

临

床

解

惑

怎样辨治癌性发热?

答:发热是恶性肿瘤常见症状之一,其病因主要有合并感染、肿瘤组织坏死分解产生致热源等。中医病机可概括为正虚邪实,毒瘀互结,郁而发热。由于发热只是病人的一个症状,临床上试图应用某些专方专药治疗,往往难收寸效。只有通过辨证,根据肿瘤患者正气强弱、肿瘤病理状况、发热热型等分型论治,方能收到一定效果。笔者将其分为实证、虚证、虚实夹杂三型进行治疗。

1 实证发热:当肿瘤生长迅速,而人体正气较强盛时可见此型。身热稽留不退,体温多在 38°C 以上。其病机主要是毒瘀互结,正邪抗争。治宜解毒散瘀,通络和营法,用黄连解毒汤加味:黄连 5g,黄芩 12g,焦栀子 10g,水牛角 30g(或羚羊角 6g 另炖兑入),蒲公英 30g,七叶一枝花 15g,柴胡 6g,赤白芍各 9g,丹参 12g,生甘草 6g。若瘀阻明显,加地鳖虫 10g,参三七 9g,红藤 30g;大便秘结或不畅,加酒大黄 10g;湿热较重者,加生米仁 30g,青蒿 10g,茵陈、过路黄各 30g。

2 虚证发热:肿瘤患者正气严重受损,邪盛正衰,或手术、放疗、化疗后可见此型。热势可高可低,大多在 $37.5^{\circ}\text{C}\sim 38^{\circ}\text{C}$ 左右波动,发热时间较长。其病机主要是气津受戕,营阴亏耗。治宜益气养阴,扶正抗癌。用人参养荣汤加减:西洋参 9g,生晒术 12g,云茯苓 10g,生黄芪 15g,杭白芍 15g,全当归 10g,地骨皮 15g,青蒿 15g,银柴胡 10g,山海螺 30g,白花蛇舌草 15g。阴虚甚者,酌加生地 15g,麦冬 12g,太子参 15g;盗汗者,加豆衣 15g;气虚甚者,加生晒参 12g,淮山药 15g;热度较高时,可加用片仔癀口服,或醒脑静注射液静滴。

3 虚实夹杂发热:此型临床多见,热势可高可低,也可以是间歇性或弛张性。其病机多责诸正邪交争,气郁血虚,营卫不和。治宜扶正抗癌,舒郁养血,调和营卫。用丹栀逍遥散合桂枝汤加减:川桂枝 6g,杭白芍 12g,炙甘草 6g,大枣 12g,柴胡 9g,丹皮 9g,地骨皮 15g,黄芩 9g,当归 12g,广郁金 12g,夏枯草 15g,金荞麦 30g。

总之,癌性发热当根据不同情况,以解毒、化瘀、滋阴、甘温除热、舒郁、调和营卫数法并用,并顾及人体正气、胃气及肿瘤病灶等。切不可用过发散或苦寒之剂,以免耗气伤阴败胃,反使病情加重。

浙江省绍兴市中医院(浙江 312000) 常 青

浙江省绍兴皋埠医院(浙江 312000) 沈万生
急性上消化道出血属气血亏虚者能否应用大黄?

答:急性上消化道出血是内科常见急症之一。临床以呕血和便血为基本特征,属于中医“血证”范畴。急性上消化道出血,无论是发病之初,或是久病气血亏虚者,在出血阶段,多表现为络伤血溢、气血瘀滞之实证,且每见口苦、口臭、口干等胃热之象。因此,我们认为,本病在出血阶段,泻火、凉血、行瘀为其基本治疗大法。

大黄味苦性寒,长于泻火解毒,凉血行瘀。现代药理研究证实,大黄具有多方面的止血作用,其止血主要成分为大黄酚,能降低毛细血管的通透性,减少溃疡面渗出,改善血管脆性,缩短凝血时间,促进骨髓造血功能等。治疗急性上消化道出血,大黄常作为首选药物。用粉剂,每次 3~5g,每日 4 次,温水调服;或将大黄粉调成糊剂,冷冻,以不凝为度,用量与次数同上。据 1,300 余例的临床观察证实,大黄具有止血迅速、疗效确切、安全无毒副作用等特点,止血总有效率达 95% 以上,止血时间平均为 32 小时~2.1 天,疗效优于一般西药止血剂。对虚证实证同样有效。

