

临

床

解

惑

怎样辨治水痘?

答:水痘为儿童时期的一种急性发疹性传染疾病,是由疱疹病毒引起。临床以发热、皮肤分批出现斑疹、丘疹、疱疹和结痂同时存在为特征。传染性强,由接触或飞沫传染,常易造成流行,多见于1~4岁小儿。近几年冬春季常在低年级和幼儿班的儿童小范围传染发生。还有报道认为,水痘有向成人化发展的趋势。

疱疹病毒经口、鼻侵入人体,首先在呼吸道内繁殖,然后产生病毒血症,引起皮肤的疱疹和偶见的内脏损害。本病潜伏期一般为13~17日,发病大都骤起,先见皮疹伴有发热,体温大多在39℃以下,皮疹分布为向心性,以躯干、头、腰为多、四肢稀少,皮疹为丘疹或红色水斑疹,数小时至1周后,转为椭圆形、表浅而有薄膜包围的、四周微有红晕的“露珠状”疱疹,故名水痘,几天后变干凹陷结痂。口、咽、结膜等处黏膜早期也会出现小红丘疹,以后很快变成疱疹,破溃后即会痊愈。体弱或多病儿童,感染水痘往往病情较重,有的可发生坏疽性变化,甚至造成脓血症。

根据水痘接触史,向心性分布皮疹,同时出现不同的丘疹、疱疹、痂疹可作出诊断,但须与丘疹样荨麻疹、柯萨奇病毒感染、脓疱疹的晚期相鉴别。丘疹性荨麻疹和脓疱疹晚期的皮疹均为离心性分布,以四肢为多;柯萨奇病毒的皮疹水疱较少,不结痂盖。

中医认识水痘较早,在宋代即命名为水痘,在《婴儿百问》中说:“发热一二日,出水疱则消者,名为水痘。”亦有称为“水花”、“水疮”、“水疱”者。中医认为,水痘因外感时行夹湿邪毒,由口鼻而入,蕴郁肺脾,外邪袭肺而见肺卫表证;夹湿邪毒,内热炽盛,侵入气营,湿热相搏,内扰血分,郁于肌肤,则发为水痘。辨治本病可分为以下两型。

风热挟湿,邪伤肺卫:症见发热,或发热轻微,咳嗽流涕,1~2天出疹,疹点稀疏,痘疹红润,疱浆清亮,稀疏椭圆,稍有瘙痒,以躯干为多,头面四肢较少,舌苔薄白,脉浮数。治宜疏风清热,解毒祛湿。方选银翘散加减,药用金银花、连翘、桔梗、牛蒡子、薄荷、生薏苡仁、蝉蜕、生甘草。咽痛明显者加土牛膝、点地梅;瘙痒明显者加紫背浮萍、地肤子;小便短赤者加滑石、淡竹叶;咳嗽痰少者加杏仁、贝母。

热毒炽盛,邪伤气营:症见壮热口渴,面红唇干、口舌生疮或牙龈肿痛,大便干结,小便黄赤,痘疹稠密,疹色紫暗,根盘周红晕显著,疱浆混浊,黏膜有溃疡或溃破,舌质红苔黄或干厚,脉滑数。治宜清热凉营、解毒祛湿。方选清瘟败毒饮加减,药用生地黄、黄芩、生石膏、知母、牡丹皮、赤芍、金银花、连翘、黄连、生薏苡仁、水牛角、生甘草等。壮热口渴者加芦根、石斛;大便秘结难下者加芒硝、大黄;小便黄赤短少者加木通、淡竹叶、车前子;疹色暗红者加栀子、紫草;咳喘甚者加麻黄、杏仁;高热昏迷

抽搐者加钩藤、羚羊角粉。并发肺炎或脑炎者,静脉滴注双黄连、清开灵或中西医结合治疗。

一旦发现患有水痘,应及时隔离治疗,直至全身水痘完全干燥结痂。如周围人群中已有感染者,体质虚弱者,可适当服用板蓝根等中药制剂及抗病毒药物,必要时可肌注丙种球蛋白或胎盘球蛋白,可被动免疫。平时应多饮水、多吃新鲜蔬菜,保证充足睡眠,注意调摄。患水痘期间,忌食辛辣食物,不可洗浴,防止继发感染。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥

小儿再发性腹痛如何辨治?

答:小儿再发性腹痛(RAP)临床常见,属功能性者较多。研究表明,本病多为综合因素导致胃肠消化功能紊乱,肠管运动异常,致使肠内容物推进障碍,则小肠部分扩张,引起腹痛、腹胀、便秘等症候群。小儿脏腑清灵,纯阳之体,病情变化多端,总为易虚易实,虚实夹杂,或先虚致实,或因实而虚,临证宜细察体验,切忌孟浪草率。

在辨证方面,饮食积滞者腹痛作胀,拒按,嗳腐吞酸,或呕吐不消化食物,吐后痛减,不思饮食,大便不爽或秘结。常有饮食不节或暴饮暴食史。舌苔厚腻,舌质淡,指纹紫暗,脉滑。寒邪入侵,寒主收引,多见腹痛暴作,痛势剧烈,时发时止,畏寒身重,得温痛减,遇寒更甚,口不渴,喜热饮,舌苔薄白,舌质淡暗,指纹淡紫,脉沉迟。湿热内阻者,见腹痛作胀,口渴不饮,呕恶频作,不思饮食,大便不爽或秘结难行,舌苔黄腻,指纹淡滞不活,脉弦滑。瘀血阻络者,多因病情迁延,久病入血,常见腹痛反复发作,痛处固定,痛如针刺,痛势持久,伴腹胀呕恶,嗳气少食,或见黑便量多,舌苔腻,舌质暗或见瘀斑,指纹紫暗色泽不活,脉细涩。脾胃气滞者,多见腹痛攻撑,涉及两肋,嗳气吞酸,心烦少眠,口苦咽干,不欲饮食,大便黏滞不爽,舌苔薄腻,舌质淡暗,指纹紫,脉弦。脾胃气虚者,症见腹痛绵绵,食少腹胀,神疲乏力,气短嗜睡,时有呕恶。常因疲劳或饮食不当而加重,面色少华,或少气懒言,舌薄白,舌胖有齿痕,脉沉细或无力。脾胃阴虚者,症见腹痛灼热,口燥咽干,烦渴思饮,大便秘结,时有呕恶,胃纳欠佳,舌红少津,指纹淡红或紫,脉细。

在治疗方面,饮食停滞者治宜消食导滞、和胃止痛,方选保和丸加减:山楂、神曲、麦芽、槟榔、陈皮、鸡内金、半夏、木香、枳壳、莪术、莱菔子。寒邪入侵,气凝而痛者,选良附丸、平胃散加减:高良姜、干姜、香附、吴茱萸、苍术、陈皮、厚朴、佛手、小茴香。湿热伤脾胃者,治宜清热化湿、理气止痛,方选黄芩滑石汤、三仁汤加减:黄芩、滑石、茯苓、大腹皮、猪苓、生薏苡仁、杏仁、通草、厚朴、陈皮、木香。瘀血阻络者,治宜化瘀通络、理气止痛,方选活络效灵丹、失笑散加减:制乳香、制没药、五灵脂、红花、桃仁、枳实、丹参、香附、蒲黄、砂仁。脾胃气滞者,治宜调脾和胃、理气止痛,方选柴胡疏肝散加减:柴胡、郁金、香附、木香、佛