

中医巧治月经不调

月经不调是一种常见的妇科疾病，表现为月经周期异常或出血量的改变，经前、经期腹痛等亦属此范围。

月经提前

月经先期多由血热所致，或因虚火或因实火，热扰冲任，血海不宁，经血非时而下。此病多伴有月经量多、白带多、阴道瘙痒、小腹痛等症状。从西医角度看，这与子宫及附件炎症有关，治疗首选丹栀逍遥散、桃红四物汤和桂枝茯苓丸之合方化裁。中医辨证多为血热妄行。

病案：金某，女，41岁，2013年10月2日初诊。

患者诉近3个月月经提前10天左右，小腹疼痛，月经来时尤为剧烈，白带多，且白带色红，阴部瘙痒，脉舌边尖红，苔薄黄。诊断为滴虫性阴道炎，附件炎，月经不调。方用丹栀逍遥散加味。

组方：丹皮6克，栀子10克，当归10克，白芍10克，柴胡10克，茯苓12克，白术10克，桂枝10克，桃仁10克，生地12克，川芎6克，红花6克，白头翁10克，马齿苋10克，土茯苓12克，苦参10克，生龙牡各15克，乌贼骨15克，金银花15克，连翘15克。

水煎服，每日1剂。服10剂后月经提前3天，上述症状明显减轻，继服原方7剂，症状消失。

按：本方为丹栀逍遥散合桃红四物汤以舒肝清热，活血调经，加生龙牡、乌贼骨固涩止带；加白头翁、马齿苋、土茯苓、苦参以杀菌止痒；加金银花、连翘以清热解毒。

月经错后

月经错后多属胞宫虚寒，用西医观点看就是雌激素不足，治以温经散寒，调节冲任为主，多用大温经汤加味。

病案：邓某，女，27岁，2013年11月7日初诊。

患者诉月经推迟1周左右，经来腹痛，腰困腰痛，乏力，舌淡苔薄，尺脉弱。诊断为月经不调，方用温经汤加味。

组方：党参10克，桂枝10克，阿胶10克，麦冬10克，吴茱萸6克，丹皮6克，栀子10克，当归10克，白芍10克，柴胡10克，茯苓12克，白术10克，杜仲10克，生薏仁30克，淫羊藿10克。

水煎服，每日1剂。10剂后患者精神状态好转，腰困好转。继服原方10剂后月经适时而来。

按：本方为温经汤合丹栀逍遥散以温经散寒、疏肝理气，加



杜仲、生薏仁、淫羊藿以温补脾胃。

痛经

经来腹痛大多为瘀血引起，多采用行气活血化瘀法治疗。

病案：秦某，女，25岁，2013年9月21日初诊。

月经来潮时小腹胀痛，经量少，色紫暗，有血块，心情烦躁，胸胁胀满，善太息，舌有苔黄燥，脉弦涩。诊断为痛经。

处方：丹皮6克，栀子10克，

当归10克，白芍10克，柴胡10克，茯苓12克，白术10克，桂枝10克，桃仁10克，红花6克，生地12克，当归10克，川芎6克，蒲黄10克，五灵脂10克，延胡索10克，川楝子20克，制乳没各6克，小茴香6克，干姜6克，甘草6克。

水煎服，每日1剂。10剂后月经来潮，疼痛明显减轻。嘱其再服7剂而愈。

按：本方为桃红四物汤合桂枝茯苓丸以活血化瘀，加延胡索、川楝子、制乳没以活血止痛。

闭经

闭经多因气滞血瘀，气血虚弱，多采用破血逐瘀之法，在方中常加入水蛭。

病案：张某，女，32岁，2013年10月23日初诊。

患者面色黧黑无光泽，闭经半年，经妇科检查排除妊娠，伴腹胀、腰痛，舌尖生疮，烦躁易怒，睡眠较差，舌质淡，脉弦弦。诊断为闭经。

处方：桃仁10克，红花6克，生地12克，当归10克，川芎6克，牛膝15克，桔梗20克，柴胡10克，枳壳10克，桂枝10克，茯苓12克，丹皮6克，益母草20克。

误诊误治

酒瘾戒断综合征误诊记

患者，男，26岁，因发热、腹泻两天，于1月10日以急性肠炎入住当地某医院治疗。患者两年前曾患慢性肝炎，未接受正规治疗。诊断：急性肠炎、慢性肝炎。治疗：给予抗炎及补液，腹泻渐止。1月13日晚，患者突然出现神志不清、震颤、兴奋、恐惧，自诉床上有小虫子，要求值班护士给予更换，求助110民警称自己的物品被偷。医生考虑为并发症，电解质紊乱诱发肝性脑病，治疗方案改为低蛋白饮食，抗生素升级控制感染，降血氨，纠正电解质。治疗48小时后，患者的症状无改善，转至我院寻求进一步诊治。

