



本期医生简介:

王铭辉, 供职于洛阳偃师市岳滩镇堤头村第二集体卫生室; 行医20多年来, 擅长用经方、时方治疗各种疑难杂症, 尤其对心脑血管病、骨质增生、慢性胃病、结石病、妇科病、皮肤病等诸病有独特的认识。

半夏泻心汤治疗骨质增生

王铭辉

病例: 杨某, 女, 67岁, 偃师人, 2016年4月来诊。患者自述左脚踝增生已3年有余, 治疗无果, 经人介绍来此就诊, 常伴有心烧、胃酸、口苦、胃脘痞闷等症状。

诊见: 脉细弦, 关脉微大, 舌尖红, 苔薄白。视其左颈根部有一葡萄样疙瘩, 扪之坚如岩石, 无痛痒。

方用: 半夏泻心汤加味。半夏18克, 黄芩18克, 黄连10克, 干姜18克, 甘草12克, 大枣7枚, 党参30克, 海螵蛸20克, 瓦楞子20克。共7剂, 水煎服。

患者此时说: “大夫, 不敢给我开那么多药, 我家的中药都堆得如小山一样。我看了好多中医, 越吃药病情越重, 只能停药。” 拗不过患者, 我只好先开了2剂。

二诊: 两天后, 患者来诊, 诉说心烧、胃酸症状已经消失, 胃脘痞闷症状去之六七。守方7剂。

三诊: 一周后再诊, 患者脚疼已止, 胃脘痞闷已消, 颈根部疙瘩已如玉米粒大, 空囊, 内部无硬结。

我对上方稍做加减。患者服用半个月, 诸症悉平。随访近一年未复发。

按: 本案属痰瘀阻络, 造成上、中、下三焦气机不畅, 而致颈部痰核, 胃脘痞满, 脚疼骨质增生。痰久生热, 气衰血弱。方中半夏、干姜辛温化痰散结, 黄芩、黄连苦寒降泻, 党参、大枣补益气血, 海螵蛸、瓦楞子制酸止痛, 甘草调和诸药。诸药合用, 行气化痰散结, 使痰瘀消散, 气血经脉通畅, 而诸症皆消。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验、用药方法, 甚至“绝招儿”。文章只讲实招儿无须理论, 一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎踊跃参与, 积极投稿。

投稿邮箱: 343200130@qq.com  
联系电话: (0371) 85967338

实用验方

治脚湿气方

黄连、黄柏、栀子、甘草 再泡时药液加热, 连用2天各15克, 蛇床子30克。水后再煎新药。2日1剂, 3剂煎, 取药液, 将药液放入盆中, 待药温适宜时足浴20分钟, 每日早、晚各足浴1次, 疗程。

(胡佑志)

治肺肾两虚之久咳方

人参、尖贝、桑皮、知母、茯苓各60克, 蛤蚧1对, 甘草15克, 共研为细末, 储有补肾益气、清肺平喘之功效, 可用于治疗肺肾两虚之久咳。新咳而有外邪者不存备用。每次取三五克, 温可误用。

(胡佑志)

治流泪症方

熟地、车前子、菟丝子、女贞子、枸杞子各15克, 当归12克, 菊花10克, 北细辛3克, 川芎6克。水煎服, 每日1剂, 分早、晚2次服用。本方具有补益肝肾、祛风止泪之功效, 可用于治疗属“冷泪”的流泪症。一般服药10~15剂, 可获显效或痊愈。

(胡佑志)

本版药方需在专业医生指导下使用

随意切除扁桃体, 乃是一种“偷懒”的医学手段

河南中医药大学第一附属医院 孟长海

王某, 女, 30岁, 美容师, 咽喉疼痛不适4个月不愈, 间发高热。医生检查发现王某扁桃体肥大、扁桃体反复发炎, 输液效果不佳(使用的药物不详), 建议切除扁桃体。王某不想切除扁桃体, 遂来中医处就诊。

