



经验之谈

中医辨证论治 过敏性紫癜

□郭俊田

二、过敏性紫癜验案

卫某,女,11岁。患者诉在15天前,身体出现不适,微咳发热,但未在意,近8天来两下肢踝关节处相继发生疼痛并伴有少量瘀血斑,病情逐渐加重,体温38摄氏度,食欲、大便均正常。

一诊:脉沉细数,舌质红,苔薄微黄。

检查:体温36.5摄氏度,神志清醒,咽喉充血,扁桃体肿大,心肺正常,四肢活动自如,两下肢踝关节疼痛,并有对称性瘀血斑遍及两踝关节周围,略突出皮肤,色紫暗,呈弥漫状,但斑与斑之间仍有健康皮肤存在。

辨证:此乃卫阳不密,热邪灼伤脉络,迫血妄行而溢于皮肤,发为紫癜。

治疗:活瘀凉血清热。

处方:当归、川芎、丹皮、牛膝、丹参、生地各10克,赤芍、金银花各12克、田三七、栀子、红花各6克。

复诊:服药3剂后,瘀血斑变浅,边缘向内收缩,两踝关节疼痛减轻。药达病所,效不更方,同上方继服3剂后,上述症状消失,再按原方继服2剂,以巩固疗效。

三、局限性紫癜验案

苏某,女,29岁,诉说右下肢膝关节及膝上方疼痛3天,局部青紫2天。患者3天前不明原因出现右腿腓窝上方疼痛,逐渐加重,活动时或触及疼痛加重,局部出现青紫色瘀血斑,呈向四周扩散状。患者曾经服用过西药,病情无明显好转。

一诊:脉沉弦微数,舌质红润,苔薄白。

检查:患者发育良好,营养佳,两下肢对称,左下肢活动自如,右下肢因疼痛活动受限,右腿后侧下方(股骨下三分之一处)有不规则的青紫色瘀血斑且边缘不齐,呈向外扩

散状,局部肌肉和膝关节疼痛,加压疼痛更甚。患者其他地方皮肤颜色不变,无发热和外伤史。化验血常规,血小板血沉等均在正常范围内。

辨证:患者属于毛细血管变态反应性疾病。由于毛细血管广泛炎症改变,血管壁通透性与脆性增高,从而使皮肤出现瘀血斑,属中医肌衄、热邪蕴结的范畴。

治则:以活血化瘀为主,佐以清热解毒。

处方:当归12克,赤芍12克,红花10克,丹皮12克,没药12克,桂枝12克,丹参12克,干地龙12克,蒲公英15克,鸡血藤15克。共两剂。水煎服。

二诊:患者服药后疼痛减轻,但是瘀血斑仍然逐渐向四周扩散。治疗上仍以活血化瘀为主,佐以凉血止血。

处方:当归12克,川芎12克,白芍15克,田三七(外服)6克,丹皮15克,没药12克,生地15克,焦栀子12克,蒲公英30克,川断12克,杜仲12克。共两剂。

三诊:按上方服用后疼痛消失,瘀血斑也从四周向内收缩大半。效不更方,按原方再进两剂以善其后。一个月后随访,患者病未复发,无其他不适。

总结

对于过敏性紫癜,现代医学认为该病是毛细血管中毒症,是一种毛细血管变态反应性疾病,是由于毛细血管广泛炎症改变,血管壁通透性和脆性增高,使皮肤出现瘀血斑,属中医肌衄、热邪蕴结的范畴。患者出血,血溢于皮肤,是离经而未离体之血。第二例和第三例均有不同程度的瘀血斑和关节疼痛等症状。第一例炎症性紫癜型是热毒蕴结伤及肾脏而致肾小球、毛细血管炎症或坏死。治疗上

用当归、红花、赤芍;田三七、丹皮以活血化瘀、凉血清热而将离经未离体之瘀血溶解、吸收或消散,否则瘀血不去而新血不生;加牛膝养肝肾并能入血引诸药入经下行以止痛;焦生地、焦栀子、蒲公英、连翘清热解毒,止血;黄柏、滑石入肾清利三焦蕴结郁热之毒。

