

• 临床解惑 •

诊治小儿慢性胃炎应注意什么

答:近年来随着小儿胃镜的广泛应用,小儿慢性胃炎的检出率有所上升,采用中医药辨证施治,能取得较好疗效。小儿慢性胃炎临床以上腹疼痛为主要症状,属中医学胃脘痛范畴。

中医辨证:临床分为 6 型。①中焦湿热常见胃脘疼痛或灼热,胸闷纳呆,口黏而苦,或腹胀便溏,苔黄腻脉濡数,或指纹暗红呆滞。②气滞血瘀常见胃胀而痛,部位固定不移,大便不爽或便秘,舌苔薄白质暗或有瘀斑,或指纹紫暗不活。③饮食停滞常见胃脘胀痛,嗳腐吞酸,或呕吐不消化食物,吐食或矢气后减轻,或大便不爽,舌苔厚腻,脉弦滑。④脾胃虚寒常见胃痛隐隐,喜温喜按,空腹痛甚,得食则减,或泛吐清水或酸水,或纳呆少食,大便溏薄,或神疲乏力,手足不温,舌苔薄白质淡有齿痕。⑤湿困脾土常见胃脘餐后胀满或胀痛,口淡不渴,或胃中有震水声,大便溏,舌苔薄白质淡红,或舌白滑,脉沉弱。⑥胃阴亏虚常见胃痛隐隐,口燥咽干,或饥而不欲食,或大便秘结,舌红少津,无苔或见镜面舌、地图舌,脉细数,指纹色红不活。

治疗:①对中焦湿热者,以清利湿热为主,常用黄芩、黄连、蒲公英、薏苡仁、通草、茯苓、藿香、佩兰、青黛等。现代医学研究证实,清热利湿可减轻胃黏膜的充血水肿及糜烂性充血,抑制杀灭Hp,抑制胃液分泌和调节免疫功能,同时也有良好镇痛、和胃止呕作用。②对气滞血瘀者,以理气活血为主。不通则痛,只有气血通畅,胀痛才能缓解;脾升胃降功能正常则呕吐止,大便调。常用延胡索、赤芍、小茴香、红花、乳香等行气止痛、活血通络。现代药理研究表明,乳香、赤芍能有效地减轻胃黏膜损伤程度;小茴香对胃肠机能具有调节作用。③对饮食停滞者,治宜消食导滞,常用神曲、山楂、谷芽、麦芽、鸡内金、茯苓、木香、泽兰、连翘等,以消食化积,开胃和中,气血调畅,使局部炎症得以减轻或消除。④对脾胃虚寒者,以温中健脾法,常用黄芪、桂枝、甘草、茯苓、大枣、生姜、党参、白术、枳壳、炮姜、吴茱萸、高良姜等。使胃肠功能健全、中焦气机通畅,以增进机体抗病能力。⑤对湿困脾土者,治宜化湿运脾、醒脾开胃,常用苍术、白术、陈皮、薏苡仁、砂仁、白豆蔻、茯苓、厚朴、紫苏梗、佩兰、谷芽、神曲等,以畅气血、助运化、健脾胃。⑥对胃阴亏虚者,治宜养阴益胃,兼调气机,常用白芍、石斛、沙参、麦冬、甘草、当归、百合、香橼、佛手、绿萼梅、乌梅、女贞子、黄连等,使胃体得养,中气调和,疼痛自止。

值得一提的是,小儿“脏气清灵,易趋康复”,故用药宜中病即止,坚持辨证施治,调整全身气机,使阴阳平衡,脏腑功能增强,才能使局部炎症得以减轻及消除,达到事半功倍的效果。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

如何辨治胃食管反流病

答:胃食管反流病(GERD)是因胃内容物反流入食管而引起食管与食管外的疾病,临床上以烧心、泛酸、胸骨后灼痛为主要表现。

GERD 按中医归属当为“吐酸”、“嘈杂”、“噎膈”、“胃痞”、“胸痞”等范畴。典型症状包括烧心和反酸,胸骨后烧灼感或不适、疼痛,常发生于饱餐或高脂餐后,在平卧或弯腰后加重;反胃及嗝气;咽中堵塞感较甚或吞咽困难;由食管炎症而引起的

