

临

床

解

惑

怎样以中医整体观指导慢性乙型肝炎的治疗?

答:慢性乙型肝炎(简称“乙肝”)属中医“胁痛”、“黄疸”、“虚劳”等范畴,虽病位在肝,但肝藏血、主疏泄,其功能关系到全身气血之流畅,对各脏腑组织的气机升降出入间平衡协调起重要作用,故肝病极易延及他脏。反之,若他脏失健、阴阳失调、气血虚衰,亦能影响肝藏血和疏泄功能,致湿、热、毒、瘀滋生停聚,进一步伤肝,加重脏腑虚损,病情缠绵难愈。只有从中医整体观念入手,在调理肝胆的同时,旁触他脏,才能取事半功倍之效。

从心治,活血化瘀,养阴通络。一是心主血脉、肝藏血;二是心气对心血的推动作用有赖肝之疏泄,因血能载气;三是肝体阴用阳,必赖阴血的滋养,才能维持正常生理功能。气郁日久必致血燥阴亏,所谓郁久自戕。临床研究表明,乙肝过程中常见瘀血阴亏之证。以活血化瘀、养阴通络法组成的方药能改善肝脏微循环,促进炎症病灶消退,调整凝血及抗凝血系统,增强吞噬细胞的吞噬功能,改善和提高机体免疫功能。常在辨证基础上加赤芍、当归、丹参、白芍、女贞子、何首乌,或三棱、莪术、穿山甲、路路通、丝瓜络等。

从肺治,宣气补肺,宣发肃降。一是肺主气,气为血帅,气通则肝能主疏泄;二是肺与大肠相表里,肝与大肠相通,肝病宜疏大肠;三是肺主皮毛,肺气宣降正常,有助于肝之疏泄,排湿解毒。从肺治,是指乙肝的治疗,宣降肺气能增强水湿邪毒的排出,助脾化湿,调畅肝气,增强正气,提高机体免疫功能,抵御外邪入侵,从而减轻肝脏负担。选用方药常加入杏仁、紫苏叶、桔梗、蝉蜕、桑皮、柴胡等。

从脾治,健脾益胃,升清降浊。一是肝之气血求助于脾,脾之运化又赖肝气条达疏泄;二是脾胃为气机升降之枢纽;三是脾主湿,脾虚则湿毒浊邪不易外泄,致病情缠绵胶着。乙肝以脾虚为本,与现代医学认为是因免疫功能低下、乙肝病毒清除不全,使肝脏发生免疫损伤所致理论相吻合。脾是机体充养之本,故治乙肝当先实脾。现代中药研究表明,党参、黄芪、白术、山药、茯苓等健脾益气中药有明显增强机体吞噬细胞的吞噬活性,提高 T 细胞免疫水平作用。因此,治乙肝常配芳香化浊、调气运脾、燥湿解毒、温阳散寒、滋养脾阴等法。

从肝治,疏肝理气,畅达三焦。一是肝藏血,性喜条达恶抑郁,一旦湿热疫毒内侵,极易阻遏气机,致疏泄功能失常;二是气郁日久,由气及血,络脉瘀阻;三是化火伤阴,久必及肾,愈沉愈伏,缠绵难解。所以,肝郁是慢性乙肝的病理基础。治乙肝斡旋气机,务使通畅,当循治肝宜柔不宜伐,不可过用香燥,只有健脾防壅滞,清热不过寒,祛瘀忌过峻,利湿免伤阴,养阴勿助湿,才能使肝气通畅,祛邪不伤正,扶正不恋邪,三焦畅达,邪去正安。

从肾治,助肾化气,滋阴涵阳。一是肝肾乙癸同源,精血互生,荣枯共存;二是肝疏泄不及,肾之气化受阻。疏泄太过,则子盗母气,或肝实肾虚,或肝肾俱虚;三是脾肾两旺,则气血丰盈,增强抗邪能力。从肾治,主要是调阴补阳,恢复机体阴平阳秘之阴阳动态平衡。现代医学研究证明,益肾法能增强机体免疫反应,并通过这种反应来清除体内病毒,扩张肝毛细血管,改善微循环,促进肝细胞再生,抗肝纤维化。如对 HBsAg 有较强抑制作用的有桑寄生、何首乌、桑椹;作用于核酸 cAMP 而改善免疫功能并能增强单核细胞吞噬系统的吞噬功能,促进肝细胞再生的补肾药有生地、何首乌、枸杞子、女贞子、黄精等;促进抗体形成的有肉桂、仙茅、菟丝子、锁阳等,临床可辨证选用。

海南省三亚市中医医院(572000) 吴沛田

妊娠期糖尿病中医证治需注意什么?

