

· 临床解惑 ·

如何内外合治类风湿性血管炎

答:血管炎可发生在关节外的任何组织。它累及中小动脉和静脉,管壁有淋巴细胞浸润、纤维素沉着,内膜增生可导致血管腔的狭窄或堵塞。类风湿性关节炎的关节外表现,很多与血管炎有关。类风湿性血管炎侵及小和中等动脉可涉及肢体、周围神经及内脏器官。类风湿性血管炎病理很似结节性多动脉炎,但不同点是中、小动脉多是血管内层增生闭塞而很少炎症表现。早期动脉病变多示免疫复合物的沉积,晚期病变多是纤维蛋白原的沉积。中医认为,本病多为气滞血瘀、脉络阻滞所致,当以活血化瘀,通络止痛为治。

1 辨证治疗

气滞血瘀型:主要表现为局部时或疼痛,疼痛固定不移,舌紫暗有瘀斑,脉沉弦而涩。当以理气活血,消瘀散结为治,可选用桃红四物汤加減,处方:桃仁、红花、当归、川芎、白芍、生地、黄、三七、蒲黄、丝瓜络、路路通、乌药、佛手各 10g,水煎服,每日 1 剂。中成药可选用血府逐瘀口服液,每次 1 支,每日 3 次;三七片,每次 4 片,每日 3 次;中华跌打丸,每次 1 丸,每日 3 次;云南白药胶囊,每次 3 粒,每日 3 次。

寒凝血瘀型:主要表现为局部喜暖怕冷,麻木,酸胀疼痛,多行走则疼痛加剧,稍歇痛减,皮肤苍白,触之发凉,舌淡、苔白脉,脉沉细。当以温阳散寒,活血通络为治,可选用阳和汤加減,处方:熟地黄、鹿角胶(烊化后兑入)、麻黄、桂枝、三七、桑枝、三棱、莪术、地龙、炮穿山甲、伸筋草、鸡血藤各 10g,每日 1 剂。中成药可选用阳和丸,每次 9g,每日 3 次;脉管炎片,每次 8 片,每日 3 次;金匱肾气丸,每次 9g,每日 3 次。

湿热邪毒型:主要表现为肢端坏疽或溃疡,周围皮肤暗红,皮肤溃破流脓,腐肉不脱,甚至扩大上攻,腐烂筋骨。痛如火灼,夜间剧烈,全身伴发热、口渴喜饮,尿黄短赤,大便秘结。舌质红绛,苔黄燥或腻,脉弦数。当以清热解毒,活血通络为治,可选用黄连解毒汤加減,处方:黄连、黄芩、黄柏、大黄、通草、鸡血藤、金银花藤、络石藤、野菊花、金银花、地龙、全蝎各 10g。中成药可选用四妙丸,每次 9g,每日 3 次;西黄丸,每次 6g,每日 2 次;银黄口服液,每次 1 支,每日 3 次,合三七片,每次 4 片,每日 2 次。

气血两虚型:主要表现为病程日久,坏死组织脱落后创面久不愈合,肉芽淡而不鲜,全身倦怠乏力,面色无华,形体消瘦,舌淡,脉细无力。当以益气养血为治,可选用八珍汤加減,处方:当归、川芎、白芍、熟地黄、党参、茯苓、白术、炙甘草、鸡血藤、伸筋草各 10g,每日 1 剂。中成药可选用八珍口服液,每次 1 支,每日 3 次;十全大补丸,每次 9g,每日 3 次;八珍益母丸,每次 9g,每日 3 次。

2 中药外治法

新瘡片:取本品 8~12 片,研为细末,用凡士林适量调为膏状外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 1~2 周。可清热解毒,通络止痛。

云南白药粉剂:取本品适量,加蒲黄粉少许,用清水适量调

匀,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 1~2 周。可清热解毒,通络止痛。

正骨水:将本品适量倒入热水盆中洗浴,每日 1~2 次,并用热毛巾湿敷至膝关节上下,每次 10~30 分钟。可活血化瘀,通络止痛。

独活止痛搽剂:局部常规清洗后,取本品适量外搽疼痛处,并用热毛巾湿热敷,每日 2~3 次,每次 10~20 分钟。可祛风除湿,活血通络。

3 药浴疗法

独活、桑枝各 30g, 当归、威灵仙各 15g。将上药加清水适量,浸泡 5~10 分钟后,水煎取汁,放入浴盆中,待温时洗浴,每次 1 剂,每日 2 次,每次 30~50 分钟,10 天为 1 个疗程,连续 2 个疗程。可温经通络。川乌、草乌、苍术、独活、桂枝、防风、艾叶、花椒、刘寄奴、红花、透骨草、伸筋草各 9g。上方水煎如上方法洗浴。可温经活血止痛。桂枝、附子、伸筋草、苦参各 15g。上方水煎如上法洗浴。可温阳散寒,除湿通络。

