

临

床

解

惑

怎样安排胆囊癌术后的饮食疗法?

答:胆囊癌早期常无明显症状,它与胆囊结石密切相关。约 2/3 病人伴有胆囊结石,故其临床表现易与胆囊结石混淆。因而确诊时多为中晚期病例,手术切除率甚低,术后效果不佳,而化疗或放疗也不满意。但确切的中医辨证论治、并配合食疗,可改善症状,提高生存质量与延长生存期。

对于原位胆囊癌作胆囊切除后,可有右肋下胀,食少口苦,便秘乏力,舌苔黄腻,脉弦等肝胆气郁,湿热互阻证。宜食清淡易消化吸收的食品,如新鲜蔬菜、鸡蛋、清蒸鱼等;忌食煎、炸、高脂肪食品;红枣、桂圆、白木耳等补品,食后容易壅气腹胀,以不食为宜。饮食疗法:(1)可选具有疏气作用的食物,如萝卜、刀豆、芹菜等。(2)萝卜粥:萝卜切片或切丝和大米适量煮粥。(3)薏苡仁粥:薏苡仁 50g,大米 100~150g 加水煮粥食用,此粥有清热利湿作用。

对于胆囊手术时,发现已侵犯胆管及邻近组织,病灶无法切除患者,只能作姑息手术,切开总胆管留置“T”形管引流,以减轻梗阻性黄疸。或经 B 超、CT 等检查,发现胆囊癌已转移并伴梗阻性黄疸。症见巩膜甚至全身黄疸,右肋下胀痛,并可触及肿块,便秘或呈陶土色粪便,口苦,纳差乏力,舌苔黄腻,脉弦,为气郁瘀滞、湿热互阻证。宜食清淡易消化食物如新鲜蔬菜、豆制品等,清蒸鱼也可食。忌食辛辣多油厚粘食物,也不宜食用红枣、桂圆、胡桃肉等。饮食疗法:(1)薏苡仁粥。(2)萝卜茭白粥:萝卜有理气作用,茭白有清热利湿功效,用萝卜茭白各 30g,切丝,加大米 100g 煮粥食用。

对于胆囊癌广泛转移,症见消瘦恶病质,倦怠乏力,甚至卧床不起,纳差,午后低热,黄疸晦暗,粪如陶土,右肋下可触及肿块,舌红无苔,脉细弦数。为气阴两虚,湿热夹瘀内陷证,以正虚为主,治宜扶正补虚以祛邪,饮食宜忌同上。饮食疗法:(1)参麦粥:西洋参 3g,麦冬 10g,均切碎,加大米 100g,同煮粥,作早餐食用。(2)参杞粥:太子参 10g,枸杞子 10g,黄芪 10g,大米 50~100g,同煮粥,作早餐或作点心用。

上海市纺织第二医院(200090) 林宗广

甲状腺功能减退所致子宫出血证治有何特点?

答:甲状腺功能低下对女性月经具有明显的影响,在甲状腺粘液水肿早期,生殖系统表现为无排卵性功

能性子宫出血,这是因为甲状腺素减少反馈地刺激垂体 FSH 的升高,通过散射作用影响垂体的促性腺活动,激发促卵泡激素 FSH 分泌增多,导致卵泡释放雌激素,血中一时雌激素聚集而发生月经过多,与此同时,LH 分泌减少,导致无排卵,或有排卵,黄体功能极差,造成月经周期缩短,内膜不规则剥落性出血。本病属中医“崩漏”,发展至晚期可转而为月经稀少及闭经,其形成过程与病情演变与一般功能性子宫出血有异,故证治上需注意如下特点。

在诊断方面,临床诊断功能性子宫出血时,必须先排除全身性疾病、生殖系统器质性病变,如患者在月经不规则来潮的同时,伴有怕冷思睡,面浮乏力,记忆力减退,反应迟缓,舌质暗边有齿痕,苔白脉沉迟者,需注意甲状腺功能,应常规检测血清 T_3 、 T_4 、TSH 以了解甲状腺功能,如血清 $T_3 < 0.77\text{nmol/L}$, $T_4 < 64\text{nmol/L}$, TSH $> 10\text{mU/L}$ 则有助于原发性甲状腺功能减退影响卵巢激素代谢而引起的子宫出血的确诊。

