

儿童多动症的中医辨治



儿童多动症是儿童时期一种较常见的行为异常性疾病。患儿智力正常或接近正常，难以控制的动作过多，注意力不集中，情绪不稳，冲动任性，并有不同程度学习困难为临床特征。本病男孩多于女孩，好发年龄为6~14岁，发病与遗传、环境、产伤等有一定关系。本病当属中医“脏躁”、“健忘”范畴。中医认为，本病多因先天禀赋不足，产时或产后损伤，或后天护养不当、病后失养、忧思惊恐过度而成。笔者以以下三型辨治常能获得较好疗效。

肝肾阴虚，相火妄动
症见神思涣散，烦躁多动，冲动任性，难以自控，睡眠不安，遇事善忘，五心烦热，口干唇红，形体消瘦，颧红盗汗，大便干结，舌红少津，苔少，脉弦细数。
治宜滋养肝肾，降火潜阳，安神定志。方用杞菊地黄丸合二至丸加减。药用熟地黄、山茱萸、山药、枸杞、菊花、牡丹皮、白茯苓、女贞子、旱莲草、青龙齿、远志、龟板、龙胆草、山栀子、柏子

仁、益智仁、龙骨、牡蛎等。
心脾两虚，神失所养
症见神思涣散，多动不安，动作笨拙，情绪不稳，头晕健忘，思维缓慢，面色萎黄，神疲乏力，多梦少寐，食欲不振，大便溏泻，舌淡苔白，脉细弱。
治宜培补心脾，益气养血，宁神定志。方用归脾汤合甘麦大枣汤出入。药用炙甘草、党参、白术、黄芪、当归、大枣、龙眼肉、淮小麦、茯神、酸枣仁、远志、益智仁、龙骨、五味子、夜交藤、菖蒲等。

痰火上犯，扰乱心神
症见神思涣散，多语哭闹，任性多动，易于激动，胸闷痞痞，喉间痰多，夜寐不安，目赤口苦，小便黄赤，大便秘结，舌质红，苔黄腻，脉滑数。
治宜清热泻火，化痰开窍，安神定志。方用黄连温胆汤合菖蒲郁金汤化裁。药用半夏、陈皮、枳实、茯苓、胆南星、天竺黄、竹茹、黄连、牡丹皮、连翘、石菖蒲、郁金、珍珠母、红花等。（伏新顺）

刮痧五注意

刮痧是用刮痧板蘸刮痧油反复刮动，摩擦患者某处皮肤，以治疗疾病的一种方法。对于感冒、发热、头痛、肠胃病、落枕、肩周炎、腰肌劳损、肌肉痉挛、风湿性关节炎等病症有很好的疗效。
刮痧虽好，但在操作前后要注意以下问题，避免在刮痧防治疾病时着凉感冒，或造成新的麻烦。
一、刮痧治疗时应注意室内保暖，尤其是在冬季应避风寒与风口。夏季刮痧时，应回避开风扇直接吹刮痧部位。
二、刮痧出痧后30分钟以内忌洗凉水澡。
三、前一次刮痧部位的痧斑未退之前，不宜在原处进行再次刮痧。再次刮痧时间需间隔3~6天，以皮肤上痧退为标准。
四、刮痧出痧后最好喝一杯温开水，并休息15~20分钟，以补充气阴。
五、以下人群慎用或忌用：孕妇；白血病人、血小板减少者；皮肤高度过敏，或患皮肤病的人；心脏病出现心力衰竭者、肾功能衰竭者、肝硬化腹水、全身重度浮肿者；醉酒、过饥、过饱、过渴、过度疲劳者。（张凤敏）

鼻炎验方



一、菊花、白芷各10克，大葱、鲜姜各50克。将大葱洗净切碎，鲜姜切丝，与上药共煎10分钟，去渣趁热服下，早、晚各一次，连服5~7天。
二、黄芪、白术各15克，防风、藿香、辛夷、苍耳子各10克。共研末调匀，做成药饼，敷于脐部，用活血止痛膏固定，每天或隔天换一次。
三、藿香、苍耳子、连翘、辛夷各10克，升麻、青黛各6克。水煎服，每天一剂，连服14天。
四、菊花10克，栀子花10克，薄荷3克，葱白10克，蜂蜜适量。将上述药物用沸水冲泡，取汁加蜂蜜调匀，代茶频饮，每天一剂，连用3~5天。
五、取大葱适量，将葱捣烂取汁。每晚用药棉蘸葱汁，轮流塞鼻内，连用7天。
六、白芷30克，薄荷、辛夷各15克，炒苍耳子10克，共为细末，加蜂蜜为丸。每次服6克，每天两次，葱汤送服。
七、穿心莲、虎杖各20克，

