

临

床

解

惑

中医治疗胎儿宫内生长迟缓需注意什么?

答:胎儿体重低于相应胎龄正常胎儿体重的10%即为胎儿宫内生长迟缓(IUGR)。可分匀称型和非匀称型,前者系内因性,为原发性发育不良占IUGR的30%,后者系外因性,占IUGR的70%。本病一般在妊娠中期3~4个月后才能发现,子宫腹形明显小于正常妊娠月份,B超提示胎儿存活但胎儿发育迟缓,IUGR在围产期的发生率及死亡率为正常胎儿的4~6倍,中医治疗该病需注意以下几点。

1 临床辨证虽有气血不足、脾肾虚损之不同,但总的治则以益气血、滋化源而固养胎元为主,在扶正的前提下酌加活血药具有积极意义。实验动物妊娠期口服活血化瘀中药煎剂后,胎仔发育情况明显改善,胎盘病变程度减轻,孕鼠血液浓缩状态好转。临床观察表明,以益气补肾、活血化瘀组成的方药(炙黄芪30g,人参6g,仙灵脾15g,菟丝子20g,狗脊15g,杜仲15g,当归15g,川芎12g,红花10g)有改善不匀称型胎儿宫内生长迟缓的作用,这与改善胎盘功能,防止母血浓缩,改善妊娠期母体的血循环有关。

2 应高度重视早期妊娠胎漏下血或其他慢性消耗性疾病的治疗,防患于未然。临床发现部分胎萎不长的患者可追溯到有先兆流产的病史,如及时给予补肾安胎止血的药物如寿胎丸加减(菟丝子、桑寄生、川断、阿胶、苎麻根、制黄精等)治疗,可明显控制胎漏的病情发展。IUGR除从脾肾论治外,在辨证中尚应注意兼夹寒凝或血热,如小腹冷痛者,应祛寒暖宫,可用肉桂、紫石英,如心肝火旺者,应清营宁宫,可选黄芩、生地。药膳对IUGR亦有辅助治疗作用,对于阴血不足之胎萎不长可用虫草炖胎盘(冬虫夏草12g,鲜胎盘半个)洗净隔水炖熟分次食用。对于血虚胎萎不长可用鲤鱼汤(鲤鱼250g,红枣200g)洗净煮汤饮用。

3 临床应通过胎盘成熟度和胎盘功能检查,以及羊水染色体核型分析等排除胎儿畸形。对通过宫底增长测量可疑的病例应每2周B超监测,而某1~2个测量数据往往不能代表胎儿全面情况,近年来提倡多参数测量来分析胎儿生长情况以期达到准确诊断,这对于指导用药及评价疗效有重要的参考价值。

江苏省南通市中医院(226001) 姚石安

如何提高胆囊癌术后的治疗效果?

答:胆囊癌为胆系常见恶性肿瘤,大多发生于60岁以后。早期胆囊癌常无明显症状,它与胆囊结石密切相关,约3/4病人伴有胆囊结石,且易与胆囊结石临床表现混淆。因而确诊时多为中晚期病例,手术切除率甚低,术后效果不佳,而化疗放疗也不满意。确切的中医辨证治疗可提高手术效果与延长生存期。

对于原位胆囊癌作胆囊切除后,术后往往右肋下胀或胃胀,食少口苦,大便秘结,乏力,舌苔黄腻,脉弦,属肝胆气郁,湿热中阻证,治宜疏肝利胆,清化湿热。方用大柴胡汤加减,药用柴胡10g,制半夏10g,炒黄芩12g,枳实10g,生大黄10g(后下),白花蛇舌草30g,蚤休10g,大叶金钱草30g,广郁金10g,广木香10g等。

对于胆囊癌手术时已侵犯胆管及邻近组织,病灶无法切除,只能作姑息手术,切开总胆管留置“T”形管引流,以减轻梗阻性黄疸。或经B超、CT等检查,发现胆囊癌已转移伴有梗阻性黄疸,作经皮肝穿刺胆管引流(PTBD)。证见巩膜皮肤黄疸,右肋下胀痛,局部可触及肿块,大便秘结,或呈陶土色粪,口苦口粘,食少恶心,舌苔黄腻,脉弦数。属气郁瘀滞,湿热互阻证。治宜疏肝软坚,清化湿热。方用大柴胡汤合大黄廋虫丸加减。药用柴胡10g,制半夏10g,黄芩10g,广木香10g,枳实10g,广郁金10g,茵陈30g,廋虫10g,桃仁10g,水蛭6g,白花蛇舌草30g,虎杖12g,生大黄10g(后下)等。若胆道继发细菌感染,证见高热不退加龙胆草12g,黄连10g,栀子10g等清热泻肝。

对于高龄胆囊癌广泛转移者,正气虚损,阴液耗损,邪气内陷,消瘦恶病质,倦怠乏力甚或卧床不起,午后低热,口干食少,黄疸晦暗,粪如陶土,尿赤,右肋下可触及肿块,舌红无苔,脉细数,属气阴两虚,湿热夹瘀浊互阻证,治宜益气育阴,清化祛瘀。药用太子参12g,北沙参10g,麦冬10g,生地10g,知母10g,川石斛12g,白术10g,枳实10g,茵陈15g,白花蛇舌草30g,石见穿15g,地鳖虫10g,桃仁10g,赤芍12g,生大黄10g(后下),广郁金10g等。

上海市纺织第二医院(200090) 林宗广

肾虚腰痛用补肾法久治未愈,再用何法为好?

答:肾为水火之脏,内寄真阴真阳。腰为肾之府,经