

# 临 床 解 惑

## 为什么常在治疗慢性乙型肝炎的处方中加入风药?

答:临床实践证明,治疗慢性乙型肝炎(简称“乙肝”)组方时加入风药,能缩短病程,提高疗效,值得重视。

首先从影响慢性乙肝转归的因素分析,需要风药。一是肝为风木之脏,风者百病之长,外感六淫之邪均可借风入侵。风邪可致血气闭郁;寒邪能使血气凝涩;热邪终成血气干涸;湿邪更致痰瘀交阻等种种外因增加肝脏负荷,诱发抗邪能力进一步下降。二是湿热疫毒因肝疏泄功能受阻而入血分,致痰瘀胶滞。肝藏血,主疏泄,脾主湿,肝肾同源。血之运行上下,有赖脾之升降,脾之运化依肝气疏泄,而脾之健运,肝之疏泄皆赖肾之鼓动与温煦。若肝郁脾虚,久必及肾,则痰瘀为患,气血失调,正气不支,邪毒更伤五脏,病情缠绵难愈。三是乙肝病程较长,正气先虚,《景岳全书》说:“若阳气虚则气不能行,阳虚则血不能行”,“气血不虚不滞,虚则无有不滞者。”可见,阳气虚弱,血脉难以温通,阴血不足,脉道失润血行迟缓。肝体阴而用阳,一方有病鲜有他方无虞者,阴阳气血皆虚,正难胜邪,邪毒难清。

再从风药本身的作用来看在治疗乙肝组方中的重要性。一是驱除外邪,风药多味辛质轻,走窜善行,能开腠理,驱外邪以减轻肝脏对外来致病因子的应激反应,有利于抵御和清除乙肝病毒。临床运用时,即使无表证可循,亦应放胆投药,据寒热之异而选用麻黄、细辛、桂枝、荆芥、防风、羌活或柴胡、薄荷、桑叶、蝉蜕、连翘等。二是胜湿宣肺,风药气味芳香,善于畅气胜湿,又能升散宣发肺气、通调水道以助脾运化水湿。肺与大肠相表里,肝与大肠相通,宣肺即可通腑,促使湿邪疫毒外排,从而减轻肝脏负担,以利正胜邪却。常选杏仁、羌活、独活、藜蘆、桂枝、蝉蜕、葛根、地肤子、麻黄、竹叶等。三是调畅气机,风药气轻味薄,宣泄见长,开发郁结、宣畅气机。能消散痰、湿、瘀之胶结,畅血脉助肝之疏泄。常选柴胡、防风、薄荷、绿萼梅、厚朴花、玫瑰花、牛蒡子、菊花等。四是通阳活血,风药性味每多辛温,辛能行散,温能宣通。乙肝固湿邪疫毒缠绵,病程较长。周学海《读书笔记》说:“病久气血难行不利,血络之中,必有痰凝,故致病气缠延不去,疏其血络,而病气可尽也。”另一方面血能载气,改善血行可以促进肝的疏泄功能。乙肝病毒属阴邪湿毒,久则入血伤阳,故用风药通阳最宜,常选柴胡、桂枝、羌活、独活、细辛、白芷、葛根、紫苏叶等。五是激发正气,近代医家指出,慢性乙肝病机主责于正气不足、命门火衰,故有免疫缺陷或免疫耐受状态。风药属阳,有升、散、行、举多种特性,有益气升阳、疏通血脉、振奋鼓动之功,能通肺、行脾、畅肝、调肾,以及改善内环境,增强抗病毒的统一性。临证选用与补阳药使升而不散,协滋阴则补而不呆。常选细辛、芦根、桂枝、桔梗、防风、羌活、豆豉、荆芥、牛蒡子、升麻、柴胡、紫苏叶、白芷等。

只要坚持辨证施治,因病用药,中病即止,风药的使用可使

乙肝治疗达事半功倍之效。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

## 怎样辨治反酸?

答:反酸是指胃液反流至口腔的现象。正常情况下,食管与胃连接处的下食管括约肌压力比胃内压高,构成压力屏障,具有抗反流作用,可防止胃内容物反流。当食管、胃、十二指肠发生炎症、糜烂、溃疡等病变,导致食管、胃、十二指肠功能障碍,胃酸分泌增多,下食管括约肌松弛,胃逆蠕动增强,胃酸得以反流至口腔。反流性食管炎、胃或十二指肠球部溃疡,十二指肠球抗炎等病易发反酸,常伴有烧心、嗝气、胃脘胀痛或闷胀等症状。反酸属中医“吐酸”证,一般由内伤引起,多由恼怒忧郁,伤肝胆之气,乘胃克脾,则致饮食不得运化,停积于胃,导致酸水浸淫之患。对于反酸的辨治,应从整体分析,辨明寒热虚实,分证施治入手。

1 疏肝清火,和胃制酸法:适用于实热证,症见反酸时作,嗝臭腐气,胃脘饱胀或胀痛,口干口苦,或心烦易怒,两胁胀痛,舌红、苔黄或黄腻等。方用黄连温胆汤、左金丸加减。药为黄连、黄芩、蒲公英、吴茱萸、制半夏、炒竹茹、枳壳、败酱草、瓦楞子、白螺丝壳等。