答:妊娠期糖尿病的妇女,较无糖尿病的妇女发生妊娠高血压综合征(妊高征)的可能性要高 4 倍。因此有效地治疗妊娠期糖尿病对预防妊高征具有重要意义。中医证治具有一定特色,需注意如下几方面。

在诊断上,重视糖尿病的家族史,所有初诊孕妇应作尿糖测定,如孕早期阴性,需于孕中晚期重复测定。凡尿糖阳性者需进一步作空腹血糖和糖耐量试验以明确诊断。如果任何时候的血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$ 及空腹血糖 $\geq 7.8 \text{ mmol/L}$ 可确诊为糖尿病。为了获得正确的血糖测定数值,孕妇应于测血糖前的 3 天内,每日保证摄入 250g 以上的碳水化合物,以排除饥饿状态。此外,还应注意孕妇胃肠道功能。消化与吸收功能不正常将影响测定的正确性。妊娠期糖尿病孕妇胰岛素水平、胰岛素受体活性水平较低,胰岛素抗体阳性者妊高征发生率比例相对增多,应引起重视。正常妊娠期糖化血红蛋白 HbA_{1c} 平均水平为 6%,在糖尿病孕妇中可上升,当糖尿病控制较好时则下降,故 HbA_{1c} 可作为临床动态观察指标。

在辨证上,妊娠期糖尿病基本病机为“阴虚”与“燥热”,随着病情的演变可有不同程度的瘀滞现象,而表现为虚实夹杂之象,但究其病理以虚损为主,主要分阴虚火旺证和气阴两虚证。阴虚火旺证的表现,除渴饮善饥外,以腰酸,舌质光红而干,或多裂纹,脉滑数为辨证要点。气阴两虚证的表现,除渴饮善饥外,以倦怠乏力,少气乏力,自汗口干,腰背酸痛,舌干质淡红边有齿痕为主。

在治疗上,治病与安胎并举,注意患者的体质因素,临床提示,妊娠期糖尿病孕妇如有并发妊高征倾向者,以阴虚火旺型较为常见。宜用清营滋阴法,药物为玄参、炒知母、炒黄柏各 10g,石斛、玉竹各 12g,生地、地骨皮各 15g,北沙参、何首乌各 20g,苎麻根、肉苁蓉各 24g,青黛 5g(包煎),以上述 8 倍量制丸,每日 3 次,每次 4g。妊娠期糖尿病妇女甘油三酯水平明显高

于正常妊娠妇女。妊娠期糖尿病患者常存在脂代谢异常,宜酌加泽泻 12g,决明子 15g,且决明子既能降脂更能降压,提早预防和干预,以降低这些疾病的发生,降低血糖水平,以达到减少发生妊高征的目的。临床观察用上述方法连续治疗 3 个月,妊娠期糖尿病患者并发妊高征的发生率由文献报道的 28.5%降低到 15.3%,患糖尿病的孕妇在妊娠期可以体重骤增,明显肥胖,出现外阴瘙痒,阴道及外阴念珠菌感染等。此类患者大多以气阴两虚较为多见,用益气养阴法,药物为太子参、鹿角霜各 20g,茯苓、桑螵蛸、沙苑子各 15g,鸡内金 10g,覆盆子、山茱萸、麦冬各 12g,山药 30g,鸡冠花 24g。方中配伍注意“善治阴者阳中求”,重用鹿角霜。鹿角霜能温补冲任,有主治“小便频数”、“夜多小便”,“安胎”之功,对本病气阴两虚型疗效颇佳。加鸡内金乃仿《医学衷中参西录》“用之以助脾胃强健,化饮食中糖质为津液”。对本病阴痒者尚可加何首乌、地肤子以润燥止痒。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

带状疱疹有哪些简易外治方法?

答:带状疱疹是由疱疹病毒引起的疱疹性皮肤病,中医称之为“缠腰火丹”、“蛇串疮”。发病前患者常有怕冷、低热、乏力、纳差等全身症状,局部皮肤有灼热和刺痛感,继之出现成片红斑,上面有密集成群的针头至绿豆大的丘疹,很快变成水泡。皮疹沿着一定的外围神经分布,呈带状排列,常为一侧,偶尔呈对称,以胸部肋间神经分布区、腹部和面部三叉神经分布区为最多。中医治疗本病有较多的简易外治方法,兹择要介绍如下。

