

临

床

解

惑

如何治疗干燥综合征?

答:干燥综合征是一种主要累及外分泌腺体的慢性炎症性自身免疫病。临床表现除有涎腺和泪腺受损、功能下降,而出现口干、眼干症状外,尚有多系统损害的症状。本病分原发性和继发性两种。前者发生于无任何潜在疾病的情况下,后者多发生于结缔组织病中。根据2002年干燥综合征国际分类标准,具备以下4点即可诊断。(1)口干持续3个月以上,涎腺检查有受损表现,如唾液流量减少,腮腺造影、涎腺同位素检查阳性。(2)眼干持续3个月以上,眼部体征有滤纸试验和角膜染色阳性。(3)下唇腺病理活检示腺体破坏,淋巴细胞浸润,淋巴细胞灶 ≥ 1 。(4)自身抗体:抗SSA和抗SSB阳性。本病与中医学“燥证”类似,以辨病与辨证相结合,可分以下几型辨治。

1 燥毒亢盛:临床表现口干唇燥,唾液量少,严重者进食困难,舌面干裂燥痛,眼干少泪或无泪,目赤多眵,畏光羞明,视力下降,小便短赤,大便秘结,面红烘热,舌质干红或有裂纹、苔少或黄燥,脉弦细数。此型燥证,亦称为“燥毒证”。治当以清热润燥,通络护阴。方用清燥救肺汤合增液汤加减。处方:生石膏30g,杏仁10g,枇杷叶10g,胡麻仁10g,生地黄30g,玄参20g,麦冬15g,沙参10g,天花粉15g,阿胶10g,桑叶10g,瓜蒌10g。

2 阴虚津亏:临床表现咽燥,唇干燥裂,口干欲饮,两目干涩,少泪或无泪,视物模糊,头晕耳鸣,齿松易脱,鼻干,声音嘶哑,干咳少痰,或五心烦热,午后潮热,舌质红或绛有裂纹少苔,脉细数。治以滋阴生津。方用生津布液汤。处方:生地黄20g,麦冬20g,沙参20g,玉竹10g,石斛10g,枸杞子10g,山茱萸10g,女贞子10g,牡丹皮10g,六月雪10g。

3 气虚津结:临床表现口眼干涩,伴畏寒肢冷,气短乏力,纳呆,便溏,小便清长,舌质淡胖有齿痕、苔薄白有裂纹,脉沉细缓。此证型临床少见,为人体阳气虚弱,气不化津,津液失布所致。治应健脾益气,布化津液。方用补中益气汤加减。处方:黄芪15g,党参15g,白术10g,当归6g,茯苓10g,升麻6g,杏仁10g。

1 瘀血阻络:临床表现口眼干燥,伴肌肤甲错,关节疼痛或有畸形,肢端紫暗,或为发颐,舌质暗或有瘀斑、苔白,脉细涩。治以活血化瘀,方用大黄廑虫丸(大黄、黄芩、生甘草、桃仁、杏仁、生地黄、廑虫、水蛭、虻虫、干漆、蛭螬等)。

干燥综合征是以阴虚津亏,气血不足,血瘀络脉为主要病机。临床以口、眼干燥等为主要表现,治疗以滋阴生津,养血润燥为大法。若燥毒亢盛治以清热润燥;阴亏者治以滋阴生津;气虚津结者治以健脾益气布化津液;瘀血阻络者治以活血化瘀。兼有脏腑损害者,当结合脏腑辨证进行治疗。

河北省中医院(050011) 苗华为 董燕平

慢性肝病合并胆囊疾患时如何辨证施治?