2 温中散寒,和胃制酸法:适用于虚寒证,症见反酸阵作,伴嗝气。常因受寒或饭前胃脘不适或隐痛,饮食喜热、乏力,或四肢不温,大便多溏,舌苔薄白,舌质淡红边有齿痕,脉细乏力等。方用香砂六君子汤加味,药用如党参、炒白术、茯苓、制半夏、陈皮、砂仁、木香、吴茱萸、乌贼骨等。

若胃镜检查活检组织或<sup>14</sup>C(或<sup>13</sup>C)尿素味气试验证实伴有幽门螺杆菌(HP)感染者,在上述分证施治基础上酌加有抑菌作用的槟榔等。辨证与辨病相结合、有利于提高疗效。同时注意自我保健,坚持治疗,多能应手。

上海市杨浦区东医院(200090) 林宗广

## 檀香、沉香、降香均为理气药,各适用于何种证候?

答:檀香、沉香、降香皆系木质药材,其味辛香,功能行气散结,适用于痰饮、湿浊、宿食停聚及气滞血瘀之症。但3药各有特性,其治亦各有所专。

檀香善启中土之运。诸家本草谓其主治“心腹疼痛”、“噎膈呕吐”、“霍乱”、“饮食不进”,此皆脾胃病也。“脾宜升则健,胃宜降则和”,檀香既能升发脾气,亦能疏降胃气,故脾胃二经气机困遏或气行逆乱而见上述诸症者,应用其所长。

沉香引归气火之原。有谓:“诸木皆浮,惟沉香木独沉”,其沉降之力可直达下焦。如肾虚气浮于上而生喘息、咳嗽者,用沉香可温肾纳气;若火浮于上而见口疮、齿痛者,用沉香以引火归原。沉香又有交通心肾的作用,对患有心肾不交之少寐、健忘者,用之有阴阳交泰之义。如《本草新编》有谓:“沉香温肾而又

通心、用黄连、肉桂以交心肾者，不若用沉香更为省事，一药而两用之也”。笔者治疗失眠、心悸、怔忡等症，常于养心安神药中，加沉香（后人）3g，其效益彰。

降香通行血气之滞。是气中血药，有止血、行瘀、定痛之效。治吐血、咯血、外伤出血、跌打损伤、痈疽肿痛等症。本品既可内服，又能外用。内服配紫金藤皮、琥珀、当归、桃仁、大黄、蒲黄等，名“紫金散”（《仙授理伤续断秘方》），治内伤呕血、咯血、胸腹胀痛；外用配五倍子、赤铜屑为末，撒敷治外伤出血（《医林集要》）。笔者常用本品加入活血化瘀药如丹参、赤芍、桃仁、红花之属，治青春痛经；用瓜蒌薤白半夏汤加入本品，治老年冠心病胸闷、胸痛，均有较好的疗效。

江苏省仪征市中医院（211100） 孙 浩

#### 外治法治疗慢性盆腔炎需注意什么？

答：慢性盆腔炎具有病程长、反复发作的特点，由于盆腔静脉的瘀血、组织的增生粘连，使病变缠绵不愈。外治法治疗本病，能使药液直接作用盆腔局部，避免“肝首过效应”，临床具有较高的实用价值，但需注意以下几点。

直肠用药：为外治法效果最好的途径，药物选择上，除以清热解毒药物为主外，要特别注意慢性炎症“瘀滞”、“寒化”的病机转归，适当配伍活血化瘀、温经通脉、软坚散结的药物，如三棱、穿山甲、皂角刺、桂枝、刘寄奴、海藻、白芥子、山慈菇，可改善盆腔微循环、抑制组织的增生，促进病变组织的崩溃和溶解。灌肠方法上须掌握以下几点。（1）深度：一次性导尿管缓缓插入肛门内深度 16~20cm。（2）高度：患者左侧卧位臀部垫高的高度为 30°。（3）浓度：中药煎剂 2 次煎煮共加水 800ml 浓煎取汁 150~200ml。（4）温度：药液直肠滴注时温度保持在 36~40℃。（5）速度：滴注按每分钟 50~60 滴为宜。疗程以 20 天为 1 个疗程，根据慢性炎症反复发作的特点，总疗程不低于 10 天，宜长不宜短。保留灌肠时间以 6~10 小时为宜，以利于直肠静脉的充分吸收，有习惯性腹泻或严重痔疮，灌后不能保留 1 小时以上者不宜使用。经孕期使用上，对月经量少，瘀块多色紫暗的本病患者，经期可不要停用灌肠。慢性盆腔炎的孕妇不宜使用本法。

