

临 床 解 惑

羊水过多中医证治需注意什么?

答:羊水过多是指足月妊娠的羊水量达到或超过 2000ml 者;大多发生于妊娠 7~10 个月,发生率约占 1%。除了急性羊水过多压迫症状显著,妊娠难以继续,或慢性羊水过多且胎儿畸形者需破膜引产外,一般可采用中医药治疗,本病属中医“子满”、“胎水肿满”范畴,兹就证治注意点介绍如下。

在诊断方面,应注意系急性羊水过多还是慢性羊水过多,前者较少见,一般为在几天内羊水迅速增加,后者为羊水在几周内逐渐增长。羊水过多常伴有胎儿与母体方面病变,应注意通过 B 超、羊水的遗传学检查除外胎儿畸形、妊娠合并糖尿病或血型不合常发生羊水过多,应定期作产前检查以早期发现。

在辨证方面,本病应特别注意体质因素,患者素体脾肾阳虚,中阳不运,水湿不化而郁聚胞中,是其主要发病机理,而舌苔、舌质可察其阳虚与水湿滞留的轻重,一般舌质淡边有齿印,舌体胖,脉细滑,为脾肾阳虚的明证,腹诊在辨证方面亦具有特殊意义,腹部膨隆,腹壁紧张,皮肤光亮,腹壁有震水感,胎体不易触及或胎体小而沉浮感明显,多为水湿滞留,水血相搏。临床常分为脾肾阳虚型和脾虚气郁型,前者主要表现为妊娠后期,腹大异常,形体畏寒,腰脊酸软,纳呆神疲,小便量少,下肢浮肿,按之没指,大便稀溏,苔白润,舌淡边有齿印,脉细滑;后者主要表现为妊娠后期,发病较急,腹大逾常,胸胁胀满,下肢浮肿,腹痛阵作,情绪不稳,苔薄腻,脉弦滑。

在治疗方面,如通过 B 超、羊水遗传学包括羊水甲胎蛋白检查发现胎儿畸形,自当终止妊娠,如系急性羊水过多,应行人工破膜,如宫缩乏力可用人参生化汤、生脉注射液以促进宫缩催产。如系慢性羊水过多,脾肾阳虚型治以温肾健脾,利水消肿,药物为制附片、鹿角片各 10g,人参 8g 或党参 30g,生黄芪 30g,焦白术、泽泻、补骨脂各 12g,茯苓 20g,肉桂 5g(后下),车前子 15g(包煎)。脾虚气郁型,治以健脾化湿,消胀益胎,药物为焦白术、茯苓、乌药各 12g,大腹皮 20g,天仙藤、炒薏苡仁各 30g,生黄芪 15g,青皮 10g,汉防己 10g,苏梗 8g。在上述辨治时应注意到“水血相搏”的情况,必要时酌情加入丹参、当归、桂枝、泽兰、琥珀,且妊娠晚

期稍加活血和血之品,有利于正常分娩,一般使用得当,不会引起不良反应。在中西医结合治疗羊水过多中,应注意西药利尿剂导致电解质平衡的紊乱,双氢克尿噻类连用 3 天以上者应注意补钾。对已确定羊水过多的孕妇在临床前数周酌饮红茶,早晚各 1 次,用茶约 150g,疗程为 7~20 天,有一定的防治效果。

江苏省南通中医院(226001) 姚石安

如何运用滋阴润燥法治疗糖尿病?