答:慢性肝病患者机体免疫功能低下,极易被各种致病因子感染,如感冒、支气管炎、肠胃炎等,尤其是合并胆囊炎、胆结

石等疾患时,因“肝胆互为表里”,则可以增加肝脏负荷,诱发抵抗力进一步降低,使已有病损的肝脏受到更多的损害。肝为乙木,胆为甲木。胆附于肝,肝之余气藏于胆,肝具升发之性,主少阳升发之气。若慢性肝病日久,肝气虚弱,升发无力,清阳不升,浊阴不降,聚于甲木,藏于胆腑。因此,注重治疗胆囊疾患则有利于慢性肝病的恢复。辨证时宜从肝胆表里关系,统筹兼顾。

1 肝胆气郁:为肝胆失于疏泄,胆汁滞留,废物代谢失常,湿浊内阻,发为胆囊炎或胆石症。常见两胁胀痛或牵痛,伴胸膈暖气,纳差呕恶,且随情志变化而增减,舌薄白或腻,脉弦或滑。治当疏利肝胆,化湿通络,药用白蒺藜、枳壳、香附、败酱草、白花蛇舌草、生地黄、白芍、当归、赤芍、佛手、白残花、绿萼梅、玫瑰花等,切忌辛香燥烈之品,以免劫津伤肝之弊。

2 肝肾阴虚:肝体阴而用阳,慢性肝病长期不愈,肝阴耗损者居多。如患者素体阴虚;或胆道不通,湿热久羁,郁热伤阴;气郁化火,郁火伤阴;或肾精被耗,不养肝体,均能导致体弱而用强,胆失疏利。常见胆囊炎或胆石症伴心烦失眠、头晕目眩、低热耳鸣,胁痛绵绵,舌红少苔,脉细数。治当养阴柔肝、通络和胆,药用枸杞子、五味子、女贞子、旱莲草、制何首乌、木瓜、白术、茯苓、沙参、当归、川楝子、绿萼梅、白蒺藜、佛手花、败酱草、白花蛇舌草、金钱草等。

3 湿热内阻:因慢性肝病多由急性期未能彻底治愈转变而来,加之胆道疾患发作,其湿热或热毒交滞痼结不解,粘滞难化,往往贯穿于本病始末。此时胁痛为主,或胀痛,或剧痛,或隐痛,伴口干口苦,腹胀少食,呕恶烦闷,尿黄便溏或不爽,舌苔根部黄或厚腻,脉弦或弦滑而数,治当清利湿热,以调肝利胆,排除蕴毒,药用虎杖、茵陈、大黄、土茯苓、冬瓜子、生薏苡仁、白花蛇舌草、败酱草、红藤、佛手花、枳壳、香附、郁金、丹参、赤芍。余邪一清,不宜漫投苦寒,应顾护脾胃,以防重夺其虚。

4 肝脾气虚:肝之气血求助于脾,脾之运化又赖肝之疏泄。今慢肝缠绵,加之胆囊疾患,则肝胆虚弱,疲于升发而下陷,致疏通无力而郁滞,则见胁痛隐隐而重坠,稍事劳累或妇女月事前疼痛加重,伴面白少华,脘痞纳减,腹胀便溏,眩晕耳鸣,神疲乏力,舌薄或腻,舌质淡,脉虚细或弦细。治当强肝利胆,健脾化湿,药用党参、茯苓、白术、白芍、香附、白蒺藜、当归、川芎、白花蛇舌草、蒲公英、败酱草、金钱草、绿萼梅、玫瑰花、土茯苓等。

5 肝阳虚衰:慢性肝病反复不愈,多有正气亏损,湿为阴邪,羁留日久,损伤肝脾之阳;或素体虚寒,或因治疗伤及肝脾之阳等,均可出现肝阳虚衰之证。此时肝胆疏泄无力,血行凝滞,多见肝区疼痛隐然不著,痛时喜按,伴有形寒怯冷,气短乏力,不耐疲劳,纳食乏味,食后腹胀,面色灰滞,大便溏薄,舌淡苍白而胖,或舌淡紫,脉沉迟或细弱无力。治当温养肝胆,疏肝通阳,药用黄芪(朱良春教授常用30~60g)、桂枝、党参、淫羊藿、仙茅、杜仲、附子、白芍、甘草、川芎、丹参、半枝莲、土茯苓、白蒺藜、郁

