夜啼推拿治疗技术

夜啼是指小儿经常在夜间啼哭的一种病证。有的小儿会阵阵哭啼，哭后仍能入睡；有的则是通宵达旦啼哭，彻夜不眠，而且白天如常，入夜则啼哭。一般多见于半岁以内的婴幼儿，持续时间为数日至数月不定。

病因病机

小儿夜啼多由脾寒、心热、惊恐、食积所致。

中医认为引起小儿夜啼的原因是，中焦脾寒，寒性收引，气血凝滞不通；胎热结于心脾，邪热上乘于心而扰乱心神；偶见异物，暴受惊恐，以致心志不宁，神不守舍；食积胃脘，胃不和则卧不安等，致使患儿阴阳失调，不寐而啼。

治疗原则

该病的治疗原则为安神宁志。中焦脾寒者温中散寒、健脾安神；心经积热者清心泻火、通腑安神；惊骇恐惧者镇惊安神；乳食积滞者消积导滞、理中安神。

基本操作

一、患儿被家长抱坐或取其仰卧位：按揉百会穴100次，摩囟门穴1分钟，按揉人中穴100次；清肝木100次，清心火100次，揉小天心穴100次。

二、取患儿俯卧位：自上而下掌摩脊柱3~5遍，捏脊3~5遍；按揉膈俞、肝俞、心俞、脾俞、胃俞、肾俞、命门、腰阳关、膀胱俞等穴位，每穴约30秒；横擦腰骶部，以透热为度。

辨证施治

中焦脾寒者：补脾土300次，推三关50次，揉外劳宫100次；拿肚角5~8次，顺时针方向摩腹5分钟，振腹1分钟或以透热为度；捏脊3~5遍；按揉脾俞、胃俞、足三里等穴，每穴约30秒；横擦腰骶部，以透热为度。

心经积热者：清心火300次，清肝木100次，清小肠经100次；掐总筋10次，分腹阴阳50次，揉小天心100次，揉内劳宫50次，揉神门100次，清天河水100次；推六腑50次，推涌泉穴100次。

惊骇恐惧者：按揉百会穴100次，摩囟门2分钟；清心火100次，清肝木200次，补肾水300次；掐小天心穴50次；摩脊柱2~3遍。

乳食积滞者：揉板门100次，补脾土100次；清胃经100次，清大肠经100次，全运内八卦50次；揉中脘100次，顺时针方向摩腹3分钟，揉脐及天枢100次；捏脊3~5遍，揉龟尾100次，推下七节骨100次。

适宜技术

中药：脾寒者可用理中丸加蝉衣、黄连；惊恐者可用安神定志丸；食积者可用消食丸；肾虚者可用肾气丸。

耳穴疗法：用压耳法于心、肝、肾、脾、神门、内分泌，辨证取穴分别选取2~3穴，左右交替，中等刺激，10天为一疗程。

穴位注射：选足三里、三阴交等穴，用维生素$B_1$100毫克（1毫升）和B_{12}250毫克(2.5毫升)，注所取穴位内，每天或隔天1次。

注意事项

一、啼哭本身是小儿求生的一种本能，它反映了小儿的不安和需求，故治疗时还应辨别是一时性啼哭还是经常性啼哭。饥、渴、冷、热、尿湿、身痒或包裹过紧等均可引发小儿一时性啼哭，只要去除诱因，其哭自止，不属病态，无需治疗。

二、小儿怯弱，则应避免异声异物，慎防惊恐。

三、平素调护得当，饮食有节，寒温适宜。

四、家长要积极配合治疗，夜间定时叫醒小儿排尿。

（摘自《中国中医药报》）

白附子与附子勿混淆

白附子与附子是不同科属的中药材，其性味与功效亦不相同，不可相互混淆。《本朝纲目》云：“白附子乃阳明经药，与附子相似，故得此名，实非附子也。”

