

· 临床解惑 ·

怎样以外治法治疗小儿夜啼

答: 小儿夜啼, 多见于 3 个月内的婴儿。表现为白天如常, 入夜则啼哭不安。中医认为, 小儿夜啼有习惯性和病态反应的不同, 病态反应多因脾寒 (腹部中寒而夜腹作痛)、心热、惊恐所致。至于婴儿夜间饥饿或尿布潮湿而夜啼, 以及伤乳、发热或因其他疾病而引起啼哭者, 则另当别论。婴幼儿夜啼, 临床表现有轻重不同, 虽多属生理性, 但必要时可施以药物调治。婴幼儿内服药物多有不便, 结合中医辨证分型, 正确选用外治法更为便捷、安全、有效。

1 脾脏虚寒

啼哭时哭声低弱, 睡喜蜷曲, 腹喜摩按, 四肢欠温, 吮乳无力, 大便溏薄, 小便清长, 面色青白, 唇舌淡红, 舌苔薄白, 指纹多淡红。治宜温脾散寒, 常用方为乌药散 (乌药、高良姜、白芍、香附)。外治法可选: (1) 热敷法: 干姜、小茴香各等份, 研粗末, 放锅内炒热, 用纱布包裹, 趁热从胃脘熨至小腹, 冷则易之。注意温度, 防止烫伤。可多次反复使用。此法适宜于脾胃虚寒型夜啼。(2) 贴脐法: 丁香、肉桂、吴茱萸各等份, 共研细末, 每晚临睡前取少许, 用温水调成糊状, 涂满脐眼, 以胶布覆盖, 每次换药 1 次, 连用 3~5 天。此法适宜于脾脏虚寒所致的小儿夜啼。

2 心经积热

啼哭之声响亮, 面赤唇红, 烦躁不安, 身腹俱暖, 大便秘结, 小便短赤, 舌尖红, 苔黄, 指纹较红紫。治宜清心导赤, 方选导赤散 (生地黄、木通、竹叶、甘草梢、灯心草) 加減, 水煎内服。也可用青黛研成细末, 睡前以灯心草 10g 煎水, 送服青黛粉 0.6g。外治法可选: ①敷涌泉法: 吴茱萸、栀子各 5g, 共研细末, 鸡蛋 1 个, 取其蛋清, 将药末调制成为 2 个药饼, 于晚间睡前敷双足涌泉穴, 以布带包扎或用胶布固定, 次晨除去。如未效, 可继续使用。此法用于由心经积热引起的小儿夜啼有良效。②保留灌肠法: 取刘寄奴 20g、地龙 3g、甘草 3g、灯心草 2g, 用清水 200ml 浓煎成 30~40ml。每晚睡前 2 小时, 用 50ml 注射器及 12 号导管将药液低压缓慢注入肛内, 然后徐徐拔出导管, 令婴儿继续卧卧 10~15 分钟, 再用软纸在肛门处轻轻按 3~5 分钟, 以利于药物保留。一般灌 3~4 次可愈。此法心热、脾寒夜啼均可使用。

3 暴受惊恐

夜间突发啼哭, 似见异物状, 哭声不已, 精神不安, 睡中时作惊惕, 面色青灰, 脉来急数。治宜镇惊安神, 可选朱砂安神丸或琥珀抱龙丸内服。亦可用蝉蜕焙干、研末, 每晚用温开水或钩藤 10g 煎汤, 送服蝉蜕粉 1g。外治法可选: ①穴敷法: 朱砂 20g、炒酸枣仁 10g, 分别研细末, 和匀, 以 30% 二甲基亚砷适量调成软膏。每晚取如黄豆大一团, 置于胶布中心, 贴于患儿膻中穴及双侧涌泉穴, 每晚换药 1 次。此法适用于受惊引起的夜啼。膏内朱砂、酸枣仁均有镇心安神作用, 原系用于成人心悸失眠, 移用于治疗小儿夜啼亦有效。②朱砂、铅粉各等份, 共研细末, 每次取 6g, 用蛋清调为稀糊状, 外敷双足心涌泉穴, 每晚 1 次, 连续 2~3 天。可镇静安神, 适用于惊恐所致的小儿夜啼。③生酸枣仁 10g, 捣碎, 置于胶布中心, 外敷于双足心涌泉穴, 每晚 1 次, 连续 2~3

天。可养心安神, 适用于心肝血虚所致的夜啼。

还有一些外治验方, 用于小儿夜啼也较为适宜: ①五倍子 30g, 研极细末。每晚取适量药末, 用小儿自己的唾液调成糊状, 再涂在患儿脐孔中, 外覆胶布, 翌晨去掉。②吴茱萸 10g, 研极细末, 每晚睡前用蛋清调制成为 2 个小饼, 敷于两足心, 外用布带束之, 晨起除去。或取吴茱萸适量, 研为细末, 米醋调为糊状, 放在伤湿止痛膏中心, 外贴双足心涌泉穴及肚脐, 每晚 1 次, 连续 2~3 天。可引热下行, 适用于脾胃虚寒及脏热心烦所致的夜啼。③飞朱砂 3g、白及 1 块。先将白及切平, 再将朱砂放粗瓷碗底上, 滴清水数滴, 以白及将朱砂磨成糊状备用。每晚睡前用新羊毫毛笔蘸朱砂糊涂于患儿鸠尾穴 (俗称心窝处) 及两手心 and 两足心。