凡离经而未离体之血,皆可用活血化瘀之法。第三例患者的紫癜治疗仍以活血化瘀为主,佐以清热解毒而收效。前方以活血化

瘀、清热解毒为主,虽疼痛衰其大半,但瘀血仍向四周扩散,说明脉络已通。这是因为未用凉血、止血之药而留此弊。“犹如河流已通,但无修堤筑坝之设,故血仍向四周扩散”。因此改用第二方剂以活血化瘀为主,佐以凉血止血,收效良好,即“河流已通,又有修堤筑坝之设”,何惧水溢泛滥!这符合“疏其气血,令其条达”而致和平之意。

(作者供职于西华县人民医院)

一、肾炎性紫癜验案

陈某,女,16岁。患者诉说两个月前不小心被异物刺伤左手心,两天后左手肿胀、发热,医生给予抗生素后体温下降。患者四肢出现弥漫性瘀血斑并伴有大大关节疼痛,曾到地区医院治疗,关节疼痛好转,但是对瘀血斑无明显效果。

一诊:脉沉弦细数,舌尖红,苔薄白。

检查:发育、营养尚可,五官端正,心肺正常,腹软,肝脾未触及,四肢活动基本自如,右踝关节外侧轻度红肿和疼痛,左踝关节肿胀显著。两下肢自臀部以下至两脚有呈弥漫性如高粱米大小的暗红色瘀血斑,两上肢自肩关节至两腕关节均有暗红色瘀血斑,但较稀疏,斑与斑之间有健康皮肤存在,体温37.5摄氏度。

辨证:此乃热邪内陷,郁而化火,热迫血妄行而溢于肌肤。

治则:活瘀凉血清热。活瘀凉血清热饮加减。

处方:当归、赤芍、丹皮、牛膝、川芎各10克,田三七、红花各6克,焦生地、焦栀子各15克,蒲公英30克,连翘20克。

二诊:按药方服用5剂后,两上肢瘀血斑消失,两下肢除剩下陈旧瘀血斑色素沉着外未见新的瘀血斑出现,右下肢踝关节肿胀消失,左下肢踝关节外侧有如杏大肿块,中等硬度,按之疼痛明显。复查尿常规,结果提示色黄,微混、蛋白(+),白细胞(+++),红细胞(+).体温36.7摄氏度。上方加黄柏12克,滑石12克。继续服用5剂。

三诊:患者两下肢瘀血斑颜色变浅,仍有色素沉着,左踝关节肿块明显缩小,但仍有压痛,行走、活动时无异常变化。按原方继服5剂,以巩固疗效。

单方验方

胃脘痛验方

党参35克,茯苓24克,炒白术30克,砂仁12克,黄连9克,吴茱萸4.5克,丹参30克,白芍24克,元胡15克,乌贼骨15克,佛手15克,川楝子15克,苏梗15克。水煎,每天一剂,早、晚两次微温服用,7剂为1个疗程。

习惯性便秘验方

当归20克,肉苁蓉30克,生地黄24克,生白术40克,何首乌15克,枳实24克,厚朴18克,柏子仁15克,火麻仁18克,木香18克,生大黄10克。水煎,每天1剂,早、晚两次微温服用。

(以上验方由刘洪峰、项苗苗提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

针推治验

中医按摩针刺治病效果好

□赵丽雅

手部按摩治疗肠胃病

生物全息论是中医整体观的具体体现。人体的手部、脚部、面部、耳部的不同位置都有与五脏六腑、肢体关节相对应的反射区、反射点。通过刺激手部的不同区域,可以起到调理脏腑、关节功能的作用。

