

临

床

解

惑

小儿反复呼吸道感染如何治疗?

答:小儿反复呼吸道感染多发于 2~3 岁小儿,该病的特点是反复感冒,常并发“乳蛾”(急性扁桃体炎)、咳喘(支气管炎、喘息性支气管炎、支气管肺炎)等症。此类患儿大多禀赋不足,脾肺气虚,抗御外邪的能力较差,故呼吸道感染反复发生,缠绵不解。此系本虚标实之证,感染时须标本并治,感染控制后应及时治本。

1 感染时标本并治:本病为本虚标实之证。患儿多见形体瘦弱,面色少华,厌食或食少,精神差,多汗,气短,动则呛咳(本虚)。感染后恶寒发热,无汗或少汗,咳嗽气喘或痰鸣,有的并见咽红,扁桃体肿大(标实)。此证应用和法治疗。和法具有调和营卫,平和补表的作用,属标本并治之法。如单纯治标(用解表法),标虽解,但其本愈虚,感染将接踵而至。笔者常用参苏饮(人参或党参、紫苏叶、葛根、前胡、半夏、茯苓、枳壳、橘红、桔梗、甘草),或“复合玉屏风散(汤)”(防风、豆豉、白术、黄芪、橘红、苏子、桔梗、甘草、地骷髅,汤散随用),既扶正又祛邪,常收正胜邪却之效。咽红肿痛,酌用冰硼散、西瓜霜喷喉,3~5 次/日。

2 感染控制后治本:本病之本虚在于脾肺。脾主生化气血,是人体正气的源泉,如脾气虚弱,正气亦随之不足,邪气遂乘虚而入。肺合皮毛,司开合,主卫外,若肺气虚,腠理不密,亦易为外邪所侵。故补益脾肺、特别是补益脾胃之气,是防治本病的根本大法。仲景云:“脾旺四季不受邪”,这是完全符合临床实际的。笔者在治疗本病时,一俟感染症状控制,就立即使用补中益气汤(丸),以补益脾肺之气。此方须连服 1~2 个月,即不再复发。已治 50 余例,效果良好。笔者亦曾用本方治成人体虚易于感冒者,亦多治愈。

此外,对患儿尚须注意饮食调养,寒温适宜,使脾肺毋伤,则根本常固矣。

江苏省仪征市中医医院(211400) 孙浩

肾炎患者咽喉肿痛应如何治疗?

答:大量的临床研究资料表明,约 60%~70% 的肾炎患者时常发生咽喉肿痛,它不仅是肾炎发病的重要原因之一,也是肾炎复发和加重的重要诱因,严重地影响着肾炎患者的治疗和康复。因此,如何有效地防治咽喉肿痛对肾炎患者十分重要。导致咽喉肿痛的原因主要为扁桃体炎和咽喉炎。对咽喉肿痛的肾炎患者应注

意预防和治疗并举,积极清除病灶。因为及时控制咽喉部的炎性病灶对于防止肾炎复发和顺利治疗都是非常有益的。

在预防方面,首先要讲究口腔卫生,并保持室内空气流通,避免过多地与外人交谈等。若患者扁桃体炎日久不愈,而扁桃体又无功能者,可在医生的指导下行摘除术。

肾炎患者由于肾阴亏虚、阴虚内热、热毒内蕴、湿热互结以及外感风热之邪等均可导致咽喉肿痛,有时往往是以上几种因素的综合作用。因此,我们体会在治疗肾炎患者的咽喉肿痛时应分急性和慢性进行辨证治疗。一般急性疼痛,属于热毒者可用五味消毒饮加减;湿热者可用龙胆泻肝汤加减;火热者可用连翘败毒散加减等。若是慢性疼痛,通常多属虚火为患,可用银蒲玄麦甘桔汤养阴清热解毒为主,并结合阴虚、气虚,或挟湿、挟痰等不同而随症加减。

