

专家连线

中医治疗痒疹医案两则

□刘爱民

痒疹之辨证应首先看皮损,丘疱疹者属于湿热或风湿热蕴肤,结节者属于湿热瘀结,即赵炳南先生所说之“顽湿聚结”。临床所见之成人痒疹、单纯性痒疹、结节性痒疹等均归属于该病辨证。患者皮损辨证后应进一步进行整体辨证,查找皮损之成因,最终形成辨证结论。

该病病机复杂,常常虚实夹杂,寒热错杂。“湿”与“虚”的参与,往往会导致该病病程延长,治疗时要注意补虚抑亢,疏风除湿,通络散结。

案例一

李某,女,39岁。患者两个月前,四肢出现丘疱疹,渐渐形成小结节,曾服用中西药均无效。现四肢可见较多丘疱疹和结节,痒痒。面白无华,稍浮。舌淡红,苔薄白,脉虚弱。

诊断:痒疹。

辨证分析:该病程有两个月,因患者服用中西药均无效,所以可知病机并非单一。患者四肢散在多数丘疱疹和结节,痒痒,皮损辨证多属风湿热蕴肤,外不得散,内不得泄,日久阻隔经络,可形成结节;面白无华,稍浮,舌淡红,苔薄白,脉虚弱,提示正气不足。

辨证结论:风湿热蕴肤兼气虚。

治法:益气祛风,清热利湿。

方药:生黄芪20克,防风20克,苍术15克,茯苓20克,桂枝6克,黄柏10克,益母草20克,赤芍12克,白鲜皮30克,地肤子20克,陈皮9克,雷公藤20克。共7剂,水煎服。

二诊:患者服药后未见新皮损出现,老皮损消退,痒痒消失。舌淡,苔薄白,脉沉弱。原方中去赤芍,加当归15克,大枣5枚。共14剂,水煎服。

三诊:皮损大部分消退,留色沉和淡红斑。舌淡红,苔薄稍腻,脉弱。初诊方加生薏苡仁30克。共14剂,水煎服。

四诊:结节缩小,舌淡红,苔薄腻,脉弱。生黄芪20克,桂枝10克,生薏苡仁30克,徐长卿15克,梔子10克,益母草18克,防风15克,蜈蚣2条,雷公藤20克,白鲜皮20克,地肤子20克。共15剂,水煎服。

患者复诊,诉说按上方服用后,皮损完全消失,未再复发。

案例二

刘某,男,43岁。患者自幼躯干、四肢有暗红色丘疱疹和结节,已30余年,曾在多家医院进行中西治疗,效果不明显。患者皮损为密集黄豆大小,暗红色结节,抓痕,结痂,痒痒,冬重夏轻,纳可,大便尚可。舌偏淡,苔黄腻,脉右细弱,左沉。

诊断:结节性痒疹。

辨证分析:患者自幼患病,冬重夏轻,舌偏淡,脉右细弱,左沉,为素体阳虚不足;皮损以结节为主,伴抓痕,结痂,痒痒,舌苔黄腻,此乃湿热内蕴之证;患者病程长达30年,疗效一直不佳,“久病多瘀,久病入络”,阳虚而水湿不化,酿生湿热,湿热日久蕴结不散,瘀阻经络,气血运行不畅,易致气滞血瘀、痰凝或痰血阻滞,即发为暗红色结节。

辨证结论:阳气虚郁,湿热瘀阻。

治法:益气通阳,除湿清热,通络散结。

方药:生黄芪20克,桂枝9克,防风12克,苍术15克,生薏苡仁30克,梔子12克,黄柏10克,益母草15克,白鲜皮30克,蜈蚣2条,通草9克,生桑皮12克。共30剂,水煎服。苏油片(依巴斯汀)10毫克,每日1次,睡前服用。尿囊素乳膏配合外用,每天2次。

二诊:服药后,上肢、躯干皮损基本消退,小腿皮损亦明显减轻,痒亦减,舌淡红,苔淡黄稍腻,脉右弱、左可。中药原方去生桑皮,加川朴7克。共30剂,水煎服。

总结

在案例一中,患者风湿热蕴肤表现比较典型,曾用药(可能是清热利湿之品)无效,因此辨证论治时应格外注意。该患者皮损出现结节,为风湿热邪阻滞经络,气血瘀滞,故在祛风清热利湿的同时加入赤芍、雷公藤,以活血化瘀通络;舌脉表现为正虚不足之象,故用黄芪、桂枝益气温通。如此照顾全面,所以在服用7剂后痒止,皮损明显消退,效若桴鼓,依法续进,终得痊愈。