“左病刺右,右病刺左”治扭伤

很多时候,针灸时常会选择在病患局部治疗的方法;但是,也有一些专家在治疗扭伤上经常采用“左病刺右,右病刺左”的方法,效果显著。

如果右踝外侧韧带损伤,先用

手指按压患处,寻找疼痛最明显的压痛点,确定好位置,但并不立即取针刺,而是在左外踝部寻找与右侧相对应之处,点取阿是穴,取酒精棉球进行皮肤消毒,持针点刺左外踝阿是穴。

按摩方法:饭前半小时,在左手手心处,顺时针方向轻轻按摩36次,可促进胃液、消化酶的分泌;

饭后半小时,可稍加力量再顺时针按摩36次,促进胃肠排空食物,可有效缓解胃肠胀满的症状。

按摩胃肠反射区后,还可以在脾的反射区进行按摩,它的位置在左手拇指指根内侧,可顺时针按摩64次。

每次针刺仅刺表皮,并不深刺捻针。如此手持一根针于浅表皮上下点啄针刺15分钟,每天一次,三五天即可痊愈。

(作者供职于河南省中医院健康体检中心)

如何克服考试焦虑症

□王美红

一般来说,产生考试焦虑症的原因很多,主要有以下几个方面:

一、平时学习不踏实,知识掌握不牢,考试时会紧张、害怕,无所适从。

二、对怕考不好,担心他人对自己的评价,担心自己的形象会受到影响,担心自己的前途会受到影响。

三、患者的焦虑性格,也就是说遇到事情容易紧张、焦虑,担心会给自己带来不利或者担心自己没能力去解决面临的问题。

针对考试焦虑症,调整的方法有以下几种:

一、平时要学习扎实,只有对所学的知识融会贯通,才能到考试的时候应对自如,才不会出现紧张、焦虑。在平时的学习中,尤其要注意学习效率,培养较强的时间观念。

二、根据自己的实际情况确定符合自己的考试目标,考试目标(分数)定得太高,与自己的实际能力相差甚远时,就会加剧焦虑情绪。

三、控制自己消极的自我暗示,用更加客观、真实的自我认知代替消极的自我暗示。四、根据自己平时的习惯,找出放松的方法。在日常生活中,每个人放松的方法各不相同,看电视、听音乐、打一场篮球都不失为放松的良好方法。

如果以上调整方法效果不明显,可以考虑进行治疗。患者可进行放松训练以及系统脱敏治疗。将患者焦虑的场景,根据焦虑水平的高低,从低到高排列,然后让患者先想想自己处于

焦虑水平最低的那种场景,当产生焦虑感时,应用放松训练方法加以对抗,反复练习,直到想到这一场景时完全不紧张,之后再

进行下一场景的想象和放松训练。

(作者供职于驻马店市精神病医院)



心灵家园

协办:驻马店市精神病医院(豫南精神卫生中心)

地址:驻马店市雪松路东段 电话:(0396) 3826052 3826008

辨证治疗阴茎勃起功能障碍

□董宁

验案举隅

阴茎勃起功能障碍,中医称阳痿,指阴茎痿弱不举,临房举而不坚,或坚而不久,从而不能持续达到或维持进行满意性交的勃起。其原因主要有3类,一、心理因素,如不良性经历、惊恐、压力、抑郁;二、器质因素,如动脉硬化、静脉闭合障碍、中枢神经疾病及神经损伤、内分泌紊乱;三、其他外伤等。应用中医辨证治疗本病,疗效较好。

病例:李某,男,32岁,诉说阳事不举,性欲减退,阴囊潮湿,尿频尿急,小便不畅,淋漓不尽,会阴部坠胀疼痛伴口苦纳差两年,曾服中西药(具体不详)多次治疗,症状仍未改善。

