

临 床 解 惑

足浴治疗高血压如何辨证?

答: 足浴疗法防治高血压, 一般分为以下几型。

1 肝火上炎型: 主要表现为高血压伴头目眩晕, 胸胁胀满疼痛, 失眠多梦, 烦躁易怒, 舌红, 苔薄黄, 脉弦。当以清热泻肝为治, 可选用下列足浴方。

桑枝桑叶汤: 桑枝、桑叶、茺蔚子各 10~ 15g 将诸药加 1000ml, 煎至 600ml, 放入浴盆中, 在 40~ 50℃ 水温时泡脚 30~ 40 分钟, 每晚 1 次。一般 30 分钟后开始降压, 1 小时后作用最强, 可维持 4~ 6 小时。若 8 小时后血压有回升, 可煎汤第 2 次熏洗。

钩藤降压汤: 钩藤 20g 治疗前一天停用降压药, 治疗期间不用降压药, 将钩藤剪碎, 布包(可加少量冰片), 于每日晨起和晚睡前放入盆或桶内, 加温水浴脚, 每次 30~ 45 分钟, 凉后再加温, 每包用 1 天, 10 天为 1 个疗程, 连续 2~ 3 个疗程。

二桑芹菜汤: 桑叶、桑枝各 50g, 芹菜 100g 将芹菜洗净, 与桑枝、桑叶同放入药罐中, 文火煎煮, 得滤液约半脸盆, 临睡前趁温浴足, 浸至水冷为止, 每日 1 次, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

菊花桑叶汤: 菊花、桑叶各 10g 将上药放入药罐中, 水煎取汁, 倒入浴盆中, 候温时足浴, 每日 1~ 2 次, 每次 10~ 15 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

磁石菊花汤: 磁石 30g, 菊花、黄芩、夜交藤各 15g 将上药水煎取汁, 倒入浴盆中, 候温时足浴, 每日 2 次, 每次 10~ 15 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

2 肝阳上亢型: 主要表现为高血压伴眩晕耳鸣, 头痛且胀, 每因烦恼或恼怒而头晕, 头痛加剧, 面时潮红, 急躁易怒, 少寐多梦, 口苦, 舌质红, 苔黄, 脉弦。当以平肝潜阳, 清热熄风为治, 可选用下列足浴方。

磁石降压方: 磁石、石决明、党参、黄芪、当归、桑枝、枳壳、乌药、蔓荆子、白蒺藜、白芍、炒杜仲、牛膝各 6g, 独活 18g 将诸药水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 每日 1 次, 每次 10~ 30 分钟, 每剂药可用 2~ 3 次。

牛膝钩藤汤: 牛膝、钩藤各 30g 将诸药水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 可不断加热水以保持水温。每日晨起和晚睡前足浴。每次 30~ 40 分钟。

决明降压汤: 石决明 24g, 黄芪、当归、牛膝、生牡蛎、白芍、玄参、桑枝、磁石、补骨脂、牡丹皮、乌药、独活各 6g 石决明、牡蛎、磁石先煎 30~ 60 分钟后放余药同煎, 取其煎液加温水适量放盆中足浴, 每次 1 小时, 每日 1 次, 每次 1 剂, 连续 7~ 10 剂。

罗布麻降压汤: 罗布麻叶、牡蛎各 15g, 稀莶草、夜交藤、吴茱萸各 10g 水煎取汁, 倒入浴盆中, 候温足浴, 每日 1~ 2 次, 每次 10~ 15 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

吴茱萸牡蛎汤: 吴茱萸、黄柏、知母、生地黄、牛膝各 15g, 生牡蛎 50g 水煎取汁, 倒入浴盆中, 候温足浴, 每日 1~ 2 次, 每次

10~ 15 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

3 气血亏虚型: 主要表现为高血压伴眩晕动则加剧, 劳累即发, 面色苍白, 唇甲不华, 心悸失眠, 神疲食少, 舌质淡, 脉细弱。当以补养气血, 健运脾胃为治, 可选用下列足浴方。

大枣茯神汤: 大枣、茯神各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 每晚睡前 1 次, 每次 15~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

白术茯神汤: 白术、茯神各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 每晚睡前 1 次, 每次 15~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

二术远志汤: 苍术、白术、远志各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 每晚睡前 1 次, 每次 15~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

参芪二花汤: 党参、黄芪各 30g, 龙眼花、合欢花各 10 朵 水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 每晚睡前 1 次, 每次 15~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

术神二仁汤: 白术、茯神、酸枣仁、柏子仁各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 每晚睡前 1 次, 每次 15~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

