

6 用药要专,宜轻宣,要以疏风、宣肺、解表为主

如荆芥防风、蝉蜕、薄荷、紫苏叶、柴胡、藿香、桔梗、麻黄、金银花、连翘、苇根等药。抓住主要矛盾,解表药力要专而强,只有将表邪驱除后,其余诸症才能消退。

7 注意煎药方法

煎药的方法得当与否,直接影响药物的疗效。一般来讲,在煎药前首先要将药用温水浸泡 1h 以上,待各种药都充分泡透后才用武火急煎,最好只煎两次即可。如煎第 3 次时则药味太淡,药效较差。第一煎不宜超过 10min,第 2 煎不宜超过 15min,将两次煎好的药液混匀后分 3 次口服,成人每次口服 30ml 左右。小儿、老人、孕妇酌减量。解表药忌久煎,以免药效挥发,影响解表效果。

8 注意服药方法

寒证服药宜温,服药后也宜保暖。热证宜凉服。服药时间一般宜空腹,药效才能充分吸收,但胃不好的人宜饭后服。

综上所述,常规情况下,使用中药防治甲流只要用药得当,一般都能起到良好的效果,但一定要运用中医“辨证施治”及“三因”治宜的原则用药,不能盲目照搬某方使用,也不能听着个“疫”字就选择些清热解毒或抗病毒的中药,这样既背弃了中医的精髓,又起不到好的防治效果。治疗其他类型的感冒也如此。

* 云南省丽江市医院中医科 (674100)

HIV 对无症状 HIV 感染者脑功能的影响

李 星 锐*

艾滋病 (AIDS) 是由人类免疫缺陷病毒 (HIV) 引起的一种严重传染病。艾滋病的无症状期为 8~10 年,无症状 HIV 感染者虽尚无典型的艾滋病症状,但却不同程度地表现为面色苍白少华,易于感冒,全身乏力,失眠多梦,焦虑恐惧,情绪低落、头晕目眩、或低热盗汗、烦热口干等症状及病理性舌象、脉象^[1]。而失眠多梦,健忘、记忆力下降、注意力不集中,全身乏力,焦虑恐惧,情绪低落、头晕目眩、或低热盗汗、烦热口干等症状,多属于中医脑功能异常引起的临床症状。因此,改善无症状 HIV 感染者的症状,提高生活质量,关键在于在中医辨证论治的基础上,重视脑功能的异常变化。

1 无症状 HIV 感染者脑功能异常变化

无症状 HIV 感染者虽无机性感染和肿瘤等艾滋病的典型性症状,但也给患者的身心和生活带来了严重的影响,大部分无症状 HIV 感染者有严重的抑郁、焦虑、情绪障碍,达到中、重度抑郁的患者占 92%,患者的平均焦虑得分不但显著高于正常人,而且也显著高于神经衰弱者和焦虑症患者^[2]。因此,以乏力、失眠、焦虑、抑郁、健忘、记忆力下降、注意力不集中为主要表现的脑功能异常改变是无症状 HIV 感染者最突出的表现之一,且发生率高,可能属于无症状 HIV 感染者的特异性特征,但就其发病机理与 HIV 病毒感染的关系还需作进一步的研究。长时间的失眠、焦虑、抑郁、健忘、记忆力下降严重影响无症状 HIV 感染者的生活、工作、社会交往等,从而引起脏腑功能的变化,产生气、血、痰、湿、瘀等病理变化,加快病情的发展进程。因此,改善无症状 HIV 感染者的脑功能状态,有利于提高其生存质量和延长生存期,延缓艾滋病发展的进程,具有重大现实意义。