鹅不食草60克，麻黄6克，冰片3克。研末，用凡士林调成膏状涂鼻腔内，每天两次。
八、辛夷、苍耳子各10克，水煎成汁，加入葱汁少许。滴鼻，每天3~5次。
九、苍耳子30克，加入麻油50克，文火煎炸，待苍耳子炸枯时，滤取药油装入清洁瓶内备用。用时以消毒棉棒沾药油少许涂于鼻腔内，每天3次，7天为一疗程。（张可堂）

“脊灰”疫苗有两种 口服、注射哪种好

浙江省平阳县凤巢卫生服务中心主任 陈日益

最近，小李和丈夫带着刚满两个月的宝宝到卫生服务中心去给孩子接种疫苗。医务人员问到：“你们要给孩子口服脊髓灰质炎减毒疫苗（俗称糖丸），还是注射脊髓灰质炎灭活疫苗？”小夫妻俩感到很难，不知道到底该选择哪种疫苗。

口服、注射各有优缺点
脊髓灰质炎（简称脊灰，俗称小儿麻痹）是由脊灰病毒引起的一种严重急性传染病，主要影响年幼的儿童。病毒通过受污染的食物和水传播，经口腔进入体内并在肠道内繁殖。90%以上受感染的人没有症状，但他们排出的粪便带有病毒，并由此传染他人。少数感染者出现发热、乏力、头痛、呕吐、颈部僵硬以及四肢疼痛等症状。仅有少数感染者，由于病毒侵袭神经系统导致不可逆转的瘫痪。在瘫痪病例中，5%~10%的患者因呼吸肌麻痹而死亡。目前，接种脊灰疫苗是预防和消灭脊灰最有效的控制手段和方法。我国一直将口服脊灰减毒疫苗（国产）列入国家免疫规划疫苗范围，免费为全国适龄儿童进行接种。免疫功能低下的儿童，口服糖丸时有麻痹病例发生（1/72万）。同时，孩子年龄小吃糖丸不易吞咽，若有时家长不小心或宝宝不配合，极可能造成少服甚至呕吐等情况，导致糖丸吸收不完全或剂量不足影响效果。注射疫苗，已在许

多国家使用多年，尚未见疫苗相关麻痹病例发生。它的不足之处是：其属二类疫苗（进口），需家长自己付费，并在知情、自愿情况下接种。此外，注射时孩子因为局部疼痛会出现哭闹现象。

两种疫苗如何选择
鉴于小李的宝宝才两个月，属于首次接种年龄，特别是一般家长又难于评估孩子的免疫状况（如功能是否低下等），但为了减少疫苗相关麻痹病例发生的风险，专家建议，宝宝出生后2月、3月、4月、5月、6月、7月、8月、9月、10月、11月、12月分别接种注射脊灰灭活疫苗，4月、5月、6月、7月、8月、9月、10月、11月、12月接种口服脊灰减毒疫苗，或者按程序2月、3月、4月、5月、6月、7月、8月、9月、10月、11月、12月接种注射脊灰灭活疫苗。

服用糖丸时，应先用汤勺或筷子将糖丸研碎或用汤勺将糖丸溶于冷开水中，切忌用温开水或放入其他饮料中服用，以免免疫效果受影响。如果在服用时出现呕吐，应及时告诉医生给予补服。服糖丸后半小时应停止吸吮母乳，可喂牛奶或其他代乳品。服糖丸后两小时内不能给孩子吃热的食物、药物，具有杀菌抑菌功能的食品，以免影响效果。若选择注射脊灰疫苗，打针的部位当晚不要清洗，以防感染。

疾病防治



年青人也应注意高血压病

温州 王道永

自从开展公共卫生服务以来，我们乡村医生对村民们的身体情况了解得更加清楚了。过去，村上的慢性病患者也不少，如高血压、糖尿病、冠心病患者等，但他们都是四五十岁的人。可是现在，这些疾病正在向青年人靠近。
我们村的王××夫妻二人都30多岁，平时健康康康的，连个头疼脑热都没有。我上门给他们测量血压时，他们还很有成见说：“俺身体壮壮的，没啥病，别给俺量了，去给那些老年人量吧。”
但是，公共卫生服务是我们乡村医生的工作，也是我们的责任。在认真给他们夫

