

“三因”治感冒病例解析

□刘健运

制宜。笔者在此提供3个典型病例,供大家参考。

因时(天气异常)治感冒

2016年11月19日,最高气温达到18摄氏度。时隔一日,一场中雪突然降临,气温降至4摄氏度,感冒患者猛增(尤以老年人和儿童居多)。

病例:刘林,男,67岁,家住唐河县,2016年11月26日初诊。当时,刘林已经生病5天了,经治疗(服药、输液药物未详),效果不明显。随后,刘林经人介绍找笔者诊治。刘林自述发热、恶寒、无汗、鼻塞、流清涕、咳嗽、咯吐白痰、头痛、身痛。笔者发现刘林舌红苔白,脉沉数有力,属于风寒外束,内热郁闭,治疗时应温散表邪、清泻里热。

拟方:通宣理肺丸(汤)加减。

方药:麻黄,紫苏,牛蒡子,连翘,生石膏,炒杏仁,前胡,桔梗,枳壳,半夏曲,茯苓,陈皮,甘草。共3剂,用水煎服。每日3次,饭后1小时服药。

二诊:2016年11月29日,刘林服药后症状减轻,但其胃部稍有不适。笔者按照原方,减去生

石膏,加上芦根、莱菔子。共3剂。

三诊:刘林继续服药3剂后痊愈。

因人(女性月经期)治感冒

除了常见病、多发病外,女性还易在经期、孕产期、哺乳期等阶段发生疾病。在诸多阶段,感冒、病邪随时相侵。因此,医生为女性诊治疾病时,既要解表邪,又要关注各个阶段的特点,以便因势利导,辨证施治。笔者在此针对女性月经期感冒进行说明。

病例:患者,36岁,家住唐河县,2016年9月6日初诊。患者自述2016年9月4日来月经,次日因事外出而感冒。患者自述发热、恶寒、咳嗽、头痛、身痛、腹痛。笔者发现患者舌红苔白,脉细数,认为患者是经血来潮时外感风邪,治疗时应养血祛风、和解少阳。

拟方:小柴胡汤加味。

方药:柴胡,前胡,荆芥,钩藤,赤芍药,白芍药,酒丹参,川芎,酒黄芩,连翘,青蒿,玉竹,陈皮,红花,半夏曲,麦冬,桔梗,甘草,葱白一根为引。共3剂,用水煎服,每日服药3次。笔者嘱咐患者饮食要清淡,不要食用生冷、厚味之物。

二诊:2016年9月9日,患者服药后热退,疼痛减轻。笔者再

次为其开药,以巩固疗效。

方药:黄芪,防风,桔梗,甘草,鸡血藤,女贞子,焦术,陈皮,麦冬,川芎,芦根为引。用水煎服。

因地(环境因素)治感冒

我国地域辽阔,各地都有其特性,比如东南地区多潮湿、西北地区多干燥……医生在治疗感冒时,不要忽视地域因素。

病例:张跃,男,26岁,在甘肃工作。有一天,张跃得知爷爷病重,立刻带病(感冒数日未愈)回到河南。回来时,张跃发热,头痛,咳嗽而无痰,咽干鼻燥,口渴心烦,舌红,苔薄白,脉体大而虚数。笔者诊断为燥伤肺卫,气阴两虚,治疗时应益气养阴、润燥解表。

拟方:清燥救肺汤加减。

方药:桑叶,杏仁,生石膏,沙参,麦冬,天花粉,连翘,炙枇杷叶,前胡,鱼腥草,甘草。芦根、梨皮为引。用水煎服,每日服药3次。

二诊:服药3天后,张跃痊愈。

(刘健运,男,从事中医工作60多年,主编《医德讲义》《刘氏医学文集》《医苑文萃》等著作,发表学术论文30余篇,是“南阳市老有所为先进个人”)



《黄帝内经》云:“人以天地之气生,四时之法成。”这句话揭示了人与大自然的关系。地域、环境影响事物发展。患者除了受遗传因素影响外,还受情志、饮食、劳倦等外界因素的影响,更多的

佝偻病,俗话又叫驼背,是一种最终以骨骼表现异常为主要特征的疾病。儿童营养性佝偻病是因为维生素D或(和)钙摄入不足导致血钙下降,引起甲状旁腺激素分泌增加,促进破骨细胞释放骨钙入血,同时肾小管重新吸收磷水平下降,导致钙、磷在骨骼沉积异常,最后引起骨生长板和类骨质矿化异常,导致一系列骨骼改变。