2 HIV 的脑内播散

HIV 有嗜神经特性,到中后期时易损伤人体的神经

系统,出现焦虑、失眠等症状^[3]。AIDS 患者中,30%~75% 可在病程的某一阶段发生神经系统并发症,其中 10% 以神经症状为其首发症状^[4]。HIV 属长程病毒,感染人体后,通过血液循环侵犯神经系统,引起神经系统各种各样的临床表现。可表现为进行性痴呆、思维紊乱、反应迟钝、语言和运动障碍、注意力不集中和记忆力减退等脑白质损害的表现^[5]。随着 HIV 感染者进入快速增长期,HIV 感染者/AIDS 患者以神经系统症状就诊的机会也会增多^[6]。有研究结果表明,在 HIV 感染晚期,单核细胞(巨噬细胞前体)向大脑的加速运送,可能与 HIV 相关神经疾病发生有关。从大脑深处的白质中所分离的 HIV,其 GP160 基因序列与骨髓来源病毒的基因序列的同源性比其他来源的病毒基因更高,而它们实际上与 5 个月前血中的单核细胞分离病毒的基因相似。关于单核细胞向大脑运送速度的增加,目前有两种看法:① HIV 在大脑中的复制可促进包括巨噬细胞在内的神经免疫细胞激活,导致大脑实质细胞中趋化因子表达的变化及大脑内皮细胞表面黏附分子的下调。这些变化反过来又可使血中单核细胞的结合与输入活动增强。② 在感染晚期阶段,单核细胞以活化状态在血液中循环,当它们与大脑毛细血管内皮细胞相遇时,本身就能激发跨脑迁移所需要的各种变化。

3 中医对无症状 HIV 感染者脑功能异常变化的认识

无症状期又称潜伏期,指的是从感染 HIV 开始到出现艾滋病临床症状和体征的时间,通常数月至数年不等,此期尚未出现与艾滋病相关的症状,处于正邪相当,正邪斗争的相持阶段,随着正气逐渐被损耗,出现气血亏虚,心神失养而表现为失眠多梦;脾为气血生化之源,脾气不足,运化无力,不能升清降浊,而出现全身乏力、困倦;脾失健运,精气不能上达于脑,出现髓海不足,脑神失养,而

出现头晕目眩、记忆力下降、注意不集中;邪盛正衰,扰乱心神则情志不畅,出现烦躁、焦虑、抑郁等症状。而失眠多梦,健忘、记忆力下降、注意力不集中,全身乏力,焦虑恐惧,情绪低落、头晕目眩、或低热盗汗、烦热口干等症状,多属于中医脑功能异常改变引起的临床症状。

中医认为,心神亦为元神,脑为元神之腑。《灵枢·海论》所云:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩暈,目无所视,懈怠安卧。”脑神不宁则失眠多梦、头晕目眩。《医述》云:“盖脑为神脏,脑髓伤,则神志失守。”神志失守,则精神烦乱。因此,无症状 HIV 感染者,正气不足,脾失健运,脑神失养,则表现为头晕目眩、记忆力下降、注意不集中、失眠多梦;随着正气逐渐被损耗,邪盛正衰,病邪侵袭脑髓,神志失守,则情志不畅,出现烦躁、焦虑、抑郁等症状。因此,髓海不足和外邪侵袭引起的脑功能异常,正好反映了无症状 HIV 感染者正虚和邪实的两个不同发展阶段。说明了中医药治疗无症状 HIV 感染者,改善其临床症状、提高其生活质量的关键在于在辨证论治的基础上,调整大脑功能,使五脏所藏之神志安守于舍,脑神宁静,则“精神内守,病安从来”。

“脑为髓之海”,藏于颅内,乃“真气之所聚”,主宰人体生命活动,以统全身。脑是整个生命活动的中心,且维系人之性命。正如《血证论》所云:“寐者,神返舍,息归根之谓也。”所言。因此,脑功能状态的异常,不仅易产生失眠多梦、烦躁不安、精神抑郁、记忆力下降、注意力不集中等精神方面的疾病,还可以促进其他脏腑病变的发生。在艾滋病无症状期的治疗中,重视脑功能状态的调整,是从中医的辨证论治和整体观念出发,使机体达到一种阴阳秘的和谐状态,从而阻止或延缓病情的发展,实现延