患者就诊时, 穿着时尚, 举止端庄。我看过其舌象, 舌质稍暗红; 再触脉弦细而应指, 未及问诊便知是典型的肝郁化热; 再问患者情况, 被告知咽喉疼痛不适, 曾服用寒凉药物无效, 平素饮食不规律, 情绪急躁易怒, 头痛, 眼睛干涩, 月经第一天痛经, 量少色暗, 失眠, 大小便可, 伴有乳腺增生。对此情况, 医生常说是扁桃体炎, 目前治疗主要以抗炎

止痛为主, 反复发作者, 肥大者切除者甚多。本例患者, 扁桃体反复发作者, 肥大, 4个月不愈, 也常作为切除指征。

扁桃体发炎, 根据情况可归属于中医乳蛾、喉痹范畴, 一般与肺经蕴热、肾阴不足、火热上犯等有关。本例患者经舌诊脉诊可知其大略, 舌质红苔少, 考虑肝经郁热, 再加上患者脉象俱弦、肝经脉旺不利, 情绪急躁、易怒, 由此可考虑患者为平素

肝火旺盛。

肝属木, 木气旺盛日久化火, 遂火热上攻循及咽喉。咽喉要道是肺的领域, 肺属金, 好端端的肺金被肝木所欺侮。因此, 按照清疏肝经郁热兼以清热解毒治法, 肝经热去, 木火自然熄灭, 肺经得利而诸症可解。

拟方如下: 醋柴胡10克, 黄芩12克, 炒当归10克, 炒白

术15克, 夏枯草30克, 玄参15克, 山豆根6克, 醋郁金10克, 连翘15克, 首乌藤30克, 炒栀子12克, 香附10克。共10剂, 水煎服, 每日1剂, 分2次服用。我叮嘱患者舒畅情志, 按时服药。

患者告知, 服药3剂后, 疼痛感缓解; 服药5剂后, 咽喉不再疼痛; 服药6剂后, 咽喉舒适如常人。余药未服。如此, 扁

桃体得保。

本病例对中医来讲较为典型, 临床咽喉不适、扁桃体发炎患者常见, 特别是平素情志不畅不遂, 容易发怒上火、焦虑者常易发作。如果脉诊符合, 从肝论治, 直折木火, 肺金清肃, 可尽快恢复正常。而肝脉郁热散去, 诸事通利, 月经量少、痛经、情绪急躁易怒等症也可一并霍然而解。

扁桃体的针刺疗法

温县招贤乡古城村卫生室 王道永

在日常诊疗中, 笔者常遇到儿童以及成年人因喉痛而引起的发热, 严重时化脓, 常迁延不愈; 细心诊断, 不难发现这是由扁桃体炎引起的。

扁桃体炎临床治疗效果欠佳, 且可有多后遗症。如慢性扁桃体炎, 有引起耳、鼻、咽喉症状及关节炎、肾炎、风湿性心脏病的可能, 给患者造成终身疾病。很多医生认为, 治疗扁桃体炎的根本途径是手术切除。

为了解除患者的痛苦, 笔者查阅了有关方面的资料, 并

结合自己研制的射薄地黄汤治疗扁桃体炎; 临床中又采用耳穴治疗, 疗效颇佳。

一、针刺经外奇穴

穴位在耳廓软骨或耳垂上。第一个穴位在耳轮前凹陷处; 第二个穴位在平行于对耳屏的耳轮前凹陷处; 第三个穴位在对耳屏下方的耳垂上。

针刺时, 患者取仰卧位或端坐位, 局部用碘伏消毒。术者一只手持针(0.5寸或1寸毫针, 1寸=25毫米), 另一只手的食指放在耳廓背面, 防止刺

透, 刺0.1~0.2寸(1寸=25毫米)深即可。运针时可捻转中等刺激或强刺激, 使局部有灼热感。

二、耳穴双侧鱼际穴及天柱穴

鱼际穴在第一掌骨近心端, 腕横纹前1寸(同身寸)处, 进针0.3寸(1寸=25毫米)深; 天柱穴在项后发际, 大肌外侧陷中, 进针0.3~0.5寸(1寸=25毫米)深。采用快速进针法。留针15~20分钟。5分钟捻转1次, 一般一两次即可痊愈。施针时注意观察患者, 谨防患者晕针。

