

临 床 解 惑

如何辨治肝原性凝血功能障碍?

答:出血是肝脏疾病(肝病)常见的症状。出血的发生率及其严重程度与肝细胞的损害及其功能的异常有关,尤其是与肝脏的合成和分解代谢水平有关。肝病患者出现凝血功能障碍常标志着肝功能失代偿,是病情加重的指征。肝病患者常出现鼻衄、齿衄等症状,主要和凝血功能障碍有关,属中医学“血证”范畴,临床运用中药治疗此类疾病常收到较好的疗效。

中医学认为,肝原性凝血功能障碍主要与气虚、血热、阴虚及瘀血等因素有关。《景岳全书·血证》概括血证的原因说:“故有以七情而动火者,有以七情而伤气者,有以劳倦色欲而动火者,有以劳倦色欲而伤阴者,或外邪不解而热郁于经,或纵饮不节而火动于胃,或中气虚寒则不能收塞而注陷于下,或阴盛格阳则火不归原而泛溢于上;是皆动血之因也。”张景岳对血证之因论述甚详,但未提及瘀血所致出血。肝病所致出血其病因病机大致归为 3 条:(1)阳气虚衰不能摄血;(2)阴虚火旺迫血妄行;(3)瘀血阻滞血行脉外。

阳气虚衰不能摄血:《景岳全书》说:“盖脾统血,脾气虚则不能收摄,脾化血,脾气虚则不能运化,是皆血无所主,因而脱陷妄行。”气能摄血,而肝病患者常出现中气不足,脾胃虚弱。脾胃为气血生化之源,劳倦伤脾、饮食不节,或湿热之邪久踞中焦,皆能导致脾气虚衰,甚者则发展为脾肾阳虚,阳气虚衰则不能摄血,此为肝病出血之最常见原因,患者常表现为乏力、纳呆等症状伴有鼻衄、牙龈少量出血及紫癜等。临证治疗以益气摄血或温阳摄血为大法,常用补中益气汤或归脾汤等加减。肝原性凝血功能障碍以肝病为本病,以血证为标病,治病必求其本,病之本除,则齿衄、鼻衄等自易愈。肝病多迁延难愈,常进行性加重,其发病特点类似中医学的虚劳。其病因为饮食劳倦伤中,喜怒忧恐、劳役过度,损耗元气,故本病为内伤不足之病,惟当以甘温之剂,补其中,升其阳,甘寒以泻其火热,则其病自愈。若误认作外感有余之病而反泻之,则是重虚其虚。根据《素问·至真要大论》“劳者温之”“损者温之”之旨,并借鉴李东垣治疗脾胃病的经验,我们多采取甘温除热方法治疗本病。脾虚日久则发展为脾肾阳虚,肝原性凝血功能障碍患者最常见牙龈出血,即齿衄,用滋阴降火、清热凉血等方法大多无效。患者常兼大便溏泻或大便不成形,舌质淡,面色萎黄等,属气不摄血甚则如张景岳所说“阴盛格阳则火不归原而泛溢于上”。临床常用甘草干姜汤,理中汤或附子理中汤收效。对于齿衄的治疗,清代郑钦安力主采用附子理中汤、四逆汤等温补脾胃,更进一步解释为“火无土不潜藏,明知其元阳外越,而土薄不能伏之,即大补其土以伏火。火得伏而气潜藏”,确属经验之谈。

阴虚火旺迫血妄行:《济生方》指出:“夫血之妄行也,未有不因热之所发,盖血得热则淅溢,血气俱热,血随气上,乃吐衄也。”就临床所见,肝病之出血属热者确实不少。肝病患者常以

中焦湿热为主,病情缠绵,最易耗伤阴血,另外如张景岳所说“或以七情而动火者,或以劳倦色欲而动火者,或以劳倦色欲而伤阴者,或外邪不解而热郁于经,或纵饮不节而火动于胃”,均能导致阴血火旺而出血。血热则易妄行,但肝病出血有实热、虚热之不同。实热有可分为上焦实热、中焦湿热,虚热又可分为肝肾阴虚和气虚发热。上焦实热或因忧思过度、五志过极而心火上炎;或因外邪犯肺化热,或肝气郁结而致肝火犯肺,慢性肝病肝病患者常见“肝掌”便是心肺郁热的旁证。中焦湿热则因为湿热之邪入侵或嗜食辛辣、醇酒厚味等因素造成。肝为藏血之脏,以阴血为体,肝与肾乙癸同源,有赖肾阴滋养。中上焦之热邪盘踞日久,皆能耗伤肝肾阴血,导致肝肾阴虚,阴虚则火旺而迫血妄行。临证以清热凉血或滋阴清热为大法,常以犀角地黄汤或知柏地黄汤为主方加减。