金、皂角刺等。颜德馨教授认为慢性肝病中肝气虚、肝阳虚者并非少见,并常与脾气虚、脾阳虚同见,治疗当温阳解凝为先,不必畏忌桂附之类;刘渡舟教授也常用桂枝加桂汤治疗肝阳虚衰者,确为经验之谈。

6 肝胆血瘀:气血相互为用,故气滞不通为构成血瘀不流的主要病理机转。慢性肝病加之胆囊疾患,均可因气血失调而产生血瘀,“久病在络,气血皆窒”(《临证指南医案·胁痛》)。其胁痛多为刺痛明显,或抽掣样痛,或持续隐痛,固定不移、拒按,常伴肝脾肿大,胆石症明显,炎症处于活动期,呕恶少食,胸膈满闷,或见肝掌,蜘蛛痣,舌薄或黄,舌质紫暗或有瘀斑,巩膜常见血络浮现,脉弦涩或细。治当化瘀通络、疏利肝胆,药用茵陈、虎杖、大黄、郁金、川楝子、丹参、红花、赤芍、桃仁、枳壳、木香、败酱草、蒲公英、白花蛇舌草、鳖甲、牡蛎、海藻、浙贝母、白芥子、莱菔子等。身体壮实者可用虻虫、水蛭、穿山甲、三棱、莪术等。

胆囊疾病病位在胆,但与肝密不可分,其病理相通,同出一源。慢性肝病伴胆道疾患时,既有湿毒浊邪深伏,又有正气偏虚,往往相互影响,虚实错杂。所以在治疗上既要清除湿热,又要顾护正气虚实,灵活机变才能取效。

海南省三亚市中医医院(572000) 吴沛田

怎样辨治老年性关节炎?

答:关节炎常见的有风湿性关节炎、类风湿性关节炎和骨关节炎等,由于风湿性关节炎与中医的风寒湿痹因概念不同,故临床多从《素问·痹论》“风寒湿三气杂至,合而为痹”的痹证诊治,通常用三痹汤(独活、杜仲、续断、黄芪、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂、防风、川芎、人参、当归、芍药、地黄、甘草、生姜)之类。然而老年性关节炎则非常规诊治所能对症,因而有时疗效不甚满意。因为老年人肾气渐衰,尤其阳气先衰,《素问·上古天真论》曰:“五八,肾气衰,……七八,肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾藏衰,形体皆极”。就是说人至40岁肾气已经衰少,56岁不仅肾气衰少而不能养骨,而且肝气亦衰而不能养筋,故筋骨不利,形体疲惫。此与现今患骨关节炎者颇为吻合。

因此,诊断老年性关节炎,除注意“湿从寒化曰痹”(《医医小录》)外,重点要抓住肾气不足这一关键病机,必要时要结合理化检查,尤其是X线骨关节摄片。在治疗上,无论何种类型的关节炎,要抓住温固命门的这一重点。因为“命门之火谓之元气”(《类经图翼》),亦如《神医汇编》所说:“老人而病寒湿者,固其命门,以先天而扶后天。”意思说,老年人津液亏虚,少用温燥祛风化湿药以祛寒湿,减少耗伤阴血,而多用温补命门之火药以煜脾土。脾主肌肉,肝主筋、藏血,脾阳运则寒湿除,脾气旺则生血有源,肝有所藏,筋血得滋,有助于痹痛消除。

温固命门用药,应选具有补肾阳、益精血、强筋骨之品,如鹿茸、补骨脂、巴戟天、淫羊藿、仙茅、海马、杜仲、菟丝子、胡芦巴等。强筋骨祛风湿的威灵仙、骨碎补、续断、桑寄生、狗脊、狗骨亦可配合用之。

若关节痛因风湿者必缓,痛急者必夹痰瘀;晚间痛甚者为瘀血兼因,亦有阴虚;关节痛甚,有瘀也有虚证。但瘀有湿痰、燥痰、风痰,瘀有寒瘀、热瘀,虚有阴虚、气虚、血虚,总须辨证施药为宜,一般而言,夹痰者可加天南星、白芥子、竹茹;夹瘀者可加

