

· 临床解惑 ·

慢性阻塞性肺疾病的中医治疗要点是什么

答:慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺)属于中医学“喘证”、“咳嗽”、“肺胀”范畴。多因反复咳嗽,日久不愈,肺脾肾受损,气道不利发为缠绵难愈之病证。慢阻肺的主要病机是本虚标实、下虚上实。本虚、下虚指脾肾阳虚,下元虚惫,肾不纳气,以致气不归根,逆而上冲,使肺气胀满,呼吸吸少,动则气喘;标实、上实则指风、寒、痰、湿等蕴阻于肺,则肺失肃降,乃反复发病之诱因。临床以咳、喘、痰为主要表现,而“痰”又是咳、喘的主要病理因素,故祛痰是本病治疗中极为重要的环节之一。根据慢阻肺的病因病机和发病过程,一般分为 3 期进行治疗。

急性发作期:表现为呼吸急促、表浅,痰涎壅盛,动后尤甚,多以痰湿、痰浊、痰热、痰瘀为主要病变。因此,总不离化痰祛邪之法。若咳喘气逆,痰多胸痞,食少难消,苔白腻,以三子养亲汤化浊祛痰;若咳喘气急、眩晕头痛、涕唾稠黏,以导痰汤燥湿祛痰;若痰热内结,喘急痰黄稠且黏,以清气化痰丸加减;若痰瘀互结,胸脘痞闷,按之则痛,舌质暗,以海藻玉壶汤、小陷胸汤加减。然善治痰者,当治生痰之源,故在运用以上诸方时,勿忘健脾助运以杜生痰之源。常选六君子汤、补中益气汤加减,其中苍术和白术必用,两者一发一收,既宣又降,相得益彰。

慢性迁延期:当健脾化痰同施,此期病情多为脾虚痰伏之虚实夹杂证。若表现为脾虚夹滞,咳喘痰白,脘腹胀满,纳少便溏,常选异功散加麻黄、杏仁、桑白皮、葶苈子、白前,健脾助运,化痰调气;若表现为脾虚痰多,喘咳纳少,舌淡苔白腻,则选六君子汤加桔梗、紫菀、杏仁、紫苏子、枳实等,健脾化痰、宣降肺气;若脾虚湿盛,喘咳痰白较稀、便溏、肢肿,多选参苓白术散加减,健脾化湿、祛痰解痉;若脾虚肺经有热,见咳喘气逆,痰黏白或黄,舌淡苔黄腻,用二附汤、泻白散、千金苇茎汤化裁,健脾化痰、清肃肺气。

恢复期:治疗重在补脾益肾。肺为娇脏,不耐邪侵,极易感邪发病。《内经》“胃为卫之源”,《金匱要略》亦有“四季脾旺不受邪”之说,故保持脾气旺盛,即能使肺气充实,以抵御外邪侵袭。宋代《圣济总录》指出:“肺气喘急者,肺肾气虚,……盖肺为五脏六腑之华盖,肾之脉入肺中,故下虚上实,气道奔迫,肺叶高举,上焦不通,故喘息不得安卧。”强调了正虚而邪气乘虚侵袭,以及肺降肾纳之呼吸生理失常,导致下虚上实而发病。在用药方面,健脾补气,常选补中益气汤和六君子汤化裁,药用党参、黄芪、苍术、白术、山药、茯苓、薏苡仁、半夏、陈皮、扁豆、杏仁、紫苏子、桑白皮。补益肾阳,常选七味都气丸、定喘汤加减,药用熟地黄、牡丹皮、五味子、山茱萸、白果、麻黄、百部、百合、杏仁、桑寄生、菟丝子、白芥子、莱菔子。在中药调治的同时,通过加强以腹式呼吸为主的功能锻炼,使下焦元气充实饱满,有利于重建肺降肾纳的生理功能,并有助于病程的缩短和避免复发。