瘀血阻滞血行脉外:叶天士认为“久病入络”,肝病常迁延难愈,至发展到血证多已病程较长,多兼有瘀血阻滞。肝为藏血之脏,肝气郁滞可导致气滞血瘀;阴血亏虚可导致血行不畅;气虚无力推动可导致气虚血瘀。瘀血阻于脉中则血行不循常道而溢于脉外而出血动血。《血证论》指出:“离经之血,虽清血、鲜血、亦是瘀血”。因此,临证以活血止血为大法,常选用血府逐瘀汤加减。肝病患者出现凝血功能障碍时,多已发展为肝硬化失代偿期,多兼白细胞及血小板明显减少、脾大及全身衰竭症状,类似于虚劳证。张仲景立大黄廬虫丸缓中补虚,治疗五劳虚损证创活血化瘀法治疗虚证之先河。另外滑伯仁谓:“每加行血药于补剂中,其功倍捷”。也是治疗本病的一个重要方法。

治疗肝原性凝血功能障碍应抓住肝病为本、血证为标这一关键,急则治标、缓则治本、标本兼顾。治疗慢性肝病多从虚劳论治,或甘温除热、或缓中补虚、或益气活血、或滋阴清热。治疗血证则或益气摄血、或温阳摄血、或清热凉血、或滋阴养血、或活血止血。灵活掌握,方能取得满意的疗效。

黑龙江中医药大学博士研究生(150040) 杨 薇 常 丽
首都医科大学附属北京佑安医院 杨华升
怎样辨治胆囊摘除术后消化不良?

答:消化不良是施行胆囊摘除术后的常见并发症。患者在术前一般均有较重的胆囊炎、胆结石病程,许多患者还合并有胆汁反流性胃炎或胆原性胰腺炎,都会影响食物的消化吸收。胆囊摘除术后,由于胆囊浓缩胆汁的功能随之消失,又加上创伤后引起的腹痛、腹胀,使胃肠蠕动减弱,使得消化不良的症状进一步加重。中医学认为,消化不良由于脾失健运,升降失常及胃肠化物传导功能失调所致。由于胆囊炎、胆结石一病本身就因胆阻气滞、湿热壅阻等引起肝失疏泄及胆腑通降功能失常。胆囊虽摘除,但肝气不疏的病理仍然存在,势必犯胃克脾,胃不能受纳腐熟谷物,引起脾失健运,升降违和,不能传化水谷为精微,清气不升,浊气不降,发生消化不良。故而临床上采用疏肝

理气、健脾和胃等治疗方法,通过调和脾胃可改善胆囊摘除术后消化不良患者的消化功能,从而达到消除症状的目的。

本病的主要症状有:(1)术后脘腹胀满,饥不欲食;(2)上腹隐痛、嗝气或恶心、干呕;(3)大便干结或腹泻;(4)舌淡苔白或舌红苔黄腻;(5)脉濡缓或濡数。根据不同的症状表现可分3个证型进行辨证治疗:(1)肝胃不和型,治宜疏肝和胃。处方:赭石(先煎)、旋覆花(包煎)、法半夏、党参(腹胀明显者用太子参)、沉香、枳壳、石决明(先煎)、生姜、甘草、炒麦芽等;(2)湿热蕴脾型,治宜清脾和胃。处方:栀子、制半夏、茵陈、厚朴、茯苓、枳实、陈皮、竹茹、甘草等;(3)寒湿困脾型,治宜温脾。处方:桂枝、黄芪、白豆蔻、炙甘草、芍药、饴糖、生姜、大枣等。

胆囊摘除后,机体失去了胆囊的储存、浓缩、排胆和分泌功能,必须经过一段时间的适应和代偿,这一过程大约需要2~3个月,有的患者需要更长一段时间才能适应。在这段时间里,消化吸收脂肪的功能会受到一定的影响。胆囊摘除的患者应适当限制高脂肪饮食,饮食宜少吃多餐,数月后可酌情增加或减少,使之逐渐适应,消化功能会逐渐恢复。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥

如何选用对症止痛药治疗脘腹疼痛?

答:目前中医对内科脘腹痛的治疗偏重于辨证用药,如能在辨证求本的同时,辅以恰当的对症止痛药,可缓解疼痛。

中药有不少止痛效果确切,且适应范围广泛的止痛药,如延胡索、白芍、郁金、川楝子等。这些药可缓解多个部位和多种性质的疼痛,笔者称之为“通止药”,不论痛在胃脘,还是在上、中、下腹,亦不拘痛之寒热虚实,均可在辨证选方的基础上加用一二味对症止痛。对本身寒热不显,虚实不明的疼痛还可用“通止药”为主组方,先应急止痛,再观察病情发展进一步诊治。

