临证心语

提升正气可“消炎”

河南中医药大学2017级研究生 陈如兵

2017年2月25日，王祖龙教授坐门诊，来了一位以“间断性阴囊潮湿、小腹及会阴部坠胀疼痛4年余”为主诉就诊的26岁男性患者。

验案

患者现病史 反复发作阴囊潮湿、小腹及会阴部坠胀疼痛，多家医院诊断为“慢性前列腺炎”，治疗效果欠佳，症状时轻时重，前列腺液中白细胞“++~++++”，伴遗精、早泄，食少便溏，偶有失眠。

现症 阴囊潮湿、小腹及会阴部坠胀疼痛，食少便溏，遗精(每周一两次)；早泄，性生活时间小于1分钟；舌边齿痕，舌质淡，苔薄白腻，脉濡。

辅助检查 VPT(震动感觉阈值)：3.5~3.9伏，重度敏感。前列腺液常规：色灰白。pH(氢离子浓度指数)：6.80。卵磷脂小体：少许/HP(高倍镜下)。WBC(白细胞)：++++/HP。

中医诊断 1.精浊。2.早泄。

证型 脾虚湿盛证。

西医诊断 1.慢性前列腺炎。2.早泄。

治则 健脾益气，利湿通络。

方药 补中益气汤加减。党参20克，茯苓20克，白术18克，炙甘草6克，陈皮15克，元胡30克，生蒲黄15克，炙黄芪30克，当归15克，柴胡6克，升麻6克，败酱草30克。

2017年3月11日，二诊 患者小腹及会阴部坠胀疼痛减轻，阴囊潮湿减轻。纳眠可，二便调。上方加减继用。

2017年4月8日，三诊 患者服药后无不适，小腹及会阴部胀痛消失，阴囊潮湿好转，纳眠可。

复查 前列腺液常规：灰白色。pH：6.70。卵磷脂小体：++/HP。WBC：3~5/HP。

思考

该患者阴囊潮湿、小腹及会阴部坠胀疼痛反复发作，诊断为慢性前列腺炎，久治不愈，尤其是前列腺液中白细胞时高时低。经王祖龙教授辨证为脾虚湿盛证，治法采用健脾益气、利湿通络，采用补中益气汤加减治疗1个多月，前列腺液中白细胞由“++++”降至“3~5/HP”，小腹及会阴部胀痛消失，阴囊潮湿明显好转，遗精得以控制，性生活质量也有所提高。

一般认为，慢性前列腺炎白细胞明显增高，应该使用抗生素治疗，如果能在培养指导下选择敏感抗生素更好。中医即使不用抗生素，也习惯用清热解毒、活血化瘀的中药来控制慢性炎症。可是王祖龙教授既不用抗生素，也不以清热解毒、活血化瘀为主要治疗原则，反倒使用补中益气汤加减治疗，且效果满意。

纵观整个治疗过程，我疑惑丛生：补中益气汤加减也可以消炎？为何不用抗生素，或者用清热解毒、活血化瘀中药？

其实，这是王祖龙教授的“扶正观”。

王祖龙教授认为，慢性前列腺炎多虚实夹杂，虚多为脾虚、肾虚，实多为肝郁、湿热蕴结、气血瘀滞。反复发作者，多以虚为主。

很多慢性前列腺炎患者，久治不愈，反复发作，表现为正气不足、邪气留恋，此时如果单纯采用祛邪治疗，往往邪气难祛，正气愈伤，使疾病更加缠绵。

除了慢性前列腺炎，男科有很多感染性疾病，如尖锐湿疣、生殖器疱疹、支原体衣原体感染、慢性淋病都会出现反复发作的情况。

由此，王祖龙教授对于男科这些正气不足、邪气留恋、反复发作、缠绵难愈的疾病提出了“扶正即是祛邪”的观点。他认为：

疾病的发生本身就是正气不足的结果，中医有“正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚”的理论；

在疾病的正邪交争过程中，正气决定着疾病的转归；

在治疗时要始终注意保护正气；

当邪气不盛却难以祛除，致使疾病反复发作，提示我们这是正气不足，这时需要的是扶正，不应该继续攻伐，更伤正气。扶正，正气足，自然可以抗邪外出，使疾病痊愈。

王祖龙教授应用这个观点，指导男科临床，治愈了很多复发性疾病，本案就是典型病例。患者白细胞时高时低、持续难降，症状时轻时重，王祖龙教授并没有按常规采用抗生素治疗，而是应用中医辨证，采用补中益气汤加减治疗，使脾气足，正气盛，抗邪有力，而症状减轻，白细胞恢复正常。

王祖龙教授这种“扶正即是祛邪”理论，用西医解释就是“提高机体免疫力”。

(王祖龙，河南中医药大学三级教授、主任医师、硕士研究生导师。现任中国医师协会中西医结合分会男科专家委员会副主任委员，中华中医药学会生殖分会常委及青年委员会副主委。欢迎关注王祖龙教授个人公众号：hnszwangzulong，与其在线交流。)