佝偻病的主要表现

不同年龄段孩子在佝偻病的

是六淫之邪对人体健康的影响。就感冒发热来说,教科书中多以辛凉、辛温立论,验之临床,并不一定如此。笔者认为,中医应重视整体观念,根据“三因”制宜原则辨证施治,即因时、因人、因地

不同时期临床表现不尽相同,佝偻病没出现骨骼改变之前叫佝偻病早期。孩子可能表现为容易受惊吓,脾气不稳定,喜怒无常,汗多,此时检查血清可能发现血钙正常(因为成骨细胞释放骨钙入血)、碱性磷酸酶升高、25羟维生素D水平下降。如果出现骨骼改变就叫佝偻病极期了(就是最厉

害的时候),除了之前的神经系统症状加重之外,还会合并骨质改变。

3个多月的宝宝主要表现为颅骨软化,头上的骨头轻轻一压像乒乓球一样,可以凹陷;8~9个月的宝宝可以出现方颅、肋外翻、鸡胸和肋骨串珠;1岁后会走路的孩子会出现O形和X形

腿。通过治疗,佝偻病进入恢复期和后遗症期,后遗症主要表现为骨骼遗留改变,X形腿、O形腿、鸡胸、肋外翻,多见于3岁以上的孩子。

佝偻病的诊断

如果孩子阳光不充足和户外活动少的情况下,没有补充维

靳根峰:新郑肝胆腔镜第一人

通讯员 杨东红 文/图



靳根峰

靳根峰,主任医师,新郑市人民医院普外诊疗中心主任,擅长利用腹腔镜治疗胆石症、胆息肉、阑尾炎、肝囊肿等,尤其擅长利用腹腔镜联合胆道镜高清微创保胆取石,下肢静脉曲张、老烂腿微创综合治疗,以及肝胆胰腺和腹腔肿瘤、甲状腺肿瘤、门脉高血压症和各种腹痛的诊疗等。

敢为人先

引领学科发展

2014年,靳根峰用山羊做实验,潜心钻研肝胆腔镜技术。目前,20分钟左右,他就能干净利索地完成一台腹腔镜胆囊手术。勇于挑战,敢于担当是靳根峰的工作作风。他喜欢钻研,凡遇到危重或疑难病人,他都会在每个环节查找为什么,研究该怎么做。医院的人都知道,靳根峰心细如发、胆子大,越是棘手的病人他越是敢挑战。之所以敢挑战当然是基于一种自信,很多时候,他都敢为人先,在医院第一个进行深静脉穿刺置管、第一个行全静脉营养液配置、第一个开展腹腔镜微创手术、第一个局麻下开展腹股沟疝无张力修补术、第一个行超声下经皮经肝胆管引流……挑战和压力并存,每一次挑战都是一种历练,很多复杂疑难病例在他们科得到治愈。

2012年2月,胰腺横断、肝脏破裂、小肠多发破裂、胃破裂

中。当年10月28日,一例下腔静脉过滤器植入的导管溶栓正式开启普外介入新篇章,之后动静脉血管狭窄球囊扩张支架植入术、肝癌介入下栓塞化疗、消化道出血介入下血管封堵等首例普外介入术不断填补空白。截至目前,该中心已开展普外介入术60余例。

和善待人

医病更兼医心

问及靳根峰有关行医宗旨和专业目标的问题时,他的回答是:“为病人解决问题,医病更要医心,这是我的宗旨。做职业的外科医生,带职业的普外诊疗团队是我的专业目标。一个医生,医术好可能达到他个人业务水平的高度,医德好才能达到病人心目中的高度。我希望成为这样的医生。”他是这么说的,更是这样身体力行的。

2013年春节前一个阴冷的夜晚,忙于过春节的人们已经渐入梦乡,街灯已经熄灭,湿湿的阴霾让人透不过气来。在文明路冷清的街上,靳根峰孤单的身影在急速前行,因为他刚接到总值班通知,一个重症患者需要紧急会诊,他二话不说,直奔医院。

这是一个术后颈部血肿引起呼吸困难的病人,靳根峰和急救团队迅速给予肿块清除和局部止血。由于抢救及时,病人很快转危为安,等病人被安全送入重症监护室时已是深夜12点多。查看病情后,靳根峰才放心地离开医院。由于第二天还有手术,所以他脚步略显匆忙,可谁知,走到广场时脚下一滑,他右手肘关节硬生生着地。起初,靳根峰并不在意,忍着疼痛坚持到第二天,结果X片显示,尺骨鹰嘴骨折,需要手术治疗。