药物治疗的同时, 要注意夜啼儿的预防和护理。尽量保持居室安静, 调节室温, 避免受凉; 乳母注意保养, 饮食少吃辛辣厚味及不易消化之食物; 脾寒夜啼者要保暖, 心热夜啼者勿过暖, 惊恐夜啼者要安静。

安徽省怀宁县血吸虫病防治站 (246121) 王维恒
如何选用外治法治疗小儿腹泻

答: 小儿腹泻, 中医学称为泄泻, 是由不同病因引起的以腹泻为主的病变。外感暑湿或风寒侵袭, 乳食不节或食物不洁, 小儿素体脾胃虚弱或脾肾阳虚等常为病因。本病病变虽在脾胃, 与病理因素湿浊有关, 病机为脾运失职, 升降失常, 清浊相混, 合污下流。暴泻多为实证, 久泻多为虚证。

小儿腹泻是常见病, 婴幼儿服药困难, 外治法治疗小儿腹泻, 疗效较好, 且易于被患儿接受, 现简介如下。

1 浴足法

用中药煎汤浸足、浴足, 使药物通过皮肤吸收, 由表及里、调理脾胃, 祛除邪邪, 达到止泻解痛目的。①银杏叶煎汤浴足: 取干品银杏叶 100g (鲜品 150g) 加水 200ml, 煎煮 20 分钟后放凉至 35℃ 左右, 浸泡婴幼儿双足, 搓洗约 20 分钟, 每日 2 次, 治疗婴幼儿秋季腹泻一般 3 日可愈。②二草汤浴足: 取车前草、葎草适量, 煎汤熏洗双足, 3 天为 1 个疗程。③鬼针草汤洗足: 用鬼针草 60g, 加水煎汤, 连渣倒入盆内, 先熏后洗双脚, 每次 20~30 分钟, 每日 2~3 次, 可治各种证型小儿腹泻。④椒艾草汤泡足: 用花椒、艾叶、透骨草各适量, 煎成 100ml, 患儿双脚浸泡于适宜温度药液中, 每次 20~30 分钟, 每日 2 次, 连用 3 天。

2 敷脐法

脐为神阙穴, 居中焦为任脉主穴, 用药物敷脐通过这一特殊通道, 作用于机体, 既能调理脾胃, 又能助阳固涩, 止痛止泻。①敷脐散: 敷脐散 (五味子、罂粟壳、焦山楂、鸡内金、木香、车前子、白头翁、白术各等份研末) 每次取 2g, 陈醋调糊敷脐, 每日 1 次, 3 天为 1 个疗程, 连续 2 个疗程。②止泻膏: 用止泻膏 (丁香、白胡椒、吴茱萸研粉, 按 2: 3: 5 比例混合, 加凡士林调膏) 捏成饼状敷脐, 纱布覆盖固定, 每日 1 次。如用场效应仪取中档通电 10 分钟, 效果更佳。③贴脐膏: 用贴脐膏 (药物研末加入甘油、硬脂酸等制成) 贴脐治疗婴幼儿腹泻, 效果显著。湿热型用黄

连、金银花、丁香、泽泻;脾虚型用乳香、木通、桂枝等。④云南白药:取云南白药适量加入 70%酒精调成糊状,敷脐,纱布覆盖并固定,每日 1 次,治疗 2~5 次。

3 直肠给药法

肠道给药可克服患儿喂药困难及发生呕吐等不便,较口服药吸收快且利用度高,使药物直达病所,获效快捷。①马齿苋煎剂保留灌肠:取干品马齿苋 50~60g,水煎至 100ml,保留灌肠治疗小儿急性细菌性痢疾,每日 1 次,连用 1~4 日。②清肠合剂直肠滴入:用清肠合剂(葛根 10g,生大黄 8g,黄柏 6g,黄连、木香各 5g,虎杖 20g),直肠滴入,治疗细菌性痢疾患儿较口服者为优。③冰硼散肛门塞入:取湿棉球蘸冰硼散适量,送入肛门内 1~2cm 处,排便后再重复用药 1 次,疗程一般 1~3 天。

4 推拿疗法

湿热泻者,清补脾土,清大肠、清小肠、退六腑、揉小天心,每日 1~2 次;寒湿泻者,补脾土,推三关,揉外劳宫,摩腹,推上七节骨,每日 1~2 次;伤食泻者,清板门,清大肠,补脾土,摩腹,逆运内八卦,点揉天突,每日 1~2 次;脾虚泻者,推三关,补脾土,补大肠,摩腹,推上七节骨,捏脊,重按肺俞、脾俞、胃俞、大肠俞,每日 1 次。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥
怎样内外合治类风湿性皮下结节