传统认为,大黄为苦寒攻伐之品,有败胃伤正之弊,似于气血亏虚者不太适宜。我们体会,凡具攻邪之证,即便是气血大亏的患者,大黄仍可用之。但要注意中病即止,切忌攻伐太过,徒伤正气。本病出血阶段,血热瘀滞为基本病理特点,故宜用大黄止血,急则治其标;血止之后,再针对出血之因进行辨证论治,若气血亏虚者,当用益气养血药物,如人参、黄芪、当归之属,缓则治其本。这样,既有利于疾病的早日康复,又可提高其远期疗效。

湖北中医学院(武汉 430061)

周祯祥 郝建新 柯新桥

治疗慢性胃炎应注意哪些问题?

答:慢性胃炎固然病程迁延、复发率高,但也有一些病例是医师在治疗中顾此失彼,处理不当所致。根据笔者的实践体会,认为治疗慢性胃炎应注意到以下几个问题。

1 感冒:感冒常使肾性水肿复发和加重,其原因有两方面,一是“卫出于下焦”的生理损害,盖肾主水,水肿致肾气虚,卫气无源,卫外不固,风邪易乘,风引水动,肿势增重。二是“治肿利小便”太过,渗水伤津,津亏无

以化气,获消肿之效于即时,遣卫虚风袭于后期,稍不慎于调养,感冒踵至,诱水肿复发。由于卫虚不能与外邪剧争,故肾性水肿并发之感冒,临床表现多为低热或但恶寒不发热,或仅语音重浊,身困,胸闷等。是时若审察不详,往往会因感冒症候的不典型,而只见水肿重演,忽视表邪的存在。对此当详询病人起居,细察表证,力求不失时机地投以宣肺调卫、解表利水之剂,以杜表邪内陷和水肿缠绵。水肿消散后的治疗,还当随证养阴生津,益肾理肺,调护卫阳,谨防感冒以巩固疗效。

2 蛋白尿与低蛋白血症:蛋白质实为机体之水谷精微部分,其运化与统摄无不赖于“脾气主升”的功能。故蛋白尿与低蛋白血症所致之肾性水肿,治之必须从“实脾”入手,即健脾益气,升清固精。然而临床对此多先用峻利之剂以消肿,殊不知“峻利”本身亦可加重蛋白的丢失,致精微愈亏,脾气愈虚,运化统摄无权,水湿泛滥益甚。故峻利之法只能视作权宜之计,否则非但不能根治水肿,抑且使脾气屡衰,水湿留恋。

3 对激素的依赖性:临床上用肾上腺皮质激素对部分肾性水肿确有较好疗效,但当激素撤减时,尿蛋白及水肿极易重现。结果出现颜面虚浮,形寒肢冷,腰背困痛,精神疲倦,脘痞腹胀,舌质淡胖,脉沉弱。分析病机,属于脾肾阳虚,阴邪内盛。对此,应在撤减激素的同时,施用温补脾肾,化气行水,助阳消阴之法,这样既能减少激素用量,又可巩固水肿的疗效。

4 肾性高血压:主要是指那些单靠利尿剂已不能控制的肾性高血压。其临床表现不仅有脾肾气虚的一面,更为突出的则是肝肾阴虚的症候,如肢体浮肿,头晕目眩,耳鸣如蝉,咽痛鼻燥,舌暗红缺津,脉沉细弦等。因肝肾同源,肾亏不能涵养肝木,相火亢劫肾精,致肝肾俱虚。肝之疏泄不及,有碍于肾主水的功能;肾精失于封藏,则影响肝的藏血养筋。故治当滋肾养肝,潜阳降压,先控制血压于适宜水平,以减少变证的发生。若误投温补燥热之剂,非但水肿不能消除,反会使血压骤升,剧烈头痛,呕吐,甚或抽搐。