在案例二中,患者素体阳虚,在表卫外不固,在里水湿运化失职,湿热之邪或自外来,或由内生。既往治疗效果差,阳虚之体阴霾不散,故病情冬重夏轻;湿热蕴结日久,气血不畅,经络瘀滞,皮损多为暗红色结节。以黄芪、桂枝益气通阳,如旭日当空,外固卫表,内化水湿,铲除湿热之源;借助蜈蚣走攻窜之力通络散结,以除络脉瘀阻。诸药清兼施,寒热并用,切中病机,故皮损很快消退,效若桴鼓。在辨证用药的同时,加用西药的外用药,可以起到增效作用。

(作者供职于河南省中医院)



寻医问药

Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

专家:阜外华中心血管病医院 李牧蔚



网友:您好,我是一位心脏病患者,请问左冠状动脉斑块堵塞40%,算是冠心病吗?该如何治疗冠心病?

李牧蔚医师:

您好,只有在冠脉血管狭窄50%以上才能诊断为冠心病(冠状动脉硬化性心脏病)。您目前的状况只能称之为冠状动脉粥样硬化,还不属于冠心病。建议应用阿司匹林和他汀类药物来预防与治疗,生活上加强运动及健康饮食。



李牧蔚

专家:河南省人民医院 王广科



网友:您好,我的儿子今年22岁,到医院检查时发现过敏物质为粉尘螨。我想咨询一下,脱敏治疗具体怎么治疗,需要多长时间,还有需要多少费用。

王广科医师:

您好,根据您的情况,按照疗程打脱敏针,时间为两三年,费用在1万元左右。



王广科

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。欢迎读者朋友联系我们,积极参与该栏目的互动交流。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。

微信公众号:yyaoweishengbao QQ:5615865

郑州大学第一附属医院 输血科主任吕先萍:

父母什么血型最易生出溶血病宝宝?



扫码看视频

专家名片:

吕先萍,郑州大学第一附属医院输血科主任,主任医师;河南省医师协会输血医学分会会长,河南省临床用血质量控制中心主任,河南省医学会输血医学分会副主任委员,中华医学会输血医学分会委员,中国医师协会输血科医师分会常委,中国输血协会临床输血管理委员会委员,中国输血协会临床输血专业委员会委员,中国医师协会输血医师分会常委。

擅长领域:

吕先萍从事输血医学工作30余年,擅长母婴血型不合引起的新生儿溶血病,在疑难血型及疑难用血、自体输血和血液病理性成分单采去除治疗等方面有较深的研究。

征稿

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。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;需要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

本版未署名图片均为资料图片

实用验方

治哮喘验方



鱼腥草、蒲公英、车前草各100克,大力子15克,萝卜子10克。将诸药洗净,一同放入锅中,加水适量,浸泡5-10分钟后,水煎,取药汁,放入浴盆中,待温时足浴,每天两次,每次10-30分钟,每天1剂,连续使用三五天。

治睾丸炎验方

金银花、连翘、蒲公英、鱼腥草各30克。将诸药洗净,放入药罐中,加清水适量,浸泡5-10分钟后,水煎,取药汁,放入浴盆中,待温度合适时坐浴,每天两次,每次20分钟,每天1剂。