既往史及个人史:平素体健,爱抽烟喝酒,经常熬夜、睡眠差。患者27岁结婚,爱人健康,婚后性生活正常,婚后生育一名健康女婴。

查体:体温36.8摄氏度,脉搏86次/分,呼吸20次/分,舌淡苔黄腻,脉濡数。患者偏胖,全身皮肤黏膜未见明显黄染及出血点,结膜浅表未见明显肿大的淋巴结。双肺呼吸音清,未闻及干湿啰音,心率每分钟86次,心律齐,无杂音。腹部平坦,无压痛、叩击痛。肝脾肋下未触及,双下肢无浮肿。

初步诊断:阴茎勃起功能障碍。

中医辨证:阳痿(湿热下注)。

治法:清热利湿。

方药:龙胆泻肝汤加减。龙胆草15克,黄芩15克,栀子12克,柴胡12克,木通12克,车前子15克,泽泻18克,当归12克,生地15克,虎杖18克,川牛膝15克,赤芍15克,荔枝核15克,小茴香10克,生甘草10克。

用法:每天1剂,共12剂,水煎,每天分两次服用。并嘱戒烟酒,多饮水,不熬夜。

二诊:服药后性欲有所增强,阴囊潮湿、尿频尿急消失,小便正常。仍举而不坚,梦中阳举,举而遗精,寐则盗汗,五心烦热,腰酸身困,舌红,少苔,脉细数。患者湿热带下日久耗伤阴精,而致虚火妄动、肝肾阴虚,治宜滋阴降火。

方药:知柏地黄丸和大补阴丸加减。龟甲18克,熟地25克,山茱萸18克,山药15克,知母12克,黄柏15克,丹皮12克,泽泻15克,茯苓12克,生甘草10克。

用法:每天1剂,共15剂,水煎,每天分两次服用。嘱咐患者清淡饮食,注意睡眠。

三诊:一个月后随访,患者性欲增强,勃起次数增加,硬度能够维持,治疗后达到满意的性生活。

总结:从本病例的临床特点可以看出,该患者工作压力大、烟酒过度、饮食不节,过食肥甘之物,生湿蕴热,阳事不兴,阴囊湿痒,小便黄赤,苔黄腻,脉濡数,故该病辨证为湿热带下。对于此例阳痿的治疗,笔者在辨证论治的基础上结合兼证加减,清热利湿、滋阴降火,方用龙胆泻肝汤加减。

方中龙胆草、黄芩、栀子、柴胡疏肝清热泻火;木通、车前子、泽泻清热利湿;当归、生地养阴活血凉血,与清热泻火药物配伍,泻中有补,使泻火药不致伤阴。会阴部坠胀疼痛,小便不畅,淋漓不尽,加虎杖、川牛膝、赤芍活血化瘀,加荔枝核、小茴香疏肝行气。

二诊时,患者湿热带下已去,虚火妄动、肝肾阴虚,宜滋阴降火,方用知柏地黄丸和大补阴丸加减。

药方中龟甲性味甘、咸,性寒,善补精髓,又有潜阳之功效;熟地、山茱萸滋阴补肾、填精益髓;山药健脾补虚,四药合用不仅滋阴补肾、养肝补脾,而且大补真阴,壮水制火以培其本;知母、黄柏、丹皮滋阴清虚火;黄柏、泽泻、茯苓清热祛湿。诸药合用火降阴复,标本兼顾。

(作者供职于南阳市天伦医院)

河南省肿瘤医院普外科 二病区主任王刚成:

日常饮食不注意 小胃病也能变成癌



扫码看视频

专家名片:

王刚成,主任医师,外科学博士,硕士研究生导师,河南省肿瘤医院普外科二病区主任。

擅长领域:

王刚成擅长胃癌、贲门癌、结肠癌、直肠癌的诊断和手术治疗,卵巢癌术后复发后再手术,宫颈癌根治性放疗后的中心型复发再手术,盆腔肿瘤的联合脏器切除,盆腔肿瘤术后复发再手术,骶前囊肿术后复发再手术等。

本版未署名图片为资料图片

稿约

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西合璧》《慧眼真识》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《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:朱忱飞

电话:(0371)85967338

投稿邮箱:5615865@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