

临床解惑 ·

糖尿病肾病中医辨治应注意什么

答:糖尿病肾病是糖尿病最严重的微血管并发症之一。在诊断方面,糖尿病肾病早期并无临床蛋白尿,而一旦化验出现蛋白尿即可诊断为糖尿病肾病,一般来说应有持续蛋白尿(尿蛋白大于0.5g/24h),但应排除其它原因引起的蛋白尿。糖尿病肾病早期一般无水肿,少数患者在血浆蛋白降低之前,可见轻度水肿;若见大量蛋白尿,血浆蛋白低下,水肿加重,为疾病晚期表现。

中医学认为,肝脾肾失调是糖尿病基本病机。久虚不复,伤及真阴真阳,所谓“久病不已,穷必及肾。”若虚不耐邪侵,风湿热毒乘虚蕴结于肾,除见尿蛋白外,常伴发热、咽喉肿痛、扁桃体肿大、浮肿、尿少而黄、舌黄脉数;若湿热内阻,常伴有面红体肿、头胀而痛、烦热多汗、大便不爽、小便短赤、或痤疮感染、舌红苔黄腻、脉濡数或滑;若脾气虚弱,症见面色淡黄、纳差乏力、腹胀痞满、大便溏薄、或周身浮肿、舌淡有齿痕、脉细虚;若肾阴虚者,多见消瘦、面色黧黑、耳轮枯焦、渴饮多尿、盗汗潮热、心烦腰酸、大便干燥、舌红少苔、脉细数;肾阳虚多见腰膝冷痛、畏寒足冷、乏力短气、阳痿、大便溏或五更泻、舌淡、脉沉细无力;兼瘀血内阻者,腰痛固定,水肿频发,手足麻木,眼眶暗黑,舌下静脉怒张,舌见瘀斑,脉涩或结代。

在治疗方面,若易感外邪或由于外邪侵袭而加重、复发者,宜祛风散邪,偏寒者用麻黄汤、荆防败毒散;偏热者用银翘散、桑菊饮等;偏湿者祛风胜湿,常用独活寄生汤加减。若湿热内阻,宜清热除湿,用甘露消毒丹加减。若脾气虚弱,治宜健脾益气,方选参苓白术散、香砂六君子汤。肾阴虚者,宜壮水之主以制阳光,用麦味地黄丸加减;肾阳虚者,宜温补肾阳,方选肾气丸、右归丸加减。瘀血明显者,宜活血化瘀,选桃红四物汤、下瘀血汤加减。

蛋白尿一旦发生,肾脏功能将随病程延长持续下降,常伴发高血脂、肥胖和高血压。前者治疗多从痰浊入手,宜燥湿健脾,常用药如荷叶、苍术、白术、枳壳、泽泻、何首乌、山楂、决明子、虎杖、山药等;后者多为阴虚肝旺,常结合使用滋清潜降法,药如夏枯草、磁石、代赭石、决明子、野菊花、黄芩、益母草、珍珠母、川牛膝、桑寄生、杜仲等。

瘀血贯穿糖尿病肾病始终,瘀血既成之后,又常使蛋白尿顽固难消,此乃瘀阻肾络,精气不能畅流,壅而外溢。所以只要辨证有瘀血之征者,即可酌加活血化瘀药物。

在中医辨治的同时,糖尿病肾病患者特别强调生活调整和饮食控制,参加适度体育锻炼,减少体重;对食物的选择标准要符合低糖、低蛋白、热量控制、低盐(伴浮肿或高血压时),才能达到事半功倍之效果。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

如何辨证与辨病结合治疗头痛

答:头痛既是独立病种,又是临床常见症状,前者如偏头痛、面风痛等,后者如感冒、脑病、头颅损伤、口眼耳鼻及其它全身性疾病导致的头痛症状。古今医家对于头痛辨证,简繁不一,