长无症状期、延长患者生命的目的。也有报道显示,积极的中医药治疗和心理咨询,有助于提高机体免疫力,提高生活质量,延缓发病时间,延长生命的作用^[7]。因此,对无症状 HIV 感染者在辨证论治的基础上,辅以脑功能状态调整的干预,可能有延缓中枢神经系统疾病发生的作用,从而延长无症状期,提高无症状 HIV 感染者的生存质量。

参考文献

- [1]彭勃,王丹妮.对艾滋病无症状 HIV 感染期的认识[J].中华中医药杂志,2006(21)11:663-665.
- [2]蔺秀云,吴昊,张彤,等.农村有偿献血 HIV 感染者/AIDS 患者的抑郁和焦虑情绪状况分析[J].中国艾滋病性病,2005(11)3:178-181.
- [3]李洪娟,李峰,王健,等.158例 HIV/AIDS 感染者常见中医症状和证候分析[J].北京中医药大学学报,2005,(1):80-83.
- [4]Gidenberg PL, Gathe JC, Kin JH. Stereotactic biopsy of cerebral lesions in AIDS[J]. Clin Infect Dis 2002, 30(3):491.
- [5]吴云成,赵永波,唐孟光.人类获得性免疫缺陷综合征神经系统并发症临床分析[J].中华神经科杂志,2002,35(3):154.
- [6]丁贤彬,徐世民,邝富国.重庆市 200 名女性劳教人员艾滋病知识及高危行为特征分析[J].重庆医学,2004,33(2):222.
- [7]张祖英,田茂英.中医药治疗 87 例 HIV/AIDS 患者的临床观察及心理护理[J].云南中医中药杂志,2008,29(6):17-18.

* 河南省中医药研究院艾滋病项目办公室(450004)

“经络”称为“经脉”是误解

陈 业 兴*

《灵枢》和《素问》中,使用的经脉和络脉都是固有的全称概念。经脉简称“经”,络脉简称“络”。“经络”只是经脉和络脉的合称。可见,“经络”不能等同于“经脉”。故“经络称为经脉”是误解。

《灵枢》和《素问》中,使用“经脉”的条文随处可见。例如:

《灵枢·经脉》曰:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”“经脉十二者,伏行于分肉之间,深而不见”“经脉者,常不可见也,其虚实也以气口知之。”《灵枢·经别》曰:“夫十二经脉者,人之所以生,病之所以成,人之所以治,病之所以起,学之所始,工之所止也。”《灵枢·海论》曰:“夫十二经脉者,内属于府藏,外络于肢节。”《灵枢·本藏》曰:“经脉者,所以行气血而营阴阳,濡筋骨,利关节者也。”《灵枢·经水》曰:“经脉者,受血而营

之。”《灵枢·举痛论》曰:“经脉流行不止,环周不休。”《灵枢·调经论》曰:“经脉之病,皆可虚实。”单独使用“经脉”简称“经”的条文同时存在,并不涉及“络脉”简称的“络”。例如:《灵枢·卫气》曰:“能别阴阳十二经者,知病之所生,候虚实之所在,能得病之高下。”《灵枢·官能》曰:“察其所痛,左右上下,知其寒温,何经所在。”在其后的医籍中,使用“经脉”简称的“经”的条文仍继续存在。例如:金元窦汉卿《针灸指南·标幽赋》曰:“既论脏腑虚实,须向经寻。”“取五穴,用一穴而必端,取三经,用一经而可正。”明代李梴《医学入门·针灸》曰:“因各经之病,而取各经之穴者,最为要诀。”

由此可见,从《灵枢》和《素问》到今,“经脉”与其简称的“经”一直在使用,一直是一脉相承,体现了“经脉”概念的上下传承关系。