治疗眼病，不妨试试中医疗法

河南省立眼科医院中医眼科博士 武文忠

眼睛是心灵的窗户，是人们认识世界、感悟自然的感觉器官。

不同年龄、不同职业的人，眼部疾患各不相同。儿童、青少年容易患近视，长期使用电脑、玩手机、看电视的人易患干眼症，老年人易患各种眼底疾病及白内障。

中医理论认为，眼睛与脏腑之间通过经络连接贯通，正是因为经络不断地输送气血，眼睛才维持了正常的视觉功能。不管是脏腑、经络还是其他问题导致的眼疾，通过针刺特定穴位，辨证使用中药汤剂，采用熏洗疗法、敷眼疗法、穴位注射等综合手段都可以取得良好的治疗效果。

目前，超声雾化疗法、针灸疗法、放血疗法等中医疗法在眼病治疗中最具特色和优势。

超声雾化疗法

超声雾化疗法是通过超声振动将药物雾化，以作用于眼部的疗法。

眼科用药的吸收途径主要通过角膜及结膜完成。部分滴眼剂可能有刺激性，当滴眼剂进入结膜囊后，促使泪液分泌增加，在药物尚未被吸收之前，极易被泪液稀释，由鼻腔排出，影响药物作用的发挥。而角膜、结膜均为一透明的薄膜组织，同样适应于超声雾化。

超声雾化破坏了药物的表面张力，使药物变为极小微粒，能对角膜及结膜直接渗透。由于雾化气的温度接近于体温，对眼睛的刺激性甚小，病人无明显的刺激性及流泪现象，多数病人在雾化治疗后即有舒适感。由于雾化治疗舒适、安全、有效，尤适用于小儿治疗。

治疗时，患者睁开双眼，雾化药物与眼结膜、角膜直接接触10分钟以上，使药物不断雾化渗透入眼部，每日1次，5~7天为一个疗程，也可根据病情适当延长。

药物的选择可根据病种而定，作用柔和，无刺激性，感觉舒适。

据临床观察，药物导入持续作用时间长，既能避免滴眼剂的不足，也克服了热敷、湿敷无法利用药物直接对黏膜起作用的缺点，是眼部用药平稳、持久的有效疗法。

该疗法适用于结膜炎、角膜炎、干眼症、睑缘炎、麦粒肿、葡萄膜炎、前巩膜炎等。

针灸疗法

针灸疗法是临床上通过针刺调整脏腑经络气血治疗眼病的疗法，可获较好的疗效。

取穴以局部为主，辨证配以远端穴位。眼睛位于头面部，目系与脑直接相通，针刺局部穴位可通窍活血，疏通局部经气。取穴如眼眶内穴位睛明穴、承泣穴、球后穴，邻近组织穴位如太阳穴、瞳子髎穴、攒竹穴、风池穴等，尤其是睛明穴、球后穴、承泣穴、风池穴针感强，疗效显著。

该疗法适用于麦粒肿、上睑下垂、青光眼、视神经炎、视神经萎缩、缺血性视神经病变、视网膜动脉栓塞、视网膜色素变性、视网膜静脉周围炎、老年性黄斑变性、近视眼等。

放血疗法

放血疗法古代称为“刺络”，有开窍泄热、活血消肿的作用。

该疗法主要取穴：耳尖穴、太阳穴、井穴。耳尖穴是经外奇穴，有泻火解毒、活血散瘀、祛风清热、清脑明目、镇痛降压的作用。卷耳取尖上即是。太阳穴做为眼病近端选穴的主要穴位之一，具有活血通络、祛瘀生新、清热泻火等作用。分布于十指末端的井穴，临床上常用的作用有醒脑开窍、清热泻火、调和阴阳。

操作时，局部用75%酒精棉球常规消毒，用三棱针或注射针头对准耳尖穴，左手揉按，使局部充血，右手持针速刺，用酒精棉球擦其针孔，左手反复挤压，如此数次，出血量达8~10滴即可，一般1~3次可治愈。治疗视网膜动脉阻塞、前部缺血性视神经病变，急性期处理部分病人可有明显的效果。

该疗法适用于急性结膜炎(红眼病)、麦粒肿。单侧患病取病侧，双侧患病取双侧。

(本报记者冯金灿整理)

征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《临证心语》《名医堂》《名医名方》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求：尽量原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：杨小沛