- 1 雄黄 50g,冰片 2g,用 75%酒精 100ml 浸泡,以棉签蘸药液外涂患处,每日 3~5 次。
- 2 生半夏 10g,放于陈醋 50ml 中,浸泡 12 小时后,用棉签蘸药液外涂患处,每日 3 次。
- 3 芒硝 60g,猪苦胆 1 个取汁,混和,用筷子搅至芒硝溶化为度,以毛笔涂搽患处。
- 4 王不留行 20g,用火焙干,呈黄褐色(或爆花),以不焦为度,研成细末,用鸡蛋清适量调成糊状,涂搽患处,每日 3 次。
- 5 紫草 10g,生大黄 10g,放入适量菜子油中煮沸,冷却后取油装入瓶内,备用。用时先将患处用 1%消毒盐水洗净,吸干,然后用棉签蘸药油涂搽患处,每日 3~4 次。
- 6 采鲜马齿苋 120g,去根,用冷开水洗净,放于净容器内,捣烂如泥,涂敷于患处,每日换药 2 次。此药要现制现用。
- 7 挖取韭菜地里的蚯蚓 10 条,放在冷水中 2 小时,使其排出腹内泥土,洗净后放入清洁的碗内,加白糖 60g 搅拌,24 小时后取浸出液,用棉签蘸涂患处,每日 5~6 次。
- 8 蜈蚣 8 条(瓦焙),大黄、黄连各 15g,黄柏 20g,乳香、没药各 10g,以研细末,以浓茶水调成糊状,涂患处,以不露疱疹为度。治疗当日疱疹萎缩,次日干涸,3 日皮疹停发,无化脓。
- 9 鲜半边莲 1 大把,洗净,捣烂如泥,敷于患处,覆盖纱布,胶布固定。若药干时,用冷开水湿润之,每日换药 2 次。
- 10 新鲜仙人掌 50g,去刺、去皮,捣烂如泥,外敷患处,纱布包扎,胶布固定,每日换药 2 次。
- 11 黄连 30g,研末,过 80 目筛,六神丸 15 支,研碎成末,混合拌匀,装瓶备用。先将患处用碘酒消毒,然后取药粉适量用氯霉

素注射液调成糊状,外敷患处,每天换药 1 次。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西

怎样选择外治法治疗小儿脓疱疮?

答:脓疱疮,俗称“黄水疮”,又称传染性脓疹,多由金黄色葡萄球菌或链球菌引起,多发于颜面、四肢等暴露部位,初起为红斑或丘疹,很快变为黄豆大或更大的水泡、脓疱,周围红晕,疱壁薄而易破,破后可见糜烂面,并形成黄色结痂,愈后无瘢痕;严重者常伴有发热,少数可并发肾炎、心肌炎或败血症,对儿童身心健康危害极大。

本病属中医“黄水疮”、“脓窝疮”范畴,多为夏秋季节暑湿邪毒侵袭,气机不畅,疏泄障碍,熏蒸皮肤所致,当以清热解毒、祛暑利湿为治。本病无全身症状者,单纯外治即可,伴有全身症状及并发症者,须予全身治疗,对反复发作作者,应注意增强体质。笔者习用外治法治疗单纯性脓疱疮,介绍几方,供选用。

- 1 中成药外治法:局部常规消毒后,用棉签蘸双黄连粉剂外搽患处,渗液少者,用本品 60mg 加生理盐水 10ml 调匀后外搽患处,每日 5~7 次,连续 3~5 天。或取黄连素 10 片,溶于 200ml 水中,较大脓疱可用注射器抽取,并去掉表皮,用 75%酒精擦净脓液,再用本品洗浴,每日 2 次,患处用黄连素水湿敷,每日 2~3 次,连续 2~3 天。可清热解毒,消肿散结。
- 2 敷足疗法:吴茱萸、干地龙各等份,蛋清适量。将上药共研细末,每取药粉 20~30g,加鸡蛋清调敷于双足心涌泉穴,次晨取下,每日换药 1 次,连续 3~7 次。或取鲜桑叶、或蒲公英、或野菊花适量。将鲜药捣烂取汁外涂患处,药渣敷于双足心涌泉穴,每日换药数次。可疏风散热。
- 3 敷药疗法:大黄粉、飞硫黄各 15g,清水调为稀糊状外涂患处;或滑石、石膏、黄柏各 20g,青黛 10g,共研细末,香油调涂;或黄连适量,研为细末,凡士林适量调涂。每日 2~3 次,连续 2~3 天,可清热解毒,消肿散结。
- 4 药浴疗法:金银花 30g,甘草 5g。将二药择净,放入药罐中,加清水适量,浸泡 5~10 分钟后,水煎取汁,用消毒棉签蘸药液外搽患处,每日 3 次;另将药液放入浴盆中,待温时足浴,每日 1~2 次,每日 1 剂,连续 2~3 天。蒲公英 30g,连翘 10g,水煎足浴亦可。可清热解毒。
- 5 药酊疗法:雄黄粉 10g,上等白酒 100ml,密封浸泡 3~5 天即成。或大黄、黄连、蒲公英各 10g,上等白酒 100ml,密封浸泡 3~5 天即成。使用时用消毒棉签蘸药液外涂患处,每日 3~5 次,连续 5~7 天。可清热解毒,消肿止痒。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

本刊“专题笔谈”栏目征稿

为继续办好《中医杂志》“专题笔谈”栏,欢迎广大作者、读者踊跃投稿。现征集 2004 年稿件,具体药名如下:升麻、天花粉、玄参、郁金、红藤、白花蛇舌草、白头翁、肿节风、白薇、僵蚕、威灵仙、冬虫夏草、刘寄奴、仙鹤草、贯众、槐花、茜草、木瓜、薏苡仁。以上药物任选某味介绍,要求有别于教科书,确为家传师授或个人经验。每药独立成篇,择优录用,恕不退稿。来稿请寄北京市东直门内南小街 16 号,中医杂志编辑部 2 号编辑收,邮编 100700。