按照骨科常规治疗方案,术前消肿、手术、术后锻炼,至少要两个月的时间,靳根峰才能恢复正常工作。可是他牵挂着科室工作和病人。在术后的几天内,他没有离开工作岗位,全科病人大查房、门诊坐诊一项也不落,

他半开玩笑地说道:“右手受伤还锻炼了自己左手写处方的水平呢!”术后仅仅几天,他就开始功能锻炼。刚刚一个星期,靳根峰就已经踏上了自己熟悉的手术台,承担起一天六七台手术的任务,他用实际行动践行着诺言。

精益求精

助推微创技术稳步发展

新郑市人民医院普外诊疗中心在靳根峰的带领下,肝胆微创治疗已步入成熟阶段,达到省级水平,在新郑及周边区域一直独占鳌头。目前,除开展各种类型的胆囊手术以外,普外诊疗中心还开展肝囊肿去顶减压、阑尾切除、腹痛探查、腹水探查、胃肠穿孔修补、肠粘连松解等术式。腔镜下治疗已是常规,并开展腹腔镜+胆道镜双镜联合保胆取石术、胆总管探查取石+T管引流术,腹腔镜联合胃肠镜胃肠小肿瘤切除异物取出术、腹腔镜囊肿切除、胰腺囊肿切除术、结直肠肿瘤(息肉)、胃肿瘤腹腔镜切除术、腹腔镜下疝气修补术等。

此外,针对下肢静脉曲张,普外诊疗中心所采用的激光+泡沫硬化剂+点式抽剥的方式,更是一大亮点,使治疗更加微创化、美容化,且手术并发症更少,住院时间更短,也更省钱,赢得了病人的广泛好评。

在说到今后的发展方向时,靳根峰表示,稳步发展普外的各项微创治疗,大力开展介入诊疗,积极开展腹腔镜下疝气修补,未来希望微创治疗结直肠癌、胃癌,同时做好与上级医院的联谊工作,积极借助上级医院资源优势。2015年9月21日,普外诊疗中心牵手解放军第二炮兵总医院全军肝胆胃肠病研究所联合成立了“肝胆胃肠病协作中心”,靳根峰也将不断邀请上级医院专家,定期来该院查房、会诊,指导手术。靳根峰希望在新兴技术理念的引导下,不断开展新业务,造福新郑及周边地区百姓。



认真开展手术



技术探讨

推拿治小儿胃肠型感冒

夏季湿性重浊,易阻遏气机,碍胃伤脾,加之小儿有“心肝有余,肺脾不足”的生理特点,此期间易出现暑湿伤表证,即胃肠型感冒。若小儿出现上述情况且伴有流涕、稍有咳嗽,舌苔黄腻或白腻,很可能是患了胃肠型感冒。对于患胃肠型感冒的小儿,除了服用治疗感冒的药物外,还可用中医小儿推拿治疗。

开天门推坎宫:位于前额,具有疏风解表、升阳通窍之功效。天门为两眉之间至前发际呈一条直线,坎宫为眉心至眉梢呈一条直线。重复50次。

推天柱:项后发际线正中至大椎呈一条直线,自上向下推100~300次,可起到降逆止呕、解表发汗之力。暑湿发热较重者可用刮法,以姜汁或凉水为介质,从上向下刮,刮至皮下轻度瘀血为度。

清肺经:暑湿遏表,肺气不清,邪在肺卫。肺经为无名指掌面由指尖向指根呈一条直线,沿整个无名指掌面至指根推向指尖200次,清肺经可有宣肺清热、疏风解表之功效。

补脾经:小儿脾常不足,脾虚无以运化水湿,脾经为拇指末节螺纹面,旋推200次健脾扶正化湿。

清天河水:胃肠型感冒多伴发热,清天河水尚清气分热,适用于一切热证,前臂正中腕横纹向肘横纹直推,以清水或者薄荷水为介质。本法退热效果较佳,推100次或以上,一般可见小儿微微汗出。发热温度较高,用本法后若未见汗,则用拍法沿天河水拍击30遍或天柱刮痧。

揉中腕、分腹阴阳:若出现呕吐、腹泻等症状,可加健脾和胃,理气化湿。中腕在腹部前正中线上,肚脐和胸剑联合的中点,中指揉之。腹阴阳分推两拇指指端沿肋弓角边缘或从中腕至脐,向两旁分推100次。

催吐法:对于体质较好的小儿,出现发热,脘腹胀满不适,呕吐不出,大便不解,可进行催吐。本法较耗伤气血,谨慎用之。

(吕凯露)



本版未署名图片均为资料图片