电话：(0371)85967338

投稿邮箱：343200130@qq.com

邮政编码：450000

地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

膏方制用

特效口腔溃疡膏疗效观察

开封市鼓楼区南苑办事处丰收岗村卫生室 闫金才

疱疹性咽峡炎，中医诊断为乳蛾，证属热毒犯肺，治以清热解毒、利咽消肿。

夏天到来，疱疹性咽峡炎、化脓性扁桃体炎、口腔溃疡患者有所增加。疱疹性咽峡炎的病原体为柯萨奇A组病毒、埃可病毒等肠道病毒，好发于夏秋季，现在正是本病高发季节。病毒可通过多种方式传播。患者可通过呼吸、飞沫等被传染，也可以通过接触带病毒患者唾液、粪便污染过的物体表面，然后经口得病。

患者主要表现为高热、咽痛、流涎、厌食、呕吐等。小孩如果出现拒食、拒水，口水增多的现象，家长要留心，可以拿手电筒照一下，看看其口腔黏膜光不光滑。在部分患儿的口腔黏膜上，可以看到明显的小水疱，一两日后破溃形成小溃疡；同时要留心孩子手、足、臀部等部位有没有疱疹。

孩子如果出现精神差、肢体抖动、惊跳、抽搐、出冷汗、面色苍白、四肢发冷、呼吸增快、呕吐、高热不退等表现，提示病情较严重，应及时去医院就诊。

外治疗法是在传统的针灸学基础上应用中药作用于腧穴，通过经络对机体的调整作用，以预防和治疗疾病的一种疗法。其疗效的关键在于辨证与药粉。贴敷用药的辛香之气或气味俱厚之生猛药物，走经窜络，活血利气，搜邪逐痹，更兼肌表用药，直达病所，又能作用于穴位、皮肉，激发经气，鼓舞卫阳，以消阴翳。

配方一

药物组成：儿茶、青黛、枯矾、五倍子、黄柏、黄连等量打碎过百目筛，每100克加入西瓜霜含片3盒打碎混合，亦可为增加口感而加入冰糖或者甜蜜素适量。

用法：喷洒患处。

配方二

药物组成：天冬10克，黄连15克，大黄15克，吴茱萸18克，寒水石10克(大段)，玄参10克。以上药物打碎后过百目筛，加入食醋、薄荷油(或薄荷脑)、丙二醇(也就是渗透剂)、聚丙烯酸酯(增加黏稠度)适量，每100克加麝香1克。调成膏状备用。

用法：外贴涌泉穴。

此方适用于口腔溃疡、手足口病、化脓性扁桃体炎。患者对症支持治疗一周左右可恢复健康，少有并发症，但部分孩子常常伴有高热、拒食、呕吐等表现，需要注意补液。继发细菌感染者需要加用抗生素治疗。

孩子患疱疹性咽峡炎时，口腔里有创面，会痛，且容易继发感染，所以护理就显得极为重要。虽然孩子嘴巴痛，但是还要鼓励他多进食，选择有营养、易消化的流质、半流质食物，比如牛奶、蛋羹、肉末粥等，并适当添加一些富含维生素的青菜、水果等。饮食后让孩子饮几口水或者用清水漱口，保持口腔洁净。应让孩子尽可能少吃煎炸类的油腻食物，忌食刺激性食物，避免刺激口腔破溃部位引起疼痛。平时引导孩子养成勤洗手、吃熟食、喝净水等良好的生活习惯，预防病从口入。要勤通风，督促孩子加强锻炼，多休息，增强抵抗力。此外让孩子少去人多、空气不流通的地方。家长一旦发现孩子患病，除了要及时带孩子就诊以外，还要注意让他和其他孩子保持距离，避免疾病进一步传播。

针推治验

针灸治疗颈椎病

病例：患者，女，56岁。3天前，患者无明显诱因出现颈部疼痛，曾在某医院按摩治疗，疼痛未得到缓解反而加重，经人介绍前来诊治。

症状：患者颈项部僵硬疼痛，向下低头及颈部向左右旋转时疼痛。左侧疼痛剧烈，颈部向左侧旋转时，左侧肩部及上肢有放射痛，手指麻木。

左侧颈肌紧张，左侧C3~C7椎体棘突旁压痛阳性，可触及条索状物，左侧肩胛肌、斜方肌有明显压痛，颈部左右旋转受限，尤其向左旋转受限明显，臂丛牵拉试验阳性。

颈椎核磁检查平扫显示：C3~C7椎间盘突出，颈椎骨质增生。舌暗红苔厚腻，脉紧。

诊断：颈椎病(寒湿阻络型)。

治疗：选用耳穴双侧颈椎，左侧肩-锁骨、肘-腕-指。采用0.3毫米×15毫米毫针，先将耳穴皮肤按常规消毒，用左手固定耳廓，拇指在前，食指和中指从后方将所刺穴区的耳廓局部顶起，右手拇、食、中三指持针，从选定的某一穴点呈小于10度的角度刺入，然后沿着皮下与皮下软骨之间通达另一穴点的皮下或该穴区的另一端。即刻令患者活动颈部，做抬头、低头及左、右转头动作。越是活动困难的动作，越要多做。