科属与形态

附子系毛茛科多年生草本植物乌头块根上所附生的子根，主产于四川，其外皮灰黑，内部白色。根据不同的加工方式，品名有盐附子、炮附子、黑附片、白附片等。请注意，白附片乃是将附子剥去外皮后，用硫磺熏成白色的。不可望文生义，认为白附片就是白附子。

白附子与附子的外形相似，但较附子小。《中国药典》所指的白附子，系天南星科多年生草本植物独角莲的块茎。因产于河南的禹州，故又称禹白附。其表面类白色或淡黄色，内部类白色。另外，在部分地区，如上海，习用的白附子为毛茛科多年生草本植物黄花乌头的块根。因其主产于东北，故又称关白附，其表面为棕褐色，内部为类白色。上海习称禹白附为鸡心白附，称关白附为竹节白附。

性味与功效

附子：性味大辛大热，有毒，入心脾肾经。功能为回阳救逆、温中止痛、散寒燥湿，主治脾肾阳虚、阴寒痼冷、亡阳及寒湿痹痛等，尤宜下焦寒湿者。

白附子：性味辛甘温，有毒，入阳明胃经。功能为祛风寒、逐寒湿、止痉止痛，主治风痰壅盛、口眼歪斜、头痛抽搐等，尤宜上焦头面之风者。

（汪济）

常常“伪装”成感冒的疾病(上)

很多人出现鼻塞、流涕、咳嗽等症状时，就以为是感冒，不拿此病当一回事。其实，这些症状并非都是由感冒引起的。

流行性乙型脑炎

其主要特征为：起病急，季节性强，多集中在7、8、9月，且高发于10岁以内儿童；临床可见体温迅速上升，伴头痛、呕吐、精神不振，甚至昏迷或抽风，少数有肢体瘫痪等。

专家建议：查外周血和脑脊液有助确诊。

病毒性肝炎

表现：食欲下降，乏力，低热，肌肉或关节痛，恶心、呕吐，腹痛。

体征：1.肝脏轻度肿大，可触及质地较软或中等硬度的肝脏，或有压痛、叩击痛。有些病例可无任何体征。

2.有些病例可出现肝病面容，表现为面色黯黑、黄褐无华、粗糙、唇色暗紫等；还可引起颜面毛细血管扩张、蜘蛛痣及肝掌；有些患者可有脾肿大。

3.巩膜或皮肤黄染，比消化道症状出现晚。

专家提醒：若已患感冒且缠绵不愈并出现上述症状者，应及早确诊治疗。

肺结核

其主要特征：临床可见持续反复性低热、盗汗、食欲下降，伴咳嗽吐痰、体形消瘦等，反复痰检可查到结核杆菌而确诊。

预防措施：1.加强结核病预防宣传，除让健康人掌握预防感染的知识以外，还要使患者学会不散布病菌，使患者家属学会隔离、学会处理患者痰液等知识。

2.对易染人群定期进行体格检查。

3.改变不良生活习惯。由于吸烟、酗酒、营养减低等可促使结核病发作，要加强个人防护，保持室内通风、空气清新，以及勤换衣物、被褥等。

风湿性疾病

其主要特征：多发于普通感冒之后，病史漫长，逐渐出现游走性关节肿大疼痛。若此期得不到合理治疗，可引起心脏瓣膜受累进而继发风湿性心脏病。

特别注意：若感冒后发生不明原因四肢关节红肿热疼，应考虑到风湿热的可能。

流行性感冒

其主要特征：短期内、同一地域内出现大批相同症状的感冒患者，突发高热，头痛不适，少有腹痛，呼吸道症状相对较轻，眼结膜炎症比较突出。

抓头皮解乏防病

现代医学证明，用手抓头皮按摩，对于消除疲劳、改善头皮营养状况、促进新陈代谢、调节皮肤功能等，都具有一定的意义。除用于养生保健外，这种按摩法还可防治神经衰弱、高血压、动脉硬化、神经性头痛、脱发、白发和斑秃等疾病。

