

# 穴敷疗法治常见病疗效确切

□李今庸

### 作者简介:

李今庸,男,1925年出生,湖北省枣阳市人;湖北中医药大学教授、当代著名中医学家、全国第一批老中医学术经验继承工作指导老师,全国著名中医;兼任中国中医科学院研究生部客座教授、长春中医药大学客座教授。

### 失眠健忘

处方:吴茱萸9克,米醋适量;穴位:涌泉;方法:吴茱萸捣烂,用米醋调成糊状,敷贴双足涌泉穴,24小时后取下。

处方:酸枣仁适量;穴位:耳穴神门、皮质下等;方法:用开水将酸枣仁浸泡去外皮,分成两半,将其贴在直径约10毫米的圆形胶布中心备用。选耳穴,每次一两个,将药贴压于穴上,并按揉一两分钟,每日数次按揉。三五日换药一次,4次为1疗程。

### 汗证

处方:何首乌适量;穴位:神阙;方法:上药研为细末,用水调成膏状,敷贴神阙穴,用纱布固

定。此用于汗证。

处方:五倍子(蜜炙)、煨白矾各取一定量,乳汁适量;穴位:肾俞;方法:上二味药混合研细末,过筛,加入乳汁调和成膏,取10~15克药膏,敷于肾俞穴,盖以纱布,用胶布固定。1日换药1次。此用于盗汗证。

### 吐衄

处方:大蒜2个;穴位:足心;方法:大蒜2个,捣为泥,敷贴双足心,4小时敷1次,连续敷贴。此治吐血。

处方:白芨15克;穴位:印堂;方法:上一味,研为细末,用冷水调和,涂敷两眉之间印堂穴,以纱布覆盖,用胶布固定。此治鼻衄证。

治疗期间忌喝酒。

### 水肿

处方:针砂、猪苓、生地龙各9克,甘遂10克;穴位:脐部;方法:上四味,先将针砂加食醋煮沸,取出炒干,再同猪苓、生地龙共研为细末,用葱汁调和,做成饼状,贴敷脐部,外用纱布固定。1日换药2次。

### 癯闭

处方:独头大蒜1个,山栀子6克,食盐60克;穴位:脐部、阴囊;方法:共捣成末,加清水调和,敷于脐部,若小便不通,再加敷阴囊部位。

### 遗精

处方:硫磺、丁香、胡椒、杏仁各10克,麝香少许,红枣肉20克;穴位:脐中;方法:上六味,共捣研如泥,做成黄豆大药丸若干粒。每用时,取一丸放在脐中,外用纱布固定。

处方:五倍子(炙)15克,煨龙骨15克;穴位:脐中;方法:共研末,唾液调糊为丸,如龙眼核大。用时纳入脐中,外以布扎。3日1

换,久用有效。

### 面瘫

处方:皂角(去皮)1500克;穴位:地仓、颊车;方法:上药研末,用陈醋调成膏状,敷贴面部穴位地仓、颊车,面部左侧患病贴右边穴,右侧患病贴左边穴。药干后换掉再敷。

### 头痛

处方:葱白、薄荷各取一定量;穴位:太阳、眉心;方法:用开水泡上药,后贴于双侧太阳穴及眉心处。此用于风热感冒头痛。

处方:川芎、芒硝各10克;穴位:鼻孔;方法:上二味,共研为细末。每用时,以一纸筒,取少许药末,放入患者鼻孔中。此治偏、正头痛。

### 胸痹

处方:丹参、川芎各适量;穴位:A组:心俞、巨阙、内关、上巨虚;B组:厥阴俞、中脘、间使、足三里;配穴:偏于气滞者加肺俞、气海,偏于血瘀者加膻中、膈俞,偏于寒凝者加关元、命门、中极,

偏于痰浊壅盛者加大白、丰隆;方法:将中药丹参、川芎各适量,制成粟粒大小的药丸2粒,贴在7毫米×7毫米的氧化锌橡皮膏上。每用时,将膏药贴于所选穴位上,隔日贴药1次。

