

桂枝汤治疗上呼吸道感染

商丘市第四人民医院 李清峰 王宏修



荨麻疹的辨证治疗

荨麻疹属于皮肤黏膜过敏反应,常见的发病原因是由皮肤组织暂时性水肿所引起的。有些人在运动后,或压力大、洗热水澡时,也易诱发荨麻疹。中医辨证治疗,主要可分为风热相搏、风寒外束、脾胃湿热以及气血两虚等症候。

风热相搏:可见皮肤大片焮红、红肿,常有发热、口干、烦躁、尿黄、遇热痒加重、脉浮数等。治宜清热祛风、退热止痒,药方可用银翘散加减。

风寒外束:症状可见风疹色淡红或苍白,受凉风吹或冷水刺激发病,怕冷,时有低热、苔白滑、脉浮紧等。治疗应祛风散寒,可用麻桂各半汤加减。

脾胃湿热:表现可见风疹反复发作,疹色红、腹胀满、大便不畅、苔厚、脉滑,治疗配合清热利湿,可用防风通圣散加减。

气血两虚:常见风疹反复,下午前半夜发作频,色淡、痒,患者并见血虚症状,如心悸头晕、失眠、易倦怠、月经量少,舌淡、脉细,治宜补气养血、祛风止痒,方用八珍汤加减。

此外,还可针灸穴位治疗调理,可取曲池、血海、三阴交等穴,帮助祛风、治血、利湿等。

(曹淑芬)

病例:谢某,女,51岁。着凉后,发热(体温38.6摄氏度)、恶寒、头剧痛,全身酸胀疼痛,鼻涕清涕,经西药治疗1周后,仍低热(体温37.5摄氏度),且汗出恶风,动则汗出明显,头隐隐作痛,鼻涕清涕,遇风寒加重,舌苔白,脉浮弱。

西医诊断为上呼吸道感染,中医辨证为太阳表虚中风证。

处方:桂枝9克,白芍9克,炙甘草6克,生姜9克,大枣4枚。1剂,水煎服。

结果:服1剂药后,体温降至正常。又继服2剂,症已。

按:桂枝汤为《伤寒论》开篇第一方,被誉为“群方之魁”,虽寥寥几味,如方证对应,其效非凡。《伤寒论》第13条:“太阳病,头痛、发热、汗出恶风,桂枝汤主之。”本案患者上呼吸道感染初始,依据胡希恕经方理论学说,应是太阳表实证,当用麻黄汤治之,由于初始用西医疗法治疗,致使发汗太过,转变为太阳表虚证,当用桂枝汤治之。该方临床运用极为广泛,凡证见汗出、恶风头痛发热脉浮缓,即可用桂枝汤治之,无不效验。

针灸拔罐防治感冒

防治感冒的方法有很多,笔者多年来应用针灸拔罐疗法预防和治疗感冒取得满意效果。

预防:采用艾条灸法,选取大椎、风门、足三里3个穴位。把穴位找准后,用彩笔在穴位周围画一圆圈作为标记。施灸时,将艾条点燃,对准穴位悬烤,以皮肤感到温热不烫为宜,每次15~20分钟,每日一次,忙时3~5天一次也可,30~50次为一疗程,若长期坚持,具有强身健体、提高机体免疫力的功效。对体质虚弱、气血不充,平时容易感冒、感冒反复发作的人尤为适宜。

治疗:感冒初期症状较轻者,

在大椎、风门穴点刺出血,拔火罐15~20分钟,每日一次,1~3次见效。感冒时间较长,经服药、注射不能缓解,并无并发症者,采用走罐、梅花针叩刺,拔罐、放血法。方法是:在患者背部皮肤上涂点润滑剂,火罐拔在大椎穴处沿脊柱向下拉到腰部起罐,反复3~4遍,使局部皮肤发红,再从脊柱两侧各旁开1.5寸处,如法进行一次,将皮肤消毒后,用梅花针分段叩刺,拔火罐5~7个,留罐10分钟,擦去血迹,再拔罐10分钟。一日一次,最多2次。症状严重者,在尺泽穴、委中穴放血,也可用注射器抽血2~5毫升。(白金宇)

