

临

床

解

惑

更年期功能失调性子宫出血中医诊治需注意哪些方面?

答:更年期为妇女卵巢功能逐渐消退至完全消失的一个过渡时期,一般发生于45~55岁之间。由于卵巢功能衰退,FSH水平长期增高,内膜不断增殖,经期每见后延,当持续增生的内膜血供不足时,即开始脱落,发生子宫大量出血,周期不规则,本病属“崩漏”范畴,因发生在更年期,有其特殊的生理与病理特点,故在治疗时需注意如下方面。

在治疗方面,因更年期前后是恶性肿瘤的好发年龄,原则上应先行分段诊断性刮宫,以排除器质性尤其是恶性病变后,方可诊断为更年期功能失调性子宫出血,B超(阴道探头)检查可协助排除器质性病变。由于长期不规则的阴道出血,患者常合并有不同程度的子宫内膜炎,血清FSH、LH水平明显增高, E_2 明显下降,在不规则出血量多少不定的同时伴有阵发性面部烘热、出汗、焦虑、烦躁,有助于本病的诊断。

在病因方面,本病多发生于七七之年,“任脉虚、太冲脉衰少”是其特殊的生理状况,而“年四十,阴气自半”,患者常因阴血亏损,水不涵木,肝阳上亢,阴虚内热,出现热迫冲任,经血非时而下,或由于先天不足,加之后天失调,脾不统血,血不循经,离经之血瘀滞冲任,新血不得归经,乃成崩漏。从子宫内膜形态学及性激素的测定来看,患者雌激素水平低落,但如持续时间过长就会出现累积现象,以致子宫内膜出现过度增生而出血,闭经与崩漏交替出现,并伴见大量血块,故瘀血是其特点。

在辨证方面,根据临床表现可分为两型,阴虚血瘀型(约占70%),证见经血非时而下,量少淋漓,或量多势急,血色鲜红质稠夹有血块,心烦潮热,小便黄少,头晕而痛,苔薄舌偏红边有瘀点或舌下静脉瘀紫,脉细涩。辨证中妇科特征应注意血色及血块,舌苔应注意舌色及舌下脉络,全身症状应注意情绪变化。气虚血瘀(约占30%),证见突然阴道出血量多或淋漓不尽,色淡质稀有大血块,出血前或有停经史,神疲气短,动则尤甚,面色不荣,入夜浮肿,腰酸耳鸣,小便清长,舌淡边有齿印,脉沉涩,重按无力。辨证中,妇科特征应注意出

血的量及有无崩、闭交替出现的病史,全身症状应注意有无活动后气短神疲、腰酸耳鸣加重,舌脉应注意舌边有无齿印,脉是否重按无力。子宫内膜刮病检为增生过长或腺囊型增生,为瘀血作祟。

在治疗方面,阴虚血瘀型,宜清热养血,凉营化瘀,用清营化瘀汤:炒知柏、失笑散(包)各12g,紫草、重楼、五方草、益母草各30g,生地黄20g,熟大黄8g,三七粉3g(分吞),方中选熟大黄以散瘀止血,血止后多用知柏地黄丸和三七片以巩固疗效。气虚血瘀型,宜补气健脾,化瘀固冲,用益气化瘀汤:炙黄芪、潞党参各30g,焦白术12g,补骨脂、茜草炭、蒲黄炭、续断各15g,气虚有寒象可用淫羊藿、仙茅各12g,甚者加制附块10g,若出血淋漓血块较多可加熟大黄与炮姜各6g以温经化瘀,血止后可用补中益气丸与大黄廑虫丸缓调。更年期功能失调性子宫出血合并子宫壁间肌瘤或子宫肥大症引起月经过多可配合口服甲基睾丸素5mg/日,连续服3~6月以防止肌瘤发展并逐步过渡到绝经期。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

怎样安排胃癌术后的饮食疗法?

答:胃癌术后应用中医药治疗,或结合化疗,有利于增强疗效,提高生存质量与延长生存期。中医药治疗必须按中医辨证论治原则,食疗亦应按辨证施食方法予以安排。

胃癌术后可致脾胃受伤、运纳失司,出现胃脘胀,纳差,乏力等脾胃不运证。宜食易消化食物,如新鲜蔬菜、豆制品、蒸蛋、蛋汤等,主食以半流质为宜。忌食厚味油腻及生冷瓜果。饮食疗法:(1)人参粥:生晒参3~5g,大米50~100g煮粥、早餐食用。(2)羊肉粥:羊肉温中补虚,用羊肉适量切末和大米50~100g同煮粥,作点心或早餐用。(3)参芪粥:党参、黄芪各10g,切片,按水煮提取法浓缩药液。大米50~100g加水煮粥,粥将成时加参芪浓缩液再煮片刻即可,作早餐用。

若胃癌术后症见舌红无苔或剥红、纳差、口渴引饮,便秘尿黄,或有胃脘灼热感等胃阴虚损证,则饮食宜养阴胃。除上述禁忌外,并忌食辛辣热性食品。饮食疗法:(1)玉竹粥:玉竹20g洗净切片,加水煎汁2次去药渣取汁,大米50~100g,加玉竹汁及适量清水煮粥,

粥成后加入冰糖适量,稍煮片刻即可,早餐食用。(2)枸杞粥:枸杞子 50g,大米 100g,加水煮粥,食时酌加白糖,早晚各分一半食用。(3)生地粥:干生地 15g,加水煎半小时后去渣,加大米 50~100g,再加适量水煮粥食用。

