

收到十分明显的效果。

3 辨证与辨体相结合:用经方固然是以辨“证”为主,然如何求得方与证的最佳相符,还必须结合病家的体质来进行综合考虑。《伤寒论》、《金匱要略》中描述了“强人”、“酒客”、“虚弱家”、“阳虚”、“阴虚”、“寒湿”、“旧微溏”、“胃中虚”等不同体质。并认识到,这些体质是选择方剂、酌定剂量必须考虑的因素,故张仲景明示汤证禁忌。如对麻黄汤提出“九禁”;对桂枝汤提出:“若酒客病,不可与桂枝汤”;瓜蒂散方后强调:“诸亡血虚家,不可与服瓜蒂散。”十枣汤方后注明:“强人一钱匕,羸人服半钱”;白术附子汤方后注明:“附子三枚,恐多也,虚弱家及产妇宜减服之。”由是观之,用经方不仅在于寻求方与证的对应,还包含追求方药与体质的切合。

四川省大竹县人民医院(635100) 杨世权

怎样内外合治胆囊炎、胆石症

答:慢性胆囊炎约 70%有胆结石存在。由于感染炎症反复发作,轻者在胆囊壁有炎性细胞浸润和纤维组织增生,重者瘢痕形成,胆囊萎缩,正常结构破坏,并与肝床紧密粘连,失去了浓缩和排泄胆汁的功能。本病临床症状不十分典型,大多数患者有胆绞痛病史,以及厌油脂食物,腹胀,嗝气等消化道症状,有的会出现右上腹部和肩背部隐痛,但较少出现高热、黄疸,检查时右上腹部可有轻微压痛或不适感。B 超可示胆囊萎缩、囊壁增厚,排空机能减退或消失,有结石时可见光团和声影。本病属中医“胁痛”范畴,多因肝胆湿热,肝气郁滞所致,当以清热利湿,行气疏肝,利胆止痛为治。笔者在临床中常内外合治本病,效果尚可,介绍如下。

1 肝气郁滞型:主要表现为胁肋疼痛,胃脘胀满,攻撑作痛,嗝气频繁,大便不畅,B 超或 CT 检查可发现胆囊或肝内胆管、胆管等处有结石,每因情志因素而疼痛发作,舌苔薄白,脉弦。当以疏肝理气为治,可选用柴胡疏肝散加减。处方:柴胡、香附、佛手、枳壳、丹参、枳实、姜黄、郁金、法半夏、陈皮各 10g,金钱草、茵陈各 30g,每日 1 剂。中成药可选用逍遥丸,每次 9g,每日 3 次;木香顺气丸,每次 2~3 袋,每日 2~3 次;枳术丸,每次 9g,每日 3 次;木香槟榔丸,每次 10g,每日 3 次;四逆散,每次 1 袋,每日 2 次;柴胡疏肝丸,每次 9g,每日 3 次;消炎利胆片,每次 6 片,每日 3 次;朴实颗粒,每次 6g,每日 2 次。

2 肝胆湿热型:主要表现为胁肋疼痛,胃脘胀满灼痛,烦躁易怒,泛酸嘈杂,口干口苦,B 超或 CT 检查可发现胆囊或肝内胆管、胆管等处有结石,舌质红苔黄,脉弦或数。当以疏肝泻热,行气止痛为治,可选用小柴胡汤合黄连温胆汤加减。处方:法半夏、黄芩、大枣、泽泻、决明子、枳壳、黄连、茯苓、陈皮、郁金、丹参、姜黄各 10g,金钱草、茵陈各 30g,甘草 5g。中成药可选用左金丸,每次 9g,每日 2 次;丹栀逍遥丸,每次 9g,每日 2 次;胆舒胶囊,胆通胶囊,每次 3 粒,每日 3 次;双黄连口服液、清开灵口服液,每次 1 支,每日 3 次;舒胆片,每次 6 片,每日 3 次;龙胆泻肝丸,每次 8 丸,每日 2 次;熊胆丸,每次 9g,每日 3 次;胆石通片,每次 6 片,每日 3 次。

3 气虚血瘀型:主要表现为胁肋疼痛,痛有定处而拒按,胃脘胀满疼痛,B 超或 CT 检查可发现胆囊或肝内胆管、胆管等处有

结石存在。舌质紫暗,脉涩。当以养血化瘀,疏肝利胆为治,可选用四君子汤加减。处方:党参、白术、茯苓、枳壳、焦山楂、鸡内金、青皮、延胡索、三七各 10g,金钱草、茵陈各 30g,甘草 5g。可选用黄芪精液(每次 1 支,每日 3 次)合云南白药胶囊(每次 3 粒,每日 3 次);补中益气口服液(每次 1 支,每日 3 次)元胡止痛胶囊(每次 3 粒,每日 3 次);血府逐瘀口服液(每次 1 支,每日 3 次)合参芪液(每次 1 支,每日 3 次)。

在辨证论治基础上配合下列中成药外治,可提高疗效。

1 金黄散:取本品适量,用清茶少许调为稀糊状,外敷于胆囊区肿胀疼痛处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。

2 鱼石脂大黄膏:大黄粉 10g,与鱼石脂软膏适量混合均匀,外敷于胆囊区肿胀疼痛处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。

3 鱼石脂六神膏:六神丸 1 支,研为细末,与鱼石脂软膏适量混合均匀,外敷于胆囊区肿胀疼痛处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。

4 冰硼散:取本品 3g,用少量冷开水拌湿后,外敷于胆囊区肿胀疼痛处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。

5 颠倒散:大黄粉、硫黄粉各等量,与鱼石脂软膏适量混合均匀,外敷于胆囊区肿胀疼痛处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,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(444300) 黄成汉

临床如何区别应用人参、党参和太子参

答:人参、党参、太子参都是临床常用的补益药,它们的功能主治不同,用量用法、所含化学成分也不同,如人参的根主要含人参皂苷,党参的根主要含蒲公英萜醇乙酸酯和木栓酮等,太子参的根主要含糖果糖氨酸等。此三药来源不同,科属不同。人参是五加科植物人参的根。性味均甘平,主要归肺、脾经,都有补气之功能。人参大补元气,有补脾养肺,生津安神,复脉固脱之功能;党参则偏重补中益气,健脾益肺之功能;太子参则益气健脾,生津润肺之功能。三药都有补血作用。中医学十分重视气血的关系,气能生血,又能行血也能摄血,血为气之母,血是气的载体,所以对于血虚、面色苍白、头晕目眩、心悸失眠等症,均可用补气生血之法。临床用药关键在于对证用药,合理用药。

三药均可补气、补血、扶正祛邪,但在选择上应注意,对小儿和青少年,应用太子参性能较缓和,使用安全,避免促使性早熟;青壮年患者选用党参为好;对中老年患者选用人参较适合,但高血压病慎用。人参适应症较广,对糖尿病有一定的治疗效果,能降低血糖,减少尿糖,改善全身症状,又有较好的抗癌、抗衰老作用。党参则相反,可致血糖升高,应慎重使用。太子参对咳、喘等呼吸系统疾病有较好的治疗作用。

河北省兴隆县人民医院(067300) 李淑云

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951~1986 年(4 张光盘)480 元,1995~2004 年(1 张光盘)280 元,汇款地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社医海林音像书店,邮编:100700。电话:010-64013164,64035632。