丹参、牛膝、苏木、自然铜、土鳖虫;兼阴虚者加鳖甲、龟甲、石斛、女贞子;兼气虚者加党参、黄芪、白术;兼血虚者加当归、熟地黄、制何首乌、枸杞子、桑椹子、鸡血藤。若痛甚或关节增粗,还可加蜈蚣、全蝎、僵蚕、地龙等血肉有情之品通络止痛。

安徽省天长市中医院(239300) 雍履平

扁平疣有哪些外治方法?

答:扁平疣是由乳头多瘤空泡病毒引起的一种慢性皮肤病,好发于颜面、手背和前臂等处,皮损呈针头至黄豆大,圆形或椭圆形,淡褐色,质坚的扁平丘疹,多发于青少年。中医外治法有较好疗效,兹介绍几种简便易行的方法供选择使用。

1 木贼草汤:木贼草、生香附(打碎)、金银花、板蓝根各30g,加水1000~1500ml,煎沸倒入盆中,待温,用纱布或毛巾蘸药液搓擦患处,早晚各1次,每次20~30分钟,连续治疗2周。如洗擦不便,亦可以药煎成浓缩液外擦。

2 疣净涂剂:用木鳖子(去壳)50g,大蒜50g,研成细糊状,去残渣;蔓荆子15g,研成细末。上药同时浸于75%200ml酒精中,搅为糊状,涂于疣体上及周围,每日2次,2周为1个疗程。

3 中药面膜粉:制香附、木贼草、土茯苓、夏枯草各50g,苦参、紫草、白芷、苍术、红花、大青叶各30g,薏苡仁60g,共研细末,每次取10~30g面膜粉,加淀粉5g,用温水调成糊状,均匀涂于面部,然后用石膏倒膜再外敷一层,30~40分钟揭去倒膜,用清水洗去中药即可。每日1次,7日为1个疗程,一般2~3个疗程即可获效。

4 平疣酊:香附500g,木贼草250g,苍耳子125g,共研粗末,用75%酒精浸泡10日后,以棉签蘸涂患处,每日2次,连涂2周。

5 疣目擦剂:取地肤子150g,加水1000ml,煎至300ml,去渣,加入明矾50g,溶化冷却,装瓶备用。用时以棉球蘸药液在患处用力涂擦,使局部红润,每日3~6次,每剂可用15天左右。亦可用以上两味药各等分煎水频频洗擦患处。

6 治疣灵涂剂:香附、木贼各500g,黄药子、龙葵各250g,红花100g,用60%酒精400ml浸泡1周,过滤取上清液,每100ml滤液加二甲基亚砷30ml即成。用棉球或毛笔蘸药液涂擦患处,每日2次,2周为1个疗程。

7 补骨脂酊:补骨脂30g(打碎),放75%酒精200ml中浸泡,密封1周后外用。用时以棉签蘸药液涂擦患处,每日早、中、晚各1次,7天为1个疗程。1~2个疗程可愈。

8 硼砂粉剂:取硼砂适量,研极细末,瓶贮备用。用时将黄瓜蒂鲜切面蘸硼砂粉涂擦患处,每日2次,每次3~5分钟。10~15天为1个疗程。

9 柴胡大青合剂:柴胡注射液20ml,大青叶注射液20ml,酒精10ml,充分混合后,加入月桂氮草酮3ml,置棕色瓶中密封备用。用时将药液摇匀,用棉球蘸取药液外擦患处,干后再擦,每日2~3次,15天为1个疗程。

10 苦参熏洗剂:取苦参、白鲜皮、地肤子、蛇床子各15g,板蓝根30g,明矾10g,补骨脂50g。上药用冷水适量浸泡30分钟后,再煮沸30分钟,先用蒸气熏蒸患部,待药液温后再用药液洗患处,每日3~5次,每剂药可洗1~3天。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西