

• 临床解惑 •

慢性乙型肝炎中医辨证施治的关键是什么

答:慢性乙型肝炎(乙肝)病程较长,临床表现复杂多样。掌握其辨证施治关键,正确运用补泻之法,可收到较好疗效。

病机实中有虚,证候错杂转化;肝郁气滞、正虚邪恋、抗邪无力、疫毒深伏是其主要病机。初起湿热疫毒侵袭肝胆,肝气郁遏,热毒炽盛,木不疏土,脾胃气滞,继而横逆乘脾,脾气虚弱;肝郁日久,因乙癸同源而及肾;若化火伤阴,肝阴耗伤,致肝肾阴亏;若湿盛伤阳,轻者脾阳不足,重者肾阳衰微而脾肾阳虚。郁久则经气不畅,络脉阻滞,瘀血内停,则痰瘀交阻。凡此种种,虽皆有正虚,然疫毒之邪留恋未除,证属虚实夹杂、本虚标实。或疫毒炽盛,黄疸、口苦、便秘溲赤;或湿热与气郁相兼,胁胀纳呆、情绪易波动;或气滞血瘀,面色晦青、朱砂掌、胁痛、舌紫;或脾虚湿困,呕恶乏力;或肝肾阳伤,胁肋隐痛,五心烦热,腰腿酸困。治疗上很难以一方一法统而治之,必须审时度势,治随证转,把握病机,方能药到病除。

正邪消长无常,分清主次兼夹;肝藏血主疏泄,喜条达恶抑郁。所以,肝病始终离不开气滞血瘀的病理变化,而肝郁湿阻为其主因。湿热所具有的隐匿性和渐变性特点既能暗耗正气致虚,又为疫毒的存在提供了适宜的内环境。常导致衰退性和失调性变化,前者为阴虚、阳虚、气虚和阴阳俱虚、气血两虚等;后者为气血失调(肝郁、气滞、血瘀)、肝脾不和、脾胃失调、心肾不交等。因湿热、气滞和血瘀是乙肝的三个主要病理因素,常相合为病,与肝、脾、肾虚损相连、相兼,从而使邪正消长无时不在,贯穿整个病程之中。一般来说,乙肝初期为肝胆湿热,疫毒蕴结;中期多为肝郁脾虚,湿阻阳遏;末期为肝肾阴虚,痰瘀阻络。如果临证能在复杂多变的病理变化中,抓住正虚与邪实的消长变化,权衡主次进退,才能为图本治标、立法用药提供可靠依据。乙肝患者罹病日久,阴阳气血俱不足,若一味清解,必伤正气,气血既伤,病必深陷。适时扶正,则内蕴之毒得以蒸腾外越,邪去正安,正胜邪却。常在抗病毒的同时,选用四君子汤、黄芪建中汤、左归丸、右归丸、十全大补汤或八珍汤、一贯煎、小柴胡汤等。

化痰散结通络,贯穿治疗全过程;前人有“肝生痰”、“有湿即可生痰”、“痰夹瘀血,遂成窠囊”的论述。湿阻气机,木不疏土,肝木乘脾,脾虚难运,湿聚成痰,痹阻血络,瘀血发生,津液输布失常,积生痰浊,影响气血运行,由痰生瘀或夹瘀为病。研究表明,瘀血痰浊的病理,广泛存在于乙肝的全病程,同时也影响着乙型肝炎的发展、变化和转归。因此,即使是乙肝初期,化痰散结也能起到散结开郁、疏肝通络,预防邪毒深入营血的作用。常用化痰散结法有:行气化痰、清热化痰、消积化痰、燥湿化痰等,多选杏仁、橘红、半夏、瓜蒌、郁金、海藻、白芥子、川贝母、白矾、决明子等。化痰通络法,初期化痰多佐疏肝,后期化痰多佐益气。具体用法有:行气化痰、解毒化痰、滋阴化痰、益气化痰、软坚化痰、利水化痰等。常选赤芍、丹参、桃仁、红花、当归、土鳖虫、泽兰、鳖甲或三棱、莪术等。

