

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,如唾液流率减少,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、蛭蟾等)。

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