5 泌尿系感染:临床肾性水肿的缠绵,有一不可忽视的原因,即泌尿系感染。这一合并症无论其有或无“尿急尿痛”等尿路刺激症状,但尿中必见脓球或大量白血球。一般症候为水肿迁延,小便短少混浊,舌苔腻或微黄,脉沉细。由于水停日久伤肾,膀胱气化不利,湿蕴化热,湿热交结下焦,肾气累伤,水邪更易留恋。在此,即使脾肾两虚,也不宜纯投温补,应宗“急则治标”,以清利湿热为先,待湿热得除,方可温补顾本。若温补过早,势必“闭门留寇”,湿热不清,水肿亦难以消退。

河南中医学院第一附属医院(郑州 450000) 鲁万强

尿频症应如何辨证施治?

答:在正常状态下,成人日间排尿4~6次,夜间就寝后排尿0~2次。如果排尿次数明显超过上述范围,则称之为尿频。因气温降低,出汗减少,饮水过多所致者,称为生理性尿频;非上述原因所致者,称为病理性尿频。笔者在临床上将本症分为湿热下注、肾虚不固、脾虚失摄、气血瘀滞、肝气郁结五型,运用自拟尿频系列方治疗,颇能得心应手。

1 湿热下注型:湿热下注,膀胱不藏,导致尿频。以尿短尿赤,尿道灼痛,尿末滴白,尿中带血或尿道口流脓等症为特点。治宜清热解毒,利湿通淋,方用尿频Ⅰ号方:白花蛇舌草10~15g,蒲公英10~30g,黄柏10g,篇蓄10~20g,石韦10~20g,土茯苓10~30g,车前子10~15g,滑石10~30g,甘草10g。尿中带血者加白茅根15~40g,小蓟10~30g;尿道口流脓者加败酱草10~20g,紫花地丁10~30g,野菊花10~30g,银花10~30g,连翘10~20g。

2 肾虚不固型:肾气亏虚,膀胱失约,导致尿频。以小便清长,排尿无力,尿后余沥,阴部冰冷,腰膝酸软,甚或小便失禁等症为特点。治宜补肾固脬,方用尿频Ⅱ号方:制附子10~20g,肉桂5~10g,菟丝子10~20g,沙苑子10~20g,淫羊藿10~20g,山茱萸10~15g,益智仁10~20g,覆盆子10~20g,桑螵蛸10~20g。

3 脾虚失摄型:脾气亏虚,气不摄津,导致尿频。以尿后余沥,小便混浊,饮食无味,腹胀便溏等症为特点。治宜补脾摄津,方用尿频Ⅲ号方:炙黄芪10~30g,炙党参10~30g,炙升麻10g,白术10g,山药10~30g,益智仁10~20g,覆盆子10~20g,桑螵蛸10~20g。

4 气血瘀滞型:气血瘀滞膀胱,减少膀胱容量,影响膀胱气化,导致尿频。以夜间尿频为甚,排尿迟缓,排尿不畅,尿线变细,尿流分叉,下腹坠痛等症为特点。治宜活血行气,方用尿频Ⅳ号方:当归10~20g,川芎10~15g,桃仁10~15g,红花10~15g,川牛膝10~20g,王不留行10~20g,炮山甲10~15g,乌药10~15g。兼有痰结膀胱者,可加玄参10~20g,浙贝母10~15g,生牡蛎10~30g。

5 肝气郁结型:肝气郁结,疏泄失职,膀胱气化失常,导致尿频。以日间尿频为甚,情绪抑郁,尿频程度随情绪波动而变化,见水思尿,或听到流水声思尿等症为特点。治宜疏肝解郁,方用尿频Ⅴ号方:柴胡10g,薄荷6g,白芍10~15g,川芎10g,郁金10~15g,枳壳10~15g,益智仁10~20g,覆盆子10~20g,桑螵蛸10~20g。

湖北中医学院专家门诊部(武汉 430061) 周安方