

味,以益气养阴。

当激素撤减至维持量时,阳虚症状逐渐明显,如面色㿔白、畏寒肢冷、腹胀纳差等,甚至有些患者呈现阴阳俱虚的表现,此时治疗宜加入温补脾肾之剂,如真武汤、济生肾气丸等,促使阳气恢复,兴奋肾上腺皮质,有助于激素撤减和稳定病情。

中国中医研究院研究生部 (北京 100013)

刘宏伟 时振声

肺心病出现二重感染时中医怎样治疗?

答:因为现代医学认为控制感染是肺心病治疗的关键,然则大剂量、长期使用抗生素难免抑制某种病菌而使另一种病菌繁衍、生长,临床上通过痰培养或咽拭子培养发现金葡萄菌或霉菌,现称之为“二重感染”,治疗上西医学十分棘手。我们通过临床实践观察,此类患者多见热毒炽盛,面红耳赤,痰黄而稠,舌红苔黄等,故在清肺的基础上,加大清热解毒药如鱼腥草、大青叶剂量,常用30至50g,另加用鱼腥草注射液,4ml,日2次肌注,往往能控制住二重感染。案如王某,男,76岁,患肺心病10余年,门诊于1987年4月16日再次以“哮喘”收治入院。症见胸部膨满如塞,喘逆甚剧,不能平卧,痰多烦躁,面色晦暗,唇甲紫绀,双下肢微肿。两肺满布干湿罗音,血象白细胞总数及中性均高于正常。先静脉滴注青、氨苄,后因感染未能控制改用先锋霉素。1月后患者颜面红赤,痰黄稠而咯出不爽,烦躁易怒,舌红苔黄,痰培养及咽拭子培养均发现金葡萄菌。后改用清金化痰饮加鱼腥草50g,大青叶30g,另以鱼腥草注射液4ml肌注日2次,治疗2周后复查,金葡萄菌消失而火毒症见愈。

武汉市中医医院(湖北 430014) 张觉人

谈谈中医眼科如何吸收其他各科之长

答:从中医眼科发展历史过程中,可以清楚地看到,它始终是在中医基础理论指导下前进的,而且与其他各科的发展密不可分。历史上许多有成就的医家,他们不但精于内难、大小方脉,而且对眼科也各有所发挥,大大地促进了眼科的发展,例如隋朝的巢元方,唐代的孙思邈,北宋的钱乙,金元的刘张李朱,明代的张景岳、薛立斋,清初的张璐等。不仅如此,即公认的眼科专家,如倪维德《原机启微》,黄庭镜《目经大成》,顾锡《银海指南》,其学术渊源即充分体现了上述观点。现代眼科名医陆南山、唐亮臣、陈达夫和健在的庞赞襄如不精通内难、伤寒温病之理论,或无其他各科的深厚功底,也很难有如此高超的医术。其实自解放以来,中医眼科界,在继承前人的基础上,为了适应社会的发展,迎接新时代的挑战,除了引进检测仪器

外,在很大程度上已把中医的基础理论引进了眼科,例如眼科常用的辨证方法,如八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、病因辨证等,这无疑地丰富了中医眼科的内涵。但科学发展是无止境的,尤其是对目前眼科若干棘手的疾患,中医眼科同道又在上述基础上进行了更深入的探索,例如对一系列眼底病,根据不同的病理改变,不少学者提出了眼底辨证;对眼底血症的治疗,引进了包括活血化瘀在内的有关血症理论;用治疗消化道溃疡的黄芪建中汤治疗顽固的角膜上皮剥脱和浅层点状角膜炎;用卫气营血的温病理论来治疗色素膜炎,更有的用清开灵来治疗自家免疫性眼病;利用化结软坚法治疗眼底硬性渗出、增殖性改变以及陈旧眼底病灶;还有的利用耳针、挑治、发泡等疗法治疗多种眼病。以上事实说明,作为中医眼科工作者,不但要认真学习有关古代眼科专著,而且也应当对中医基础理论、临床各科有所了解,甚至熟悉,即善于引进中医各科之长,以便使中医眼科在原来的基础上有更大的发展,更好地为人民健康服务。

北京中医学院(北京 100013) 祁宝玉

便秘可优选何种外治方法?

答:便秘的外治法也和内服法一样,需要根据病情辨证施治。兹介绍几种简便有效的方法,供选择使用。

1. 巴豆霜、干姜、良姜、白芥子、硫黄、甘遂、槟榔各等分,研末,米饭为丸,再捏成厚度0.5cm、直径2cm的药饼。贴药前将手洗净、擦干,掌心涂上麻油,然后将药饼贴于两掌心,纱布包扎固定,大便通则将药洗去。本方适宜于虚寒型便秘。
2. 猪牙皂末30g,白蜜120g。先将白蜜煎熬浓缩,然后和入牙皂末,做成锭剂,每锭约3g,瓶贮勿使潮解。同时取一枚塞入肛内。本方治习惯性便秘、肠麻痹、不完全性肠梗阻。《验方新编》将本方加细辛治大便虚秘,云“屡试神效”。
3. 大田螺3个,皮硝10g。上两味同捣烂,敷脐上,治疗热秘。
4. 大黄末5g,芒硝20g,研末,以黄酒适量调敷脐上,纱布复盖,胶布固定,再用热水袋热敷10分钟左右,每日1次。治小儿乳食积滞之便秘。
5. 在便前或登厕时用双手次指压迫香穴位,以适当压力揪按或按摩5~10分钟。治疗便秘或大便困难有很好的疗效。

此外,用猪胆汁灌肠或葱蜜外导法均有效果,可就地取材,因证制宜。

江苏省南通市中医院(江苏 226001) 吴震西