5分钟后，患者疼痛明显减轻，活动范围明显增大，手指麻木亦有所减轻。然后配合颈部排针刺法，即先针其压痛点，以0.25毫米×15毫米毫针之针尖以45度角对准颈椎斜刺，针尖略向颈椎方向斜刺，深度为0.5厘米~1.5厘米，使其有强烈针感向上肢放射感，然后在此针上下纵方向刺入其余各针，针间距离约1厘米，留针二三十分钟。

该治疗1个疗程共10次，诸症痊愈。嘱咐患者平时减少使用电脑时间，适当做颈椎保健操。随访半年未见复发。

颈椎病急性期患者，尤其是伴有局部水肿者，局部不宜采用重刺激手法，而宜采用耳穴、外劳宫等远端取穴的镇痛效果较佳。耳针沿皮透穴刺法较直刺法取穴简便、直观，刺激穴区面积大，疗效更为快捷、显著，且便于长时间留针刺激，是治疗颈肩部等部位疼痛的优选方法。

(侯献兵)

本版图片均为资料图片

世界中医药学会联合会举办 第二届国际中医多功能套针发展论坛

一、世界中医药学会联合会是经中华人民共和国国务院批准，在民政部门登记注册，总部设在北京的国际性学术组织。现任主席是原卫生部副部长兼国家中医药管理局局长余靖，创会副主席兼秘书长由原国家中医药管理局副局长李振吉担任。现任秘书长由国家中医药管理局政策法规司司长桑滨生担任。

世界中医药学会联合会套针专业委员会会长由多功能套针发明人侯国文担任，解放军总医院周章玲担任常务副会长，北京中医药大学附属护国寺中医医院周炜担任秘书长兼副会长。该专业委员会本着学术创新的办会宗旨，为多功能套针领域的临床应用与学科发展提供一个专业的学术交流平台，2016年在北京成功举办了560余人参加的第一届学术年会及成立大会。

为了加强多功能套针学科建设，促进学术交流，世界中医药学会联合会套针专业委员会第二届国际多功能套针发展论坛将于2017年9月9~10日在郑州大酒店举行。

二、会议邀请国医大师、中国工程院院士石学敏讲授醒脑开窍法、脑血管后遗症的治疗方法等；拟邀请国家中医药管理局领导及世界中医药学会联合会领导及河南省卫生计生委领导参会。国内外专家将交流多功能套针及各种针法，并进行现场比赛。

多功能皮下套管针被国家中医药管理局传统医药国际交流中心列为高新适宜技术推广项目，截至今年7月举办培训班730余届，培养学员3万余人(遍布世界各地)，为广大患者解除了痛苦。

三、多功能套针特点：突破传统针灸经络理论，学习无需经络穴位基础，操作简便，易学，安全、速效。针具在疼痛特定的部位皮下组织弧形摇摆后接套针通以治疗疼痛(一两分钟疼痛消失或减轻)。对使用药物与其他疗法都无效的部分顽症有奇效。套针治疗时无传统针灸的酸、麻、胀、痛的针感，以完全无痛为最佳。医生易于掌握，病人乐于接受。该疗法系一项特色特效治疗新技术，石学敏院士题词称：“多功能套针学，中医针灸新章”。

四、多功能套针包含7项功能：新型浮针、埋线、电套针、套针通、水针、刺血、腕踝针，综合治疗不易复发。

五、多功能套针适应证：各型颈椎病、腰椎病、椎间盘突出症、骨质增生症、腰三横突综合征、腰肌劳损、腰扭伤、强直性脊柱炎、风湿性及类风湿关节炎、头痛头晕、三叉神经痛、网球肘、腱鞘炎、肩周炎、多种关节炎、足跟痛、骶髂关节炎、胃痛、胆囊炎、痛经、妇科炎症、急慢性阑尾炎、乳腺炎、带状疱疹、各种结石疼痛、癌症疼痛以及心脑血管疾病等慢性病。

六、会议费用1800元，带《医药卫生报》报到优惠300元，颁发世界中医药学会联合会会员、理事、常务理事证书。参加9月11日的学习费用为3380元，颁国家中医药管理局传统医药国际交流中心全科医师皮下套管针灸针针灸师培训证书，免交会议费。参会者食宿自理。住宿标准：标间200元/间，100元/人。

主办机构：世界中医药学会联合会套针专业委员会。

承办机构：北京中医药大学附属护国寺中医医院，北京世界针联套针中医研究院。

大会地点：河南省郑州火车站前(郑州大酒店)。

大会时间：2017年9月9~10日。参加学习时间：9~11日3天。

电话：(010)87194685
(0371)63687189
15738301380

联系人：王 蒙 杨艳琳
岳雅慧