答:糖尿病属中医“消渴”病范畴。主要病机为阴津亏损,燥热偏盛,故滋阴润燥是治疗糖尿病的重要法则。但消渴病有上消、中消与下消之分,而燥热津亏主要涉及肺、胃、肾三脏。因此,在运用滋阴润燥法时,应考虑到肺、胃、肾的生理、病理特点,以及与其他脏腑相互间的关系。

肺为娇脏,喜润恶燥,位居其他脏腑之上,又通秋气,故易被邪气所伤,尤以燥邪为甚。肺主治节,又为水之上源,治节失职,不仅水液调节、津液输布失常而见口渴多饮,尿多之症;而且邪气也可影响并损伤肺气,出现气短汗出等症。所以,在滋阴润肺燥时,一定要兼顾肺气。立法选方以《医学心悟》二冬汤(天冬、麦冬、天花粉、黄芩、知母、人参、甘草、荷叶)加味为宜。亦可拟《宣明论方》麦门冬饮子(麦冬、瓜蒌、知母、炙甘草、生地黄、人参、葛根、茯神)加味。当兼有胃热时,可于上方加石膏以清热生津止渴;或用《伤寒论》白虎加人参汤(石膏、知母、炙甘草、粳米、人参)加味。兼有肾阴虚时,当肺肾同滋,可用人参、麦冬、百合、五味子、熟地、山药、枸杞子、黄精、制首乌、天花粉等。

胃居中焦,为六腑之首,其主受纳,为水谷之海,亦喜润恶燥,故胃之病,易致胃火亢盛,不仅可见烦渴引饮之症,而且多有消谷善饥主症。因此,在运用滋阴润燥之法时,不可忘记兼清胃热。再者胃与脾相表里,共为后天之本,胃若受伤,必及于脾。脾之受损,其升清功能失司,脾阴、脾气也会受伤。所以治疗消渴病中消选方用药时,不可忘记脾阴和脾气,可用《温病条辨》益胃散(沙参、麦冬、生地、玉竹、冰糖)加党参、黄芪、山药、石斛、天花粉、黄精、石膏、炙甘草等。若兼肺热,可加百合、天冬、黄芩等;兼有肾虚,加生熟地、制首乌、枸杞子、女贞子、知母等。

肾为先天之本,位居下焦,主藏人之真阴。消渴之病,不论是上消或是中消,最终都会导致肾阴亏损,正所谓:“五脏之伤,穷必及肾”。肾阴受损,不但会出现口渴尿多之症,而且虚火内生而致虚火上炎,进一步燔灼肺胃,使病情加重,或疾病反复难愈。故治疗下消应用滋阴润燥法时,在滋养肾阴的前提下,一定要顾护肺胃之阴,可选用六味地黄汤化裁,如药用生熟地、制首乌、黄精、山药、山茱萸、天冬、麦冬、玉竹、石斛、太子参等。

此外,在运用滋阴润燥法治疗糖尿病时,还要根据病情兼以疏肝;活血化瘀;或于阴中求阳。因为肝的主要功能是主疏泄,其性喜条达,肺燥、胃热、肾阴亏损均可导致肝失条达,肝气郁结,肝郁化火,上灼肺阴,致肺阴再伤;中可横逆犯胃,使脾胃升降失司;下可及母,则肾阴更耗。因此,在用滋阴润燥之剂时,配以疏肝解郁之品,疗效更佳。久病必瘀,加之本病以阴虚燥热为主,最易消灼阴血,导致血瘀,故在用药时,多配以丹参、赤芍、丹皮、桃仁等凉血化瘀之品。糖尿病中晚期患者,常常因病久出现阴损及阳的病症,如腰膝酸软,或阳事不举,形寒肢冷,虚浮泄泻等症。如在组方用药时,配以附片、肉苁蓉、菟丝子、淫羊藿等助阳之味,阴中求阳,可获良效。

湖北医科大学附属第二医院(430071) 谭异伦

湖北中医学院(430061) 黎烈荣

针灸治疗类风湿性关节炎要点有哪些?

