DOI:10.13288/j.11-2166/r.2000.08.035

临床解惑

妊娠合并急性阑尾炎中医证治需注意什么?

答:急性阑尾炎是妊娠期较常见的并发症,孕期由于增大的子宫使阑尾的解剖部位改变,以致使阑尾炎的临床表现不同于非孕者,同时妊娠期阑尾炎的病程发展较快,易发生穿孔及腹膜炎,可造成流产、早产及胎死宫内,用中药及中西医结合对本病采取非手术治疗,较单纯西医西药更具优越性,为此应注意如下几点。

在诊断方面,妊娠早期阑尾炎的症状和体征与非妊娠时期相似。妊娠中期和后期时,由于子宫增大和阑尾位置的改变,腹部疼痛和触痛的部位也逐渐升高,由于子宫增大,阑尾相对地处于腹腔深处,腹肌紧张不明显,孕妇的体征表现不典型,较实际的病变程度为轻,易延误诊断。同时尚需注意孕妇的基础白细胞大多偏高,常在 10×10^9/L 左右,故白细胞轻度增高对诊断妊娠阑尾炎价值不大,体温和脉博的变化有一定意义,而脉率的改变较之体温尤为显著。体征检查时应注意区别压痛部位与子宫的关系,妊娠早期需与急性输卵管炎、卵巢囊肿扭转或右侧异位妊娠加以鉴别。

在辨证方面,应注意根据其腹痛的程度、体温及血象的变化结合舌脉分析其属于瘀阻期还是热毒期,应认清瘀滞与热毒的轻重。根据妊娠月数的增加,在腹部右侧相应部位有轻度或中度局限性压痛,一般无腹肌紧张及反跳痛,体温在38℃左右,苔薄舌红,脉数者多为瘀阻期。在相应妊娠月数的阑尾位置中有中度或重度压痛,并有反跳痛,体温在38℃以上,白细胞(15~20)$\times10^9$/L,舌红苔黄腻者多为热毒期。

在治疗方面,一般认为妊娠初3个月内和妊娠8个月以上发生急性阑尾炎,若患者无手术禁忌症,原则上可采用手术疗法;妊娠4~7个月的急性阑尾炎原则上宜非手术治疗。随着中西医结合的进展,在应用中药的同时加用青霉素800万U、氨苄青霉素6g等敏感的抗生素每日静脉滴注及输液能明显提高保守治疗的成功率,同时应严密观察病情变化,随时作好手术准备。

中药治疗分为2期。瘀阻期治以活血凉血解毒,药物为红藤、败酱草、生薏苡仁、紫花地丁各30g,熟大黄10g、牡丹皮、赤芍各15g,皂角刺、桃仁各10g,荔枝核、橘核各20g,生甘草8g,每日1剂,并密切观察体温、腹痛及血象的变化。热毒期治以解毒泻火活血药物为生大黄、炒黄柏各10g,白花蛇舌草、败酱草、金银花各30g,皂角刺、赤芍、地榆各15g,牡丹皮、莪术各10g,甘露消毒丹30g(包煎)。每日1剂,患者同时采用禁食或流质饮食,半卧位,输液以维持水电解质平衡。在急性炎症控制后应注意及时调节患者的消化功能,并适时地辅以安胎药物,以黄芩10g,蒲公英、生熟薏苡仁、桑寄生各30g,茯苓、焦楂曲各15g,青皮、陈皮、牡丹皮各10g,每日1剂,连服1周,能达到治病与安胎并举的目的。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

舌少苔用滋阴生津法无效,再结合何法为好?

答:舌少苔为临床中所常见,外感热病宗叶天士《外感温热篇》"胃阴亡也,急用甘凉濡润之品",可用《温病条辨》益胃汤之类治之。内伤杂病以肾胃阴精不足为多,可用《小儿药证直诀》六味地黄丸方加麦冬、北沙参。若服半月后,尚未见效,必须详审病证,参入其他治法为妥。

外感热病致舌少苔,以病程短暂、突然而起、发热为主症之特点,有时虽经西药抗生素加激素,热退后,热邪仍蕴伏于里。外感热病病因起决定作用,热邪与阴津相对抗,邪热一日不去,必日耗阴津,有效地清除、遏制邪热,才能使阴津恢复,故不祛热邪之因,仅用滋阴生津方药,不能得到预期效果。临床可分二类:一类为热毒蕴于六腑,舌红少苔,口腔溃疡,唇疮热瘰,口臭龈肿,大便秘结,小便黄赤,脉滑。虽伴有精神委靡,形体消瘦,仍以通腑清热解毒为主。笔者常用《医宗金鉴》五味消毒饮(金银花、蒲公英、紫花地丁、野菊花、天葵),《外台秘要》黄连解毒汤(黄连、黄柏、黄芩、栀子),大黄、甘草,酌情加入养阴药,服后热毒清、大便通,舌苔相继而生。笔者临床多年,未见过苦寒化燥之例。二类为热邪未尽,舌红少苔,形体消瘦,精神欠佳,口鼻气热,胃纳不佳,大便易秘,小便少,脉细。笔者常用清热解毒药,如蒲公英、紫花地丁、白茅根、半枝莲、蚤休、龙葵、白花蛇舌草,加些养阴生津药。忌用大苦大寒之药,以防损伤中气之弊。如此配伍,有相得益彰之功。

内伤杂病致舌少苔,以病程较长,病势缓慢为特点。若单纯用滋阴生津方药,效果欠佳时,需加用益气健脾药。因气与阴津为维持生命必不可少的物质,二者相互依存,阴津日损,势必气衰,正如喻嘉言《喻氏医书三种》载"气之聚散由乎阴",而益气有助于阴津的恢复。临床常见舌少苔,胃纳无味,口干不欲饮,伴头晕目眩,精神委靡,乏力,脉小。笔者常用太子参、炙甘草、山药、白术、茯苓、扁豆,加滋阴生津药,服用较长时间,才能使气阴两复,舌少苔慢慢痊愈。

浙江省嘉兴市王店人民医院(314011) 沈敏南

怎样安排肾病综合征患者的饮食疗法?

答:肾病综合症表现为蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症等。现将饮食疗法介绍如下。

蛋白尿:蛋白为水谷精微,常因脾肾亏虚、气化失常而渗泄于尿。以补肾、健脾之食药组方,补其营养,充其气血,鼓其生化。(1)参芪玉米粥:党参30~50g,黄芪30~50g,玉米(研碎)50g,粳米100g,红糖10g。参芪切薄片,加水500ml煮沸20分

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net