

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,纳少嗝气。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,嗝气纳少,恶心想呕,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、红花等花类药物以宣畅气血,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。

1 正确选穴:施治主穴应选择风池、风府、哑门3穴,目的就是使针感到达颅内。配穴要以临床症状及体质不同进行辨证加减。失眠者加内关、三阴交;饮食欠佳者加足三里;头痛、头晕记忆力减退者加百会、四神聪;眼障者加睛明、丝竹空;肥胖者加阳陵泉、丰隆等。

2 良好的针刺手法:临床中笔者常采取以下针刺手法:患者取俯坐位,刺风池向鼻尖方向,先刺深约1.5寸(均为同身寸),紧提慢按数次,得气后深入至2寸许,再紧按慢提及行捻转补法数次,得较强针感后稍退回原处,10分钟后再运针1次,行针时嘱患者闭目凝神,做缓慢深呼吸,以助针感向颅内放射。刺风府、哑门穴方向稍向下斜刺,其余同刺风池穴。上两穴运针2次后即可退针。其余穴位可依据辨证施手法。在针刺治疗的同时,后颈部及外伤部位还应配合TDP或其他温灸器治疗以提高疗效。

3 治疗时机:无论新、旧伤,针灸施治本病均有一定的治疗效果,但以新近损伤患者疗效更佳,且应选择患者在伤情稳定后的1个月以内为最佳治疗时机。

4 辅助疗法:推拿不仅能提高针灸疗效,其本身同样具有较好的调节颅内外血液循环及化瘀止血的作用,要求手法轻松柔和持久,不宜重刺激。中药之醒脑开窍法对本病亦有一定的协同作用,可取血府逐瘀汤或补阳还五汤,合石菖蒲、葛根等醒脑开窍药物治疗。

福建省松溪县医院(353500) 张平

腹水有何外治方法?

答:腹水多由黄疸、胁痛或积聚失治,致使气血瘀滞,水湿停蓄而成,常见于肝硬化或肝癌晚期,可选用以下方法外治。

1. 用田螺10枚,去壳取肉,鲜重楼30g,同捣如泥,做成饼状,加冰片1g,撒于表面,贴敷脐部,每天1次。一般连用3天,尿量可明显增加,腹水可逐渐减少。

2. 阿魏30g,硼砂30g,研末,放入猪尿脬(膀胱)内,再放进质量较好白酒360ml,扎紧尿脬口,缚于患者脐部,令其仰卧,至尿脬内药酒完全被吸收即可发生治疗效果。如不用尿脬,也可用以上药末和白酒直接调敷脐部。

3. 商陆15g,研末,每次取1.5g,和鲜生姜2小片捣烂如泥,用水适量调成糊状,填满脐眼,外用敷料、胶布固定,每日更换1~2次,7天为1个疗程。可治肝硬化腹水,对心原性水肿、肾性水肿也有效。

4. 花椒60g,炙鳖甲、三棱、莪术、桃仁、红花、阿魏各15g,共研细末,青萝卜500g,切细,加食醋适量,炒热,布包熨脐部,每次30分钟,每日1次。可治肝硬化腹水。对肝脾肿大者,用此法熨肝脾区亦有效。

5. 甘遂末3g,和适量葱白捣烂,涂敷脐上,塑料膜覆盖,敷料、胶布固定,每晚以热水袋温熨半小时,每日换药1次,3天为1个疗程。

6. 生黄芪、莪术各40g,薏苡仁30g,牵牛子、桃仁、红花各50g。热证加黄芩、防己各40g;寒证加桂枝、猪苓各40g。水煎,浓缩成稀粥样约150ml,洗净腹壁,将浓缩液涂敷于上至肋弓下缘,下至脐下2寸处,上盖纱布,待干燥后即可穿衣,每2日换药1次。一般敷药3天后尿量增加,腹水可逐渐消退。

