

学术论坛

辨治重症 须察阴阳辨虚实

□艾金宝

面对急危重症,中医辨证要谨察阴阳,明辨虚实

乔振纲是第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,其秉承祖传医技,善于治疗疑难杂症和急危重症。在40多年的行医经历中,乔振纲遇到过许多危重病例,每次他都能灵活运用中医的优势和特色,为许多患者赢得生机,并降低了治疗费用。笔者有幸师从乔老师,多次目睹其挽救沉痾于瞬间,逐渐领悟到乔老师对于危重疾病的辨证施治宗旨,即时刻把握住“四气”(元、气、阳、胃、肝)的特点,谨以此作为选方用药的立足点,最终帮助患者提高了生活质量,延长了生存时间。

乔老师认为,在临床上面对急危重症,运用中医药治疗能够快速见效,只要辨证准确,用药合理,就可以取得预期治疗效果。然而,要达到这一目标,必须明晰急危重症的病理机制,以“犯何逆”,病情又如何演变呢?用中医思维来分析,就是要“谨察阴阳,明辨虚实”。

乔老师常说:“临床所见急危重症,不外乎心、脑、肺、肝、肾等脏器的机能失调。如果,要到达这一目标,必须明晰急危重症的病理机制,以“犯何逆”,病情又如何演变呢?用中医思维来分析,就是要“谨察阴阳,明辨虚实”。

乔老师常说:“临床所见急危重症,不外乎心、脑、肺、肝、肾等脏器的机能失调。如果,要到达这一目标,必须明晰急危重症的病理机制,以“犯何逆”,病情又如何演变呢?用中医思维来分析,就是要“谨察阴阳,明辨虚实”。

乔老师常说:“临床所见急危重症,不外乎心、脑、肺、肝、肾等脏器的机能失调。如果,要到达这一目标,必须明晰急危重症的病理机制,以“犯何逆”,病情又如何演变呢?用中医思维来分析,就是要“谨察阴阳,明辨虚实”。

为什么重视元气、阳气、胃气、肝气

一是“四气”之中,应首重元气,因为元气是生命活动的原动力。中医理论认为,元气存,则生命存;元气散,则生命消。乔老师认为,元气是以先天之精为基础,又赖后天之精的培育,它由肾中精气所化生。元气发源于肾(包括命门),藏于脐下丹田,借三焦通路输布全身,推动脏腑等一切组织器官的活动,是人体化动力的源泉;元气具有推动和温煦功能,能促进人体的生长和发育,激发组织器官的生机。元气是维持生命活动的基本物质,故称其为“生命之根”“此中一线未绝,则生气一线未亡”(出自清代医学家徐大椿撰写的《医学源流论·元气存亡论》)。

二是在元气之外看重阳气,是因为急危重症患者,大多命悬一丝,阳气欲脱。生命垂危之人,往往无论如何输入液体,都无济于事,这就像面对一辆熄火的汽车,无论如何添加汽油,如果化油器不工作,仍然不会启动。垂死之人,呼吸微弱,二便失调,饮水食物即刻便吐,眼神游离,表情淡漠,意识模糊,寻衣摸床,此时,阴阳脱离,犹如一潭死水,如何推动

人体生机呢?唯有兴起人体阳气才为上策。乔老师认为,人在死亡之后留下的是形体,是阴性物质;离人体而去的,是活力,是精气神,是机能,是阳气,这充分说明阳气存则生命存。只有面对奄奄一息的人,你才会明白何谓阴,何谓阳,何谓阴阳离绝。只有充分理解气的功能,才能正确理解阳气的重要性,才会在临床中时刻注意阳气的培补与固护。

乔老师在临证时,时常以参附汤为例,讲解在救治急危重症患者之时,彰显了培育人体元气、阳气的重要性。他说:“人参一药,大概是为拯救人体元气所生。而附子一药,辛温,通行十二经,是回阳救逆之圣药,此药适用于冷汗淋漓、四肢厥逆、脉微欲绝,阳气将要消失的急危重症。人参、附子配伍,协同作用,妙成一方,对于元气的复苏,阳气的振奋,有着其他药物所不具备的功效;盖凡阴阳离绝之人,立投此剂,往往取得良效。”