妙方治疗糖尿病并发症

方药1 黄芪30克,桂枝10克,白芍15克,当归12克,秦艽10克,桑枝10克,牛膝15克。每日1剂,水煎服。适用于糖尿病伴有四肢麻木疼痛者。

方药2 黄芪15克,茯神30克,白术10克,龙眼肉12克,人参9克,木香10克,当归10克,远志10克,酸枣仁12克。每日1剂,水煎服。适用于糖尿病伴有心悸不寐,面色不华者。

方药3 菊花10克,枸杞10克,山萸肉15克,泽泻10克,山药15克,丹皮10克,熟地12克,丹参30克,当归12克,川芎12克,茯苓10克。每日1剂,水煎服。适用于糖尿病伴有视力下降,或视物模糊,或两目干涩,或复视者。(常治勇)



不能盲目乱服药

邓州市 耿林

时下的人们,似乎大半都是半个“医生”,遇到一些小疾小恙多会绕开医生,自作主张,弄上几包药,随便、草率服之。岂不知,这样做对健康极不负责任,甚至会造成致命的后果。

近来,笔者真正感受到一些人盲目服药造成的惨痛后果,听起来让人惊心。

镜头一:一位中年高血压男性患者,因头痛自服头痛粉致当夜猝死。**镜头二:**一位老年女性,因服自制腰痛药酒,导致脑出血,最终离世。**镜头三:**一位30多岁的女性,因服用上次未服完的感冒药致药物中毒,昏迷不醒,在医院抢救了3天,才脱离危险。

事实上,还不知道有多少自作主张乱服药造成的危害没有浮出水面。常言说:是药三分毒。如果盲目用药,更是毒上加毒,对自身的危害就可想而知了。

广大医务工作者要肩负责任,履行义务,积极深入到群众中去,宣传一些常识性的药理知识,防止群众自己盲目服药造成危害。最后自做顺口溜以警示之:是药都有三分毒,服药不能太盲目;自以为是乱服用,酿成苦果无人负。

药师提醒

切勿用保健品替代药物(下)

淮阳县人民医院 马亚平

“保健茶”治偏瘫根本不可能
某地电台正在开展电话义诊,“专家”称某健康茶富含大量有效活性因子,具有很强的抗氧化功能,可降低血脂和血液黏度,防止心脑血管疾病的发生,而且可以从根本上“治疗”偏瘫。一种保健茶真的能治疗中风偏瘫?

专家指导:大脑是经不起缺血的,缺血后引起大脑大片软化,软化了的大脑细胞是不可能再生的,除非今后做干细胞移植,目前还没有这项技术。偏瘫一个月后,药物治疗的效果已经不明显了,更没有一种保健茶能治愈偏瘫。

高血脂人群服参产品反误事
张老伯看到某“保健口服液”的宣传中有“增加机体免疫力、对中风有预防作用”的说法,立即买来作为日常保健用品服用,希望能在保健的同时缓解自己的高血压和高血脂。但服用过一段时间后,老病不但没减,反增添了新病——脑卒中。专家分析认为,是这种口服液中的红参类成分不适合张老伯这样的体质所致。

专家指导:最新研究发现,人参中含有多种抗脂肪分解的物质,其中的天门冬氨酸、精氨酸等氨基酸也都有抗脂肪分解的特性,能抑制体内脂肪的分解代谢。若长期服用,会使动脉壁上脂类物质增加,加重动脉硬化化的病情。患者服用的剂量越大、服药的时间越长,其出现的不利后果就越明显。专家提醒,人参是一种药物,而不是人人皆可服用的“补品”,尤其是已经出现动脉硬化化的心脑血管病患者,更不宜以人参作为“补品”长期服用,否则其结果可能会适得其反。



生地炒熟就是熟地吗

患者发问:最近,我到一私人药店抓药,方中有一味中药叫熟地。抓药的小伙子说,他们店没有熟地只有生地,问我要不要。我问他效果是否一样?他说回家将生地炒熟是一样的。我将信将疑,没有购买。请问熟地真是生地炒熟的?炒熟的地地真能取代熟地吗?