着眼全局,认真处理矛盾证型;慢性乙型肝炎过程中,矛盾证型较多,以湿困与阴虚并存者多见。对这一治疗矛盾,处理好,有助于提高疗效,反之则加重病情。同一患者可以是湿困重于阴虚,也可阴虚重于湿困,湿困阴虚皆轻或湿困阴虚俱重。湿为实邪,阴虚为正亏,二者病机虽不相同,但互为因果,相互转化,导致病情复杂多变,疾病迁延难愈。湿热日久且重者,阴虚亦愈明显。湿困以脾虚多见,阴虚则可累及多个脏腑。治疗上应根据湿困和阴虚的轻重,以辨证论治为指导,采用祛湿与养阴并治或分治,对湿困重者先祛湿后养阴,以合理解决“利湿不伤阴,养阴不助湿”的矛盾。利湿药多选淡渗,如薏苡仁、泽泻、猪苓、防己等;养阴多以甘寒,如天门冬、麦门冬、沙参、玉竹、女贞子、枸杞子等。无论分治与合治,均应注意对兼症的治疗,兼夹症常为血热、血瘀、肝郁等。总之,辨证论治以避免伤正滞邪为目的,疏肝不耗气,健脾防壅滞,清热慎苦寒,祛湿免过燥,化瘀忌峻剂,为愈病创造良好条件。

海南省三亚市中医医院(572000) 吴沛田

男性更年期综合征如何辨治

答:男性更年期综合征的发病年龄不如女性恒定。临床表现为情绪不稳定、容易激动,可有抑郁、头痛、失眠、心悸、血压增高,性欲减退、阳痿等。与女性更年期综合征相仿,但症状较轻,往往容易被忽视。《素问·上古天真论》指出:“七八,肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极。”男性更年期综合征,中医多在眩晕、头痛、心悸、不寐、虚劳等门类中阐发。本病以精神症状、自主神经功能紊乱、性机能障碍等为其主要表现。临床上多出现肝肾两虚或脾肾阳虚等证,亦可见肝郁气滞及心肾不交证,故治疗时,应以调整肝肾阴阳平衡为主,同时兼顾调理脾胃,舒畅气机,使先天得充,后天得养,脏腑健旺。

1 肝肾阴虚型:症见腰酸腿软,头晕耳鸣,记忆力下降,性情急躁易怒,五心烦热,口干少津,阴茎易举,勃后易疲软,精液排出日渐稀少,舌红苔少,脉细弦。治宜滋补肝肾,佐以潜阳。方选杞菊地黄丸加减,药用:枸杞子、山药、女贞子、墨旱莲各15g,山茱萸、生地黄、熟地黄、茯苓、牡丹皮、泽泻、菊花各10g,何首乌、生白芍各12g,生牡蛎25g(先煎),龟甲10~15g(先煎)。

2 阴阳两虚型:症见头晕耳鸣,腰酸无力,肢体麻木,心慌气短,烦躁寐差,视物模糊,夜尿频多,遗精阳痿,畏寒肢冷,舌苔薄,脉沉细。治宜养阴助阳,阳中求阴。方选龟鹿二仙汤加减,药用鹿角胶、龟甲胶(烊冲)、淫羊藿、熟地黄、山茱萸、巴戟天各10g,黄芪、女贞子、墨旱莲、菟丝子各15g,仙茅、当归、枸杞子、怀牛膝各12g,淡附子、炙甘草各6g。

3 脾肾阳虚型:症见神疲乏力,形寒肢冷,情绪低沉,腰酸或小腹冷痛,性欲减退,甚则阳痿,精液清稀,小便清长,大便溏薄,纳呆食少,舌质淡胖,苔白滑,脉沉弱。治宜温补脾肾,暖下补中。方选还少丹(《仁斋直指方论》)加减,巴戟天、仙茅、白术各12g,淫羊藿、补骨脂、山药各15g,山茱萸、茯苓、熟地黄、续断、益智仁各10g,肉桂、炙甘草各6g,黄芪、党参各15~20g。

