

临 证 心 得

刘 弼 臣 儿 科 治 验 三 则

河南洛阳第一拖拉机厂职工医院 刘 进 录

一、清咽利膈治心悸

田×,男,4岁,初诊于1989年9月24日。一月前无明显诱因出现发热,在当地医院按“感冒”治疗。十日前患儿出现倦怠、乏力,稍活动后汗出,喜长出气,时诉胸部难受,曾到某儿研所检查,心电图:窦性心动过速及心律不齐,5分钟示波可见早搏28个,X线胸片示:心脏左室轻度增大,左下缘饱满向下延长;化验:谷丙转氨酶130单位,谷草转氨酶62单位,乳酸脱氢酶700单位,肌酸磷酸激酶同工酶5单位/升(正常不大于3单位/升)。诊为“心肌炎”,经介绍前来就诊。刻下怠动、乏力、喜太息、胸闷不适、纳差。查:咽红赤,双扁桃体II°肿大,心音低钝,心率118次/分,律不齐,早搏8次/分,未闻及杂音,双肺(-),舌质红、苔薄黄,脉促。证属心悸,由于邪热扰心所致。治拟清咽利膈护心法。方选玄参升麻汤加减:玄参10克,板蓝根10克,牛蒡子10克,锦灯笼10克,黄芩10克,丹参15克,苦参15克,升麻5克,桔梗5克,枳壳5克,山豆根5克,甘草5克,蚤休15克。上方服十剂,善太息消失。后依症加减继服月余,诸症平复,复检各项指标均已正常。

按:小儿心悸,多由卒受惊恐及感受外邪所致,每因失治或误治造成缠绵难愈。刘老认为:病毒性心肌炎所致之心悸,早期多由邪热犯肺,而后扰动心神,应按温病辨治。本例邪毒自口鼻而入,盘据于咽喉之间,时时扰心动膈,故治当清咽利膈,选用《白喉忌表扶微》之玄参升麻汤加减。方中玄参、升麻、牛蒡子、山豆根、蚤休、锦灯笼清咽解毒而不伤阴,配以桔梗、枳壳、黄芩一升一降一清,宽胸而利

膈,复用甘草、丹参、苦参相佐,共奏清咽利膈护心之功,收到了良好效果。

二、滋阴养胃治尿频

胡××,男,3岁,初诊于1989年10月26日。患儿素嗜肥甘,一月来忽小便频数,日十数行,且伴有纳呆、口渴欲饮、便秘、夜寐不安、盗汗等症,特来求诊。查:双扁桃体I°肿大,舌质红、少苔,脉细数。证属胃阴不足,气化失常。治拟清养胃阴,以复气化功能。方选益胃汤加减:沙参10克,麦冬10克,生地10克,怀山药15克,石斛10克,玉竹10克,五味子6克,川楝子6克,生山楂10克,生谷稻芽各10克,三剂。一月后患儿因“感冒”再次来诊,询及前方效果,家长喜曰:药后诸症消失,食纳大进。

按:《素问·水热穴论》云:“肾者,胃之关也。”小便频数,与肾之气化功能失常密切相关。但此例患儿素喜肥甘,必蕴生湿热,热扰肾关则开阖失常。热郁日久,必伤阴津;且多尿、盗汗复又重伤其阴,而胃为阳腑,喜润恶燥,阴津伤则胃之纳化失常,故见纳呆、夜卧不安诸症。治疗中抓住了清养胃阴这个关键,切中机要,故应手霍然。尤其川楝子一味,加入养阴药中,疏肝气而调胃肠,从而加速了升降功能的恢复。

三、平肝调气治厌食

李××,女,4岁,初诊于1989年11月6日。近三个月来厌食拒食,若强与之则呕吐。平素性情执拗,急躁易怒,夜眠不安,嗜饮酸奶、可口可乐等,大便溏薄。曾在某院做木糖试验及尿淀粉酶、发锌、小肠吸收功能测定等,均低于正常儿童。诊为小儿厌食症,经多方治

疗效不佳。患儿面色微黄,舌质淡红、苔薄白,脉弦细。证属脾虚肝亢,治拟平肝调胃法。处方:代赭石 10 克(先煎),白芍 10 克,焦山楂 10 克,炒白术 10 克,枳壳 6 克,防风 5 克,白芷 4 克,青陈皮各 3 克。上方服 5 剂后,食欲增加,不呕吐,夜眠安和,仍有烦躁。续进原方去白芍,加钩藤 10 克,香稻芽 10 克,调理而痊。

