾因正虚邪实而不能主持生殖,故而不育。该病的基本病机是湿热浊瘀与阴虚火旺,虚实夹杂。并根据这一病机特点,滋阴降火、清热解毒、利湿化浊、活血化瘀为治疗原则,拟定了“调免毓麟汤”基本方(由生地、黄柏、知母、蒲公英、败酱草、虎杖、赤芍、丹参等组成),并根据临床表现适当加减。经多年临床应用,该方疗效较好,抗精子抗体转阴率达82.2%,受孕率达51.4%。根据临床研究结果推测,该方可能既有提高已被减弱的免疫稳定性功能的作用,又有消除有害的自身免疫反应的作用,即通过扶正与祛邪药物的有机配伍,从整体上进行免疫调整,纠正免疫紊乱,重建免疫平衡,消除特异抗体,从而起到改善生殖功能的作用。

湖北中医学院专家门诊部(430061) 周安方

临床如何应用大黄治疗慢性肾衰?

答:近10年来,有关大黄治疗慢性肾衰的临床和实验研究日渐增多,已成为我国临床治疗慢性肾衰的重要方法之一。研究证实:大黄延缓慢性肾衰的机理有:(1)改善氮质代谢;(2)抑制肾脏代偿性肥大和高代谢状态;(3)抑制肾脏固有细胞的异常增生;(4)纠正脂质代谢紊乱;(5)清除自由基等作用。其用药途径有复方水煎服、单服大黄粉、煎汤保留灌肠及制成注射液使用等。

中医学认为大黄为苦寒泻下之品,其荡涤肠胃,峻下力猛,走而不守,有斩关夺门之力。慢性肾衰患者,由于脾肾衰败,气化无权,二便失司,临床上不仅可见尿