

临床解惑

中医治疗慢性咽炎应注意什么

答:慢性咽炎属中医学“喉痹”范畴,以肺肾阴虚、虚火上升、痰瘀互结、咽喉失养为主要病机。临证应注意根据不同体质,辨证施治,待症状减轻即改用成药或药茶调理。

若肺肾阴虚,表现为咽干口燥,自汗盗汗,咳嗽无痰或少痰,腰膝酸软,或五心烦热,舌红少苔,脉细数。治宜滋养肺肾、清降虚火,方用知柏地黄丸加減:生地黃、熟地黃、玄參、黃柏、知母、牡丹皮、麥冬、地骨皮、射干、烏梅、桑寄生、杜仲。合并咽后壁淋巴滤泡增生或扁桃體肿大者,加山慈菇、土貝母、桔梗、威靈仙;干咳不利加枇杷叶、桑白皮、天竺黃。

若肝经郁热,表现为咽部闷胀不适,有明显异物感,情志变动时加重,伴急躁易怒,胸胁胀闷,泛酸欲呕,失眠多梦,大便秘结,小便黄赤,舌红苔黄,脉弦数。治宜疏肝清热、理气利咽。方选丹梔逍遥散加減:牡丹皮、梔子、当归、龙胆草、柴胡、郁金、茯苓、生白芍、薄荷、紫苏梗、黃芩、甘草、山豆根。若脾胃阳虚,表现为咽堵紧闷感,遇寒尤甚,口淡不渴或咽干欲热饮,面色苍白,四肢不温,腰脊冷痛,神倦乏力,纳食不香,腹胀便溏,舌淡苔白,脉沉迟。治宜厚土温肾,敛火利咽,方选右归丸加減:制附子、肉苁蓉、肉桂、菟丝子、干姜、熟地黃、山药、山茱萸、茯苓、细辛、枸杞子、杜仲、鹿角胶、甘草。食欲不佳,加砂仁、莱菔子;畏冷明显,加桂枝、狗脊。

若痰气互结,表现为咽部有梗塞或异物感,眩晕耳鸣,呕恶腹胀,或肢体麻木,舌苔滑腻,脉滑。治宜行气解郁、化痰利咽,方选半夏厚朴汤加減:半夏、厚朴、茯苓、紫苏叶、蝉蜕、牛蒡子、僵蚕、郁金、香附、合欢花、玄参、白蒺藜、赤芍。若瘀血内阻,表现为病程较长,咽痛,物阻感明显,自觉咽中痰黏难出,心烦不安,头昏耳痛,肢体麻木。咽红肿而色暗,咽后壁淋巴滤泡增生,舌红苔黄腻,舌质暗或有瘀斑,脉弦。久病成瘀,久病入络,治宜通络导瘀、利咽消痹,方选通窍活血汤加減:赤芍、川芎、桃仁、红花、生姜、牡丹皮、牛蒡子、桔梗、泽兰、香附、薄荷。

在成药选用方面,如咽干痛,夜间加重,选知柏地黄丸、养阴清肺丸;咽痛明显,选冬凌草片、六神丸、小金丸;咽部异物感或痰黏不易出,选金嗓利咽丸、加味逍遥丸、银黄含片等。也可用药茶为日常调理之用,如咽部异物感,玄参15g、桔梗15g、橄榄15g、泽兰8g;咽干微痛,玄参15g、麦冬15g、薄荷5g、生地黃15g、红花3g;咽痛而红,金银花15g、菊花10g、蒲公英15g、桔梗15g、甘草6g;咽痛伴音哑,蝉蜕10g、陈皮6g、橄榄15g、石斛15g、胖大海10g;咽部淋巴滤泡增生,生山楂15g、泽兰10g、夏枯草12g、红花9g、麦冬20g。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