按:小儿厌食症,多由脾胃失调所致,通常采用运脾、健脾、养胃、消积等法治疗。此

例患儿性情执拗,家长溺爱,稍不遂心则哭闹不已,显然与肝气亢逆有关,治疗中抓住了平肝调气这一重点,故收效显著。虽然儿科病因中六淫与饮食不当多而情志内伤少,但在厌食症的治疗中却不容忽视,尤其是对那些家庭条件好的独生子女,则更应引起注意。笔者在学习中看到不少类似患儿,经刘老采用平肝调气法治疗,均收到了满意的效果,此法为治疗小儿厌食症开辟了一条新的思路。

茶油浸泡生姜外敷治疗褥疮

潮州市中心医院 余拉结

近年来我院采用茶油浸泡生姜外敷治疗Ⅱ°和Ⅲ°褥疮 18 例,取得显著疗效,现将具体情况介绍如下。

一、临床资料

本组 18 例,女性 3 例,男性 15 例,年龄在 23~68 岁。Ⅲ°褥疮 15 例,其中 2 例合并皮肤片状糜烂;感染性水泡Ⅱ°褥疮 3 例。疮面直径 3~8.5 厘米。

二、制药及使用方法

1. 制药方法

片剂:取生姜适量,洗净晾干,切成 1 mm 的薄片,浸泡在茶油中,以浸过生姜为度。浸泡时间 8~12 小时。

糊剂:把生姜捣烂,与茶油混合调成糊状,搁置 8 小时后即可使用。

2. 使用方法

(1) Ⅱ°褥疮有水泡时,在无菌操作下用注射器抽出水泡内的渗液,取茶油姜片敷于患处,用消毒纱布覆盖,胶布固定。

(2) 创面大的Ⅲ°褥疮,应尽量消除坏死组织,用生理盐水彻底清洗创面,再用茶油姜片敷于患处,然后用消毒纱布覆盖,胶布固定。

(3) 经常因出汗或尿液刺激等因素致皮肤呈片状糜烂时,先用生理盐水清洗皮肤,然后用茶油姜糊涂擦患处,一日数次,局部涂药后予以暴露,但要避免磨擦。

三、典型病例

蔡××,女,39岁。住院号:089495。患高血压伴脑出血脑疝形成,深昏迷入院。急行颅内血肿清除术、气管切开后,昏迷 27 天清醒。左侧肢体瘫痪,

反复数次消化道出血,呼吸道感染,贫血,泌尿系感染,失语。病人全身营养状况极差。骶尾部褥疮形成后曾用多种方法治疗,均无效果,创面不断向周围组织及深部扩散,坏死组织发黑,脓性分泌物多且伴恶臭味,疮面 5×8.5 厘米,深达骨髓。最后采用茶油姜片外敷,第一天在无菌操作下彻底清除坏死组织,刮去表面脓液,日换药 3 次。次日见创面分泌物明显减少,第 4 天即见新鲜肉芽生长,创面清洁,换药改为每日 2 次。2 周后有新生上皮组织,疮面面积也在缩小。以后换药改为每日 1 次,4 周后痊愈。

四、体会

1. 生姜的功用历代医书均有记述。姜有去恶生新之功效,它含有挥发油及姜辣素,有促进血液循环,加快新陈代谢,以及抗菌、抗原虫、解毒等多种功效。茶油(异名:楂油,桫欏子油,南方有市售)味甘凉,有清热化湿,杀虫解毒的作用。民间用它调制烫伤膏。生姜浸泡茶油后,两者功用相得益彰,祛腐生新、消炎杀菌的作用更强,有利于肉芽新生和疮面愈合。

2. 换药时间,视疮面大小、创面深浅、渗出多少而定。若疮面大而深,渗出多,则换药间隔时间不宜过长,每天换药 2~3 次。若皮肤呈片状糜烂,每日宜多次擦药,擦时动作要轻柔。有肉芽长出时,适当减少换药次数,以免过多的刺激创面,破坏新生肉芽组织而影响愈合。

3. 茶油生姜治疗褥疮,多数患者在用药 12~24 小时后渗出明显减少。糜烂的皮肤及Ⅱ°褥疮能在一周内治愈。茶油能使创面滋润,换药时易揭去敷料,从而保护了新生的肉芽组织,有利于愈合。