4 肾精不足型: 主要表现为高血压伴眩晕, 神疲健忘, 腰膝酸软, 遗精耳鸣。偏于阴虚者, 五心烦热, 舌质红, 脉弦细。偏于阳虚者, 四肢不温, 舌质淡, 脉沉细。偏阴虚者, 当以补肾滋阴为治, 可选用下列足浴方。

三藤汤: 香瓜藤、黄瓜藤、西瓜藤各 30g 水煎取汁, 倒入浴盆中, 候温足浴, 每日 2 次, 每次 10~ 15 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

生地寄生汤: 生地黄、桑寄生各 100g 水煎取汁, 倒入浴盆中, 候温足浴, 每日 2 次, 每次 10~ 15 分钟, 每日 1 剂, 连续 7~ 10 天。

杜仲生瓜汤: 杜仲、桑寄生、木瓜各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 用毛巾蘸药液热熨腰痛部位, 待温时足浴, 每日 2 次, 每次 10~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 3~ 5 天。

二皮寄生汤: 五加皮、地骨皮、桑寄生各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 用毛巾蘸药液热熨腰痛部位, 待温时足浴, 每日 2 次, 每次 10~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 3~ 5 天。

毛姜固脂汤: 骨碎补、补骨脂各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 用毛巾蘸药液热熨腰痛部位, 待温时足浴, 每日 2 次, 每次 10~ 30 分钟, 每日 1 剂, 连续 3~ 5 天。

5 痰浊中阻型: 主要表现为高血压伴眩晕而见头重如蒙, 胸闷恶心, 少食多寐, 舌苔白腻, 脉濡滑。当以燥湿祛痰, 健脾和胃为治, 可选用下列足浴方。

法夏三皮汤: 法半夏、陈皮、大腹皮、茯苓皮各 30g 水煎取汁, 放入浴盆中, 待温时足浴, 每次 15~ 30 分钟, 每日 2 次, 每

日 1 剂,连续 3~5 天。

藿香杏仁汤:藿香、杏仁、法半夏、胆南星各 30g 水煎取汁,放入浴盆中,待温时足浴,每日 2 次,每次 10~30 分钟,每日 1 剂,连续 3~5 天。

扁豆二术汤:白扁豆、苍术、白术各 30g 水煎取汁,放入浴盆中,待温时足浴,每日 2 次,每次 10~30 分钟,每日 1 剂,连续 3~5 天。

薏豆法夏汤:薏苡仁、白扁豆、法半夏各 30g 水煎取汁,放入浴盆中,待温时足浴,每日 2 次,每次 10~30 分钟,每日 1 剂,连续 3~5 天。

苍夏二苓汤:苍术、法半夏、猪苓、茯苓各 30g 水煎取汁,放入浴盆中,待温时足浴,每次 15~30 分钟,每日 2 次,每日 1 剂,连续 3~5 天。

湖北省远安县中医院 (444200) 胡献国

湖北省宜昌市中医医院 黄成汉

辨治慢性细菌性前列腺炎需注意什么?

答:慢性细菌性前列腺炎是常见病,其病因复杂,症状繁多,病程迁延难愈,在临床治疗中要注意如下几点。

1 诊断与鉴别诊断:慢性细菌性前列腺炎主要表现为会阴、肛门、后尿道疼痛不适,尿频、尿急、尿痛,尿有余沥,尿道有烧灼感和排尿困难,排尿终末或大便时常有乳白色分泌物,或伴有精神抑郁。属中医“白浊”范畴。常需与慢性尿道炎、膀胱炎、无菌性前列腺炎相鉴别。

2 治病求本,抓住病机:慢性细菌性前列腺炎致病病因不一,主要有饮食不节,如嗜食辛辣膏粱厚味,烟酒太过,致脾胃运化失常,酿生湿热,湿热下注而致病;或房事不洁,湿毒之邪内侵前列腺而为病;或手淫忍精不泄,包皮过长,污垢不清等,毒邪内侵与湿浊相搏而为病。其病机特点是:湿热为病,肾虚为本,瘀血为其病理反映;治疗要抓住病机,以清热利湿,活血化瘀,益肾固精而组方用药。

3 注意局部辨证:辨证过程中除全身整体辨证外,还要注意前列腺指检及其理化检查的局部辨证。湿热证者,前列腺多肿大,可有灼热感,白细胞多有成堆;瘀血证者,前列腺质地偏硬,可有结节但结节光滑,前列腺液按出较困难,可见红细胞、卵磷脂小体减少明显。

4 分清寒热虚实:湿热为病,常阻遏阳气和伤阴伤阳。故治疗时需分清寒热虚实。湿热阻遏阳气者,临床除见湿热证外,还有会阴、睾丸、下腹部畏寒怕风感;湿偏胜易伤阳,而见足心发凉,大便溏或全身怕冷等阳虚症状;热偏胜易伤阴,而感手足心热,潮热盗汗,口干等阴虚症状。