治疮痍疔肿验方

取等量鱼腥草、野菊花,共同搅拌均匀捣烂为糊,外敷患处,每天换药两三次,连续敷用三五天即可。

(以上验方由胡佑志提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

专家连线

辨证巧治眩晕

□杜朋毅



马某,男,59岁,诉说眩晕4年余,非常影响生活。来笔者处就诊前,他曾被诊断为脑供血不足,多次输液治疗均无效果。

诊见:患者偏瘦,面色暗黑,舌体胖大,质淡红,苔白滑,口不渴,饮食欠佳,大便两三天1次,便头稍干,越往后越稀,感觉喉间有痰,眩晕时有旋转感,怕冷不明显,脉弦滑。

诊断:中阳不足,痰湿阻窍。
药方:半夏12克,白术15克,陈皮10克,茯苓20克,泽泻20克,桂枝15克,炙草10克。

用法:共5剂,水煎。每天服用1剂。姜枣为引。

患者3天后复诊,痊愈。

按:此患者偏瘦,舌体胖大,舌质淡,苔白滑,此乃中阳不足,脾失健运,水湿内停,湿

滞为痰为饮,随气升降,停于胸膈,阻滞中焦,清阳不升,则头晕目眩。

“病痰饮者,当以温药和之”,故治当温阳化饮,健脾利湿。药方中茯苓既利湿化饮,又健脾助运,且善平饮邪之上逆,故重用为君,又加泽泻助茯苓一臂之力。臣以桂枝温阳化气,平冲降逆。茯苓与桂枝温阳化气,利水平冲,佐以白术健脾燥湿,天麻平肝熄风而止眩晕。半夏擅长燥湿化痰且能降逆止呕,陈皮理气化痰,均为佐药,以甘草和中而调诸药。水煎加姜枣以调和脾胃,生姜兼治半夏之毒。诸药合用,风熄痰消,眩晕自愈。

(作者供职于邓州市张村镇杜庄村卫生室)

治愈双相情感障碍,她用了17年时间

□席娜

随着社会的进步,生活节奏的加快,许多人会出现或多或少的心理问题,家住山西省晋城市的李女士曾经是一位双相情感障碍患者。李女士的丈夫说,妻子长年受到抑郁症的困扰,早在17年前情绪就出现了变化。李女士主要表现为沉默寡言,不愿和人交流,情绪低落,晚上睡不着觉,后来发展为情绪急躁、易怒,对家人的小缺点不能容忍,暴怒后有时会痛哭流涕;很多时候特别亢奋,表情恐怖。家人带她看了很多医院,都确诊是中度抑郁症或者精神分裂症,吃了不少药,但病情总是反复,效果不佳。李女士从不认为自己得了精神疾病,总是认为是心情不好造成的,家人也没什么更好的办法。前年,李女士的家人带她来

到郑州市第八人民医院,找主任医师胡雄寻求诊治。胡雄通过沟通与测试,认为李女士患了双相情感障碍,只要对症治疗,就会有很好的治疗效果。经过医生的对症用药,半年后,李女士完全恢复了往日的风采,再次回到离开了10多年的工作岗位上。

那么,什么是双相情感障碍?临床上又有哪些症状呢?

胡雄说,双相情感障碍又名躁狂抑郁症,是抑郁症和躁狂症的综合体。早期表现为双相性性格变异,多呈现循环特点,情感变化经常不明原因地出现“两极分化”。其特征是剧烈的心境摇摆,既有躁狂或轻躁狂发作,又有抑郁发作的一种心境障碍。患者发作可呈双相性,亦可呈单相性,有的以躁狂型为主,有的以忧郁型为主。

双相情感障碍以情感低落、思维迟缓和运动抑制为三大特征,并呈躁狂和抑郁交替发病。躁狂状态的特征为情感高涨、精力旺盛、言语增多、活动增多,兴奋、激动、乐观、遇事暴躁等;抑郁状态恰恰是另一种极端,其特点为忧郁、悲观、沉静、情感低落、快感缺乏、手心出汗、坐卧不安、精力下降、兴趣减少、思维迟缓、紧张焦虑、自卑自责、自我贬低、不愿出门、拒绝社交、睡眠障碍、活动减少,严重时伴有幻觉、妄想、打人毁物、胡言乱语、紧张等精神性症状。

部分患者有1/3的时间是处于抑郁状态,并会伴有多种自主神经紊乱的症状。但是,双相情感障碍容易被延误诊断,心境不一致的患者经常被误诊为精神分裂症。由于轻躁狂发作易被忽视,致使单相抑郁成为最常见的误诊原因。

胡雄提醒:为了使双相情感障碍患者早日回归社会,除了要按时到正规医院就诊外,还需要接受系统的治疗。在日常生活,患者家属要支持患者积极治疗、尽早治疗,定期门诊复查,与医生沟通,监测病情和药物的副作用,维持病情稳定,并注意帮助患者纠正不良的认知模式和行为模式,鼓励患者积极参加社会活动,以防复发;家属要掌握疾病的治疗知识,帮助患者观察病情,及时应对病情变化,采取正确的应对策略,让患者在抑郁时感受到关心与支持,在患者处于严重躁狂状态时避免刺激他,避免患者对自己和他人造成伤害。

(作者供职于郑州市第八人民医院)



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线:(0371) 68953120