入院时，患者体温38.5摄氏度，脉搏104次/分，呼吸20次/分，血压130/90毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），意识清晰度下降，表情恐惧，大汗，乱语，双手拍打床铺，诉床上有虫子、医务人员内有小偷。查体：形体消瘦，巩膜轻度黄染，

肝于肋下13厘米、剑突下12厘米打及，质硬边钝，表面光滑，轻触微痛。彩超显示脂肪肝。进一步追问病史，家属诉患者近几年来喜欢饮酒，日饮白酒约500毫升，有时酒后发脾气，冲动摔东西。近5天来因住院，未再饮酒。

我院成瘾科专家诊断患者为酒瘾戒断综合征，纠正电解质、补液支持治疗两天后，患者的病情逐渐好转，神志转清，回答问题准确，其余症状同步改善。继续对症巩固治疗7天后，患者出院，嘱戒酒，并继续服药巩固治疗肝炎。

误诊原因分析：一、忽视病史，患者慢性肝炎实为酒精所致。二、临床经验不足，患者到基层医院戒酒者少见，因其他疾病就诊导致间接戒酒者更易忽视。三、惯性思维，慢性肝炎患者出现精神症状最常见的为肝性脑病。四、酒瘾戒断综合征与肝性脑病表现可一致。

酒瘾戒断综合征在综合医



院较少见，但其戒断反应如不及时治疗，亦可导致患者器官衰竭甚至死亡，因此及时的诊治非常必要。同时，医生要注意提醒酒瘾患者，戒酒时一定要到专科医院进行，千万不要盲目自行减量或停药，以免出现意外。（河南省精神卫生中心成瘾科 职晓燕）

县域动态

汝南县人民医院 切除巨大嗅沟脑膜瘤

本报讯（记者丁宏伟 通讯员李卫）日前，汝南县人民医院神经外科成功切除了一例巨大嗅沟脑膜瘤，解除了患者的痛苦。

43岁的王女士，一年前开始出现头晕、视物模糊等症状，最近一段时间突然出现了意识障碍并伴有呕吐、大汗淋漓等症状，经汝南县人民医院

神经外科仔细检查，诊断为嗅沟脑膜瘤，需要手术摘除。鉴于患者为巨大颅底肿瘤，所处位置深，与大脑前动脉及下视丘紧密相连，手术风险较大，如果术中出血多，将直接导致患者死亡。该院副院长于霖和神经外科主任马连柱召集外科、麻醉、心内、输血等相关科室的有关专家进行了充分的

术前讨论，并制订了细致严密的手术方案，对术中及术后可能出现的情况作了充分预案。最后，该院手术团队经过12小时的努力，成功为患者实施了显微镜下脑膜瘤切除术。

据了解，此例手术是该市县级医院开展的首例显微神经外科肿瘤切除手术。

淇县人民医院救治胫腓骨折合并脂肪栓塞综合征患者

本报讯（记者高志勇 通讯员阮姝凡）近日，淇县人民医院率先开展了首例肺动脉造影技术，成功救治一位胫腓骨折合并脂肪栓塞综合征的患者。此项技术的开展，不但弥补了该院在肺栓塞诊断上的缺陷，同时也填补了该院在肺功能造影技术上的空白。

2013年11月29日，一位27岁的男性患者以“左胫腓骨粉碎性骨折”入住该院骨科一病区，12月2日进行手

术。在手术室准备麻醉时，突然监测到患者氧饱和度无明显诱因的持续降低，口唇紫绀，对症处理后症状无明显缓解。考虑可能是脂肪栓子进入血流阻塞小血管导致肺栓塞，医生马上暂停手术。返回病房后，医生立即给予吸氧、心电监护、抗凝等治疗措施，进行动脉血气分析采集和肺动脉造影检查，同时联系多个科室专家进行会诊，并积极与上级医院专家联系，最后确诊为脂肪栓塞综

合征。治疗期间，该院骨科一病区医务人员积极指导患者进行床上肢体活动、使用下肢体位垫保持功能位；指导患者进行吹气球、深呼吸等促进肺部栓塞，医生马上暂停手术。返回病房后，医生立即给予吸氧、心电监护、抗凝等治疗措施，进行动脉血气分析采集和肺动脉造影检查，同时联系多个科室专家进行会诊，并积极与上级医院专家联系，最后确诊为脂肪栓塞综