阴道用药：一般认为通过阴道用药使药物附着于阴道穹窿部，可直接被盆腔组织吸收，具有给药途径直接，药效持久的特点，对提高治愈率、缩短疗程有重要意义。本法对慢性盆腔炎合并阴道炎、宫颈炎尤宜，用药时宜用消毒棉球或 3cm×5cm 纱布添堵，一侧少腹痛，用药偏于患侧穹窿部，双侧少腹痛者，左右侧穹窿交替用药；有少腹正中痛者，药膏置于后穹窿，选用药物以活血软坚药研末灭菌备用，剂型也可选软膏剂、栓剂，48 小时换药 1 次，15 天为 1 个疗程，经期停用。

皮肤用药：属于中医外敷给药，使药物通过局部皮肤相关穴位直接渗透和吸收，可循经入络，改善盆腔内的血液循环，促进炎症消散，为了提高疗效，一般可配合物理疗法，物理疗法主要有离子导入仪、微波治疗仪、频谱仪、红外线等。实践提示，循经取穴与局部相关穴位同时外用药物有协同作用，一般夏天每日换药 1 次，冬天 2 日换药 1 次。桂氮酮作为高效透皮促进剂，无色、无味、无毒，不但适用于亲水性药物，而且对疏水性药物

也有良好的促进作用，建议外治法首选作皮肤渗透促进剂。以最大限度地利用药物的发散走窜及穿透力，由腧穴透入肌肤，再通过经络的传递发挥“从外治内”、“直到病所”的作用。

基础研究与临床实践提示，要提高外治法治疗慢性盆腔炎的疗效，必须注意女性生理和解剖特点，坚持整体观念和辨证论治的原则，避免见“病”不见“证”，充分认识本病的正虚邪实的特点，充分考虑病情的轻重缓急，注意内外治的综合应用，以进一步提高治愈率与远期疗效。

江苏省南通市中医院（226001） 姚石安

#### 怎样选用外治法治疗小儿夏季热？

答：夏季热为婴幼儿时期特有的疾病，尤以 6 个月~2 岁的婴幼儿多见。临床以长期发热不退、口渴、多饮、多尿、汗闭或少汗为主症。因其多发生于夏季，故名夏季热。本病的发生，与气候有密切关系。一般发病时间多集中在 6~8 月，南方各省，发病时间相应较长。秋凉之后，症状自然消退。部分患儿可连续发病几年，但再发病时症状较轻，病程亦较短。小儿脏腑娇嫩，阴阳稚弱，机体调节功能未发育完善，炎夏暑气侵袭，故而发病。入夏之后，注意小儿饮食和营养，增强体质，保持住房空气流通与凉爽，适当服食一些健脾益气、养阴清热药物等，均能有效地预防本病的发生。笔者习用下列外治法治疗，有明显疗效。

敷足疗法：栀子 10g，鸡蛋 1 个。将栀子研末，与蛋清调匀，做成药饼，厚如 3 个 5 分硬币，摊于布上，按男左女右敷于涌泉穴，包扎，8 小时换药 1 次，连续 3 天。发热兼抽搐者，加敷内关穴。或取生绿豆 50g，蛋清适量。将生绿豆研为细末，加鸡蛋清调为糊状，做成直径 3~5cm，厚 0.6~0.8cm 的圆饼 2 个，分摊于布块上，敷足双心，外以敷料固定，每日 2 次，每次 6~8 小时，连续 2 天。可清热解毒，平肝泄热。

药浴疗法：香薷、藿香、佩兰、荆芥、紫苏叶、蒲公英、金银花、车前草各 30g，水煎取汁，放入浴盆中，趁热熏洗患儿全身，每日 2~3 次，每日 1 剂，连续 2~3 天。可芳香化湿，疏风清热。

滴鼻疗法：银黄注射液、柴胡注射液各 1 支，混合均匀，装入滴鼻瓶内滴鼻，6 个月~1 岁每侧 1~2 滴、1~3 岁 3 滴、4~7 岁 3~4 滴，每日 1~6 次。一般用药 15 分钟后体温开始下降，12~24 小时体温可逐渐恢复正常。可清热解毒，解肌退热。

填脐疗法：羚羊角 1~3g，研为细末，加清水适量调为稀糊状，敷肚脐孔处，敷料包扎，胶布固定，每日换药 1 次，连续 2~3 天，或取柴胡、黄芩各等量，研为细末，茶水调糊敷脐，每日换药 1~2 次，连续 2~3 天，可平肝泄热。

足浴疗法：西瓜皮 1 块（切细），升麻、香薷、佩兰、竹叶、柴胡、黄芩各 10g，水煎取汁足浴，每日 2 次，每次 10~30 分钟，连续 2~3 天。可芳香化湿，解表退热。

湖北省远安县中医院（444200） 胡献国

## 寻求合作

本人经过 20 余年的努力，研究成功治疗小儿痒疹症（湿疹、丘疹性寻麻疹）及多种顽癣、皮炎的方药。具有很高的开发价值和经济效益，希望与有关单位、专家及对治疗皮肤病感兴趣的朋友合作。本着共同开发，共同受益，不需对方任何投资的合作方式。

联系地址：湖南省桂东县沙田镇上周江康民诊所，联系人：郭承中

电话：(0735)78681133、13135052811，邮编：423501。