(C)1994-2021 海南省三亚市中医医院, 572000 吴沛田
怎样辨证治疗月经不调

答:凡是月经的周期或经量出现异常者,称为月经不调。

《妇科玉尺》言“经贵乎如期,若来时或前或后,或多或少,或月二三至,或数月一至,皆为不调”。中医理论认为,冲为血海,脾胃为气血生化之源,脾胃健运,运化如常,则血海充盈,月经如期而至,脾胃亏虚,气血生化不足,血海空虚,则月经不调。当以补益气血,健运脾胃为治。月经不调虽然有以月经周期改变为主的月经提前、月经延期、月经先后不定期、经期延长等;有以经量改变为主的,如月经过多、月经过少等,中医辨证施治主要分为以下几型。

1 **血分实热型:**主要表现为月经提前,或月经过多,颜色深红或紫红,质黏而稠,心烦胸闷,面红口干,尿黄便结,舌质红、苔黄,脉滑数或洪数。当以清热凉血为治,可选用清经散加减,处方:牡丹皮、地骨皮、白芍、青蒿、黄柏、茯苓、生地黄、墨旱莲、玄参、栀子各 10g,竹叶、夏枯草各 5g,水煎服,每日 1 剂(下同)。中成药可选用黄连胶囊,每次 3 粒,每日 3 次;宫血宁胶囊,每次 3 粒,每日 2 次;固经丸,每次 10g,每日 2 次。

2 **阴虚血热型:**主要表现为经行提前,月经量少,经色鲜红,质黏稠,两颧潮红,手足心热,舌红少苔,脉细数。当以养阴清热为治,可选用两地汤加减,处方:生地黄、地骨皮、玄参、白芍、麦冬、阿胶(烔化)、龟甲胶(烔化)、墨旱莲、知母、胡黄连、黄精、天冬各 10g。中成药可选用知柏地黄丸,每次 10g,每日 2 次;百合固金液,每次 1 支,每日 2 次。

3 **肝郁化热型:**主要表现为经行先期,或月经过多,或月经过少,色红或紫,或挟有瘀块,经行不畅,乳房、胸胁、小腹胀痛,心烦易怒,口苦咽干,苔薄黄,脉弦数。当以疏肝清热为治,可选用丹栀逍遥散加减,处方:牡丹皮、栀子、柴胡、当归、茯苓、白术、白芍、夏枯草各 10g,梅花、竹叶、甘草、薄荷各 5g。中成药可选用丹栀逍遥丸,每次 10g,每日 2 次;茵栀黄口服液,每次 1 支,每日 2 次;黄连片,每次 5 片,每日 3 次。

4 **肝郁气滞型:**主要表现为月经延后,量少色暗有块,小腹胀甚而痛,胸胁乳房作胀,舌苔薄,脉弦或涩。当以舒肝解郁,行气活血为治,可选用逍遥丸加减,处方:柴胡、当归、茯苓、白术、白芍、乌药、木香、延胡索、香附各 10g,砂仁(后下)、甘草、炮干姜、薄荷各 5g。中成药可选用逍遥丸,每次 10g,每日 2 次;四逆散,每次 10g,每日 2 次;四制香附丸,每次 10g,每日 2 次。

5 **寒湿凝滞型:**主要表现为经期延后,或月经过少,经色暗淡而量少,小腹冷痛,得热痛减,畏寒肢冷,面色苍白,苔薄白,脉沉紧。当以温经行滞为治,可选用温经汤加减,处方:党参、牛膝、当归、川芎、白芍、桂枝、莪术、牡丹皮、小茴香、乌药、木香各 10g,甘草 5g。中成药可选用阳和丸,每次 10g,每日 2 次;附子理中丸,每次 10g,每日 2 次;七制香附丸,每次 10g,每日 2 次。

6 **脾肾阳虚型:**主要表现为经行延后,或月经过少,经色淡而量少,质地清稀,小腹绵绵作痛,喜热熨,按之痛减,腰酸无力,小便清长,大便稀溏,舌淡,苔薄白,脉沉迟无力。当以养血温经,扶阳散寒为治,可选用大营煎加减,处方:当归、熟地黄、枸杞子、炙甘草、杜仲、牛膝、肉桂、菟丝子、巴戟天、鹿角胶(烔