其他部位病变的症状。内镜检查为反流性食管炎或从病理学证实有炎症。从临床症状及发病过程中分析看,肝胆失于疏泄、胆热上扰的病理基础大多存在。

GERD 的发生与胃腑有关,牵涉到多个脏器失调,病位在胃与食管。从临床实践看,病性大多为实证,其次为虚实夹杂证,热证较多,虚证较少。发病初起多以肝胃郁热、胆热犯胃证型居多;后期病情日久,可见中虚气逆及气郁痰阻型。具体辨证分型如下。

1 胆热犯胃型:症见口苦呕恶、泛酸烧心、心烦易怒、胸脘疼痛,甚则胸痛彻背,胃脘胀痛,脉弦数,舌红、苔黄或腻黄。证属胆火炽盛,横逆犯胃,郁热灼津,引起胆胃功能紊乱,机能损伤。内镜下显示多有明显且大量胆汁反流,幽门闭合不全。治宜清热和胃降逆,方选橘皮竹茹汤合半夏泻心汤加减,药用黄连、黄芩、梔子、制半夏、竹茹、紫苏梗、赭石、陈皮、瓜蒌皮、生大黄、茯苓等。

2 肝胃郁热型:症见胸脘痞闷,恶心嗝气,时作呕吐,烦闷不舒,胸胁满痛,脉弦或弦数,舌苔薄或黄。证属肝气郁结,横逆脾土,郁热内扰,胃失和降。治宜疏肝和胃、降逆行气清热。方选柴胡疏肝散合金铃子散加减,药用柴胡、紫苏梗、制半夏、黄连、赭石、枳实、青皮、香附、吴茱萸、茯苓等。

3 中虚气逆型:症见面色不华,饮食稍多即吐,时作时止,神疲乏力,饮食不馨,大便溏薄,脉细弱,舌淡红。证属中气虚弱,脾之清气不升,胃之浊阴不降。治宜补脾健中,益气养胃,方选香砂六君子汤加味,药用党参、白术、黄芪、制半夏、砂仁、茯苓、陈皮、炙甘草、山药、大枣、生姜等。

4 胃阴亏虚型:症见时作干呕、咽干口渴,似饥而不欲食,舌红无苔或津少,脉细数。证属久病耗伤胃阴,胃失濡养,气失和降。治宜滋养胃阴,方选麦门冬汤加减,药用南沙参(或北沙参)、麦冬、半夏、天花粉、石斛、陈皮、甘草、大枣、竹茹、白芍等。

以上各型,有胃、食管黏膜损伤者,酌加白及(研末冲服)、海螵蛸(研末冲服);瘀血明显者,酌加当归、红花、赤芍、桃仁,任选1~2味;呕血者,酌加仙鹤草、白茅根;咽干不适夹痰者,酌加桔梗、浙贝母;胸骨下疼痛者,酌加降香、徐长卿;大便秘结者,加生大黄。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥

怎样选用中成药治疗肠粘连

答:由于各种原因引起的肠管与肠管之间,肠管与腹膜之间,肠管与腹腔内脏器之间发生的不正常黏附叫肠粘连。肠粘连患者的临床症状可因粘连程度和粘连部位而有所不同。轻者可无任何不适感觉,或者进食后偶尔出现轻微的腹痛、腹胀等。重者可经常伴有腹痛、腹胀、排气不畅、嗝气、大便干燥,腹内有气块乱窜,甚至引发不全梗阻,是消化性溃疡病手术后常见的并发症。本病属中医“腹痛”范畴,多为脾胃亏虚,运化失调,或肝气郁结,气血瘀滞所为,当以调理脾胃,疏利气机,活血化瘀为治。可选用中成药治疗。

内治法

饮食停滞型:主要表现为腹痛、腹胀、排气不畅、嗝气、大便干燥,胃脘胀满,或恶心欲呕,大便不爽,苔厚腻,脉滑。当以理

气消食,和胃导滞为治,可选用保和丸,每次 9g,每日 3 次;大山楂丸,每次 1 丸,每日 3 次;江中健胃消食片,每次 3 片,每日 3 次;沉香化滞丸,每次 9g,每日 3 次;开胸顺气丸,每次 9g,每日 3 次。