在辨证方面,应注意本病具有命门火衰的临床特点,其不规则的子宫出血是其标象,且局部出血的轻重与整体功能畏寒、神疲及血清 T_3 、 T_4 的下降呈明显的正相关。我们观察了 14 例甲减所致的子宫出血患者都曾用西药乙萘酚—黄体酮周期疗法及不规则应用中药物治疗,因病因不明,效果不理想,通过全身症状、妇科特征、舌脉及血清甲状腺素等指标分析,认为本病以脾肾阳虚为本,气血瘀滞为标,由于命门火衰,封藏失职,冲任失固,不能制约经血,故经行紊乱,血色淡红质稀;阳气虚亏,阴寒内生,血运失其常道而致气滞血瘀,症见舌淡胖而有瘀点,脉沉缓涩;命门为阳气之根,五脏之阳气非此不能发,肾火不足致肝郁不疏,症见反应迟钝,精神抑郁,血清 T_3 、 T_4 下降,FSH 水平及 FSH/LH 比值上升,说明其下丘脑—垂体—甲状腺(卵巢)轴具有不同程度的紊乱,而性腺体激素代谢的紊乱大多因继发性甲状腺功能减退所致,温阳化痰法可使 T_3 、 T_4 水平上升,生殖生理激素、情绪、行为及月经方面的改变亦可恢复正常。

在治疗方面,我们常用温补脾肾,化痰固冲法,药物为淫羊藿、仙茅、桂枝各 12g,女贞子、熟地黄各 15g,鹿角片、熟附片各 10g,煅紫石英、生黄芪、旱莲草、仙鹤草各 30g,刘寄奴 20g,连服 25 剂为一疗程。在治疗

中,取张景岳“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助生化无穷”,以二仙、附子温命门,二至、熟地滋肾阴,重用黄芪以升举阳气,紫石英上能镇摄定志,下能暖宫固冲,更以刘寄奴、川桂枝以温运气血,促进甲状腺与性腺功能的恢复。如见抑郁较甚可酌加柴胡并可配以甲状腺素每次 60mg,每日 1 次。临床用中药观察 14 例甲状腺功能减退之子宫出血患者,治疗 2 个疗程后血清 T₃、T₄ 上升,子宫出血控制程度及排卵功能显著好于单纯用甲状腺片组。为巩固疗效,2 个疗程结束嘱服用金匱肾气丸缓调 2 月。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

五谷虫、干蟾皮适应何种病症?

答:笔者在复习古代医学文献时、结合临床实际,认识到痞的含义有二:一为专有病名。是指“面黄肌瘦、肚腹膨大,时发潮热、心烦口渴,精神萎靡、尿如米泔、食欲减退或嗜异食”的一种疾病,即宋·钱乙所谓的“痞皆脾胃病”的病症。一为多种疮名。是指以“形瘦、内热、生疮”为特征的疾病(《医宗金鉴·外科心法》中,有些外症如“下痞”、“蛙痞”……,即以痞为疮名),如“肾痞”、“脊痞”、“脑痞”、“眼痞”、“鼻痞”、“牙痞”等。考诸方书对痞症的治法,前者以治脾为主,后者以治疮为主,五谷虫和干蟾皮(蟾蜍)正是体现这两种治法而被列为治痞要药。

五谷虫,又名蛆,谷虫,水仙子。味咸性寒无毒,入脾胃二经,《本草求真》认为“专入肠胃”。自宋以来的方书,多记载本品善治诸痞。如《圣济总录》“治一切痞疾”;《本草蒙筌》“治小儿痞胀”;《医林纂要》“健脾化湿,去热消痞”;《医宗金鉴·幼科心法》用治肝病。五谷虫何以能治痞症?现代生物学家研究发现本品内含抗菌活性蛋白,功能抗菌消炎,并含多种消化酶,有助消化的作用。笔者认为运用本品治疗体虚易于感冒,及慢性消化功能紊乱和营养吸收障碍性痞症(《中医儿科病证诊断疗效标准·痞症》)最为适合。近几年来,笔者运用本品伍以太子参、茯苓、黄芪、山药、薏苡仁、甘草、苍术、白芍、陈皮、鸡内金、山楂(本品用量:汤剂每剂 6~10g;散剂每料约服用 1 月左右,用 60~90g,余药适量),治疗小儿厌食、痞症等,均有较好的效果,无不良反应。