一些中药止痛药,对不同部位的疼痛有选择性,临床上可根据疼痛部位选择用药。如胃脘及上腹部疼痛可选佛手、香橼、法罗海(阿坝当归)、郁金等;中腹部、脐周疼痛可选用白芍、枳实、槟榔、木香等;少腹、下腹疼痛可选用乌药、小茴香、吴茱萸、降香等。不少止痛药具有止痛和对因治疗之双重作用,这些药对疼痛的缓解作用,不能片面认为只是通过单纯对因治疗作用,而应理解为对因与止痛双重作用之结果。临床上应在细询疼痛特点的基础上,针对性选用既能对因又能止痛的药物。如胀痛、窜痛、游走性疼痛应偏重选择行气止痛药,如香橼、佛手、乌药、降香、沉香等;刺痛、固定痛应多选择活血定痛药,如失笑散、泽兰、延胡索等;冷痛、寒痛可选用高良姜、荜茇、吴茱萸、小茴香等温里散寒止痛药;热痛、灼痛可选用白芍、川楝子、郁金等凉性止痛药。总之,辨证对因虽是治疗脘腹痛的关键,但选择疗效可靠的对症止痛药却是提高止痛效果的重要手段,临床应在辨证对因的基础上,结合疼痛部位、疼痛性质、病因病机等来准确选用止痛药,以达到迅速缓解疼痛的效果。

四川省大竹县人民医院(635100) 杨世权

怎样选用中成药外治足癣?

答:足癣是侵犯表皮、毛发和趾甲的浅部霉菌病。根据本病的临床表现,一般分为以下3型。(1)水疱型:多发生于足弓及趾的两侧,为成群或分散的小水疱,破溃或吸收后有少量鳞屑,

随着水疱的增多,可以相互融合成半环状或不规则之脱屑性斑片。反复发作可致皮肤增厚。入冬以后症状缓解,少数可发生皮肤皲裂,如持续感染则水疱可变成脓疮,疼痛灼热或伴全身症状。(2)脱屑型:多发生于趾缝间。足根两侧及足底,表现为角化过度,干燥、脱屑、皲裂等,常由水疱型发展而来。(3)糜烂型:发生于趾缝间,尤以第3、第4趾间较多见,表皮浸渍发白,有渗液,如将表皮除去后,露出红色创面,伴有剧烈疼痛,并有特殊臭味。上述3型,可以互相转化,也可以同时存在,不过一个时期常以某型的表现为主,此外,糜烂型和水疱型易继发感染而引起淋巴管炎、淋巴结炎或丹毒而出现全身症状。中医认为,本病多为湿热侵袭,湿热下注所为,当以清热利湿、解毒杀虫为治,笔者习用中成药外治足癣,收效尚可,介绍如下,供选用。

1 麝香风湿油:用药前先用净冷水或温水洗净局部,并彻底将局部及各趾缝擦干,然后用消毒棉签蘸本品适量外搽患处,每日1~2次,用药后休息片刻,以防药液流失,连续5~7天。可祛风除湿。

2 藿香正气水:先用温开水或淡盐水洗净患处,擦干,用棉签蘸本品适量外搽患处,至少保持2小时,每日1~2次,对起疱流黄水者,用药4~8小时后水疱逐渐消失,12小时后渐变为干皮脱落。可芳香化湿。

3 十滴水:先用蒲公英水煎取汁足浴后,擦干,以棉签蘸本品少许涂搽患处,每日3~4次,伴感染者可用本品浸湿纱布外敷患处,每日2次,连续3~5天。可芳香化湿。

4 风油精:每晚睡前用温水洗足后,擦干,用棉签蘸本品少许外搽患处,每日1次,连续3~5天,伴有水疱者先用针将水疱挑破,然后用药棉将流水吸尽,再用棉签蘸本品外搽患处,每日1次,症状较重者可同时配合龙胆紫或碘酒外涂,一般3~4次可痊愈。可祛风除湿。

5 冰硼散:每晚用温水洗脚后擦干,视患处面积大小,撒敷冰硼散约2mm厚,然后套上干净袜子,翌晨复用1次。若有小水疱,可用消毒针头挑破,放液后再撒敷药粉,一般5~7天可治愈。可解毒利湿。

6 紫金锭:取本品20片,研为细末,放入500ml米醋中混匀备用,每晚睡前足浴后将双足放入,浸泡20分钟左右,每日1次,白天可用消毒棉签蘸药液外搽患处,每天3~5次,一般7~10天可愈。可解毒利湿。

7 金万红软膏:将患处用温水洗净,擦干,用棉签蘸本品适量外涂患处,每天3~5次,裸露患处,一般经过3~5天即可痊愈。可收敛除湿。

8 洁尔阴洗液:取本品30~50ml,加入温水适量足浴,每日2~3次,连续5~7天。可祛风除湿,杀虫止痒。

9 附子理中丸:将本品研极细末,加蜂蜜调为膏状或加水调为糊状,涂敷于患处,外以纱布覆盖,每日换药2~3次,经过2~3天可愈。可健脾除湿。

10 南通蛇药片:对足癣并发感染者,可取本品5片口服,每日3次,同时取本品适量,研为细末,用米醋少许调为稀糊状外涂患处,每日3次,连续1周。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国