### 腹痛

处方:葱白(连须)7个,胡椒适量,枯矾6克;穴位:脐部;方法:上三味,共捣烂,用乳汁调和,做成饼状,敷在脐部,外用纱布固定。此治寒积腹痛。

处方:老生姜60克,豆豉15克,葱头(连须)3根;穴位:脐中;方法:上三味,共研成饼,烤微热,贴脐中,布扎12小时。此用于便秘腹痛者。

处方:川楝果实30克;穴位:肛门;方法:上一味,用酒浸泡1小时左右,取出,用干净纱布包裹,塞入肛门内。此治虫积腹痛。

### 痹证

处方:吴茱萸16克,大蒜1个;穴位:足心;方法:上二味,共捣烂,取药包患侧足心。1日1次。

## 病案纪实

### 枇杷清肺饮加减 治好一例痤疮

□马天候

崔某,女,23岁,未婚,面颊及鼻周出现痤疮3年多,近期加重,曾多次用西药和面膜治疗,疗效欠佳。经人介绍求治于笔者。患者面颊、鼻周、前额布满了绿豆大小的红疙瘩,有的有黑顶,有的有挤压痕迹。患者很自卑,为治好痘痘几年都不尝辛辣厚味。脉象:沉细数。舌质红,苔薄腻。

治疗:肺主皮毛,按肺经郁热上逆与热毒交织在一起,蕴结于皮肤之间,日久化热成疮成疔,方选枇杷清肺饮加减。选黄芩15克,龙胆草15克,生地20克,丹皮15克,柴胡10克,桑白皮30克,白芷10克,知母、黄柏各15克,生山楂30克,鱼腥草30克,甘草10克,生枇杷叶30克(布包),共五剂。

用法:每天一剂,水煎,取400毫升药液,分两次饭前热服。另将甲硝唑液100毫升、林可霉素针8毫升、香丹针20毫升、维生素C针2克、维生素B<sub>6</sub>针400毫克这5种药兑到一块,用棉签蘸取药液搽抹患处,每日多次。

该患者经笔者治疗两次,中草药共用10剂,外用药用使用2次,面部痤疮逐渐消退。

### 胆汁反流性胃炎案

□胡必江

最近,笔者遇到的胆汁反流性胃炎患者比较多。先将治疗方法提供,供同仁参考。

王某,男,29岁,主诉:胃痛6年,近两个月来加重。患者因工作原因饮食很不规律,经常忍饥劳作,不到半年就出现了胃胀不舒适,有时胃痛,伴乏力,食少,大便不成形,未经正规治疗。最近患者胃痛症状突然加重,伴口苦,泛酸,在院做胃镜检查被确诊为胆汁反流性胃炎,口服奥美拉唑、阿莫西林等药近一个月无效,遂来找笔者治疗。

查体见患者面白、体瘦,胃脘灼痛,食少纳差,食后腹胀,大便不成形,时干时稀,不敢食用酸辣食品,舌淡有瘀斑,苔腻微黄。

处方:柴胡20克,蒲公英50克,陈皮15克,半夏15克,茯苓30克,甘草15克,三七15克,枳实10克,旋覆花30克,乌贼骨30克,党参30克,白术20克,黄芪60克。患者服药3日后,症状缓解许多。服药半月后,患者吃辛辣食品病情不会复发,基本痊愈。

总结:患者常年饮食不规律,饥饱无常,损伤脾胃,导致脾胃虚弱,故见食少、胃胀、乏力、泛酸。近日因情绪因素导致肝失疏泄,胆汁失其常道,随肝气横逆犯胃,肝郁化火,故而出现了肝胃不和之证。

处方中黄芪、四君子补脾胃之虚,柴胡、枳实疏肝理气治其后者,脾虚日久,必有痰湿,肝郁亦可生痰,故用二陈化痰湿,久病入络必有瘀血,故用三七化痰止痛,肝胆胃之郁火以重剂蒲公英清解之,乌贼骨制酸护胃。本案因辨证准确,下药思路清晰,故效果显著。

## 如何治疗 儿童髋关节滑膜炎

□刘艳茹

儿童髋关节滑膜炎,是一种由于感染、过敏、外伤等因素引起的短暂的以急性髋关节疼痛、肿胀、跛行为主的病症。该病多发于3~10岁的儿童,男孩多于女孩。大多数患儿发病突然,发病高峰为3~6岁,右侧多于左侧,双侧髋关节发病的占5%。

症状 主要表现为疼痛性跛行,膝、髋出现不同程度疼痛,但局部无红肿,偶有体温升高。较小儿童会出现烦躁,夜间哭闹。病变在髋关节,有些患儿主诉膝部疼痛,这是由于髋关节滑膜炎症状反应刺激闭孔神经所致。