具体操作方法：手心向内，手指张开如抓痒一样。抓时闭眼，心神安定，身体放松。自前额上的头发抓起，由前向后，经头顶至后发际，再从后向前，循环往复。抓时用拇指食指的螺纹面进行按摩，其他手指用指甲抓头皮，动作匀缓轻柔，以免损伤头皮。如果在抓摩头部某一穴位时，意念集中于这个穴位，并且在呼气时抓，吸气时停，使意念、气、形三者同时进行，效果更佳。每天于早起、午休及晚睡前各做1次，每次10分钟左右，平时有空也可多做。

健康提示

（于峰）

疾病防治

甲沟成形重建术治慢性甲沟炎

李女士3个月前被鱼刺划伤右手拇指。1个月后，伤口非但没有愈合，反而出现红肿，局部皮肤还溃破出水。李女士外用消炎药物两周后无明显效果，之后经局部敷药、换药治疗后略有好转，但指甲周围红肿经常反复，并伴有皮肤小块破溃，时常有少许脓水流出，长出的指甲也出现了畸形。

经检查，李女士的右手拇指指甲皱襞浸软，与甲廓分离，周围略有红肿，局部皮肤可见小伤口，有少许分泌物。这是慢性甲沟炎伤口反复不愈的典型表现。我院采用患侧拔甲部分甲床及甲基质联合切除的方法(甲沟成形重建术)给李女士做了手术。

甲沟炎是指(趾)甲一侧软组织的化脓性感染，常由轻度外伤所致。若患者处置不当，迁延时日可表现为慢性甲沟炎。慢性甲沟炎好发于厨师、鱼商、洗衣工、缫丝工等职业。这是因为指(趾)甲经常受到潮湿浸渍，致使甲皱襞浸软，使之易与甲廓分离，易遭到绿脓杆菌、念珠菌及普通变形杆菌等的感染。本病虽对患者危害不大，但临床处置却比较棘手。

慢性甲沟炎早期可外用抗真菌剂及杀菌剂，如交替使用达克宁软膏、盐酸特比萘芬软膏、新霉素软膏等，以后亦可使用卡氏搽剂、呋喃西林溶液涂抹或浸泡。但慢性甲沟炎后期往往迁延不愈。近年来的研究证实，指(趾)甲的再生来源于甲根的甲基质。以往手术治疗时单纯切除甲根上的指(趾)甲或患侧皮肤梭形切除再缝合，这些方法没有从根本上解除病因，手术后复发率高。我院采用甲沟成形重建术，从根本上避免了复发。经过近几年数百例临床治疗，取得了非常好的疗效。

（许海洲）

长期、反复使用抗生素有损肝、肾

“是药三分毒”，抗生素也不例外。研究表明，每种抗生素均对人体有不同程度的伤害。长期、反复不按规则使用抗生素会导致人体菌群失调和继发感染，对人的听力器官、肝、肾等产生危害，还会产生过敏和毒性反应。

损伤肝、肾 通常抗生素被吸收后在肝脏代谢，故肝脏易受抗生素损伤；药物经肠道吸收，吸收后均以原型或代谢物经肾脏排泄，故肾脏也最易受到药物损害。

损害神经和血液系统 神经系统损害，包括中枢神经系统、听力和视力周围神经系统病变以及神经肌肉传导阻滞损害；血液系统损害，会影响血细胞的生成，致使血细胞减少，包括白细胞和粒细胞减少、血小板减少及全血细胞减少，即再生障碍性贫血。

引发并发症危及生命 人体内的细菌主要存在肠道、皮肤、口咽部里。咽炎、口腔溃疡患者如果长期服用抗生素，这些寄生菌会变为致病菌，并产生耐药性。还会导致体内菌群失调，这时一旦身体某部位感染，就极易恶化，引发并发症，甚至危及生命。