妻二人做解释工作、征得同意后，我测得男的血压为150/120毫米汞柱，女的为160/95毫米汞柱。看到结果他俩很吃惊，但认真为他们测量了一遍，结果仍是一样。
目前，正是秋收季节，上门进行公共卫生服务都很难找到人，更不要说让村民来村卫生所检查了。但是，我们仍坚持上门服务，一遍不中，再跑一遍，虽然说工作累些，但好多病早发现、早治疗，就能早恢复。在此，我也提醒年青人关注自身健康，切莫疏忽大意。

健康提醒

药师提醒

哮喘用药「四不要」

哮喘是一种常见病，由于它反复发作，久治不愈，给患者带来很大痛苦。秋冬季节是哮喘的多发期，哮喘患者的药物治疗应注意些什么呢？
不要“预防性”用药 不少患者对哮喘有恐惧心理，为了减少发作次数，不管发病不发病，每天定时服药两三次，而且往往坚持很长时间。其实，平喘药只在支气管痉挛时发挥扩张支气管的作用，长期服用不但无益，反而有害。如麻黄素和喘息定，长期服用可以引起心悸、心律失常，还可使患者对药物产生耐受性，到了真正需要治疗时，一般的治疗剂量反而不能有效平喘。茶碱类药物易引起恶心、呕吐、失眠，甚至造成体内水电解质平衡的失调。总之，平喘药只是暂时阻断了变态反应中的某些环节，并不能改变患者的过敏体质，加之它的作用时间短，因此，不能作为预防药长期使用。
不要随意加大药量 有的患者治病心切，以为每天多服两次药或每次加大剂量就能很快把哮喘控制住，这样做有一定危险的。加大剂量非但不能提高疗效，反而会加重药物的毒性。如氨茶碱，它在血液内的浓度达到1%~2%时，平喘作用最强，如果超过2%患者就会出现心律失常等毒性反应。
不要自己随便用药 治疗哮喘除了使用平喘药，有时还需用抗生素或肾上腺皮质激素。但是，一旦感染被控制或哮喘停止，就应有计划地停药。是否停药、何时停药必须听从医生指导，以免产生耐药性或抑制自身肾上腺皮质功能。
不要“重治不重防” 有些患者一到天冷便不敢出门，结果体质越来越弱，抗病能力越来越低。患者应从夏季发作间歇期开始加强体育锻炼，活动量要根据自己的体质而定。当然，哮喘较重或持续哮喘状态者不宜进行剧烈活动。（陈玉芳）

临床经验

浅谈儿科用药——味觉篇

南阳市 李时运



在农村医疗工作中，儿科无疑占了很大比例。小儿得病了，就要用药，然而用药的方法有很多种，如口服、注射、吸入、外敷等，其中口服是最常见、最简单有效、最利于家长接受的一种给药途径。但婴幼儿吞咽能力较差，吞服药片有一定困难，医生开药时还要注意药物的口感，以克服婴幼儿用药不合作的情况。
阿奇霉素颗粒、阿奇霉素干混悬剂、琥乙红霉素等药效好，但在临床工作中，我发现这类药口感极苦，不要说小儿不愿下咽，就是成人吞咽后口中还要难受几个小时。所以，现在每次购进的儿科药物，我都要亲自尝一尝味道，发现味道苦、口感差的就退货。时间长了，医药公司的人就都知道了我的习惯，现在不喊我订货，一打电话就说：大仙儿，又有新品种了，来尝尝？
慢慢地，我用顺了几种效果好又易于小儿口服的药物，如美欧卡（乙酰麦迪霉素颗粒）、伊欧芬（阿莫西林克拉维酸钾颗粒）、欣可诺（头孢克洛干混悬剂）等，但这类药价格普遍偏高，对于普通农村家庭来说，还是有一定的经济负担的。那么，怎样才能让苦良药，让小儿易于接受、便于口服呢？
起初，我会在口服药里额外加点多酶片，可是口感挑剔的患儿吃了照吐。换成酵母片，也不行。最后试来试去，发现使用少量的乳酸菌素片不错（应与抗生素尽量分开使用）。乳酸菌素片牛奶味重，略带酸甜味，大部分患儿都能接受。
很多患儿家长第二次带孩子就诊时，都问同一个问题：“李医生，你给我小孩吃的什么药啊？孩子吃完药不仅不吐了，小嘴还在那里啧啧地品着味……”我说：“秘密！秘密！”