化)、山茱萸、龙眼肉各 10g。中成药可选用艾附暖宫丸,每次 1 丸,每日 2 次;乌鸡白凤丸,每次 1 丸,每日 2 次;龟鹿二仙膏,每次 10ml,每日 2 次。

7 气血亏虚型:主要表现为经行先期,月经过多,或月经过少,经色淡红,质地清稀,神疲肢软,心悸气短,或纳少便溏,或小腹空坠,舌淡、苔薄,脉细弱。当以补气摄血为治,可选用归脾汤加减,处方:党参、茯苓、白术、山茱萸、当归、黄芪、大枣、远志、酸枣仁、木香、龙眼肉各 10g,生姜 3 片,甘草 5g。中成药可选用归脾液,每次 1 支,每日 3 次;黄芪精,每次 1 支,每日 3 次;补中益气液,每次 1 支,每日 3 次。

8 肝肾不足型:主要表现为月经量少,或月经后期,色鲜红或淡红,腰膝酸软,足跟疼痛,或头晕耳鸣,舌淡、少津,脉沉细。当以滋补肝肾,养血调经为治,可选用当归地黄饮加减,处方:当归、熟地黄、山茱萸、杜仲、牛膝、山药、炙甘草、菟丝子、续断、枸杞子、阿胶(烊化)、鱼鳔胶(烊化)各 10g。中成药可选用鹿胎膏,每次 10ml,每日 2 次;养荣百草丸,每次 10g,每日 2 次;鱼鳔补肾丸,每次 10g,每日 2 次。

9 气滞血瘀型:主要表现为经来量少,或月经后期,色紫暗有块,小腹胀痛拒按,血块排出后疼痛减轻,舌质紫暗或有瘀点或瘀斑,脉弦或涩。当以活血化瘀为治,可选用桃红四物汤加减,处方:桃仁、川芎、当归、白芍、生地黄、香附、乌药、三七、月季花、益母草各 10g,甘草、红花各 5g。中成药可选用桂枝茯苓丸,每次 10g,每日 2 次;少腹逐瘀丸,每次 10g,每日 2 次;血府逐瘀胶囊,每次 3 粒,每日 3 次。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

制天南星、胆南星、生天南星临床如何区别应用

答:制天南星气味苦温,入肺、脾、肝三经。本品辛燥而烈,能燥湿散寒,散风涤痰,开泄走窜,通经活络,故常用于治疗风寒停滞肌肤经络,痰湿阻滞经络所致的关节疼痛沉着,肌肤麻木不仁,局部欠温怕冷之风寒痰湿证。制天南星与制川乌、制草乌、乳香、没药、地龙等配伍,温经散寒,祛风涤痰,活络蠲痹。《和剂局方》中小活络丹即属此类。寒停脾胃,痰湿内蕴,阻滞中焦,清阳不升,浊阴不降,胸腹满闷,头晕如蒙,或头痛绵绵而

沉,舌苔白腻,脉象缓滑。本品可与陈皮、厚朴、半夏、白豆蔻、枳实、茯苓、炒白术、石菖蒲相伍,祛痰散湿,健脾和胃,升清降浊,宽胸利膈,消痞散结,其效卓然。风痰上犯,症见头晕头痛,肩背拘急,身重多寐,胸闷心悸,呕吐痰涎,以制天南星配半夏、天麻、川芎、白芷、橘红、僵蚕、当归、防风、白附子,祛风涤痰,以清静神明之府。笔者常用此方治疗耳源性眩晕证,亦收较好疗效。对痰迷清窍所致卒然昏愤,中风仆倒,舌强失语,不省人事,口角流涎,喉中痰声漉漉者,常以制天南星与石菖蒲、远志、僵蚕等药合伍,祛风涤痰,醒脾安神。加半夏、防风、地龙、天麻,用于