肝气犯胃型:主要表现为腹痛、腹胀、排气不畅、嗝气、大便干燥,胃脘胀满,攻撑作痛,嗝气频繁,大便不畅,每因情志因素而疼痛发作,舌苔薄白,脉弦。当以疏肝理气为治,可选用逍遥丸,每次 9g,每日 3 次;木香顺气丸,每次 2~3 袋,每日 2~3 次;枳术丸,每次 9g,每日 3 次;气滞胃痛颗粒,每次 10g,每日 2 次;四逆散,每次 1 袋,每日 2 次;柴胡疏肝丸,每次 9g,每日 2 次;朴实颗粒,每次 6g,每日 2 次;肝胆舒康胶囊,每次 3 片,每日 3 次;枳术宽中胶囊,每次 3 片,每日 3 次。

肝胃郁热型:主要表现为腹痛、腹胀、排气不畅、嗝气、大便干燥,胃脘胀满灼痛,烦躁易怒,泛酸嘈杂,口干口苦,舌质红、苔黄,脉弦或数。当以疏肝泄热,行气止痛为治,可选用左金丸,每次 9g,每日 2 次;丹桅逍遥丸,每次 9g,每日 2 次;消炎利胆片,每次 6 片,每日 3 次;胆舒胶囊、黄连胶囊、黄葵胶囊,每次 3 粒,每日 3 次;双黄连口服液、清开灵口服液,每次 1 支,每日 3 次;舒胆片,每次 6 片,每日 3 次;龙胆泻肝丸,每次 8 丸,每日 2 次;熊胆丸,每次 9g,每日 3 次。

瘀血停滞型:主要表现为腹痛、腹胀、排气不畅、嗝气、大便干燥,痛有定处而拒按,胃脘胀满疼痛,舌质紫暗,脉涩。当以活血化瘀,理气止痛为治,可选用云南白药胶囊、元胡止痛胶囊,每次 3 粒,每日 3 次;三七片,每次 3 粒,每日 3 次;中华跌打丸,每次 1 丸,每日 2 次。

脾胃亏虚型:主要表现为腹痛、腹胀、排气不畅、嗝气、大便干燥,腹痛隐隐,纳食减少,神疲乏力,动则尤甚,手足不温,大便溏薄,舌质淡,脉细弱。当以健脾养胃,益气生血为治,可选用黄芪精颗粒,每次 10g,每日 2 次;黄芪精口服液,每次 1 支,每日 2 次;四君子丸,每次 9g,每日 3 次。

寒湿凝滞型:主要表现为腹痛、腹胀、排气不畅、嗝气、大便干燥,小腹冷痛,得热痛减,畏寒肢冷,面色苍白,苔薄白,脉沉紧。当以温阳散寒为治,临床可选用阳和丸,每次 10g,每日 2 次;附子理中丸,每次 10g,每日 2 次;七制香附丸,每次 10g,每日 2 次。

2 外治法

云南白药粉剂(胶囊):云南白药粉剂适量,用白酒调为稀糊状,填于肚脐处,外用胶布固定,并可时热水袋热敷肚脐处,每日 2~3 次,每次 10~15 分钟,每日换药 1 次,连续 3~5 天。可活血化瘀止痛。

速效救心丸:疼痛发作时,取本品 2~4 粒舌下含服,再取本品 5 粒研为细末,置于伤湿止痛膏中央,外贴肚脐或关元,气海穴,每日换药 1 次,一般用药 5~20 分钟疼痛可止。可活血化瘀止痛。

逍遥丸:取本品 10 粒,研细,清水适量调糊,外敷于肚脐孔处,放食盐少许,再用黄豆大小艾炷施灸 3~6 壮,隔日 1 次,连续 1~3 次。可疏肝健脾,温中和胃。