探溯病因而名过于繁,统分外感与内伤过于简,笔者认为,常见头痛固然要辨证,但还须结合辨病,尤其需要注意现代医学诊断。

临床多见发作性慢性头痛,为使诊断明确,用方用药方便,自编了《头痛九问歌》:一问病程二问药,三问父母四问伤,五问五官六问查,七经八睡九必戕。

一问病程二问药。一问病程,病程短,三两天内,无原发病史,结合脉舌可诊为外感头痛,从风从寒从湿从热分别用药。风痛多恶风或见风则头痛,用川芎茶调散(荆芥、防风、薄荷、白芷、川芎、羌活、细辛、甘草、茶);偏寒则头喜裹,脉浮紧、苔白,用桂枝羌活汤(桂枝、羌活、防风、甘草);偏湿则头痛如裹,脉濡、苔白腻,与羌活胜湿汤(羌活、独活、川芎、藁本、防风、蔓荆子、甘草);偏热则口干、舌红少津,可与菊花散(菊花、防风、羌活、蔓荆子、甘草、旋覆花、生石膏、枳壳)。若有原发病史或病程相对较长,时作时止,当属内伤,近似血管性头痛(偏头痛性)、神经性头痛(偏头痛性)或神经血管性头痛。血管性头痛女性多见,呈周期性发作,开始一侧后及全头;神经性头痛男性为多,常在入睡后发作,二者亦即偏头风,可选用通络熄风汤(《临证验方治疗疑难病》),药如当归、白芷、白僵蚕、白蒺藜、蝉蜕、蜂房等。若儿童发作性头痛剧烈,痛后即睡,可为癫痫性头痛,可用止痛丸(当归、地黄、水蛭、蝉蜕、白芷、僵蚕、天南星、郁金、远志、菖蒲、半夏、全蝎、土鳖虫、蜂房、地龙、蜈蚣、紫河车、竹茹)。二问药即询其以往用过何药,有效无反应仍可沿用,无效则另寻方药。

三问父母四问伤。三问父母即问其父母有无头痛或头痛病史,如头痛病程多年,反复发作,有阳性家族史,多为偏头风,除用通络熄风汤或丸外,还可用六味地黄丸合四物汤化裁,穿插治疗。四问伤即问其头颅有无外伤史,头痛日久,若过去头部有跌、撞、碰等外伤史,必须应用活血化瘀药,方如通窍活血汤(麝香、桃仁、红花、川芎、大枣、生姜、赤芍、冰片、老葱)或复元活血汤(当归、红花、柴胡、甘草、天花粉、穿山甲、大黄)。

五问五官六问查。五问五官即问其口、眼、耳、鼻、喉有无病变,如头目胀痛,同侧额角偏痛,鼻根发酸,视物昏蒙或头痛如劈、视力急降,应考虑青风或绿风内障,即青光眼导致的头痛,急则转专科手术,缓则可用泻肝散(当归、玄参、芒硝、大黄、知母、黄芩、桔梗、羌活、龙胆草、车前子)。若头痛伴鼻痒流清涕或流脓涕,前者为鼻鼽,类似过敏性鼻炎,可用玉屏风散(黄芪、白术、防风)合苍耳子散(白芷、薄荷、辛夷、苍耳子)加活血药;后者为鼻窦炎,类似鼻窦炎,上额窦风热毒引起的头痛,则选用奇授藿香丸(藿香加猪胆汁)或甘露消毒丹(薄荷、藿香、连翘、浙贝母、射干、黄芩、菖蒲、木通、滑石、茵陈蒿、白豆蔻)加全蝎、蜈蚣。如果由于刷牙或吃饭咀嚼引起鼻翼、面颊及头部触电样灼痛,则为面风痛,即三叉神经痛,可选用泻火定风汤(当归、党参、白芷、全蝎、蜈蚣、藤虫、水蛭、蚯蚓、石膏、僵蚕、蜂房、栀子、川芎、白芍、菊花、甘草、天麻、牡丹皮、龙胆草)。六问查就是问经过何种检查,与头痛有关的如测血压、颈椎X线摄片、头颅