药师答疑:你没有购买此药是对的,因为那位抓药的小伙子的解释牵强附会,此人很可能没有执业药师证。

不错,生地与熟地的确都是来源于玄参科植物地黄干燥根茎,均能滋阴生津,治阴虚津亏诸症。然而,生地是被晒干、而熟地是生地以酒、砂仁、陈皮为辅料,经反复蒸晒,使地黄内外色黑、油润、质地柔软黏腻才成的药品。况且,生地味甘、苦寒,功效为清

热、凉血、养阴生津、滋阴补肾、生津止渴,常用于治疗骨蒸劳热、咽喉燥痛、痰中带血等症。

生地有生用、鲜用或炒炭用,即清热凉血为生用、鲜用,而止血则应炒炭用,但绝不是像抓药小伙子说的那样。因为生地制成熟地后,药性由寒变微温,其功用也发生了变化,成了补血之要药。熟地味甘微温质润,既能补血滋阴,又能补精益髓。

可以肯定地说,熟地并非生地炒熟的,炒熟的生地也不能取代熟地。

药师答疑



寒冷季节,肾病门诊的患者明显增多,高血压肾病和尿毒症患者比平时多了近20%。很多患者都是反复发作,尤其是老年人。这是因为天气寒冷,肾炎、高血压肾病、尿毒症等慢性肾病患者的病情往往容易恶化。希望肾病患者天冷季节一定要做好下面3个方面的防范工作。

防止感冒 感冒对肾脏损伤非常大。患有慢性肾炎的患者,感冒当天或次日病情会复发或加重。有许多肾病患者的感冒属于隐匿型,这是由于身体免疫功能降低,不会出现发热、头痛等明显的感冒症状,只出现怕冷怕风、咽喉痒痛等轻微不适感觉,这些往往不易引起患者重视,但实际上对肾脏的损伤同样非常严重。所以,肾病患者在冬季一定要防止感冒,如感冒后有浮肿、尿血等症状,一定要赶紧去医院看病。

控制饮食 饮食不当也会导致肾病复发,慢性肾病患者很容易在冬季因摄取过多蛋白质而导

疾病防治

冷天睡觉前忌洗头



冷天睡觉前洗头易感冒。因为人体在新陈代谢过程中,总是不断地产生热量,以维持体温。身体抵抗力强的人,体温调节机能正常,通过调节,产热和散热两个过程是平衡的。但对身体抵抗力弱的人来说,其自动调节体温、使机体维持正常体温的能力较差,所以当全身或某一部受寒时就易感冒。我们用热水洗头后,由于温热作用,头皮毛细血管扩张,机体向周围辐射的热量增多,同时由于洗头后头发是湿的,有大量水分蒸发出去,也要带走很多热量。由于散热增加,使机体受凉,因而反射性地使上呼吸道毛细血管收缩,局部的血流量

减少,上呼吸道抵抗力降低,就使局部早已存在的病毒或细菌乘虚而入,生长繁殖,造成上呼吸道感染,因而出现感冒症状,如流涕、鼻塞、头痛甚至发热等。如果在头发未干的情况下睡着,此时体温调节中枢的功能低下,就更易发生感冒。

因此,一般来说,临睡前最好不要洗头,如果要洗,就用干毛巾擦干,然后再用电吹风把头发吹干后再睡,这样就不会感冒了。

当季提醒

流行性脑脊髓膜炎诊疗技术

流行性脑脊髓膜炎简称流脑,是由脑膜炎双球菌引起的化脓性脑膜炎。临床以突然发热、头痛、呕吐、皮肤黏膜出现瘀点、瘀斑,脑膜刺激征为主要表现。本病可在冬春季节流行,目前以散发为多。本病多见于儿童,大多数患儿小于5岁,发病高峰年龄为6~12月。暴发型病死率高。本病相当于中医“春温”、“风温”范畴。病机为瘟疫时邪侵入人体,首犯肺卫,速传入里,则表里俱热,卫气同病。疫邪化火侵入营分,伤及心肝则见壮热、烦躁、神昏、抽搐;入血动血则见皮肤瘀斑、鼻衄吐血、阴血暗耗。