服药的误区

一、自以为是。有的人认为凭自己的知识水平，要治好身上的病是绰绰有余的，于是自己当医生，把家中的药箱当“医院”，随便找些药吞下了事。即使上药店买药，他们也是一意孤行，只按自己的喜好购买，听不进售药师的指导和忠告。
二、偏听偏信。偏听偏信主要有两种情况：一是盲目相信售药者的推荐，二是迷信道听途说的所谓偏方、秘方。
三、痴信偏方、秘方。有一些患者极为热衷于收集所谓的“祖传秘方”、

“偏方”，以为它们是灵丹妙药，能药到病除。但是如果真的不经医生的指导，擅自按“秘方”、“偏方”进行治疗，将会带来许多不良后果，甚至危及生命。
四、贪图便利。这一心理在农村更为突出。不少人觉得去医院看病是很麻烦的事，为了一个小病就去排队挂号看病，再加上现在看病费用增加，由他们而言无疑是负担。而在农村，由于医疗条件很落后，大医院距离太远，看病不方便，这些人为了节省开支，贪图方便，于是舍医院而进行自我药疗。

非药无痛治疗 自然绿色疗法 首届汪氏中药竹罐排瘀疗法、套管针灸刀新疗法培训班通知

一、汪氏中药竹罐排瘀疗法

汪氏中药竹罐疗法第六代传人汪萍女士出身于中医世家，中药竹罐疗法一直是其祖上秘而不宣的绝技，在当地负有盛名。汪萍女士自幼耳濡目染，深得家传中药竹罐疗法之精髓。
为弘扬祖国传统中医精神，汪萍女士自主研发了数控中药竹罐工艺，使中药竹罐可以进行规模化生产，这为中药竹罐的普及推广奠定了良好的基础！北京清华池引进中药竹罐疗法，被候选为“人类非物质文化遗产名录”，声名鹊起，誉满京华，单项业务日收入超万元！
汪氏中药竹罐疗法作为独特的自然疗法，有较高的普及推广价值。其鲜明特点如下：1.绿色疗法：水磨精细天然竹罐，天然活血化痰煮剂，无痛排瘀工具使治疗过程无痛苦、风险小。2.易于普及：有无医学基础均可，简易手法触诊易于掌握；投资小、效益高，从业、创业独特项目。3.疗效显著：综合拔罐、刮痧、排瘀、药熏手法，效果显著，某些病痛可一次痊愈。不留疤痕，不伤神经、血管、组织，无不良反应。4.疗效直观：风、寒、痰、湿疼痛患者可以直观看到瘀邪异常。
适宜范围：颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出、青春痘、妇科疾病、胃部不适、高血压、各类慢性疼痛、失眠多梦、记忆力衰退等。

二、套管针灸刀新疗法

套管针灸刀新疗法是北京御舜堂医学研究院石洪印教授历时5年的专利研发成果，该疗法有效避免了针灸刀治疗的弊端。前两期学员普遍反映良好。特色如下：
1.无痛进针见效快。借助套管快速进针，患者无痛觉，3分钟完成治疗，针出病缓，当场见效。
2.特制针具无风险。最长针体1.5厘米，短

针1厘米。不伤神经、血管、组织，培训结束随时可以临床操作。
3.好学易懂，资质要求不高，适合各级医院特色门诊、康复诊所、针灸推拿按摩门诊、医学美容机构、社区门诊、基层诊所、家庭保健理疗等引进推广。
适合病症：
适用于颈椎病引起的头晕及上肢麻木、腰椎间盘突出引起的腰疼及下肢疼、肩周炎、膝关节炎、乳腺增生、中风、气管炎、面神经炎、胃病、鼻炎、高血压、失眠、痔疮、肠炎、近视、耳鸣、记忆力减退等，针对病缓。
三、主办单位
河南省医学科学普及学会、医药卫生报社、北京御舜堂医学研究院。
四、培训费用
培训费用：每人1900元（含培训、考试、合影），需办理卫生人才专业证书和会员证书的另付900元，交通食宿协助安排，费用自理，需报的学员开具正式发票。有学分要求的可协助办理。
五、时间安排及联系地址
时间安排：10月31日全天报到；11月1日至2日，套管针灸刀疗法；11月3日至5日，中药竹罐疗法。
联系地址：郑州市纬五路经二路交叉口市卫生厅卫生监督局511室
培训地址：郑州市纬五路河南省人民医院斜对面河南省医学会505教室
联系电话：(0371)65962891
15037197983
QQ:442835059
邮箱:yywsbmw@126.com
联系人:孟老师