在谈到火神派理论适应证的时候,乔老师认为,临床上用姜附麻细桂(干姜、附子、麻黄、细辛、吴茱萸、肉桂等)补阳,决不能率性而为,一定要立足于辨证,阴中求阳,以阳化阴,“有是证,用是药”,始终保持身体的阴阳平衡状态,能够延长患者存活的时间。

三是急危重症的逆转,若得胃气复苏,则生机自然持久。乔老师认为,急危重症经过急速回阳救逆治疗,元气渐有生机之后,应当留意胃气的复苏,而不能单纯依赖元气、阳气暂时对于身体生机的扶持,即必须从整体统一的角度促成身体各脏器的协调配合,使之在五行运动的大框架内保持五行生克的融合统一,所以考量脾胃之气的恢复,应当是一个关键点。这正如《黄帝内经》中提出“有胃气则生,无胃气则死”“先天之气赖后天之精气养”等观点。

临床上对此观点的理解,不能拘泥于相对狭隘的空间,而要拓展到一个相对较长的时空、环境内。乔老师说,乍看上述经文似乎是针对慢性病调理的,对于急危重症并不适宜。然而,临床上各种急危重症,除去特定的病理机制、症状表现、诊断指标之外,尚具有一定的时空范畴。可以这样认为,许多急危重症在某种程度上又蕴含着长期病证的特质,譬如肾阳虚衰、糖尿病酮

症酸中毒、肝腹水并发肝性脑病等疾病,稳定时属于慢性病,危急时则属于急危重症。因此,我们要把急危重症转化为慢性病的思路融合统一,所以考量脾胃之气的恢复,应当是一个关键点。这正如《黄帝内经》中提出“有胃气则生,无胃气则死”“先天之气赖后天之精气养”等观点。

临床上对此观点的理解,不能拘泥于相对狭隘的空间,而要拓展到一个相对较长的时空、环境内。乔老师说,乍看上述经文似乎是针对慢性病调理的,对于急危重症并不适宜。然而,临床上各种急危重症,除去特定的病理机制、症状表现、诊断指标之外,尚具有一定的时空范畴。可以这样认为,许多急危重症在某种程度上又蕴含着长期病证的特质,譬如肾阳虚衰、糖尿病酮

话,那么,在治疗中结合对于肝气的扶持,则是把患者看成社会人,当成最终治疗的主体来考虑的。事实上,也只有把患者当成治疗的主体,才能达到治疗的高境界。

乔老师认为,处理急危重症,即便再忙,也千万不能忽视对患者心理、精神方面的鼓励。譬如肿瘤患者,到了最后关头,患者是否有强烈的抗争精神,对于生存时间的延长具有显著影响。许多急危重症患者,身体状况虽然糟糕,但是并不糊涂,如果给予良好的精神鼓励、心理疏导,对于患者抵抗身体的虚弱自然是一种帮助。疏肝理气,可以是语言,也可以是药物,二者兼顾。由于疏肝理气的药物多有耗气破气之弊,必须把握好节点,甚至考虑选用那些既能健胃又有疏肝理气之功效的药物,譬如砂仁可以用白蔻仁替代,莱菔子可以用佛手替代等。那么,在顾护正气的同时,斟酌选用疏肝理气之品,可取得预期治疗效果。

(作者供职于洛阳市第一人民医院;本文由第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师乔振纲指导)

诊疗感悟

笔者在河南省中医院治未病科坐诊时,恰巧接诊一位感染新冠病毒后出现乏力、胸闷近两个月的患者。其实,近期来看感染新冠病毒后(以下简称“阳后”)遗留症状的患者已经比较少了,说明痊愈的患者多了。但需要注意的是,因为发病时会损耗人体大量精气,如果遗留症状持续至今,即使症状较轻也需要治疗。

胸膈乏力已月余

“医生,我感染新冠病毒近两个月了,发病时出现高热、咳嗽、嗓子疼等症状,病情非常严重;高热两周后,咳嗽和咽痛症状逐渐好转,但是胸膈、乏力、心慌还比较严重。”在诊室,一位20多岁的患者讲述自己的患病过程。

笔者经过“望、闻、问、切”,详细询问患者的疾病史、家庭情况等,又进行了诊脉、查舌,经过四诊合参,诊断其为脾虚证。鉴于患者目前疾病症状已开始减轻,笔者建议其服用中成药归脾丸、香砂养胃丸,可补益发病时新冠病毒对身体的消耗,加快恢复速度。笔者认为,脾胃为气血生化之源,脾生血统血,心行血,脾胃与心脏的经络相连,在生理、病理方面会相互影响。这也是中医治疗心脏病的原因所在。