常用治疗方法 特色治疗:关节穿刺、中药外洗、牵引、外敷膏药等。药物治疗:应用活血化淤药物,以缓解疼痛。

关节穿刺注意事项 关节穿刺的目的是:减少关节腔积液,促进炎症痊愈;为医生用药提供指导;降低关节腔压力,减轻疼痛。

皮肤牵引的注意事项 牵引可缓解髋关节周围肌肉和软组织紧张痉挛状态,从而减轻刺激及对股骨头供血血管的挤压,有利于炎症的吸收和损伤滑膜的修复,防止股骨头缺血引起坏死。

饮食注意事项 少食甜食,因糖类易致过敏,可加重病情,引起关节肿胀和疼痛加重。可适量多食蛋、鱼、虾、豆类制品、土豆、牛肉及新鲜蔬菜、水果等。

牵引时床尾抬高,牵引绳



与伤肢保持一条直线,牵引绳上不能覆盖重物,牵引锤要悬空,牵引重量不能随便加减。

避免牵引套下滑,可在肢体上缠绕毛巾,增加摩擦力。

中药熏洗 中药熏洗法能够促进疏通、脉络调和、气血流畅,温热的药气或药液能提高皮肤温度,可使皮下毛细血管扩张,促进血液与淋巴液的微循环,促进关节液吸收;熏洗期间不要随意调整温度,如感觉过热时,请及时调整。熏洗前注意穿着较为宽松的衣物,熏洗后注意保暖。

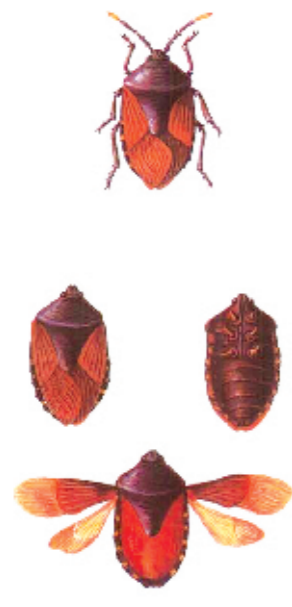
外敷膏药注意事项 膏药贴敷可直接作用于关节部位,使药性直达病灶,达到活血化淤、通经活络、祛风散寒和调节微循环的目的。

外敷时要注意皮肤有无瘙痒、皮疹,如发现有过敏现象及时清除药物,并给予温水擦洗,局部外用抗过敏药物等对症处理。

作者供职于河南省骨科医院)

## 识本草

### 九香虫



【性味功能】 味咸、性温。理气止痛,温中助阳。  
【主治用法】 用于胃寒胀痛、肝胃气痛、肾虚阳痿、腰膝酸痛。水煎服或入丸散。  
【用量】 3~9克。

### 虫白蜡



【性味功能】 味甘,性温。生肌敛疮,止血定痛。  
【主治用法】 用于久溃不敛、金疮出血。主外用,并作赋形剂或丸、片剂的润滑剂。  
【用量】 外用适量。

### 土鳖虫



【性味功能】 味咸、性寒;有小毒。破瘀血,续筋骨。  
【主治用法】 用于筋骨折伤、瘀血闭经、癥瘕痞块。研末吞服,或入丸散。  
【用量】 3~9克。  
(摘自《中国本草彩色图鉴》)

## 习惯性流产的辨证论治

### 【诊断要点】

堕胎或小产连续发生3次或3次以上。进行女性激素测定,夫妻双方染色体、抗子宫内抗体、抗卵巢抗体、抗心磷脂抗体等检测,以及风疹病毒、单纯疱疹病毒、巨细胞病毒、弓形虫等检测,有助于查找习惯性流产的原因。

### 【中医证候】

肾虚 屡孕屡堕,腰酸膝软,头晕耳鸣,夜尿频多,舌质淡,苔薄白,脉细滑尺弱。

气血虚弱 屡孕屡堕,神疲肢倦,面色发白;心悸气短,小腹空坠,舌质淡,苔薄白,脉细弱。

血瘀 素有瘀痕,屡孕屡堕,肌肤无华,舌质紫暗或有瘀点,苔薄,脉沉涩或沉弦。

### 【治疗方法】

汤药 肾虚 胎元饮加减。党参12克,白术12克,当归9克,白芍药12克,熟地黄20克,杜仲10克,陈皮12克,炙甘草6克,砂仁6克,菟丝子30克,枸杞子15克。

气血虚弱 八珍益母丸加减。党参12克,当归10克,白芍药12克,川芎6克,熟地黄15克,茯苓15克,白术15克,炙甘草6克,益母草16克。

血瘀 桃红四物汤合寿胎丸加减。当归10克,熟地黄15克,白芍药10克,川芎6克,桃仁6克,红花4克,菟丝子30克,桑寄生20克,续断15克,阿胶10克(烊化)。

中成药 肾虚证用六味地黄丸。气血虚弱证用八珍益母丸。血瘀证用桃枝茯苓胶囊及六味地黄丸。

### 【注意事项】

积极查找堕胎原因。调情志,保持心情舒畅。节制房事。  
(摘自《乡村中医实用技术》)