另外,对于一些长期反复咽喉疼痛或咽喉不适,有异物感的患者,也可用一些中成药或单方验方等进行治疗。如用胖大海泡水代茶饮;也可用银蒲玄麦甘桔汤(金银花、蒲公英、玄参、麦冬、桔梗、生甘草)泡水代茶或煎汤每日 1 剂。若具有明显阴虚火旺者,可配合使用知柏地黄丸;若大便干结不通者,可用牛黄解毒丸等以使实邪从大便排出;若伴有头痛、发热、鼻塞等表证者可配用银翘解毒丸等。

**中国中医研究院研究生部(100091) 刘宏伟
五更泄用四神丸久治未愈,再用何法为好?**

答:四神丸原方为明·王肯堂立方,载于《证治准绳》中,主治脾肾虚寒,鸡鸣泻(五更泄)。症见:黎明前泄泻,不思饮食,食不消化,神疲乏力,少腹隐痛,腰酸肢冷。乃命门火衰,肾阳不能温脾土,以致运化失权,下利完谷不化。方中补骨脂善补命门之火,温养脾气为君药,辅以肉豆蔻暖脾涩肠;吴茱萸温中祛寒为佐;五味子酸敛固涩;红枣补脾养胃,生姜温中散寒。诸药伍用,确为温肾暖脾,固肠止泻之良方。

然临床上,亦有五更泄经上方久治未愈者,须善辨其因。明·赵景明曰:“或脑怒伤肝,肝气拂逆,或积热在内,肝胆不宁,肝主疏泄,木日寅卯,至五更生旺之时,则肝发泄而泻作矣”。概其病因病机为:肝主疏泄,喜条达,七情不和,忧郁伤肝,肝气郁结,肝阳亢盛。《内

经》曰：“气有余，则乘其所胜而侮其所不胜”。正值寅卯肝旺之时，肝气凌其脾，肝气下迫，五更泻作矣。

笔者临证遇此数例，举例如下：柴某某，男，38岁，机关干部，发病1年余。初诊于1996年5月14日，偶因所遂未能如愿，则膀胱胀满，胸闷烦躁易怒，夜不能寐，善太息，每于五更时作泻，便前腹痛肠鸣，泻下急迫，便后疼痛缓解，曾经某医诊为五更泄，以四神丸（汤）治疗数月不效。就诊时舌质红，苔薄黄，脉弦数，此乃肝郁犯脾，脾失健运。治宜疏肝、健脾、止泻。处方以四逆散加炒白术20g、炒陈皮15g、防风10g、车前子10g、蔓荆子10g、川楝子10g。药进10剂后，不再烦躁，胸胁舒，太息止，五更作泻间断。效不更方，继进7剂，共药17剂痊愈。随访2年未复发。

总之，五更泄的辨治，要明虚实，要定病位。大凡五更作泻以脾肾阳虚为多见，临证则见不思饮食，乏力，喜热怕冷，腰膝酸软，四肢欠温，便前腹部为隐痛，舌质淡，脉沉细；而肝五更作泻，常伴肋胀脘闷，烦躁易怒等肝气上逆之候，且便前腹痛较剧，自闻肠鸣亢进，舌质红，苔多黄，脉弦或弦数，多无腰酸肢冷。

山西省河津市中医院(043300) 张建明 张志强
肾虚与骨刺引起的足跟痛如何用药？

答：肾为水火之脏，内寄真阴真阳。肾阴亏耗，经脉失其滋养。肾阳虚弱，经脉失其温润。故足跟疼痛，不红不肿，不能任地，常有疼痛如脱之感觉。若肾阴虚者，腰膝酸软，腰痛悠悠，夜间口苦，眩晕耳鸣，大便干燥，舌质红，苔薄黄，脉细数。治用补肾滋阴法，药用熟地黄、枸杞子、菟丝子、龟板、玄参、知母、炒杜仲、续断、山萸肉、牛膝等补肾滋阴，功专效速，方如左归饮。若阴损及阳，或肾阳素弱者，四肢清冷，腰膝酸软，大便稀薄，夜尿频多，舌淡润，脉弱。药用熟地黄、肉苁蓉、锁阳、淫羊藿、仙茅、山茱萸、巴戟天、附片、桂枝等，方如右归饮。久痛必入络，经脉瘀滞，酌加化瘀止痛药，在方剂内加用延胡芍药甘草汤，化瘀止痛，舒筋活络，效果很好。怀牛膝补肾，川牛膝行血，皆能导药下行，直达病所，宜酌情采用为之引经。

