DOI:10.13288/j.11-2166/r.1994.08.031

药茶可以干品玉米须30g、白茅根60g为基础方，立义甘淡渗湿，每日1剂，煎汤代茶，渴即饮之。脾气虚见便溏者加白术、茯苓各15g；肾阴不足加枸杞子12g、女贞子15g；肝火旺见头晕、目胀、耳鸣者加草决明30g、杭菊花15g；肺胃实热加银花15g、芦根15g、胖大海3～5枚（以轻泻为度）；湿热内蕴见舌苔黄腻、大便粘滞不畅者加马齿苋15g、槟榔10g；食积者加焦三仙30g；气滞者加砂仁、陈皮各6g；湿浊不化见舌苔白腻、呕恶纳呆者加苏叶12g、白蔻10g。用药茶在选药、变化方面应比药汤更为灵活，缓解症状的针对性要强。但无论茶、汤，一定要注意食疗的特点，为使患者能坚持应用，选择药物时要斟酌口味，易于患者接受。

中国中医研究院西苑医院（100091）　魏子孝

更年期综合征怎样从痰瘀论治？

答：更年期综合征系由于肾气衰退，精血亏虚，阴阳不和，脏腑功能失调所引起，但我们也常看到一些实证病例，其病由"痰"和"瘀"引起的表现较为突出。

妇女更年期机体由于肾气逐渐衰退，极易使阴阳平衡失调，所谓"阴胜则阳病，阳胜则阴病"。如肾阳不足则蒸化无力，水不能化气，可停蓄为痰饮。阴液不足，则精亏血耗，津液停滞，而成为瘀。当"痰""瘀"互结，可见潮热自汗，头痛目眩，心悸失眠，四肢麻痛，精神疲乏，情绪不安等症状。本病一般先有月经紊乱或经闭不行等，这是由于肾气衰、天癸竭，全身机能相对减弱所致。加之某些人的特异体质、精神状态、生活环境等内外因素的影响，以致脏腑功能失调，冲任两脉损伤，继发痰瘀为病，从而形成虚实夹杂的病理变化。

阴阳气血失调而致痰瘀互结，但它们之间又可以互相转化。如更年期综合征常先表现为肝气郁结，急躁易怒，失眠心烦，烘热易汗，两胁胀痛以及月经量少，色黑有块等；嗣后因瘀血可以化水或水结成为痰饮，又表现为胃有停饮；泛水欲呕，大便溏结不调或浮肿等症。

本病治疗，以祛痰、行气、化瘀为当务之急，其中以疏通水血尤为重要。我们自拟痰瘀雪消饮。生黄芪20g，莪术15g，川芎10g，炮山甲10g，全瓜蒌、海藻、茯苓、泽泻、生山楂各12g。方中莪术、川芎活血中之气，瓜蒌、海藻消痰散结，炮山甲、生山楂活血化瘀，茯苓、泽泻利水化饮，更用黄芪益气扶正，使气血并调痰瘀同治。

曾遇1例顽固性更年期角化症，患者手掌及脚底皮肤过度角化，先从瘀血论治，用桃红四物汤加减，效不显。细询病史及家族史，始知患者有家族性肥胖倾向，乃从痰瘀论治，给予痰瘀雪消饮加减，数剂即愈。又曾治1例以顽固性失眠、头痛、甚则有时出现阵发性啼哭等精神症状为主的更年期综合征患者，察其苔脉正常，按照本病肾气虚亏的特点，且患者背脊常有冷感，考虑肾督之阳不足，投以二仙汤加减效不显。后按"久病入络必瘀"及"怪病多痰"的理论，加入莪术、菖蒲、海藻、生山楂竟收奇功。

更年期综合征，肾虚为致病之常，痰瘀为致病之变。临证须分清虚实主次，方能知常达变。

江苏省南通市中医院（226001）　姚石安

如何缓解胃肠道肿瘤术后化疗出现的毒副反应？

答：胃肠道肿瘤手术后，继用化学药物治疗已成为主要的治疗手段。然而，化疗的毒副反应尚不能完全避免，它虽有抗癌的作用，但对人体生长活跃细胞如胃肠道上皮，骨髓，皮肤发根等细胞常造成不同程度的损害，尤其是联合化疗更为显著。对化疗敏感者用药2～3天后即可出现恶心、呕吐、纳呆等明显消化道副反应，导致进食困难，影响营养摄入；甚者不得不中止治疗。近年来，在化疗期间结合中医中药治疗，已显示良好效果，既可减轻或控制化疗毒副反应，又可使其增效，顺利完成既定疗程，提高了疗效。

化疗属"祛邪"疗法，可伤人体正气，特别是脾胃功能更为显著，以致出现脾失健运，胃失和降一系列症状。由于肿瘤患者的个体差异，可表现几个不同证型，治疗时宜分清虚实，按证施治，方能取效。

1　痰浊内阻证。痰浊困于脾胃，运化与和降失常，证见恶心呕吐，泛吐清水，脘腹痞闷，不思饮食，食则即吐，舌苔白厚腻，脉滑。宜温化痰浊，以和胃降逆。方用旋覆代赭石汤合平胃散加减，药用旋覆花10g，代赭石12g，制半夏10g，苍术12g，厚朴10g，茯苓10g，车前子10g，生姜2片，橘皮6g，甘草6g等。

2　脾胃虚寒证。此证系中阳不振，致运化与和降失常。证见食欲不振，饮食稍多即吐，时作时缓，口干不欲引饮，大便多溏，喜暖恶寒，面色不华，倦怠乏力，舌质淡红，舌苔薄白，脉细软，治宜温中健脾，和胃降逆。方用附子理中汤加减，药用制附子10g、党参12g，炒白术10g，制半夏10g，炮姜3g，砂仁3g（后下），橘皮6g，茯苓10g，淡吴萸3g，炙甘草6g等。

3　胃阴不足证。此证系胃失濡养，和降失司。证见呕恶频作，口燥咽干，烦渴不安，饥不思食，舌质红少津或光红或剥红，脉细弦数。治宜养胃生津，降逆和胃。方用益胃汤加减，药用南北沙参各10g，天麦冬各10g，生地12g，玉竹10g，川石斛12g，炒竹茹12g，知母10g，生甘草5g。

此外，呕恶重者，可配合维生素B6穴注内关，足三里穴，有加强止吐作用。

上海市纺织工业局第二医院（210090）　林宗广

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net