干蟾皮,味辛性凉有小毒,功能清热解毒,利水消胀,治瘰癧、肿瘤、痈疽肿毒、痞积腹胀等症,但多用于外症。方书所载用蟾蜍治痞者则较为多见,如《小儿药证直诀》、《医宗金鉴·幼科心法》中的金蟾丸、芦荟肥儿丸、龙脑丸、金蟾散、化虫丸等,其方分别治疗肾、肝、脑、脊、鼻、牙诸痞,此类痞症是以生有疮疥,或疮毒、热毒浸淫而见唇舌溃烂,齿龈赤肿出血为主症,用蟾蜍意在清热解毒,以毒攻毒(蟾蜍中的蟾酥,有很好的抗炎

作用)。现代儿科诸家可能考虑到蟾皮与蟾蜍相比毒性较小,在临床使用上,已由蟾皮取代了蟾蜍。笔者从临床实践中,认为用蟾皮或蟾蜍治疗的小儿痞症,应该是作为疮名的痞症。在外用上有用整张鲜蟾皮外敷的,有用干蟾皮研末(用量随疮的范围大小而定)外敷的。如内服用量宜小(汤剂用 3~6g;散剂用 0.3~0.5g,均为一日量),量大则会出现消化道中毒反应,甚至会出现中枢中毒症状,可不慎哉!

江苏省仪征市中医院(211400) 孙 浩

顽固性鼻流黄浊涕如何辨治?

答:顽固性鼻流黄浊涕,常见于阴虚内热之人,多属阳盛体质,乃内伤阳热之证。所谓:“夫津液涕唾得热即干燥”。肺开窍于鼻,涕为肺液,故顽固性鼻流黄浊涕和肺的关系最为密切。肺中积热,消灼津液,煎熬内血,燥涩生瘀,瘀热搏结,胶结难解。热耗阴伤,燥甚则干,故鼻流黄浊涕,源源不断,病势缠绵起伏。服清热泄火之品则暂时缓解,停药则病势如故,经年累月反复缠绵。深究其病源机枢,肾络通于肺,主五液,为诸阴之本。肾阴亏耗,阴虚则阳亢,热自内生,虚火刑金。水亏则火旺,心火再上灼于肺。故顽固性鼻流黄浊涕与肾阴亏耗,虚火刑金密切相关。病机常虚实错杂,相互影响,互为因果。故其标在肺,其本在肾,暂病在肺,久必及肾,为其主要的病机。急则治标兼顾其本,清泄其肺兼滋其肾。缓则治本兼治其标,滋其肾兼清泄其肺。故治疗大法要滋阴潜阳。《内经》所谓:“诸寒之而热者取之阴”,结合清心凉营,清肺泄热,祛瘀通络,凉润生津,标本并治。真阴复则虚热潜降,肺热除瘀滞化则津液充,清肃凉润,故鼻流黄浊涕之证自愈。在具体治疗中,要注意药物的选择,才能恰到好处,从而提高疗效。滋阴潜阳用熟地黄、玄参、知母、炒黄柏、龟板、鳖甲等,滋阴潜阳,降其虚热,壮水之主以制阳光。清心凉营用黄连、栀子、竹叶心、黄芩、大青叶、灯心草等,清心凉营而直达病所。清肺泄热用黄芩、菊花、桑叶、生石膏、金银花、桑白皮等,清肺泄热,功专力大。祛瘀通络用紫草、桃仁、红花、丹皮、赤芍等,祛瘀通络,性质平和,兼有清热凉血作用。凉润生津用天冬、麦冬、白茅根、石斛、花粉、知母等,甘寒凉润,增液生津,兼有泄热之功,而无恋邪之弊。待病势缓解后,黄浊涕基本控制,可常服知柏地黄丸,滋阴清热,生津润燥,缓缓调治,并用冬桑叶、杭菊花、麦冬泡茶常服,凉润生津,清其肺中未尽之余热。并忌服肥甘厚味香燥之品,忌烟酒,以杜其阳热再生之源。

四川省西昌市人民医院(615000) 赵复国

Traditional Chinese Medicine Network

中国传统医药信息网

<http://WWW.MedicineChina.com>