（据新浪健康网）

硝苯地平能用吗

读者来信：

我是一名农村基层医务工作者，从医近40年。多年来我在农村防治高血压病时，都向患者推荐价低效优药物，比如复方罗布麻片、硝苯地平等。也未发现这些药有明显毒副作用。但近年来，有好多高血压病患者到大医院找专家看病后，回来质问我：“大医院专家说了，复方罗布麻片、硝苯地平片等有毒，不能用，要用新药”。我看了专家开的药，除了药贵昂贵外，没有什么特别的，有的药只是将硝苯地平片换了个名字，而药贵却上涨了十几倍。是我的医学知识落伍了吗？我百思不解。恳请权威专家为我释疑解惑！ （读者 希波）

专家观点：

复方罗布麻片可单独用于轻度的高血压患者，也可以与其他药物合用治疗中重度的高血压。其能达到目标血压水平且无明显不良作用，可以用于高血压患者。

目前的观点认为，长效制剂可平稳降压。而基层用的硝苯地平一般为短效制剂，患者如果未按时、按量服药，容易引起血压波动。在经济条件允许的情况下，用长效制剂优于短效制剂。如果经济负担较重而选用短效制剂，应注意按时、按量服药。 （张维君 雒芳芳）

小儿生病强行喂药 小心“治病”变“致病”

在不配合的情况下，儿童被硬性喂药，很容易造成误吸。若药物为颗粒状，灌入咽喉，轻者可引起呛咳；严重的可导致气管异物，可压迫、堵塞气管，造成窒息，甚至危及生命。若药液通过咽鼓管咽口反流入中耳内，还可引起中耳炎等耳部疾病。那么，给孩子喂药的正确方法是什么呢？

出生几个月的小宝宝，味觉尚未发育成熟，可用滴管或塑料软管吸满药液，将管口放在小宝宝口中，以小剂量慢慢滴入。等宝宝下咽后，再继续喂药。也可以把药溶入温水中，倒进奶瓶里，让小宝宝自己吮吸。由于婴儿药量较少，注意不要让药物粘在奶嘴上影响宝宝吸收。如果发生呛咳，应立即停止喂药，抱起宝宝轻轻拍其后背，以免药液呛入气管。

1~3岁大的孩子对药物已逐渐敏感了，会哭闹挣扎，不肯吃药。这时父母可以把丸、片剂研成粉末，用糖水调成稀糊状，把孩子抱在怀里，呈半仰卧状，头稍偏向一侧，用手捏住孩子下巴，将小勺尖紧贴其口角，慢慢灌入，

让药液自然流入口中，待孩子咽下后，放开下巴，把勺移开。如果孩子不愿意吞咽，可用手指捏一下孩子的两颊，待其吞咽后即刻放开手指。如果小孩哭闹挣扎得厉害，可以先喂一点甜米粥，等他愿意继续吃粥后，在小勺米粥中掺入药粉喂下。对于特别苦的药，可以在小勺里放点糖，将药粉倒在糖上，再放点糖盖上药，准备好糖水，灌入小孩口中随即服下。当孩子口中含药却不肯下咽或包有溶衣的药片不易吞服时，可用小匙轻压孩子的舌部，以刺激其吞咽。或利用婴幼儿特有的反射性吞咽动作，促使其将药咽下。具体方法是：家长在距孩子面部30厘米处，柔和地向孩子面部徐徐吹气，这样便可引起孩子产生吞咽动作。这种方法一般适用于1~2岁的孩子。但使用这种方法时，必须保证吹气者是无感冒及其他传染性疾病的人。

年龄再大一点的孩子开始懂事了，父母可以耐心地和他交流，讲明吃药的道理，鼓励小孩主动吃药，并适当给予小小的奖励。有的父母怕药太苦，就在喂药的时候掺一些牛奶或果汁，想改善口感。其实这样的做法是错误的。牛奶中含有较多的无机盐类，可与某些药物发生作用而影响药物吸收。果汁口味甘甜，但与健胃药和止咳药等同用会降低药效。其实，只要吃药以后立即多喝水，苦味就会被稀释并逐渐消失，而且也利于药物尽快到达胃肠，及早吸收。

（关西）