新冠病毒损耗正气

今年年初,笔者在门诊上接诊的几十位患者中,大部分是咳嗽、胸闷、心慌、心悸、腹泻、失眠、乏力等感染新冠病毒后遗留的症状;在近两天的门诊中,看新冠病毒后遗症的患者已大为减少,但还有一些乏力、心悸、失眠的患者来就诊。

结合临证经验,笔者认为,新冠病毒不仅传染性强,在对人体的整体损伤基础上,还重点攻击薄弱环节。新冠病毒侵入人体,致使人体的寒热失调、耗气伤精。那么,感染新冠病毒后,为什么有的人咳嗽症状较重,有的人出现腹泻及其他症状呢?其实,新冠病毒侵袭人体就像是“敌人”攻城,会选择身体中比较薄弱的地方重点“攻击”。

对于平素身体素质较好的人来说,自身的防病机制可以抵抗住病毒侵袭,发病后,发热一两天;热退后,其他症状减轻。新冠病毒致病的特点是寒湿疫,同气相求,平素为痰湿体质、思虑过多致使脾虚多湿的患者,感染新冠病毒后,病情会严重而复杂。而对于阴虚火旺的患者来说,如果发病时只注重服用布洛芬等发汗、退热药,而没有顾护阴液,致使阴虚火旺症状进一步加重;同时,汗为心之液,过度发汗会导致胸闷、心悸、心慌等症。但做心电图等辅助检查时,结果提示无异常或轻度异常。平素体质虚弱,感染新冠病毒后又没有得到充分休息的人,很容易伤及身体精气、元气,致使出现遗留症状,比如全身疲乏等症会持续时间比较长。

症状虽轻应治疗

人们感染新冠病毒后,有的患者症状较重,及时就诊、辨证施治后,病情很快明显好转;有一些患者症状较轻,对轻体力工作影响不大,但稍劳累一点,就会感觉疲劳,并且症状不能缓解,建议及时进行中医调理。

笔者认为,这些遗留症状虽然轻但是仍在持续的,很可能伤及人体的精气、元气。根据中医理论来分析,精气是生命的根本,元气、正气是生命活动的原动力;如果患者体质较弱,感染新冠病毒时,身体损耗较大,更容易损伤精气、元气、正气。综上所述,症状虽较轻但持续至今,病情不能得到有效缓解,可以根据病情在家艾灸相关穴位,或者在医生的指导下,服用相关中成药。一两周后,病情仍然不能缓解的,建议及时到医院就诊。

(作者供职于河南省中医院;本文由廉万萁整理)

新冠病毒感染后遗症的治疗

□吕沛宛

孕妇感冒 应对症治疗

□李会娟

在孕期感冒发热,担心吃药会对胎儿造成不良影响,所以许多孕妇在孕期非常害怕感冒,于是,在生活中干什么都是小心翼翼的。那么,当妊娠遇上感冒,怎么办呢?下面,让我们一起了解孕期感冒的防治知识。

辨别真假感冒 女性在怀孕后,由于受体内激素水平影响,随着妊娠时间不断增加,女性在鼻腔、肺部,甚至整个胸腔都在不断发生改变,最常见的有鼻黏膜充血、腺体活跃、黏多糖增加及噬菌因子活跃,使得许多孕妇都经历过鼻塞、鼻出血等类似于感冒的症状。其实,这是妊娠引起的生理性改变。

轻度感冒 女性在怀孕后,由于鼻、咽喉、气管等呼吸道黏膜出现肥厚、水肿充血,导致抗病能力下降,呼吸容易受到感染而引发感冒症状。若只是普通感冒,患者仅有轻微的咳嗽和流鼻涕现象,一般来讲对于体内胎儿影响不大,不需要药物治疗,适当增加饮水量、注意休息和保暖即可缓解症状。

重度感冒、流感 若孕妇出现持续高热,会对胎儿产生一定影响。胎儿对于高温环境较为敏感。相关研究表明,不同妊娠时期的体温升高会对妊娠产生不良影响。

如何选药 孕妇不能随便服用感冒药,因为有一些药品可以透过胎盘进入血液,给胎儿生长带来不利影响。但是,并不是所有药品都有这样的风险,一些药品在进入孕妇体内时会通过孕妇的肝脏代谢出来。因此,孕妇感冒也不是“禁用药物”,而是不可以“随意服药”。