交流提醒

不可轻易上门输液

在十几年的乡村卫生工作中，我经常会遇到患者要求在自己家输液的事情，一般都是老年人或者卧床不起的患者，我都是随叫随到。输上液体之后，在患者家里观察半小时，确认无任何不良反应后，我再离去。还有的年轻患者在卫生所输上液体后自行离开。

有一次，一个患者在卫生所输液，输了一瓶后要回家吃饭，就输着液体回家了。十几分钟后，他的家人打电话说，患者出现了呼吸困难、头晕等症状。我告诉他的家人先停止输液，然后赶紧拿上急救药品赶到他家里。到患者家里一看，是药物过敏，我马上注射了抗过敏药物，几分钟后，患者的过敏症状逐渐消失。随后，我又让患者随我到卫生所输了维生素C，并观察了两个小时，等患者好了我才让他回家。后来，再有患者要求回家输液，我都拒绝了，坚决要求在卫生所输液。因此，也有不少患者不高兴地离开。但是



为了患者的安全，我还是要坚持下去，避免类似的情况发生。（新密市 马会东）

常年便秘可能是甲减

便秘折腾了一年多的杨女士，最近感觉排便越来越困难，大便由每日一次变成每周一次，还伴腹胀、疲劳、乏力等症状，体重也增加了5千克多。她辗转多家医院求治，先后被诊断为慢性结肠炎、功能性消化不良等疾病，但治疗后却不见好转。近期在体检时，医生发现她患有甲状腺功能减退（甲减），告诉她这才是便秘的真正原因。经甲状腺激素补充后，她的便秘状况不断改善。

“一提起便秘，很多人就感觉是肠胃问题，其实引起便秘的原因有很多，甲减就是一种。”郑州颐和医院普外科一病区主任杜绍先介绍，甲减是比较常见的甲状腺疾病，当甲状腺分泌激素减少，机体代谢率降低时就会出现甲减，多表现为精力不济、昏昏欲睡、体重增加、记忆力减退等。此外，由于甲减患者的生理功能下降，神经系统兴奋性降低，会造成胃肠道功能减退，肠道蠕动放缓，从而容易形成宿便，导致便秘。

据了解，甲减发病率在近年来不断升高，且呈年轻化趋势。日常生活中若出现不明原因的便秘、记忆力下降、疲劳乏力、反应迟钝、出汗减少、心动过缓、厌食、腹胀、怕冷、小腿浮肿、体重增加等症状，最好到医院查查甲状腺功能，以便早诊断、早治疗。同时，预防甲减还应从饮食入手，注意合理、适量补碘，补充足量蛋白质，并限制脂肪的摄入。（郭晓阳）

感冒初期或可不辨证

感冒是一种常见病，中医把感冒分为风寒感冒和风热感冒两种，每个证型的治法不同。风寒感冒的治法以辛温解表为主，风热感冒主要是辛凉解表。如果辨证错了，用药反了，感冒就会加重。这里给您介绍两个简便又实用的方法，在感冒初期可以不用辨证，一两次即可治愈感冒。

感冒初期，当出现怕冷、全身酸痛或发紧、鼻塞声重或流清涕、有白痰等症状时，可以尝试下面两种方法：艾灸法：用艾条灸风池、风府、大椎、肩井穴，约30分钟，有汗出即止，可使怕冷、全身酸痛等症状减轻或消失。如果家中无艾条，或外出不便用

艾灸，可用吹风机的热风对着上述几个穴位吹到周身出汗，怕冷、鼻塞等症状也可立即减轻。饮姜糖：生姜3~4片，红糖20~30克，水煮20分钟，趁热喝下，发汗。

需要注意的是，上述两法的使用要点是有畏寒感。无论是否发热，只要身上有怕冷的感觉，流清涕，就可以用上述两法。相反，如果周身燥热，口干，就不能用上述方法，说明已经进入感冒中期了。