三七片:取本品适量研为细末,用上等白酒或 75% 酒精调为稀糊状外敷肚脐或关元、气海穴,胶布固定,每日换药 1 次,连续 3~5 天。可活血通络,消肿止痛。

滑石、石韦、金钱草、海金沙如何区别应用

答:滑石味甘淡,归肾、膀胱二经。本品气寒味淡,质重而滑,渗淡清降,善利膀胱之热而通淋利尿。《药品化义》云:“滑石体滑主利窍,味淡主渗利。”故为治疗泌尿系病证要药。如滑石与栀子、木通、甘草合伍,主治湿热蕴结膀胱,郁滞下焦,症见小便频数,尿色黄赤,灼热刺痛热淋。《千金方》以滑石合冬葵子、通草治产后热淋;《太平圣惠方》用滑石与寒水石、冬葵子共研末煎服,用治妇人转脬,小便不通。张锡纯创制的“宣解汤”,以滑石配连翘、蝉蜕、白芍、炙甘草,用治热蓄膀胱,小便赤涩不通。小便不利,气滞血瘀,湿热瘀血蕴结膀胱,郁滞尿络脏器所致小腹胀痛,小便滴涩不畅,常用滑石与生蒲黄相伍,渗淡利尿,逐瘀行滞。渗湿热,去留结,消壅滞,利小便。我们常用于治疗急、慢性前列腺炎及泌尿系组织增生等病症。据证可加穿山甲、木通等,以增强活血化瘀,行滞消积,通淋利尿功效。因本品长于利湿通淋,气味寒淡,常又用暑热湿温。滑石与甘草合伍,适用于暑热而致身热口渴,小便不利。有散暑热,利水道,荡湿温。暑湿身热不著,胸闷,小便短赤,以滑石配薏苡仁、通草、竹叶清暑利湿,通利三焦;与藿香、车前子、半夏相合,可用于暑热湿盛之水泻。此外,外用亦可祛湿敛疮,可与青黛共研细末,祛湿解毒,外敷治疗急、慢性湿疹、病毒感染水疱疮之类病症。

石韦味甘苦,性寒凉。归肺、膀胱二经。此药气薄轻清,善泻肺经湿热而疏膀胱水道,上可清降,下可渗淡,具清热利湿,凉血止血为一体,常与滑石、瞿麦、萹蓄等药合伍,用于湿热下注,蕴结下焦所致泌尿系急、慢性肾炎、膀胱炎等病证。湿热下注,蕴结下焦,缠绵日久,湿热炼熬成石,症见小便涩痛,时断时通,有时尿中有沙粒排出,石韦可与金钱草、海金沙、鸡内金配伍,清降化石,利水通淋;小便有血加生蒲黄、小蓟、琥珀,活血通络,凉血止血。因本药可入肺经,与黄芩、杏仁、全瓜蒌、胆南星相配,以清降肺经湿热,可用于胸闷不舒,咳痰黄稠,湿热蕴肺所致急慢性气管炎、支气管炎之类病证。使之肺热得清,湿从下解,湿热双清,咳嗽咳痰症状自然消除。咳嗽痰中带血加侧柏叶、白及。对湿热型肺炎炎症效果亦较明显。

金钱草味淡咸,性寒凉,入小肠、膀胱、肝、胆四经。本品淡可渗利,咸能软坚,寒凉可清解,故以清热利湿,软坚化石为特长,又以用于泌尿系砂淋、石淋疗效最佳。常与鸡内金、海金沙、郁金合伍,方名“四金化石汤”;与冬葵子、瞿麦、滑石、海金沙、鸡内金等药配伍,方名为“三金汤”。两方均为石淋常用有效方药。金钱草合柴胡、枳实、玄明粉,用治胆结石,其效亦佳。金钱草亦可与茵陈、栀子、赤芍、虎杖合用,治疗湿热内蕴所致黄疸,生化检查胆红素偏高以及胆囊炎患者,可收清热利湿,消炎利胆,利胆退黄疗效。

海金沙味甘淡,性寒,归小肠、膀胱二经。此味性寒滑利,其性下降,善泻小肠血分湿热而利膀胱。前人极力称赞此药“五淋通治”。我们认为,此药因入血分,故以用于治疗血淋、石淋最为合适,而且在方药配伍中,金钱草只作为臣使,以增疗效。如与栀子、萹蓄、生蒲黄、侧柏叶配伍可增强凉血止血,清利湿热功效;与金钱草、鸡内金等相合,可使软坚化石,利尿通淋疗效更好。

江苏省江都市工贸公司医务室(225200) Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

湖北省宜昌市中医医院(444300) 黄成汉
湖北省远安县中医院 胡献国

张兴华 张群 王蓓
[编辑:李巍]