4 肝郁气滞型:症见情志不舒,抑郁烦闷,或急躁易怒,胸胁胀闷而痛,或善叹息,喜嗳气,头昏目眩,纳谷不佳,舌淡苔薄,脉细弦。治宜疏肝解郁,调理气机。方选柴胡疏肝散加减,药用:柴胡、青皮、陈皮各 6g,白芍、香附、合欢皮、白术、郁金、枳实、川楝子各 10g,生甘草 6g。肝郁化火者,柴胡增为 10g,加栀子 10g;寐少梦多者,加酸枣仁、交泰丸。

5 心肾不交型:易惊多梦,心烦失眠,心悸怔忡,健忘头晕,潮热耳鸣,咽干口躁,舌红少苔或薄黄,脉细弦或细数。治宜交通心肾,互济水火。方选天王补心丹加减:生地黄、熟地黄、天门冬、麦门冬、柏子仁、石菖蒲、当归各 10g,丹参、酸枣仁、合欢花各 15g,远志、五味子各 6g,黄连 3g,肉桂 2g,珍珠母(先煎) 25g。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥

用于止呕的中药,其功效各有何特点,如何应用

答:半夏:味辛性温,入脾、胃经。有运脾燥湿,温化寒痰,消痞散结,降逆止呕之功效。治疗呕吐,半夏通常与生姜相伍为用,据证加减:如属中气不足,痰湿中阻所致者,加入人参、陈皮、白术、茯苓,补气健中,化痰散结,降逆止呕;如属湿热痰浊内盛,蕴结中焦,胃气上逆所致者,配伍枳实、竹茹,清化痰浊,消痞散结,降逆气,止呕吐;如属胃气虚者,合人参、白术、陈皮;胃寒合干姜、高良姜,或吴茱萸;胃热合竹茹、枳实。

赭石:味苦性寒,入肝、心经。此药苦寒质重,可降摄脾胃之逆气,为除啰噫、止呕吐常用之味。常与龙胆草、青黛、白芍、半夏配伍,而用于肝火上冲犯胃所致之呕,伴见胸胁不舒,口苦心烦,嗳气频作。可收清肝和胃,降逆止呕之佳效。赭石与干姜、芒硝、甘遂合伍,方名赭遂攻坚汤,为张锡纯用于治疗因宿食或寒痰郁滞中焦,胶结难解,所致脘腹痞满坚硬,食纳不化,嗳气,呃逆,呕吐。可收攻坚散结,降逆止呕之效。

旋覆花:味辛性温,入脾、肺、胃经。此味寒润苦降,祛痰消痞,有调脾和胃,降逆止呕功效。常用于饮停胸膈,内蕴中焦,引起胃气上逆,症见胸膈脘腹痞满,口吐痰涎,嗳气频作,反胃呕吐,可与白前、茯苓、陈皮、半夏等配伍,祛痰利膈,健脾和胃,降逆止呕。肝郁气滞所致肺脾功能失调,升降机能紊乱,而引起胸胁疼痛,脘腹不舒,嗳气呃逆,饱食不下,可与青皮、陈皮、川芎、细辛等药合伍,行气解郁,降逆和胃。旋覆花亦常与人参、半夏、赭石、甘草配伍,用于治疗因胃气虚弱,痰饮内阻所致胃气上逆,口吐涎沫,反复作呕,及妊娠呕吐,疗效亦佳。

枇杷叶:味苦性微寒,入肺、胃经。此药体轻气香,味厚性降,能化痰涎,醒脾胃,廓中州,降逆气,止呕吐。可与半夏、栀子、瓜蒌、陈皮配伍,用于因肺胃有热、积热上冲、肺气不降、胃气上逆者,症见口渴欲饮、胸脘不舒、食已即吐,可收清降逆气、利气和胃、降逆止呕之效。肺胃阴虚加百合、麦门冬、石斛等养阴清热。热积脾肺、湿热内蕴引起的胃逆呕吐,应视湿热孰轻孰重,灵活处方遣药,如热重,则配栀子、瓜蒌、枳实、竹茹;湿重,则配半夏、茯苓、白术、生姜等。枇杷叶亦可与温胃散寒之生姜、干姜等配伍,用于外感风寒引起的呃逆、呕吐。