手术后体力恢复时,多主张应用化疗,以杀灭可能存在的残留癌细胞,以提高术后疗效。但化疗有一定毒副作用,若出现纳呆、恶心、甚至呕吐等消化道反应,宜食流汁或半流汁饮食,菜肴以易消化为原则,忌食厚味油腻之品。饮食疗法:(1)半夏山药粥:制半夏 10g,怀山药 15g,加水煎半小时,合并 2 次药汁,加大米 50~100g,适当加水煮粥,分 2 次食用。(2)醋浸生姜饮:生姜洗净切片,醋浸 24 小时,用时取生姜 3 片,加白糖少量,以沸水冲泡,代茶。若出现白细胞或/和血小板下降,倦怠乏力,脱发头晕等骨髓功能受抑制的表现,应用有补益气血功效的食疗。宜食新鲜蔬菜、豆制品、瘦肉、鱼、鸡蛋等高蛋白、高维生素食品;不宜食生硬厚味等难消化食物。饮食疗法:(1)人参粥:生晒参 10g 切末,加大米 50~100g 煮粥,早餐食用。(2)龙眼红枣粥:龙眼肉 15g,红枣去核 10 枚,大米 50~100g 煮粥(可加白糖适量),分 1~2 次食用。(3)首乌当归粥:首乌、当归各 15g,加水煎,合并 2 次药汁,加大米 50~100g 加适量水煮粥,早餐食用。

上海市纺织第二医院(200090) 林宗广

胃热消谷善饥用清泄法久治未愈,再用何法为好?

答:胃为阳土,主腐熟水谷,传导糟粕。胃中有热故常见消谷善饥,嘈杂、口渴思冷饮,口秽,大便燥结,小便短黄,舌苔黄燥,脉洪数等症状。用清泄本属正治大法,药如生石膏、知母、滑石、黄芩、黄连、栀子等。方如白虎汤、清胃散。有的患者服药后减轻,停药则病势如故,缠绵起伏。究其病源机枢,胃为阳土其性燥,胃热久留,消灼胃阴,耗损津液,阴液耗伤,燥淫生瘀,瘀热搏结,胶结难解。

因此要结合养阴生津、凉血祛瘀之法。在具体治疗中,还要注意药物的选择,才能恰到好处。如清泄胃热用生石膏、栀子、黄芩、滑石、黄连、大黄等,苦寒泄热,功专力大。养阴生津用知母、天冬、芦根、白茅根、石斛、天花粉等,甘寒养阴,凉润生津,而无恋邪之弊。凉血祛瘀用生地、紫草、丹皮、赤芍、桃仁、红花等,凉血祛瘀,而直达病所,若瘀热甚者,酌加水蛭 6g 通络。

根据笔者经验,此证在当用剂内重用生甘草 10~15g,取甘守津还之意,再配乌梅 6g,取酸甘化阴之意,以缓解消谷善饥的症状,效果很好。此虽无清泄胃热之功,但能间接地起到清泄胃热之效,并有治本作用。

曾治张某某,女,50 岁。患者形体消瘦,阴虚内热。恣食香燥之品而发病月余,消谷善饥,嘈杂,渴思冷饮,颜面潮红,大便干燥,两日一行,小便短黄灼热,舌苔黄燥,边尖红赤,脉数有力。曾服上清丸、栀麦清火片之类清泄胃热,似效非效,病势缠绵起伏。证属胃热阴伤,燥淫生瘀。治用清热养阴,凉血化瘀法。药用:生石膏 30g,知母 20g,炒栀子 10g,芦根 20g,白茅根 30g,生地 15g,丹皮 15g,赤芍 10g,甘草 10g,酒炙大黄 6g。服 1 剂后得便泄 3 次、紫黑、恶臭,病减其半。守原方减大黄,两日 1 剂,缓缓调治,服药 3 剂后,诸症消失而安。

四川省西昌市人民医院(615000) 赵复国

早泄有何外治方法?

答:早泄是一种男性较为常见的性功能障碍,多见于神经官能症,属于精神生理方面的疾病,与心理刺激、情绪异常等有明显联系。可选择下列方法进行治疗。

1 秘精酊:蛇床子 30g,丁香、细辛、五倍子各 15g。上药共研粗粉,浸于 75%酒精 200ml 中半月,过滤,装入瓶中密贮。性交前用棉签蘸药酒涂擦龟头(或装入带喷嘴的花露水瓶中喷洒龟头),反复 4~5 次,然后行房。

2 熏洗法:五倍子 20g,文火煎熬半小时,再加入适量温开水,趁热熏洗阴茎龟头数分钟,待水温下降至 40℃ 左右时,可将龟头浸泡到药液中约 5~15 分钟,每晚 1 次,15~20 天为一疗程,一般 1~2 个疗程,待龟头皮肤粘膜变厚变粗糙即可。治疗期间禁止性交。

3 蜂白散敷脐:露蜂房、白芷各 10g,烘干研末,以醋调成面团状,临睡前敷肚脐上,胶布固定,每日 1 次。一般敷 5~7 次可愈。

4 指压回春穴:回春穴位于生殖器与肛门之中间。在性交前 10 分钟开始用手指有节律地缓慢地按压回春穴,先向左转 50 次,后向右转 50 次,并再按压 10 分钟即可。刺激该穴位有促进性功能的作用,故因此而得名。此法对部分阳痿病人也有一定疗效。

5 洗足法:仙鹤草 30g,黄芩、丹皮各 9g。水煎两次,取汁,和匀,趁热洗足,每晚睡前洗 1 次。并可治遗精。

6 敷脐法:罂粟壳 2g,五倍子 3g,蜜炙为末,以醋调敷于脐部,7 日换药 1 次。

7 捏挤法:女方把拇指置阴茎的系带部位,食指与中指置对侧,即冠状缘上下方。稳捏压迫 4 秒钟,然后突然放松。施加压力为从前向后(不可在左右两侧),这种手法可缓解射精的紧迫感,坚持使用,能很好改善和重建射精时间。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西