骨刺引起的足跟痛，病源肾虚，肾主骨生髓，肾虚骨失所养，骨髓空虚，骨质疏松，易为风湿瘀血所侵。风湿瘀血凝滞，逐渐形成骨刺。故骨刺引起的足跟痛，常有胀痛之感，如X线拍片，则更能明确诊断。治法在肾虚足跟痛的基础上，酌情加用祛风除湿，活血化瘀之品，甚者可用虫类药通络。如祛风除湿用秦艽、五加皮、薏苡仁、防风、乌梢蛇之类。活血化瘀用延胡、桃仁、红花、川芎、当归等。虫类通络用水蛭、土鳖虫之类。

总而言之，肾虚的足跟痛，阴虚者，滋阴补肾，舒筋活络。阳虚者，温阳补肾，舒筋活络。“久痛入络为瘀”者，当剂内加用延胡芍药甘草汤，化瘀止痛。跟骨刺的

足跟痛，在此治法的基础上，必结合活血化瘀，祛风除湿。肾虚和跟骨刺的足跟痛，两者治法同中有异。

四川省西昌市人民医院(615000) 赵复国

失眠有哪些外治方法？

答：引起失眠的原因很多，除审证求因、辨证论治外，下列外治方法，可供选择使用。

- 1 穴位敷贴法：炒酸枣仁10g，研成细末，与朱砂20g混和研匀，以30%二甲基亚砷调成软膏状，每次取黄豆大一团，置于肤疾宁贴膏中心，贴于患者双侧内关及膻中穴，严重者加贴双侧涌泉穴，1~2日换药1次，3次为一疗程。
- 2 安眠药枕：白菊花100g，磁石100g，合欢花100g，夜交藤100g，朱灯心30g(剪断)，石菖蒲60g，丁香30g，远志60g，茯神60g，白檀香20g，冰片10g(后和入)，多梦加生龙骨100g，生牡蛎60g。共研粗末，装入50cm×40cm的布袋中，当睡枕用。
- 3 手心敷药：生龙骨20g，珍珠粉4.5g，琥珀粉5g，共研细粉。邪热内扰加黄连粉5g；痰多加生半夏粉10g；阴虚火旺加黄连粉6g，肉桂粉1g；气虚加朱砂2g；气血两虚加服归脾丸。每次取药粉3~4g，加鲜竹沥少许调湿，分为两份，用双层纱布包好，于睡前分置于两手心，外用胶布固定，次晨取下，7次为一疗程。
- 4 贴脐法：丹参、硫黄、远志、石菖蒲各20g。共研细粉，以白酒适量调成膏状，涂满脐孔，胶布固定，每晚换药1次。
- 5 指压法：在患者的第5胸椎棘突下神道穴，常有明显的压痛点，睡前1小时在此处用拇指点、旋、揉、按20~30分钟(动作宜轻柔徐缓，忌用力过重)。点按手腕部掌侧腕横纹尺侧端的神门穴，也有良好效果。
- 6 洗足法：取磁石30g，菊花、黄芩、夜交藤各15g，水煎2次，去渣，加适量开水，每晚洗足15分钟后入睡。
- 7 药帽法：取朱砂3g，磁石6g，研末，装入布袋，置于帽子内，戴在头上。

顽固性失眠宜外治与内服药同时并进。除药物治外，消除紧张、焦虑情绪，注意生活规律和适当体育锻炼，才能提高并巩固疗效。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西

• 书 讯 •

《中西医结合内科学》是我国首部中西医结合内科学的学科专著，由中国中西医结合研究会会长陈可冀教授任总编审。全书95万字，16开精装，共分9章。系统阐述内科疾病100余种，博采国内外科研资料。资料精、新、全、准。特别是西医诊断方法、指标及临床选药部分论述详尽，最新中西医结合研究进展部分令人耳目一新，可启迪思路，更新知识。该书实用价值颇高。定价：67.80元(含邮费)。欲购者请汇款至：北京通州龙旺庄47楼中国促进会医药专业委员会贾一江收，邮编：101101。