如何提高泄泻的疗效

答:泄泻是临床常见病。临床在辨证论治的基础上,根据患者的不同情况,适当选加几味中药,能明显提高疗效。

1 化痰平喘止咳药:肺主宣发肃降,肺与大肠通过经脉的络属而构成表里关系。肺的宣降正常,则大肠传导如常。肺失宣降,

大肠传导失常可出现泄泻。因此,治疗脾胃虚弱泄泻、寒湿泄泻、肝气乘脾泄泻、肾阳虚衰泄泻时在辨证论治的基础上选加桔梗、前胡,宣通肺气,复其大肠传导之职,泄泻则止。

2 解表药:脾虚湿胜是泄泻发生的重要因素,湿胜可致脾健运失司而成泄泻。湿性黏滞,湿邪难化又使病情缠绵不愈。解表药多兼有祛风作用,风能胜湿,湿祛泄泻可止。在治疗寒湿泄泻、湿热泄泻、肝气乘脾泄泻、食滞肠胃泄泻、脾胃虚弱泄泻时可选加升麻、防风、葛根等。升麻、葛根具有升阳的作用,泄泻日久用之更为适宜。

3 理气药:肝主疏泄,肝可协助脾胃之气升降,以维持脾胃的正常消化功能。肝失疏泄,可使脾胃升降失常而成泄泻。一部分理气药兼有疏肝作用,在治疗肝气乘脾泄泻、食滞肠胃泄泻、肾阳虚衰泄泻、脾胃虚弱泄泻、寒湿泄泻时可选加青皮、柴胡、陈皮等药。

4 活血祛瘀药:久病不愈,必有血瘀。对于泄泻日久,治疗效果不佳时,可选加活血祛瘀药。《医林改错》云:“泻肚日久,百方不效,是总提瘀血过多,亦用此方”。活血祛瘀药可选用桃仁、红花、牡丹皮、赤芍、丹参。

5 利水渗湿药:湿邪是引起泄泻的主要原因,故有“湿胜则濡泄”之说。利小便是祛逐湿邪的一条重要出路,李东垣有“治湿不利小便非其治也”之说。在治疗泄泻时可适当加利水渗湿药,以求利小便实大便之功。常用利水渗湿药有车前子、地肤子、茯苓、泽泻。

6 收涩药:收涩药大多性味酸涩,“涩可固脱”,对于久泻无实邪者,可适当加入收涩药。治疗脾胃虚弱泄泻、肝气乘脾泄泻、肾阳虚衰泄泻可选加乌梅、赤石脂等药。

7 芳香化湿药:脾喜燥恶湿,湿邪停留可致脾失健运,水谷不化精微而成泄泻。治疗泄泻适当加入芳香化湿药,使脾健湿化泄泻止。治疗脾胃虚弱泄泻、肝气乘脾泄泻、肾阳虚衰泄泻、寒湿泄泻可加入藿香、苍术、佩兰、砂仁等药。