5 衷中参西,辨证与辨病相结合:在中医辨证论治的同时,还需采用现代医学的科学检测方法进行微观检查,将西医实验检查、临床症状体征和中医证候相结合以明确诊断,有针对性地进行治疗。如进行细菌培养及药敏试验,在进行中医辨证论治予清热、利湿、活血、益肾等方法治疗的同时,加敏感抗生素抗感染治疗,其疗效则更为迅速。

6 临床用药:慢性细菌性前列腺炎是湿热为病,腺体瘀浊阻滞,腺液排泄不畅,故治疗过程中需紧紧围绕瘀浊阻滞这一特

点辨证用药,无论何证都要选用祛瘀排浊之品,如皂角刺、穿山甲、浙贝母、石菖蒲、乌药、败酱草、麦芽、葛根、薏苡仁、猫爪草等,忌一味苦寒或峻补。此外,需系统治疗 2 个月以上,7~10 天为 1 个疗程,每疗程间歇 3~4 天,以利身体自我调节。

7 注意生活起居调摄:由于前列腺解剖位置特殊,前列腺导管细长弯曲,开口处口径小与尿道成直角或斜行向上进入尿道,有利于尿道菌进入腺体,而不利腺体引流,致使炎性分泌物易潴留。在治疗中,患者不宜久坐,以免长时间压迫会阴部;保证有规律的性生活或定期进行前列腺按摩,以促使其排泄通畅;要戒除烟酒,忌食辛辣肥甘刺激之品,以减少前列腺充血。

广西壮族自治区昭平县人民医院中医科 (546800) 陈冻阳
如何治疗臂丛神经炎?

答:臂丛神经炎是以颈根部及锁骨上部的疼痛为症状的一组证候群。臂丛由第 5~8 颈神经和第 1 胸神经根的前支组成,有时第 2 胸神经也参与,主要支配上肢的感觉和运动。本病发生是由神经根、神经索和神经干的病变引起。临床症状从肩外侧面的酸痛开始,首先在颈根部及锁骨上部,迅速扩展至肩后部,几天后可传导至臂、前臂及手。先为疼痛呈间隙性,随后为持续性并累及整个上肢。本病的明显体征是检查患者臂丛神经干(锁骨上、下窝或腋窝等处)有明显的压痛。患侧上肢肌力减弱,初起腱反射尚活跃,但不久可减低或消失。肌力下降与肌萎缩主要出现在肩区,严重者可有手指肿胀及皮肤较薄而光滑。因病变发生在肩颈与上臂,与颈部和肩部肌肉的炎症及肩关节周围炎相似,故应与这些疾病应相鉴别。肌电图检查可见神经源性损害,脑脊液中蛋白可有轻度升高。

西医治疗主要是针对病因如抗感染治疗,应用激素及对症治疗,如地塞米松、强的松及镇静剂、止痛剂等。

从症状看,本病属中医“痹证”范畴,如出现上肢肌力减退或轻度肌肉萎缩则与“痿证”有关。中医认为,本病是由于腠理空虚,风寒湿之邪乘虚而入所致。《类证治裁》曾明确指出:“诸痹,……良由营卫先虚,腠理不密,风寒湿乘虚内袭,正气为邪所阻,不能宣行,因而留滞;气血凝滞,久而成痹。”

临床所见,体质强壮者突然受凉或感冒后,最易闭阻经络而发生本病。笔者临证凡遇到此症,多用蠲痹汤化裁施治,每收较好疗效。

病若迁延,上肢肌力减弱,手及手指轻触或针刺可产生麻木感觉,若触压更为加剧,或体弱者患得此病,虽为寒邪侵袭,但也有气血不足存在。因此辨证治疗应散寒通络,益气养血。可选方小续命汤加减,药用制附子、桂枝、麻黄、防风、防己、川芎、党参、当归、鸡血藤、葛根、乳香、没药、细辛等。

若患者疼痛绵绵不已,痛有定处,疼痛时或增剧,舌有瘀斑或瘀点,多有气血凝滞痹阻之象,应以理气活血、通络止痛法施治,可选桃红四物汤加减,药用红花、当归、川芎、赤芍、熟地黄、羌活、桂枝、细辛、秦艽、葛根、乳香、没药等。

本病亦可配合针灸治疗,选穴大椎、大杼、肩髃、肩髃、外关、曲池、合谷、手三里等穴以温经散寒,除湿通络。也可以选用中成药大活络丹、小活络丹、疏风定痛丸等治疗。

江苏省盱眙县中医院 (211700) 陶春祥