答:类风湿性关节炎的患者在某些骨突起的地方,如肘关节后方、头枕部、腕、指关节侧,踝部、骶部出现的小结节,称类风湿结节,属浅表结节,也可附于骨膜、肌腱和腱鞘上。这是由于骨突起的部位,局部小血管容易破裂,致使含有免疫复合物的类风湿因子在该处淤积,吸收大量巨噬细胞到该处并被激活,促使结节形成。类风湿性皮下结节发生率为 10%~26%,结节位于皮下可以推动,若在骨膜下与腱鞘或关节囊粘连时则不能推动。结节可存在数周、数月甚至数年之久,类风湿活动期过后可以消退。皮下结节的出现,多见于类风湿高度活动期,常提示有全身性并发症的存在。类风湿性皮下结节属中医“癰疽”范畴,多为外邪侵袭,气血瘀滞,聚于局部所为,当以活血化瘀,消肿散结为治。

1 中医辨证施治

气滞血瘀型:主要表现为浅表结节,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,药取桃仁、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。

痰浊阻滞型:主要表现为浅表结节,时或疼痛,疼痛固定不移,咳嗽痰多,色白而黏,胸脘满闷,小便短少,大便溏薄,胸闷恶心,少食多寐,舌苔白腻,脉濡滑。当以燥湿祛痰,健脾和胃为治,可选用二陈汤加减,药取法半夏、陈皮、茯苓、苍术、白术、天南星、杏仁、砂仁、桔梗、玄参、牡蛎、浙贝母各 10g,炙甘草 5g,每日 1 剂。中成药可选用蛇胆陈皮口服液,每次 1 支,每日 2 次;二陈丸,每次 9g,每日 3 次;消炎散结片,每次 5 片,每日 3 次。

2 中药外治

紫金锭 40 粒,放入开水中研为稀糊状,均匀涂于双层纱布上,外敷患处,包扎固定,每日换药 2 次,连续 3~5 天即可。可活血解毒,消肿止痛。

如意金黄散适量,用米醋少许调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 2 次,连续 3~5 日。可清热解毒,消肿止痛。

香附适量,研为细末,装瓶备用。使用时取药末适量,用清水调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。可行气活血,通络止痛。

仙人掌适量,洗净,去皮刺,捣烂,加冰片少许,调匀成泥糊样,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。可清热解毒,活血通络。

蝎尾 3 份,冰片 1 份,共研细末,用凡士林调为膏状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,3 日换药 1 次,连续 1~2 次。可清热解毒,消肿止痛。

乳香、没药各 1 份,松香 3 份,共研细末,装瓶备用。使用时每次取药末适量;米醋调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。可活血通络。

大黄、芒硝各等份,共研细末,装瓶备用。使用时每次取药末适量,米醋调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。可活血通络。

大黄 50g,土鳖虫、红花各 10g,桃仁 5g,细辛 4g,共研细末,装瓶备用。使用时每次取药末适量,白酒或 75%酒精适量调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。可活血通络。

大黄、黄连、黄芩各等量。研为细末混合,使用时每次取 10g,加清水适量调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药 1 次。可清热解毒,消肿散结。

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
[编辑:李 巍]

尚真杯全国名医经验学术研讨会征文通知

为研究我国名医的学术特点与诊治经验,拟于 2009 年 4 月在上海召开“尚真杯全国名医经验学术研讨会”。征文如下:我国历代名医的学术经验、医案的整理、学术著作研究;临床各科研究进展、理论探讨、临床总结等。请注明“名医经验”字样。

为探讨我国各种特色诊疗技术,拟于 2009 年 4 月在南京召开“尚真杯全国特色诊疗技术研讨会”。征文内容:各种特色诊疗技术(中药内服、外用、针灸、推拿、理疗、膏药、针刀、手穴、足疗、刮痧、挂线等)治疗各种疾病(包含常见病、多发病、危重病、疑难病)的临证思路与经验总结。请注明“特色诊疗”字样。

为研究当代名医学术思想及其名方名药在临床上的应用,拟于 2009 年 4 月在杭州召开“尚真杯全国名医名方学术研讨会”。征文如下:历代名医、名方的源流、演化、剂型改进、有效成分研究;名方新用、单方、验方、秘方、家传方、自拟方等方面的研究与临床应用。请注明“名医名方”字样。

截稿日期:2009 年 2 月 28 日。南京市商埠街 27 号,南京尚真医学技术研究中心 学术部收 邮编:210011。电子邮件:xsbs@yxjw.com。电话:(025) 51522033,51502086。来稿一经录用,作者即可成为本研究中心研究员,并颁发聘书。