

。 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减, 处方: 桃仁、红花、当归、川芎、白芍、生地、黄芩、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, 脉沉细。当以温阳散寒、活血通络为治, 可选用阳和汤加减, 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减, 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, 可选用八珍汤加减, 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。

稀莪草 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 (44200) 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