7. 蜈蚣7只,去足,甘遂末、大黄末各3g,共捣烂,敷脐上,3日换药1次。如药末干燥,可加少量食醋调匀使用。

8. 取续随子1份,去壳去油,与马钱子2份共研细末,用食醋浸泡2天,调成稀粥状,涂敷脐腹部,每日换药1~2次,3~7次为1个疗程。

9. 大戟、甘遂、麻黄、乌梅、胡芦巴、葶苈子、芫花、牵牛子、细辛、防己、槟榔、陈皮、海蛤壳、桑白皮各等份,共研细末,每次取6~9g,用生姜汁、葱白适量同捣如泥,敷脐,每次贴敷3小时,隔日或3天换药1次。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西

怎样选择中成药外用防治冻疮?

答:冻疮是机体局部组织遭受低温侵袭引起的组织损伤,多发生于身体的末梢部位和暴露部位,如手、足、鼻尖、耳廓、颜面等处,由于寒冷侵袭,导致局部组织血液循环障碍,组织缺氧而形成。笔者习用中成药外用防治冻疮,疗效甚佳,介绍如下。

1 云南白药:对早期红斑型冻疮,可取云南白药酊,用药棉蘸少许外搽患处,每天3~4次,连续1~2周;对未破溃的冻疮,可取云南白药适量与黄酒适量调敷患处;若已破溃者,可将白药粉撒于破溃处,消毒纱布包扎,次日便可结痂,1周内可愈。若冬至后每日取云南白药酊外搽易生冻疮处,还可预防冻疮。

2 风油精:将患处洗净,取本品少许涂搽于患处,用手轻轻揉搓,直至局部发热,每日3次,连续1周,适用于冻疮初起,局部红肿硬痛者,冻疮破溃者不宜。冬季来到后,每日取本品少许外搽患处,尚可预防冻疮。此外,十滴水、藿香正气水、正骨水等亦可应用。

3 麝香虎骨膏:每晚临睡前,用热水洗烫患处5~10分钟,至局部发热,而后擦干,取本品剪成略大于患处面积的贴于患处,24小时换药1次,适用于冻疮初起,局部发热,红肿硬结,奇痒疼痛者。皮肤破溃,水泡形成及对本品过敏者不宜使用。此外,云南白药贴膏、伤湿止痛膏、麝香追风膏等亦可应用。

4 复方丹参液:复方丹参液7ml,丙二醇3ml,二药合并,置瓶中备用。每日3次,取本品少许外搽患处,并揉搓至局部发热,适用于冻疮初起,局部红肿硬痛者。

5 中华跌打丸:根据患处大小,取本品5~7丸,研细,加白酒适量调为稀糊状外敷患处,外用纱布、胶布固定,每日换药1次,连续3~7天,适用于青紫瘀斑型冻疮,冻疮破溃者不宜。

6 百宝丹:冻疮未溃者,取40℃左右温水浸泡患处5~10分钟,已破溃者,取40℃左右温生理盐水反复冲洗患处,取本品适量研为细末覆盖创面,纱布包扎固定,2日换药1次,直至痊愈。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

第六次全国糖尿病中医药学术大会征文

中华中医药学会糖尿病分会与北京关怀糖尿病研究中心将于2003年8月在广西南宁召开“第六次全国糖尿病中医药学术大会”,现征文如下。

征文内容:中医、中药、中西医结合、针灸、推拿、食疗、营养、运动、保健、气功、护理、心理、教育、病情监测、患者的自我管理、经验总结、防治方案及方法、基础实验等与糖尿病相关的研究;与糖尿病有关的中药药品及保健品的研究、生产、流通、使用、管理方面等内容;现代内分泌学与中医脏腑学说的相关研究。

论文连同稿费30元,寄至:北京西城区旧鼓楼大街小石桥胡同2号庆丰大厦122室中华中医药学会糖尿病分会曹颖收,邮编:100009,或E-mail:cacmdm@hotmail.com。

电话:010-64050271,传真:010-64046125。