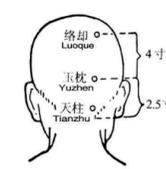
养阴清肺汤加减治疗扁桃体炎

偃师市高龙镇石牛村集体卫生室 王彦权

扁桃体炎、咽炎、声嘶, 大多由于肺肾阴虚、虚火上炎所致, 用养阴清肺汤加减治疗, 效佳。

方中生地、玄参、麦冬、白芍滋阴补水, 丹皮、薄荷清热利咽, 贝母清肺化痰, 甘草、桔梗解毒利咽, 全方共奏养阴清热利咽之功。临证只要见咽干、咽痛, 咽部不利, 声音嘶哑, 舌红少津之证, 大胆用之, 常获佳效!

友人的儿子, 16岁, 咽痛, 高热3天, 输液头孢, 清开灵不效, 求诊于我。开方: 生地12克, 玄参12克, 麦冬12克, 白芍12克, 贝母10克, 薄荷6克(后下), 丹皮10克, 桔梗10克, 甘草10克。患者服药一剂而愈。



临床提醒

从一例糖尿病牙周炎来看控糖的重要性

河南省人民医院全科医学科 忽新刚



糖尿病是目前已被大家熟知的牙周炎高度危险因素。同时, 牙周炎也可能增加糖尿病并发症发生的危险。二者相互影响, 其

影响机制可能包括以下几个方面。

一、糖尿病患者机体免疫状态的改变导致牙周炎的发生, 加重组织损伤程度。

二、高血糖状态提高机体对细菌感染的敏感性。

三、炎症介质表达和分泌增强导致胰岛素抵抗。

临床上, 糖尿病主要影响牙周炎的发生与发展进程, 如血糖控制不良、牙周炎症加重, 易发生牙周脓肿、早期牙槽骨破坏、牙齿

松动等; 血糖控制良好则牙周状况往往好转。

今天, 我就和大家来分享一例2型糖尿病的慢性牙周炎的病例。患者基础治疗后失访7年, 血糖控制差, 牙周破坏迅速。对于此类患者, 良好的血糖控制及定期复查是牙周治疗的关键。

病例: 患者, 男, 32岁, 于2009年2月在河南省人民医院牙周科就诊, 主诉“牙齿松动, 牙龈出血半年”。半年来, 患者自觉牙齿松动, 牙龈出血, 自行口服奥硝唑后稍缓解, 病情反复发作, 时有口腔异味; 平均每天刷牙1次, 时

间不足1分钟。

既往史: 患者自述患2型糖尿病9年, 口服降糖药, 空腹血糖值为7.0~8.0毫摩尔/升, 无家族性糖尿病史。

在2009年3月基础治疗结束后, 患者口腔卫生尚可。基础治疗完成后, 患者失访7年, 2016年3月再次复诊, 主诉牙周疾病加重, 1年前因血糖控制不佳曾住院治疗。

复诊时, 患者牙周病复发, 且病情明显加重, 出现牙龈退缩、牙周脓肿、牙槽骨重度吸收、多个牙齿松动移位等情况。我询问病史, 得知患者1年前因血糖控制不

佳, 曾住院治疗, 其间牙周状况加重明显。

有研究表明, 血糖控制良好、定期复诊的伴糖尿病慢性牙周炎患者病情稳定, 但该病例血糖控制不佳, 也未定期复诊, 再次复诊时牙周已存在严重破坏。

在治疗过程中, 患者每一次就诊时, 我们都询问患者血糖控制情况, 对患者强调血糖控制的重要性, 但忽视了对患者依从性的判断。我们未充分强调定期复诊的重要性, 导致患者失访, 同时患者自身血糖控制不佳, 这两个因素共同导致了患者牙周的严重破坏。