本版图片均为资料图片

## 合理用药

### 氨茶碱与这些抗菌药物 合用可致命

氨茶碱能松弛支气管平滑肌,减轻支气管黏膜的充血和水肿,是目前唯一具有支气管扩张和减轻气道炎症双重效应的平滑肌药物,被广泛用于支气管哮喘和慢性阻塞性呼吸道疾病。由于该药还具有强利尿等作用,适用于伴有肺心病的慢性阻塞性肺病患者。

在慢性阻塞性肺病、支气管哮喘的治疗中,氨茶碱常与抗菌药物合用。由于氨茶碱治疗指数窄,有效血药浓度范围为10~20微克/毫升,若高于20微克/毫升,易出现毒性反应,严重者致呼吸与心跳停止至死亡。

头孢菌素类 氨茶碱与头孢菌素是治疗慢性肺心病的常用药,临床上常见这两种药同时合用。相关研究通过测定慢性肺心病急性发作期患者血药浓度发现,头孢唑林、头孢噻肟可使茶碱血药浓度明显升高,增强其毒副作用,而头孢噻肟、头孢唑林血药浓度却明显降低,因此不宜同时应用。

喹诺酮类 氟喹诺酮类通过CYP1A2代谢,其产物可抑制茶碱代谢过程的重要环节——去甲基化,使茶碱代谢减慢。但是,不同喹诺酮类药物对茶碱清除率的影响不同。

依诺沙星可使茶碱的清除率下降76.8%,血药浓度升高近2倍,环丙沙星可使茶碱的清除率下降41.3%,引起中毒,出现恶



心、呕吐、震颤、不安、激动、抽搐、心悸等,所以在治疗时尽可能避免联用。

氧氟沙星、左氧氟沙星也可降低茶碱的清除率,联用茶碱时应监测茶碱类血药浓度和调整茶碱的剂量。

莫西沙星对茶碱代谢影响较小。因为莫西沙星不抑制肝药酶细胞色素P450,而茶碱类药的代谢与P450有关。因此,莫西沙星与茶碱类药物同服时,不需要调整剂量。

四环素类 四环素类药物为P450酶抑制剂,可抑制茶碱的代谢,使茶碱的半衰期延长,血药浓度升高,其药理作用和毒性反应均增强,甚至诱发心律失常。

林可霉素类 林可霉素、克林霉素可抑制P450酶活性,降低茶碱的清除率,使茶碱的血药浓度升高,当茶碱与上述药物联用时,应当适当减量。

磺胺类 复方新诺明与氨茶碱合用

时,由于磺胺类药物的蛋白结合率高,可将茶碱从蛋白结合部位置换出来,即游离型茶碱浓度增加,有发生中毒的可能性,因此宜慎用或不宜联用。

氯霉素 氨茶碱主要经肝脏代谢,仅10%以原形从尿中排出。氯霉素能抑制肝药酶的活性而干扰茶碱的代谢转化,使茶碱的血药浓度升高,半衰期延长,两药不宜合用,尤其长期合用。

抗结核药 异烟肼与茶碱的相互作用尚有争议。多数学者认为异烟肼可抑制肝药酶,使茶碱在体内的代谢减慢,长期使用或可使茶碱血药浓度升高,甚至出现中毒症状。

特别提醒 利福平:为肝药酶诱导剂,可使茶碱代谢加快,分布容积增加,因此当茶碱与利福平合用时,茶碱剂量应增加25%为宜。

两性霉素B:具有肝药酶诱导作用,联用时可使茶碱血药浓度降低,平喘作用下降,应增加茶碱用量。

庆大霉素:氨茶碱使庆大霉素易在肾小球中重吸收,全身作用时间延长,碱化尿液后,则庆大霉素游离型增多,抗菌效力增强。联用茶碱时,庆大霉素只需应用原剂量的1/5就有效,有剂量小、疗效高、毒性低的效果。

(王平忠)