8 泻下药:治疗食滞肠胃泄泻时,不可一味固涩止泻,以免造成闭门留寇。治疗食滞肠胃泄泻,应“通因通用”,积滞得祛,泄泻则止。常选大黄与消食药同用。

9 平肝熄风药:小儿脾常不足,肝常有余。小儿神气怯弱,元气未充,易受惊恐。肝木乘脾土,可致久泻不止。治疗小儿泄泻,久治不愈时应适当加入钩藤、僵蚕等平肝熄风药。

10 清热药:湿热之邪,下迫大肠可致泄泻;饮食不节,食滞不化,肠胃积滞日久,亦可化热。治疗湿热泄泻、食滞肠胃泄泻可选加黄芩、黄连、连翘等清热药。

11 温里药:泄泻日久,损伤阳气。阳气虚又难抵抗寒邪。治疗外感寒邪,内伤生冷,久泻阳气虚的泄泻时,可适当选加干姜、菖蒲等温里药。

吉林省集安市开发区医院(134200) 郭 祚
以苍耳散治疗慢性鼻窦炎未愈应结合何方为好

答:慢性鼻窦炎属中医学鼻渊等范畴。鼻渊就是鼻流浊涕

不止,是由风热或风寒郁热上扰脑中,致清阳不升,浊阴反而逆上所致。

临床表现可有头痛、鼻塞、流涕等。常有浊涕或清涕带黏液,亦或交替出现,其颜色可为白、黄、黄绿色;头痛的部位因病变鼻窦的解剖部位不同而异。可在上牙槽、眶上部,眉间,内眦、鼻根、枕部,眼窝、颅顶等部位疼痛明显;或根据体位引流上午或下午疼痛较明显和流涕较多。

苍耳散主治风湿鼻渊。方用苍耳子7.5g、薄荷叶、辛夷各15g、白芷30g共研细末,每服6g,用葱茶调服。苍耳子散风,白芷上行头面,祛风通窍;辛夷散风热,通九窍;薄荷疏肝泻肺,清利头目;葱白升阳;茶降浊。

笔者临床曾遇一些病例,以苍耳散久治未愈。析辨此类患者常以脓涕不止,尤其是黄色黏稠,且时有带血,应责之以“痈”。痈是中医学对感染和热毒引起的感染化脓性疾病的总称。多为热毒内壅,气滞血瘀痰结而成。以痈论治的核心就是清热解毒,而很多清热解毒药具有抗菌、抗病毒的作用。金银花性味甘寒,最善于清热解毒,故前人称之为疮疡之圣药。然鼻渊痛有定处则为瘀,单用清热解毒则气滞血瘀难消,肿结不散。所以仙方活命饮又以当归尾、赤芍、乳香、没药、橘皮行气通络,活血化瘀,消肿止痛,共为臣药。白芷、防风透达营卫,散结消肿;穿山甲、皂角刺通行经络,溃坚决痈,可使脓成即溃;天花粉、浙贝母清热化痰排脓,可使未成即清,均为佐药。甘草为使,助清热解毒,并调和诸药。药煎加酒,借其逐瘀,助药直达病所。诸药共奏清热解毒,化瘀散结,疏风消肿之功。

曾治吕某,男,32岁。2005年9月2日初诊。患者3年来经常多涕,且以黄绿色脓涕为多,伴有上牙槽、面颊部疼痛,午后加剧,夜间常因鼻塞难以入睡。1年前曾经西医检查诊断为慢性鼻窦炎,反复应用西药抗生素、穿刺治疗未愈。现在鼻黏膜充血,双下鼻甲肿大,鼻前庭可见黄绿色脓涕,舌质红、苔黄,脉弦浮而缓。其病机为风寒郁热上扰,致清阳不升,浊阴逆上于脑中。诊为鼻渊,投苍耳散治疗4周。10月2日复诊,诉脓涕仍然不止,变为黄白交替,其它无明显改善。查鼻黏膜充血,鼻甲肿胀略减,前庭可见中等量黄色脓涕。舌质红、苔黄,脉弦数。此为风热升腾,熏蒸清窍。拟以“痈”施治,仙方活命饮合苍耳散化裁,处方:金银花15g,苍耳子9g,辛夷9g,防风6g,薄荷6g,浙贝母9g,天花粉6g,赤芍9g,白芷6g,皂角刺9g,甘草6g,水煎服。药进7剂,诸症皆减,头痛几消。效不更方,续进7剂告愈。恐后复发,更以玉屏风散煎汤服3周。1年半随访未见复发。

鼻渊、肺病病属两途,治法各异。余以为鼻为肺窍,可因外感风热上扰或风寒之邪入里化热,肺内热蕴,灼津为涕,肉腐为脓,阻塞肺窍发为鼻渊。辨治中谨守病机,勿囿于经典,拓宽思路,以苍耳散合仙方活命饮化裁,共奏清热解毒,消肿溃坚,祛风通窍,活血化瘀止痛功效。