CT 扫描。若头痛伴高血压属于非偏头痛性血管性头痛,可用镇肝熄风汤(牛膝、赭石、龙骨、牡蛎、龟甲、白芍、玄参、川楝子、茵陈蒿、甘草、天冬、麦芽)或天麻钩藤饮(钩藤、栀子、牛膝、杜仲、黄芩、石决明、天麻、益母草、桑寄生、茯神、夜交藤)。如系颈椎增生压迫椎动脉引起头痛多伴头晕,则选用柴葛解肌汤(柴胡、葛根、甘草、黄芩、白芍、羌活、白芷、桔梗、生姜、大枣)加鹿角、丹参、威灵仙。如查 CT 有积液、血肿、肿瘤,有头痛、呕吐和颅压增高“三征”,尽量手术治疗,在不适应手术时,脑积液可用五苓散(桂枝、猪苓、茯苓、白术、泽泻)加清空膏(黄芩、黄连、羌活、防风、柴胡、川芎、甘草、茶)。脑瘤可选仙脑方(鱼脑石、石决明、牡蛎、蜂房、蝉蜕、全蝎、威灵仙)。颅内血肿则按颅脑损伤方药以活血化瘀为主。

七经八睡九必戕。七经就是问月经临期头痛加重与否,女性月经期头痛或发作是偏头痛性血管性头痛典型症状之一,若有则须配合胶艾汤(当归、川芎、地黄、白芍、阿胶、艾叶)加香附、茺蔚子以调补冲任。八睡是问其睡眠好与不好,头痛伴失眠,多见于肌肉收缩性头痛(紧张性头痛),因焦虑、紧张、疲劳、头痛日夜持续,头感束箍样,或有沉重、受压及闷胀感。须究其原因,因头痛而少寐,可用头痛宁(葛根、川芎、白芷、细辛、天南星、菖蒲、全蝎、蜈蚣、琥珀、白蒺藜、鹿角霜、紫贝齿);因失眠而头痛,则用天王补心丹(熟地黄、五味子、当归、天冬、麦冬、酸枣仁、柏子仁、党参、玄参、茯苓、桔梗、远志、丹参)。九必戕,就是问其头痛有无伴随精神刺激、情感伤害、心理压力等心理戕伤史,有则头痛多伴有一系列神经症症状,偏于抑郁心情,可选用安神解郁汤(党参、熟地黄、黄芪、当归、白术、甘草、远志、郁金、天南星、菖蒲、龙骨、牡蛎、麦冬、酸枣仁、茯神、益智仁、木香、丹参、龙眼肉);女性还可选用血府逐瘀汤(当归、熟地黄、川芎、桃仁、红花、牛膝、桔梗、柴胡、甘草、赤芍、枳壳)加香附;偏于焦虑心情用悦脾释虑汤(党参、当归、甘草、熟地黄、白芍、天南星、栀子、黄连、远志、牛膝、大枣、山药、酸枣仁、牡丹皮、龙齿、竹茹、麦芽);偏于恐怖心情,则用制恐汤(党参、当归、茯苓、熟地黄、远志、菖蒲、天南星、牛膝、橘皮、泽泻、甘草、牡丹皮、山茱萸、鹿角胶、茯神、龙齿、磁石、酸枣仁);偏于强迫症状的可用温胆清心汤(党参、当归、半夏、茯苓、菖蒲、远志、熟地黄、石斛、蚕虫、琥珀、茯神、枳实、竹茹、麦冬、牡丹皮、五灵脂、木通)。

安徽省天长市中医医院(239300) 雍履平

小儿乳蛾并发咳嗽如何治疗

答:乳蛾因外感时邪而发者,如表解后咳嗽多日未愈,必须审视喉核肿大是否消退,如未消退,此因外邪深入喉络,热毒与血瘀结不行,除用清咽利喉、活血消瘀药外,尚须加入虫类药以透络剔邪,使乳蛾消退,咽隘畅通,则咳嗽自止,并可及早防止蛾体僵化,以免转为慢性乳蛾。兹举例如下。

张某,男,4岁。近因感冒并发乳蛾住某医院治疗,经静脉滴注抗生素治疗3天后感冒已愈,但乳蛾未消,咳嗽未止,已延1周,经多次检查排除肺部感染,医院按“急性支气管炎”治疗。曾口服阿奇霉素、罗红霉素、头孢拉定胶囊等药无效,于2005年6月13日来诊。经查:体温37℃,两肺听诊呼吸音稍粗,未闻及干、湿性啰音。咽微红,两侧扁桃体Ⅲ度肿大,与悬壅垂相连,干咳无痰,舌苔薄白、脉浮。咽喉为气息出入之门户。今喉核肿大,气