水蛭、地龙各 30g, 桂枝、甘草各 20g, 牛膝、附子各 15g, 桃仁、苏木、红花、血竭、乳香、没药各 10g。将上药水煎取汁洗浴如上,每天 3 次,每次 30 分钟,每日 1 剂,10 天为 1 个疗程,连续 3~5 个疗程。可活血化瘀,温阳通络。

稀莖草 30g, 大黄、生姜各 15g, 桂枝、当归、艾叶、防风、苍术各 12g。将上药加清水适量,浸泡 5~10 分钟后,水煎取汁,放入浴盆中,待温时洗浴,每次 30 分钟,每日 1 次,5 次为 1 个疗程,连续 2~3 个疗程。可祛风通络。大青叶、大黄、茜草各 30g,乳香、红花、没药各 18g。上药水煎如上法洗浴。可活血化瘀,通络止痛。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

湖北省宜昌市中医医院 黄成汉

精液不液化症如何辨证施治

答:在正常情况下,精液在排出体外 30 分钟内即可液化。精液不液化是指射入女方阴道的精液不液化,始终成胶冻状或团块状。精液不液化是导致男性不育症常见病因之一。

精液液化全赖阳气的气化作用,而阳气的气化作用又须依赖阴阳的协调。精属阴津,精液为肾所属,为此精液的液化与肾的气化功能有关。其病因病机主要为肾之阴阳偏盛偏衰,或湿热、瘀浊内阻,影响肾之气化功能,致精液黏滞不液化。若肾火偏旺、肝肾阴虚,症见精不化,头晕耳鸣,腰膝酸软,五心烦热,多梦盗汗,舌红少苔、或苔薄黄,脉细数。若命门火衰、脾肾阳虚,症见精不化,神疲乏力,形寒肢冷,面色淡白,或大便不实,小溲清长,纳食不香,舌苔薄白、舌质淡,脉象沉迟无力。若湿毒蕴结,症见精不化,口苦纳呆,阴囊潮湿,尿频或灼热,或涩痛,舌苔薄黄腻或白腻,脉弦滑。若络脉瘀阻、痰瘀交结,症见精液稠厚难化,阴部、睾丸、少腹憋闷刺痛,腰膝酸软,面色晦暗,或四肢麻木,舌苔薄白、舌质暗或有瘀斑,脉细涩。

在治疗方面,肝肾阴亏,虚火内炽,热灼津伤致精液黏稠难

化者,治宜滋阴降火,方选知柏地黄丸、一贯煎加減,药用生地黄、枸杞子、山茱萸、女贞子、墨旱莲、天花粉、知母、黄柏、山药、当归、北沙参。命门火衰、脾肾虚而致寒凝不化者,治宜温补脾肾,方选右归丸、十全大补汤加減,药用仙茅、淫羊藿、枸杞子、鹿角胶、菟丝子、山茱萸、肉桂、附子、熟地黄、制何首乌、黄芪、党参、茯苓、白术、白芍、当归。若湿热浊邪蕴结下焦致精液混浊难化,治宜清热化浊,方选茵陈蒿汤、龙胆泻肝汤、三仁汤加減。药用茵陈、黄芩、栀子、龙胆草、车前草、泽泻、当归、薏苡仁、杏仁、砂仁、茯苓、萆薢、赤芍、滑石、枳实、通草。若络脉瘀阻,精道不畅,精滞难化,"久病入络"是也,治宜化瘀通络,方选桃红四物汤、血府逐瘀汤加減。药用桃仁、红花、熟地黄、白芍、当归、川芎、赤芍、枳壳、柴胡、生地黄。

值得注意的是,精液不液化是肾之阴阳失去平衡的结果。即使是因湿热蕴结所致,也不能忽视湿热久羁对肾精的损害。因此,在治疗过程中,应注意调补肾之阴阳这一重要环节。另外,生活是否规律,睡眠是否充足,精神状态是否良好,对精液不液化的治疗影响较大,都在认真对待之列。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

怎样权衡中药处方的剂量

答:中药疗效如何,一方面决定于辨证辨病是否准确,另一方面还取决于中药剂量是否适当。清代名医王清任曰:"药味要紧,分量更要紧。"中医过去有句话叫"中医不传之秘就在药量上。"可见古今医家对方剂的药量是非常重视的。药量包括药味的多少及剂量的轻重,其治疗作用的大小,临床疗效的优劣至关重要。