感冒中期，一般会有发热、咳嗽等症状，由表入里。此时可蘸凉水在颈后、胸前区刮痧，刮痧后拔火罐可退热，见效快。（付云芳）

咳嗽为何迁延不愈

咳嗽时间持续在8周以上，又无明显肺疾病证据的咳嗽称为慢性咳嗽，即通常所说的不明原因慢性咳嗽（这里排除了初查胸片有明确病变者，如肺炎、肺结核、肺癌等）。慢性咳嗽的常见病因包括：咳嗽变异性哮喘：它是指以慢性咳嗽为主要或唯一临床表现的一种特殊类型哮喘。在哮喘发病早期阶段，5%~6%患者以持续性咳嗽为主要症状，多发生在夜间或凌晨，常为刺激性咳嗽。如果咳嗽超过两个月，则应考虑咳嗽变异性哮喘的可能。患者常有荨麻疹、皮肤湿疹、过敏性鼻炎等过敏性疾病。咳嗽异常剧烈，持续不解，以阵发性痉挛性干咳为主，偶有少量黏痰，夜间或晨起发作。上气道咳嗽综合征：又称为鼻后滴流综合征，是一种常见的可引起慢性咳嗽的疾病。它的特征是发作性或持续性咳嗽，以白天咳嗽为主，入睡前较少咳嗽；鼻后滴流和咽后壁黏液附着感；有鼻炎、鼻窦炎、鼻息肉或慢性咽喉炎等病史；检

查发现咽后壁有黏液附着、鹅卵石样观。由于普通感冒是人类最常见的疾病，故鼻后滴流综合征是引起咳嗽最常见的原因之一。胃食管反流性咳嗽：咳嗽是胃食管反流最常见的食管外症状之一，常伴胃灼热、泛酸及胸膈、恶心等消化系统症状。其咳嗽多为刺激性干咳，绝大多数为白天咳嗽，但临床上也有不少患者完全没有反流症状，咳嗽是唯一的临床表现，24小时食道pH值监测可以诊断。其机理不清，可能与咽、气管的咳嗽受体受反流物刺激有关。使用制酸剂或促胃肠动力药或质子泵抑制剂可迅速减轻。嗜酸性粒细胞性支气管炎：由嗜酸性粒细胞性支气管炎引起的慢性咳嗽多为慢性刺激性干咳，就诊前患者多数病程超过3个月，甚至长达数十年以上。部分患者对油烟、灰尘、异味或冷空气比较敏感，常为咳嗽的诱发因素。（周玫）

实用验方

声音嘶哑验方

玄参、麦冬、生地各10克，生甘草、蝉蜕、桔梗、胖大海、木蝴蝶各6克，凤凰衣（熟鸡蛋壳内白衣）2克，置于保温杯内，开水冲泡后，当茶饮服，水尽加续水，可冲泡数次，每日1剂。坚持使用有不错的效果。（郭旭光）

治疗失眠验方

炒枣仁24克、丹参18克、合欢皮15克、五味子18克、夜交藤30克、茯神24克、郁金12克、石菖蒲15克、远志15克、龙牡各15克、柏子仁18克。

用法：每日1剂，先用水将药浸泡40分钟，再用火煎煮，取汁300毫升，再加水煎取240毫升左右，2次煎出药液共450~550毫升，混匀，分2次温服。（郑州市李燕梅 洪峰）

湿疹外用验方

湿疹是一种发病率很高的皮肤病，奇痒难忍。笔者在临床上常选用以下验方治疗，均获得了良好的疗效。

验方1 炒吴茱萸30克，海螵蛸20克，硫黄6克，共研细末。治疗急性湿疹渗液时，直接撒于薄薄的一层药粉；慢性湿疹用蓖麻油调敷。

验方2 密陀僧30克，黄柏20克，冰片2克，共研细末。

有渗液时用干粉直接撒于患处，无渗液时用麻油调敷。

验方3 野菊花、地肤子、苦参各20克，金银花、蛇床子各10克，白矾5克，水煎洗患处。适用于颈部、胸窝湿疹经久不愈者。

验方4 黄柏40克，花椒10克，共研细末。湿疹有渗液时用干撒之；干燥者，用麻油调擦。（朱时样）

（以上验方请在医生指导下使用）

稿约

为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助，本版对版面内容进行了调整，设置以下栏目，期望读者投稿和提建议。

《专家在线》：邀请省级专家针对乡村医生需要的诊疗知识进行讲解、指导和普及。

《实用验方》：提供简单、实用的验方，为乡村医生的诊疗工作提供参考。

《误诊误治》：列举被误诊的例子，并指出误诊原因。

《交流提醒》：专家、乡村医生的诊疗心得及对同行的提醒。

《急诊见闻》：发生在基层的、有警示意义的、有趣味的急诊故事。

投稿邮箱：wsbxcyszk@163.com
联系电话：(0371)65589229
联系人：刘静娜
QQ号码：570342417
来信地址：郑州市纬五路47号医药卫生报社
邮政编码：450003

（本版图片均为资料图片）