提高肺功能, 远离慢性支气管炎

本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

进入初冬, 随着天气转冷和雾霾天气的大量出现, 医院里因慢性支气管炎旧病复发就诊的患者明显比平时增加许多。慢性支气管炎的复发除了与外在天气因素相关之外, 更重要的原因还在于患者自身肺功能的失调。医生表示, 慢性支气管炎患者可以通过增强呼吸锻炼和适当服用益肺健脾颗粒等方式, 来提高肺功能, 远离慢性支气管炎。

据医生介绍, 不同程度的慢性支气管炎患者, 有针对性地呼吸锻炼, 可以增强体质, 提高机体的免疫能力, 增进机体对体力活动的适应性。当慢性支气管炎病情进入缓解期后, 在控制气管炎症和痉挛的基础上, 适当锻炼能减轻呼吸道阻塞的程度, 有效改善肺通气量及血液与肺泡间的气体交换, 从而缓解气短、气促症状, 消除或减少引起支气管刺激的原因, 促进气管内痰液的排出, 减轻支气管炎症, 增强心肺功能。具体而言, 患者可以通过腹式呼吸有意识地改变腹部肌肉的张力和腹腔内压力, 来延长呼气时间, 即吸气时腹肌放松, 腹部向外隆起, 使膈肌下沉, 扩大胸腔容积; 呼气时, 腹肌收缩, 腹

部向内凹陷, 使膈肌上抬, 挤压肺部, 排出肺里空气。通过缩嘴呼吸, 即将嘴唇收缩成吹笛状, 使气体通过缩窄口形徐徐呼出, 来延缓支气管壁的闭塞, 最终达到通过放松紧张的呼吸肌, 改善呼气过程和肺通气量、提高肺功能的目的。同时, 医生表示, 中医学认为, 慢性支气管炎的发生与肺脏、脾脏等关系密切。风、寒、燥等外邪通过口鼻等侵袭机体, 首先会侵犯肺脏, 导致肺功能失调, 诱发患者出现咳嗽、咯痰等症状; 慢性支气管炎进入缓解期后, 肺病日久, 则子耗母气, 还会

导致患者同时出现饭量减少、大便溏泻、神疲乏力、声低懒言等症状。此时, 运用中药进行治疗时, 则以补肺固卫、健脾化痰为基本原则。据介绍, 由河南信心药业有限公司研发生产的益肺健脾颗粒, 主要用于肺脾气虚型支气管炎患者病情进入缓解期后的治疗。该药由黄芪、甘草、太子参、陈皮等组成。其中, 黄芪能补气益肺、升阳健脾、益卫固表, 增强机体免疫力, 太子参可以益气健脾、生津润肺, 陈皮能理气健脾、燥湿化痰, 甘草能祛痰止咳、抗病毒、抗菌、调和诸药。大量临

床研究结果表明, 益肺健脾颗粒健脾补肺、止咳化痰作用显著, 是脾肺气虚型慢性支气管炎患者病情进入缓解期后的最佳选择。此外, 医生提醒, 由于慢性支气管炎病程比较长, 如果护理不当, 也容易导致旧病复发或病情加重。患者在冬季要注意保暖, 预防感冒的发生; 注意室内空气流通, 保持室内的空气新鲜; 针对年老体弱无力咯痰或痰量较多的患者, 用药应以祛痰为主, 不宜选用强烈镇咳药, 以免抑制中枢神经, 加重呼吸道炎症, 导致病情恶化。

稿约

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助, 本版对内容进行了调整, 设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注, 并提供稿件或建议。投稿邮箱: 343200130@qq.com 联系人: 杨小沛 联系电话: (0371) 85967338 来信地址: 郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口向东30米医药卫生报社