1 药量轻重,应据病情而定:一般来说,急性病、危重病处方药味宜少,药量宜重。慢性病、疑难杂病处方药味宜多,药量宜轻。因急性病、危重病所用药物多属急救,当其时应抓主要矛盾,其疗法较为单纯,故宜药味少而量重,取其"功专力雄"之意。慢性病及复杂病,胃气多衰,若药多量重,不仅难以吸收获益,反而有碍胃气,这就是说药物能治疗疾病,但亦能导致疾病。扶正与祛邪乃治病的两大法则,利用药物的不同性能,以补偏救弊,鼓舞正气,驱除病邪,从而使人体各脏腑之间达到协调平衡,恢复正常的生理功能。因此,在选药定量时,不仅是针对疾病的病因、性质,还同时要根据患者体质的强弱,病势的轻重缓急,以及地区、年龄、气候的不同来决定方药的剂量。在投药之后,判断其有效、无效或变生他症时,除推寻辨证是否准确外,还应细究选方择药及药量是否恰当,是药重病轻,还是药不胜病。如果应该用大剂量的却用了小剂量,可因药量太轻,效力不够,而不能发挥其应有的作用,使疾病不能获得及时治愈,甚至贻误病情使之加剧或变生他症。反之,如果应该用小剂量的用了大剂量,使人体的正气受到克伐,从而导致不良后果。

2 药量的轻重,必须顾护胃气:李东垣曰:"若胃气本弱,饮食自倍,则脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也。"各种疾病的产生,脾胃之气受损是重要因素,如果患者服用大剂量的药物,特别是攻伐、滋腻碍胃的药物,势必导致药物有效成分的丢失和影响脾胃的正常运化功能。"脾胃为后天之本",脾胃受损则进一步影响人体的抗病能力,从而使生理机能更难

以恢复正常。

3 主辅佐使互易,效应随之变异:同一处方,因其药物剂量的变更,如使原来属于辅佐的药物加重剂量而变为主药,或原系主药的剂量减轻变为辅佐药时,这样虽处方的组成未变,但主治的病证及所取得的效用则完全不同。如《伤寒论》中,同是大黄、厚朴、枳实三味药物组成的方剂,由于量的增减,主辅的改变,方亦随之变异。

4 精通药性,灵活施用:每味中药有多种功用,某些中药因其用量不同则功用不同,在临床上可根据不同的病证施用不同的剂量。如柴胡用大量在15g以上能疏散退热治少阳病,中量6~10g疏肝解郁,行气化滞,小量3~6g升阳举陷治疗中气下陷。

5 药量与疗效,并非皆成正比:由于愈病心切,急于求成,一些医生总认为药量越大其效即越宏,有的处方开写二三十味药物,并且药量亦大,但验之于临床,往往欲速而不达,不仅没有收到较好的疗效,反而导致变症丛生。

山东省高青县人民医院中医科(256300) 张玉国

山东省淄博市妇幼保健院 张 莹

火麻仁、亚麻仁、胡麻仁三者如何区别治疗便秘

答:火麻仁性甘味平,入脾、胃、大肠经。此味体润多脂,可养阴润肠,是治疗便秘常用之药。临床多用于热邪灼伤津液所致肠燥便秘,常与 大黄、枳壳、白芍、杏仁等药相伍,清热生津,润燥通便。如舌红口干欲饮,津亏液竭,可加麦冬、生地黄、玄参,增液润燥,生津通便。《温病条辨》麦冬麻仁即属此类。因本品性质平和,尚有养阴生津,益脾养胃作用,故对老年脾胃气阴两虚,脘腹痞满,脾运不健,液不化津,津亏液竭所致大肠失于润养之便秘,更为适用。常与白术、茯苓、莲子、诃子、枳壳、当归合剂,健运脾胃,运液生津,润肠通便。现代药理研究认为,火麻仁不但有润肠通便功效,亦有缓解并有持久降压作用,故又可用于高血压病兼见便秘者。但剂量不宜过大,用量多在10~15g之间。

亚麻仁味,甘、性平而质润,入肺、肝、大肠经。此药最善祛风而润肠通便,如湿热毒蕴结肌肤所致疮癣,症见皮肤干燥瘙痒,毛发脱落,兼见肠燥便秘,常与牛蒡子、当归、防风、枳壳、土茯苓、郁李仁、蝉蜕相伍,外散风湿热,内可润肠通便。本品亦为治疗麻风病必备之药。

胡麻仁气味甘平,不寒不热,入肝、脾、肾三经。本药味甘质润,可养阴生血,养肝益肾,润燥滑肠。可与胡桃仁、肉苁蓉、当归、柏子仁、蜂蜜合伍,用于治疗产后血虚,肠燥便秘。胡麻仁与熟地黄、枸杞子、桑寄生、肉苁蓉、人参、菟丝子相伍为用,可治久病体虚,气血不足,或年老体弱,肝肾虚亏,症见气短乏力,腰膝酸软,头晕目眩,血虚肠燥之便秘,其效颇佳。以上三药均为治疗便秘常用之药,但同中有异。火麻仁善治热伤胃津所致脾运不健肠燥便秘;亚麻仁长于外治风湿热毒,内可润肠通便;胡麻仁最适宜产后血虚,或久病体弱,肝肾血虚引起的肠燥便秘。

江苏省江都市工贸公司医务室(255200)

张学华 张 群 王 蓓

[编辑:李 巍]