

答：肝腹水腹胀膨隆的同时伴见舌红少津者在临床不少见。多见于腹水感染、低钾、维生素缺乏等，中西医处理都颇为棘手。西药利尿容易造成低钾等电解质进一步失衡，而补钾又虑尿少，口服则对已经锐减的食欲不利。若有腹水感染，抗菌素大多需要静脉随输液进入，而补液又会加重腹水。中医养阴则碍湿，利水则更伤阴。处理不好，这类阴伤型腹胀极易导致阴伤血热络破，出现呕血、昏迷等严重变证。应采用中西医结合以中为主的方法，一方面在权衡有无脾虚和湿热程度的情况下，细心选择养阴柔肝药，如阴虚并脾虚便溏者，可用沙参、麦冬、石斛、山药、枸杞子、生白术、苡仁等甘平之品；阴虚营分有热者，可选生地、元参、丹皮、水牛角、白茅根、鳖甲等甘凉药；阴虚而湿热盛的，可选茵陈、苡仁、芦根、楮实子、马鞭草、猪茯苓、陈葫芦、滑石等甘淡驱湿，利湿而不伤阴之品。与此同时，配合西药利尿并注意钾钠平衡以减轻急迫。务使舌质转淡、舌津转润。舌质转淡一分，则病情好转一分，严重并发症的危险就少一分。而这种舌质转淡、舌津转润是靠瞻前顾后、细心用药，不造成其他并发症为前提的，切勿急于求成。使用中药应特别注意以下几点：①切勿不及其余，一味养阴清热；②不宜一味清利湿热，加重阴伤，或湿热未减，反伤脾胃正气；③腹胀时忌香燥破气药，宜辛润行气法，如大腹皮、路路通、枳壳等；④兼有瘀血证，暂缓破瘀消症，即使运用，只宜辛润养血和络；⑤养阴忌用酸甘化阴，因肝腹水腹压高，胃酸易上逆侵犯曲张之食道胃底静脉，酸类药物会增加不利，招致意外。

北京中医学院附属东直门医院 江杨清

脓疱型银屑病怎样辨证施治：

答：脓疱型银屑病的发病率约占银屑病的1%左右，多见于中年人，起病较急，数周内即可泛及全身，或仅限于手足掌跖部位，病程长久，易于反复。本病常在银屑病皮损上，出现密集脓疱，针尖至粟米大小，或融合成片。常因外受湿热之邪，或内有湿邪，蕴毒化热，外发体肤而成。若久病不已，亦可由湿热转化为寒湿。根据其症状特点，可按中医辨证施治。

一、湿热蕴毒证：皮损多泛及全身，尤以四肢屈侧及皱襞部多见。粟米大小脓疱，其色黄白，集簇成片，基底色红，常因摩擦而糜烂浸渍，伴发热口渴，关节肿痛，损及指(趾)甲者，则甲板枯厚污浊，或碎裂萎缩，舌红苔腻，脉滑数。治宜清热除湿，解毒凉血法。方

选芩连平胃散化裁。药用：黄芩10克，黄连10克，苍术10克，厚朴10克，陈皮10克，生甘草10克，银花10克，连翘12克，丹皮10克，赤芍10克，生苡仁30克。水煎服。外用黄柏煎水，冷敷患处。

二、脾虚湿盛证：皮损仅限于掌跖，基底淡红，针尖大小黄白脓疱，成群攒聚，疱壁坚实，不易溃破。数周后干涸脱屑，不久又新起脓疱。指(趾)甲板常被侵犯，混浊变形，肥厚隆起，甚则甲下脓液积聚，伴食不甘味，大便不调，舌淡苔腻，脉濡数。治宜健脾除湿，清解余毒。方选防己黄芪汤化裁。药用：防己10克，黄芪30克，白术10克，茯苓12克，白扁豆15克，炒苡仁30克，泽泻10克，连翘12克，银花10克，冬瓜仁15克。水煎服。外用生地榆煎水，冷敷患处。

中国中医研究院广安门医院 李博鉴

WHO(世界卫生组织)公布推广的针灸主治43种病症是哪些？

答：WHO 1980年出版的《世界卫生·针灸专刊》，提出并建议在全世界推广应用针灸治疗的43种病症如下：

一、上呼吸道疾病：1. 急性鼻窦炎，2. 急性鼻炎，3. 感冒，4. 急性扁桃腺炎。

二、呼吸系统疾病：5. 急性气管炎，6. 支气管哮喘(对儿童和单纯性患者效果最佳)。

三、眼科疾病：7. 急性结膜炎，8. 中心性视网膜炎，9. 近视(儿童)，10. 单纯性白内障。

四、口腔科疾病：11. 牙痛，12. 拔牙后疼痛，13. 牙龈炎，14. 急、慢性咽炎。

五、胃肠系统疾病：15. 食道、贲门痉挛，16. 呃逆，17. 胃下垂，18. 急、慢性胃炎，19. 胃酸过多，20. 慢性十二指肠溃疡(缓解疼痛)，21. 单纯性急性十二指肠溃疡，22. 急慢性结肠炎，23. 急性菌痢，24. 便秘，25. 腹泻，26. 肠麻痹。

六、神经、肌肉、骨骼疾病：27. 头痛，28. 偏头痛，29. 三叉神经痛，30. 面神经麻痹(早期如三个月~六个月之内者)，31. 中风后的轻度瘫痪，32. 周围性神经疾患，33. 小儿脊髓灰白质炎后遗症(早期如六个月之内)，34. 美尼尔氏综合症，35. 神经性膀胱功能失调，36. 遗尿，37. 肋间神经痛，38. 颈臂综合症，39. 肩凝症，40. 网球肘，41. 坐骨神经痛，42. 腰痛，43. 骨关节炎。

中国中医研究院针灸研究所 胡金生