答:类风湿性关节炎是一种结缔组织疾病,其病理基础与患者的免疫功能失常有很大的关系,并与关节周围或局部组织的生理卫生环境失衡有关。近年来许多临床研究均说明,针灸对人体的免疫功能及微循环、关节功能均有调节作用,是治疗本病较好的方法。笔者体会,应掌握以下几个要点。

1 针灸治疗在立法上应遵循以改善患病关节功能为主,调节免疫功能为辅的治疗法则,先阻止病情的发展,再通过改善全身状况而达彻底治疗的目的。故临证选穴应以患病关节周围穴位为主,再加上调节免疫功能的穴位如足三里、三阴交、内关及关元等穴进行治疗。另则由于本病常从小关节向近心端大关节发展,故在针刺患病关节的同时,还应注意对其近心端附近关节的预防治疗,防止其向大关节侵犯。

2 针刺手法,如选穴为指间关节或掌指关节,由于肌肉层少,可不必强求针刺手法,浅刺留针即可;腕、踝以上关节穴位,针刺时则首先要求有一定的深度,或进入关节腔,手法可选择龙虎交战法,通过反复的交替捻转,以疏通经络气血运行,达到止痛,改善关节功能的作用。调节免疫功能的穴位则可施以留气法,使针感尽可能维持长久,起到补气助阳、强身健体的作用。

3 灸疗患病关节应以大面积的灸热疗为好,具体可以

周林频谱仪、特定电磁波(TDP)等灸疗仪配合在针刺时施治;调节免疫功能穴位则应以艾条灸穴位,热感集中于穴位周围效果更佳。灸疗均要求热感深透,温和,持久。

4 针灸治疗本病的关键是治疗应系统化,坚持巩固治疗。即患者在接受针灸治疗获效后,无论是否复发,均应积极进行巩固治疗,每月坚持治疗1周,半年~1年后方可终止治疗。

福建省松溪县医院(353500) 张平

如何选择使用外治赋形剂?

答:在中医外治方法中,绝大多数是通过皮肤吸收而起作用的。而吸收的多少,直接影响疗效。现将常用的几种赋形剂作一简介。

1 水剂(包括新鲜药汁):水可以溶解药物中的有效成分,某些鲜药汁还具有清热解毒的作用。但缺点是缺少粘稠度,药粉容易干燥,药效持续性差,需经常更换。

2 酒、醋:酒(一般用烧酒)有活血消肿、通经活络、祛风散寒、杀菌消炎等作用,可以扩张皮肤血管、加快血流而促进药物的吸收。醋有散瘀、止血、解毒、杀虫作用,能消痈散肿。二者均易干燥,并有一定的刺激性。

3 动物油脂(一般用猪油):有润滑及软化皮肤作用,其粘稠度适宜,与药粉调成软膏有良好的涂展性,易吸收,但易被氧化而酸败。

4 植物油(一般用菜籽油、麻油):作用与动物油脂相同。其粘稠度较低,穿透性较差,但具有不易酸败及油腻小的优点。一般与药粉调成糊剂使用,如欲调成软膏剂,则需加适量蜂蜡(黄蜡或白蜡)。

5 蜂蜜:蜜具有润肤、解毒、生肌及止痛作用。作赋形剂能保持一定的湿度和粘稠度,有无刺激性及不易蒸发的优点。用于外伤及溃疡能促进疮口愈合。

6 凡士林:具有适宜的粘稠度和涂展性,对药物的释放与穿透性较差,如加入适量的表面活性剂则可改善。吸水性较低,故不宜用于有大量渗出液的患处。

7 二甲基亚砜:为皮肤渗透促进剂,有加速药物透过皮肤屏障而进入血液循环的作用。一般使用30~60%的浓度,与中药粉调制成药膏外用,可使细胞膜中蛋白质发生可逆性的构型变化,并置换角质层中的结合水,形成一种疏松结构而利于小分子药物穿透。

8 氮酮:为90年代起使用的皮肤渗透促进剂,其促进作用是增加角质层脂质的流通性,使角质层中的类脂质产生不规则排列,进而使细胞中脂质包层裂开,利于药物透过角质层而吸收。其具有无色、无臭、无毒、润滑而不油腻等特点。其1%浓度的透皮增强作用,较50%二甲基亚砜大10多倍。为外治经皮促渗首选的赋形剂之一。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西