藿香:味辛性温,入脾、胃经。本品辛散温通,芳香达透,辛香而不燥烈,走窜而不伤气。有行气解郁,运化脾胃,开泄中焦,和胃畅中之功效,亦为和胃降逆之要药。若寒湿蕴结中焦,脾失

健运,胃失和降者,症见脘腹痞满,冷痛喜温,食少纳差,泛酸呃逆频作,与丁香、半夏、生姜相合,温中散寒,祛湿健脾,和胃降逆。若与山楂、神曲、麦芽配伍,则可治疗宿食积滞胃脘,胃失和降,上逆呕吐之证。临证亦可合人参、白术、茯苓、陈皮、木香,治疗脾虚气滞呃逆;配香附、甘草,用治胎气不安,因湿郁气滞之妊娠呕吐。

白豆蔻、草豆蔻:味辛性温,入肺、脾、胃经。两者均有温中散寒,化湿降逆功效。白豆蔻辛温芳香,善行中上焦,长于利膈、行气、温中、化湿、降逆。与藿香、半夏、陈皮相配,利膈宽中,温中散寒,和胃降逆,适用于因寒湿困阻中上焦引起的胸脘满闷,食滞纳呆,呃逆呕吐。与砂仁、甘草合伍,用于治疗小儿胃寒吐乳;与丁香、青皮合伍,可治因寒湿中阻、气机失调引起的嗳气、呃逆、呕吐。草豆蔻辛香走窜,善理中焦寒湿。与高良姜、肉桂、陈皮相伍,温中散寒,行气和胃,降逆止呕。

吴茱萸:味辛苦,性温热,归肝、脾、胃、肾经。气浮味沉,能温脾胃、和中降逆。与人参、生姜、大枣相伍,主治因脾肾气虚,寒邪犯胃引起胃脘痛、吐涎呃逆。肝郁气滞,胆火犯胃,症见热盛口渴、脘腹不舒、胃气上逆、呃逆呕吐,方用“镇逆汤”(《医学衷中参西录》),即本品配伍赭石、龙胆草、半夏、生姜,可清胆和胃,镇逆止呕。寒袭肝胃,浊邪上犯,胸胁满胀,脘腹冷痛,呃逆呕吐者,则与高良姜、丁香合伍,可温中散寒,降逆和胃。本品黄连同用,1:6 配伍即左金丸,温寒合剂,辛开苦降,为清泄肝火,降逆止呕常用有效方药。

柿蒂:味苦性平,入胃经。与丁香、生姜配伍,方名柿蒂散,用于治疗中阳不振、寒阻气滞所致呃逆呕吐。胃气虚加入参、白术、甘草;气郁有痰加半夏、竹茹、橘红;食纳差加神曲、麦芽。

生姜、高良姜:味辛性温,入脾、胃经。二药均有温中止呕效能。生姜尤善健脾开胃、除湿辟秽、和胃止呕,为止呕圣药。高良姜温脾暖胃,与干姜配伍,治疗胃寒上逆引起心腹疼痛,四肢厥冷,呕吐清水,则最为适用。

江苏省江都市工贸公司医务室(225200)

张学华 张 群 王 蓓

[编辑:李 巍]



真空式全自动煎药器

海元牌真空式全自动煎药器是国家专利产品(ZL 032127057)。本产品采用电加热,在密闭状态下可一次煎煮完成整剂中草药。采用内外两层特殊轻质耐高温玻璃真空煎煮,符合国家卫生标准。利用真空原理挤压药物,使中药有效成分得到充分析出,浓度高,成分均匀,煎完

后不必人工榨药。自动控制药量、电源定时、调高低温 3 种控制系统。采用高效率的加热器,加热均匀,热效率高,省时、省电。产品有:3000ml 真空式全自动,3000ml 陶瓷全自动,适用于家庭;7000ml、14000ml、18000ml 真空式全自动,适用于中小中医院。产品还有简易封袋机,高温药液真空包装袋。

黑龙江省尚志市汇元塑胶有限公司电话:0451-86027273,传真:86027283,手机:13039977082。