行不畅,刺激会厌故咳,此名“喉咳”(喉源性咳嗽),病在喉应从喉治,如按急性支气管炎治疗则误矣。笔者常用重楼、射干、木蝴蝶、天花粉、浙贝母、马勃、生甘草清咽利喉解毒;赤芍、桃仁、白僵蚕、蝉蜕、露蜂房(各3~5g)活血剔邪,散瘀消肿,并辅以冰硼散吹喉,每收蛾消咳止之效。

江苏省仪征市中医院(211400) 孙浩

怎样辨证治疗牙周病

答:牙周组织是牙齿的支持组织,包括牙龈、牙周韧带和牙槽骨。凡发生于牙周组织的疾病则称之为牙周病,它包括牙龈炎和牙周炎两大类。

牙龈炎:牙龈病是发生于牙龈缘及龈乳头的慢性龈缘性炎症性疾病。又可分为牙龈炎和牙龈肥大两大类。牙龈炎在牙齿颈部,有牙石、牙垢。当刷牙或咀嚼食物时牙龈屡出血,龈缘充血呈红色或暗红色、水肿、光亮,或缺乏正常色彩。少数病例有自发性出血或口臭。牙龈肥大者主要表现是龈缘及龈乳头肥厚、增大。

牙周炎:牙周炎一般是由牙龈炎进一步发展而来。主要表现为牙龈出血、牙齿松动、牙龈肿胀溢脓、口臭等。检查时能发现有牙周袋形成。青少年性牙周炎发展迅速,上前牙呈扇形散开,牙齿可早期松动脱落,女性较男性为多。急性牙周炎可形成牙周脓肿。

中医认为,本病多为脾胃蕴热,火热上熏,或肝肾阴虚,虚火上浮所为,当以清热泻火,滋阴补肾为治。笔者在临床中常辨证治疗本病,效果尚可,介绍如下。中医辨证施治,一般分为以下几型。

1 胃热上蒸型:主要表现为牙周病伴口臭,口渴饮冷,口舌生疮糜烂,牙龈赤烂肿痛,大便干结,小便短黄,舌红、苔黄腻,脉滑数。当以清胃泄热为治,可选用三黄泻心汤加减。处方:黄芩、黄连、黄柏、大黄、茵陈蒿、金银花、野菊花、穿心莲、车前草各10g,木通、竹叶各5g,石膏30g,水煎服。中成药可选用黄连上清丸,每次9g,每日3次;三黄片,每次4片,每日3次;牛黄清胃丸,每次9g,每日3次。

2 湿热蕴蒸型:主要表现为牙周病伴口苦,口舌生疮糜烂,牙龈赤烂肿痛,大便不畅,小便短黄,舌苔黄腻,脉濡数。当以清热祛湿为治,可选用龙胆泻肝汤加减。处方:取龙胆草、木通、甘草各5g,黄芩、栀子、泽泻、生地黄、柴胡、当归、车前草、金银花、白花蛇舌草各10g。中成药可选用槐角丸,每次10g,每日3次;香连丸,每次10g,每日3次;葛根苓连片,每次5片,每日2次;苦参片,每次3片,每日2次。

3 肝肾阴虚型:主要表现为牙周病伴头晕目眩,耳鸣健忘,急躁易怒,或精神紧张,失眠多梦,五心烦热,咽干颧红,腰膝酸软,甚或遗精,大便干结,舌红苔少,脉细数。当以滋补肝肾,育阴清热为治,可选用杞菊地黄汤加减。处方:枸杞子、菊花、熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、知母、地骨皮、百合、墨旱莲各10g。中成药可选用杞菊地黄口服液,每次1支,每日3次;补益地黄丸,每次10g,每日3次;刺五加颗粒,每次10g,每日2次;归芍地黄丸,每次10g,每日3次。

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