山西省河津市中医医院(043300) 张建国
怎样选用中成药治疗颈椎病

答:颈椎病是由于颈椎间盘、椎体等退变增生,压迫脊髓、神经、血管而引起一系列症状体征的病症。其主要症状为颈肩臂疼痛、麻木,部分患者出现头晕、耳鸣、视物模糊、心悸、行

走不稳、握力减弱和肌肉萎缩。中医认为,本病与风、湿、寒有关,多为颈部疲劳过度,或受风寒湿邪,闭阻经络而造成气滞血瘀导致筋骨、肌肉、关节等酸楚、疼痛、重着、麻木、肿胀、活动不利等,属“痹证”范畴,可选用下列中成药治疗。

1 中成药内治法

寒湿痹阻型:主要表现为颈背强痛,肢体串痛麻木。遇寒加重,入夜尤甚,舌淡、苔薄白,脉弦沉或沉细。当以疏风散寒,祛湿通络为治,可选用骨刺消痛液,每次10~15ml,每日2次;颈复康颗粒,每次1~2袋,每日2次;中华风湿片,每次4粒,每日3次。

气血瘀滞型:主要表现为颈项强痛,其痛多为刺痛,痛点固定不移,甚者肢端麻木,舌质红,脉弦。当以活血化瘀,通络止痛为治,可选用伸筋丹胶囊:每次5粒,每日3次;骨筋丹胶囊,每次4粒,每日3次;正天丸,每次6g,每日3次;根痛平颗粒,每次1袋,每日2次。

肝肾两虚型:主要表现为项背酸沉,时有眩晕,视物不清,腰膝酸软无力,步履不稳,肌肉萎缩,舌红、少苔或无苔,脉沉弦细。当以补益肝肾,强筋壮骨为治,可选用参桂再造丸,每次0.5丸,每日2次;抗骨质增生丸,大蜜丸每次1丸,或小蜜丸每次3g,或水蜜丸每次2g,每日3次;抗骨质增生糖浆,每次10~15ml,每日3次;颈痛灵药酒,每次20~30ml,每日3次;骨仙片,每次5片,每日3次。

2 中成药外治法

中华跌打丸:取本品1~2丸,研细,加白酒适量调为稀糊状,将药糊均匀涂敷于颈项患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药1次,适时在敷料上滴入白酒,保持湿润,以增强疗效,连续7~10天。可活血通络,消肿止痛。

腰痛灵胶囊:腰痛灵胶囊每次4粒,每日1次,用药中黄酒兑少量温开水,睡前半小时送服;另取腰痛灵胶囊2粒,去掉胶囊衣,用药中黄酒调为稀糊状,局部常规消毒后,贴于患部疼痛处,敷料包扎,胶布固定,每日换药,7天为1个疗程,连续2个疗程。可活血通络,散瘀止痛。

骨痛贴膏:将患处洗净后,取本品一张贴于患处,每日1次,每次贴敷12小时,7天为1个疗程,连续1~2个疗程。可祛风散寒,活血通络,消肿止痛。

骨刺消痛涂膜剂:取本品适量涂于患处,每日2~3次。用量视患者疼痛情况而定。个别人用药后局部皮肤出现瘙痒、潮红、点状红丘疹、可停药,待上述症状消失后再继续用药。在擦去药膜时用毛巾蘸温水轻擦皮肤,可防止上述症状出现。可疏风散寒,祛湿通络。

骨友灵搽剂:取本品适量涂于患处,热敷20~30分钟,每次2~5ml,每日2~3次。14天为1个疗程,间隔1周再进行下一个疗程,一般用药2个疗程。可活血化瘀,通络止痛。

骨质增生一贴灵:局部常规清洗后,取本品外贴患处,每次贴12~24小时,每日更换1次,15~20天为1个疗程。可活血化瘀,散寒通络,除风祛湿,散结止痛。

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

[编辑:李 巍]