DOI:10.13288/j.11-2166/r.2003.02.046

临床解惑

如何治疗慢性肝炎肝区痛?

答:慢性病毒性乙型、丙型肝炎常有肝区痛、乏力、食欲减退、腹胀等主症,其中以肝区痛较为常见。临床体会,若辨治确切,非但肝区痛可以消失,而且肝功能亦随之恢复。具体辨治时宜按肝痛性质及其兼症,予以综合分析,并施以相应治法与方药,常用治法有以下几种。

1 疏肝理气法:适用于肝气郁滞证,症见肝区胀痛,或伴脾区胀,每因七情内伤,尤于暴怒之后加重。兼有精神抑郁或急躁易怒,胸闷不舒,少寐梦多,纳少嗳气。舌苔薄白,脉弦。方用柴胡疏肝散或逍遥散加减。药用柴胡、制香附、佛手、郁金、枳壳、当归、炒白芍、神曲等。若兼胃气失和,嗳气纳少,恶心欲呕,加旋覆花、赭石、制半夏、橘皮和胃降逆。若兼肝阳上亢、头昏头胀、失眠等,加天麻、钩藤、菊花平肝潜阳。

2 疏肝清火法:适用于肝郁化火证,症见肝痛如灼如燎,口干口苦,心烦易怒,头胀目赤,少寐梦多,大便干结。舌质红或边红,舌苔黄或薄白,脉弦或弦数。方用丹栀逍遥散加减。药用牡丹皮、栀子、菊花、夏枯草、柴胡、延胡索、川楝子、郁金、赤芍、生地黄等。若兼湿热不化,舌苔黄腻,巩膜黄染(或仅有血清胆红素轻度升高),胸闷纳少,尿黄等,加茵陈、黄柏、猪苓等清化湿热。若兼大便秘结,加大黄、枳实清热通便。

3 补血养肝法:适用肝血不足证,症见肝区隐痛,持续不休,但卧床休息可减轻或缓解,头昏少寐,心悸梦多,面色不华,妇女月经稀少,舌淡,苔薄白,脉细无力。方用补肝汤加减。药用当归、炒白芍、枸杞子、生地黄、女贞子、炒酸枣仁、远志、川芎、五味子、黄芪、龙眼肉等。兼乏力、纳差、餐后胃胀等脾虚不运者加党参、白术、茯苓等健脾助运。

4 活血通络法:适用于肝络瘀血证,症见肝区刺痛,固定不移,面色晦暗,或有脾大质硬,舌质紫斑,脉涩。方用下瘀血汤或复元活血汤加减。药用土鳖虫、桃仁、丹参、赤芍、川芎、红花、郁金、当归、柴胡、制大黄等。兼脾大质硬,可加莪术、炮穿山甲、生牡蛎软坚,若兼瘀久伤阴,舌红中剥、口干、便秘等加石斛、牡丹皮、生地黄、知母等滋阴养肝。

上海市杨浦区市东医院(200090) 林宗广

如何防治皮下埋植避孕剂后的副反应?

答:皮下埋植避孕剂(简称皮埋)为有效的计划生育措施之一,皮下埋植释放系统的一个优点是药物以相对稳定的剂量持续释放左旋18甲基炔诺酮(商品名诺普兰)。但在使用过程中还存在副反应,1年内因副反应而终止皮埋者占2%~8%,中医证治需注意如下几点。

在诊断上,单纯孕激素避孕药的最常见副反应为干扰月经,诺普兰皮下埋植剂属单纯孕激素类避孕药,可能导致月经失调、闭经、食欲改变、头晕头痛、性欲和体重变化、抑郁和痤疮等。月经失调是主要的副反应,是终止使用皮埋的主要原因,临床主要以经期延长、月经频发、经间点滴出血或月经稀发及闭经,对既往月经尚正常,皮埋后出现上述现象均应考虑到皮埋后副反应的可能。

在辨证上,本病以气虚血瘀与肾虚营热为主要病理,辨证应结合患者既往月经史、体质状况及舌脉加以综合分析。一般以虚寒性体质、形体较胖者表现为气虚血瘀证,阳亢性体质、形体偏瘦者多见肾虚营热证。气虚血瘀证主要为皮埋后见月经稀发,量少色暗渐至闭经伴面色不荣、白带稀少,体重有增加趋势,腰酸畏寒,舌淡边有齿印瘀点,脉细涩。血清生殖内分泌检查提示催乳素轻度增高,肾虚营热证主要为皮埋后经期延长,月经频发,经间点滴出血,色鲜红,量少或有瘀块,伴偏头痛、性情急躁、五心烦热,腰酸口干,面部痤疮,舌红苔薄黄,脉细弦,血清生殖内分泌检查提示雌二醇偏低,血睾酮轻度增高。

在治疗方面,对气虚血瘀型,宜补气化瘀调冲,药物为调冲1号:生黄芪30g,党参、续断、泽兰、当归各20g,巴戟天15g,鹿角6g,炒白芍、桃仁、红花各10g,凌霄花12g,炙甘草5g;对肾虚营热型宜益肾清营固冲,用调冲2号:生地黄、女贞子各20g,旱莲草、马齿苋各30g,炒赤芍、炒白芍、牡丹皮炭、焦栀子各10g,苦丁茶、炙甘草各6g,赭石24g。上述调冲1号、2号方均以10倍量制成丸剂,每日2次,每次10g。临床用该丸剂分型论治280例皮埋后副反应所见经期延长、月经频发、经间点滴出血及月经稀发的有效率为70%~86%,明显优于对照组。在病证相关性上,气虚血瘀型以月经稀发、闭经为主,肾虚营热型以月经频发、经期延长为主;在证药相关性上,两型均用芍药甘草汤为基本方以调整性激素代谢,气虚血瘀型选凌霄花、红花等花类药以宣畅气血,肾虚营热型选二至丸,牡丹皮、栀子以凉营调冲;在时效相关性上,上述丸剂以3个月经周期作为1个疗程较妥,汤剂服用不便患者常不易坚持,丸剂具有缓调的特点,如根据体质、病情、证型适当的延长服用的时间,除可改善月经周期外,并能降低与甾体激素有关的其它副反应,如头痛、恶心、情绪改变的发生率,提高常规皮埋的续用率。此外,严格掌握皮埋适应证与禁忌证,皮下埋植剂不可插入太深,放置时间宜选择在月经周期的第1个星期内。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

针灸治疗脑外伤后遗症的要点有哪些?

答:脑外伤后遗症是因脑外伤后,导致颅内中枢神经系统功能失调性疾病。人体的中枢神经系统一旦损伤则修复难度较大,且药物亦很难通过血脑屏障等组织进入颅内。针灸可通过风池、风府等特定穴位,使针感通过枕骨大孔,延髓中枢达到颅内,起到较好的调节中枢神经系统功能及改善颅内组织血液循环的作用。现将针灸治疗本病的要点介绍如下。

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