DOI:10.13288/j.11-2166/r.2008.09.039

·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,方用知柏地黄丸加减:生地黄、熟地黄、玄参、黄柏、知母、牡丹皮、麦冬、地骨皮、射干、乌梅、桑寄生、杜仲。合并咽后壁淋巴滤泡增生或扁桃体肿大者,加山慈菇、土贝母、桔梗、威灵仙;干咳不利加枇杷叶、桑白皮、天竺黄。

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。方选丹栀逍遥散加减:牡丹皮、栀子、当归、龙胆草、柴胡、郁金、茯苓、生白芍、薄荷、紫苏梗、黄芩、甘草、山豆根。若脾肾阳虚,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,方选右归丸加减:制附子、肉苁蓉、肉桂、菟丝子、干姜、熟地黄、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,方选半夏厚朴汤加减: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,方选通窍活血汤加减: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、生地黄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、荜茇等温里药。

吉林省集安市开发区医院(134200) 郭 祎

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

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