辨证论治

一、卫气同病

发热恶寒,头痛项强,恶心想吐,口渴烦躁,或嗜睡,精神不振,或见皮肤瘀点,舌质红,苔薄白或薄黄、脉浮数或滑数。

治法方药:清热解毒,疏表达邪。银翘散合白虎汤加减。头痛剧烈者加龙胆草、钩藤、菊花;呕吐频繁者加竹茹、半夏或用玉枢丹冲服;皮肤有出血点酌加大青叶、牡丹皮、赤芍;口渴甚加芦根、石斛、生地、玄参。

二、气营(血)两燔

壮热神昏,头痛剧烈,颈项强直,呕吐频繁呈喷射状,口渴唇干,或烦躁谵妄、前囟凸起,四肢抽搐、皮肤瘀斑明显、大便干结、小便黄赤、舌红绛、苔黄燥、脉弦数。

治法方药:清气凉营(血),泻热解毒。清瘟败毒饮加减。

神昏谵语者加服安宫牛黄丸;手足抽搐者加用紫雪丹;大便秘结者,加大黄;斑疹密布者加紫草。

三、邪毒内闭

病势急暴,突然高热,剧烈头痛,反复呕吐,神昏谵语,抽搐频繁,颈项强直,角弓反张,面红气粗,喉间痰鸣,皮肤瘀斑紫暗,舌红绛,苔黄干,脉弦有力。

治法方药:清热解毒,开窍息风。羚角钩藤汤合犀角地黄汤加减。同时配合安宫牛黄丸或紫雪丹。

痰多者加鲜竹沥、天竹黄;牙关紧闭者加用通关散吹鼻;大便秘结者,加大黄、芒硝。本证病势危急,应配合西医抢救。

四、正虚外脱

高热骤降,体温上升,大汗淋漓,面色青灰或苍白,四肢厥冷,神志模糊,精神萎靡,呼吸微弱,口鼻气凉,紫斑成片,皮肤花纹,口唇爪甲青紫,舌质紫暗,脉微欲绝。

治法方药:回阳救逆,益气固脱。生脉散合参附汤。

若见皮肤花纹加丹参、红花、赤芍。并可配合针刺人中、中冲、涌泉等穴或中西医结合抢救。

五、气阴两虚

身热已退,或低热起伏,或夜热早凉,神疲气弱,肌肉酸痛,甚则肢体筋脉拘急,心烦易怒,口干舌燥,纳少,易出汗,舌红少津,或剥脱无苔,脉细数。

治法方药:滋阴益气,兼清余热。生脉散合大补阴丸或青蒿鳖甲汤。

低热不退者加地骨皮、白薇;汗出较多者加龙骨、牡蛎、浮小麦;心烦不寐者加黄连、黄芩、鸡子黄、莲子心;手足蠕动、拘急不利者加丝瓜络、木瓜、桑枝、忍冬藤。

适宜技术

一、针刺疗法

毫针刺,用泻法。加增减穴如下:
邪犯肺卫型:取穴大椎、曲池、合谷、外关。呕吐配中脘;便秘配足三里。热灼阳明型:取穴大椎、曲池、身柱、内庭。烦躁不安配神门。

热入营血型:取穴劳宫、间使、行间、曲池、委中。四肢抽搐配阳陵泉。

疫毒内陷型:取穴人中、劳宫、涌泉、关元。口渴不开配颊车。

正虚邪恋型:取穴陶道、丰隆、太溪、足三里。语言蹇涩配廉泉、通里,手足抽搐配手三里,阳陵泉,上肢瘫痪配肩髃、合谷,下肢瘫痪配环跳、阳陵泉。

二、耳穴疗法

取穴:神门、皮质下、心、脑、耳尖。配穴:高热配上屏尖;四肢抽搐、角弓反张配枕;恶心呕吐配贲门、气息微弱配下屏尖。耳尖点刺放血,其余穴均用强刺激,留针15~20分钟,每日1~2次。

三、灸法

取穴:神阙、会阴、涌泉、百会、关元。灸法多用于脱证。采用艾条悬灸。每次20~30分钟,以局部皮肤微红灼烫为度。每日两次。

四、皮肤针疗法

取颈部和背部督脉与膀胱经,重度叩刺,以微出血为度。叩刺之后再拔以闪火罐。每日1~2次。

(摘自《急症中西医结合诊疗技术》)