治疗风痰留滞经络,手足麻木,半身不遂,口角歪斜者;加黄芪、桃仁、红花、当归、川芎,益气养血,活血通脉,多用于中风后恢复期。外伤风毒所致牙关紧闭,四肢抽搐,项背强直,感染破伤风病毒一类病证,制天南星亦可与蝉蜕、僵蚕、全蝎、天麻、蜈蚣、羌活、白附子、白芷等药相伍,涤痰祛风,舒筋活络,止挛解痉。玉真散、五虎追风散,均以制天南星为主药立法制方。此药合郁金、天竹黄、全蝎、远志等,又是治疗小儿惊风抽搐,癫痫昏仆,口吐白沫的常用方药。

胆南星是将制天南星研细末与牛胆汁充分和匀炮制而成,其味更苦,辛温燥烈之性大为减弱,性变凉润,且无伤阴之弊。胆南星合天竹黄、郁金、黄连、石菖蒲、远志等,用治证属热型中风昏仆以及癫痫病。症见身热脉洪,舌红苔黄,大便干结。与瓜蒌、黄芩、桔梗、牛蒡子配伍,治疗热痰壅肺,咳痰黄稠者,可收佳效。

生天南星辛温燥烈最甚,辛散走血,可消肿定痛,为通经透络,温化寒凝之佳品。因其有毒,临床多以本品醋磨汁外用贴敷。善治疮疡肿痛,瘰癧痰核,跌仆损伤,瘀血肿痛者。近年来研究发现,鲜天南星有抗肿瘤功效,对癌细胞有抑制功能作用。

总之,制天南星苦温辛燥,善治经络风痰、顽痰,因开泄走窜力强,故血虚阴虚及孕妇忌用。胆南星寒凉,可涤痰热,开心窍。生天南星有毒,一般作外用贴敷,消肿定痛,通经透络。

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]

民间验方、诊疗技术学术研讨会暨中华中医药学会民间传统诊疗技术与验方整理研究分会成立大会征文通知

我国民间存在着一部分确有一技之长的中医药人员,他们掌握了不少中医“绝活”,创造了疗效独特的中医诊疗技术,总结出了行之有效的单方、验方,积累了比较丰富的临床经验。为了进一步丰富中医临床各科的诊疗方法,更好地发挥民间单方验方以及确有独特疗效的中医诊疗技术在护佑人民群众健康中的作用,为广大确有一技之长的中医药人员和有关科研机构、企业之间搭建一个交流与合作的平台。中华中医药学会拟定于 2008 年 9 月在安徽亳州召开“民间验方、诊疗技术学术研讨会暨中华中医药学会民间传统诊疗技术与验方整理研究分会成立大会”。现征文如下。

1. **征文内容:**确有独特疗效的民间中医“绝活”的临床应用与推广研究;民间单方、验方的搜集整理与传承研究;中医诊疗技术、民间单方、验方的理论研究;中医诊疗技术、民间单方、验方的临床研究;民间单方、验方、中医诊疗技术的实验研究;保护民间验方与确有独特疗效的诊疗技术的思路、方法与政策建议。

2. **征文要求:**资料详实,数据准确,设计严谨;论文字数一般不超过 4000 字,要求提供全文和 500 字以内中文摘要各 1 份,并请附作者姓名、性别、学历、学位、职务、职称、工作单位、通讯地址、电话和电子邮件;各级科研课题及研究生论文请注明;论文请用打印稿并附软盘,或发送电子邮件,邮件主题为“单方验方会议征文”;论文需经单位盖章,信封请注明“单方验方”字样;论文恕不退稿,被录用的论文将全文或摘要收入论文集,并通知作者参会;截稿日期:2008 年 8 月 10 日。

3. **联系方式:**通讯地址:北京市樱花园东街甲 4 号中华中医药学会信息管理部,邮编:100029,电子邮箱:xinxibu102@126.com,电话:010-84257895,传真:010-64214947,联系人:庄乾竹、康宁