许多西药和中成药在外包装上都有标注“孕妇禁用”的字样,在孕期尤其是孕早期,孕妇感冒了应该怎么办呢?针对轻度感冒,孕妇可以不服药,应多休息、多喝热水,同时做好保暖工作。

中药能够有效抑制感冒病毒,并且大多数中药是无毒性的,所以在中医辨证论治指导下,服用中药治疗感冒。并且,中药能够合理配伍,以此来达到治病安胎的作用。因此,孕妇在感冒后,应及时到正规医院就诊,由经验丰富的医生进行诊断,不要自己盲目服用药物。

针对一些普通感冒较严重或者伴有发热的孕妇,除一般治疗方法之外,还需要及时掌握体温变化,可以使用物理降温方法进行干预,例如温水擦浴后背和腋下。不过,选用解热镇痛药物时,应避免对孕妇和胎儿有不良影响的药物。

孕妇不能稍稍有点感冒的迹象就马上用药处理,也不能盲目进行X线检查,否则,将对孕妇及胎儿产生严重影响。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院生殖医学科二病区)

中西医结合治疗上呼吸道感染

□刘晓燕

如今,正是冬春季节交替之际,患有上呼吸道感染等疾病的患者开始多起来,在公共场所,人们时常能够听到擤鼻涕和打喷嚏的声音。对此,有人通过服用西药的方式治疗疾病,有人喜欢服用中药汤剂治病。那么,用中西医结合的方式治疗上呼吸道感染,效果会如何呢?

中西医结合可提高疗效

西医治疗 西医主要是抗病毒、抗感染,对症采用不同的药物进行治疗。比如继发细菌感染,可选择抗菌药物治疗,常见的抗菌、抗感染药物有头孢氨苄、罗红霉素、阿莫西林等。另外,针对患者发热、头痛、肢体酸麻的症状,可给予解热镇痛药,比如阿司匹林、布洛芬等药物;鼻塞、流涕则可以服用抗过敏药物,比如麻黄碱等。

中医治疗 中医治疗疾病的思路与西医不同,主要通过辨证论治,治疗临床上常见病症,比如引起急性上呼吸道感染的风寒束表证、风热犯表证、暑湿伤表证等,而每一种疾病的证候、治疗方法和用药也有所不同。

是现代医学的发展方向。抗生素(抗菌药、抗病毒药等)在中药里属于清热解毒药物,其性寒凉,在抗病过程中对身体也有一定损害。运用中医理论来分析,呼吸道疾病属于温病,应用卫气营血来具体辨证,温热病也是身体正气与外邪斗争较量的结果,温热病的发展过程也是身体正气由强变弱的过程,疾病逐渐被治愈的过程,正是身体正气由弱变强的过程。

中西医结合的优势与特点

增强疗效 呼吸道疾病多为细菌和病毒混合感染。近年来,细菌耐药性现象普遍存在,单纯依靠西药抗菌治疗,疗效不佳;配合中药可抵御细菌变异,增强疗效。

中药具有双向调节作用 中药的神奇之处在于剂量,自古就有“中医不传之秘在量上,中医治病的巧处在量上”之说。其实,就是中药的双向调节,不同的用量会产生不同的效果,就是定量的药物也可产生不同的状态,表现出不同的药理作用,从而使身体处于平衡状态。这说明中药可融入人体,具有相容性,能够充分发挥出独特优势。

对于病毒、西药无特效药,病毒是寄生在细胞内的,运用西药抗病毒,在杀死病毒的同时,还会对正常细胞产生损伤作用。但是,有一些中药可直接杀灭病毒,可通过提高身体的免疫力来杀灭病毒,对自身正常细胞并无破坏作用。这样,可充分弥补西药的不足。

中药可辅助西药增强疗效 中药作用机体复杂,多方位,多靶点,不像西药定点作用。因此,中西医结合可辅助增强西药的疗效。同时,中药还对器官起到保护作用,避免西药造成的器官损害,有助于恢复身体正气,提高自身非特异性免疫功能。

由此可以看出,目前,运用中西医结合疗法治疗呼吸道疾病,可取得预期效果。这充分表明,中西医结合疗法在临床上的具体使用,在功能上可以达到互补的作用,使疗效得到了提高,能降低疾病反复发作的概率,减轻对患者身体的伤害,从而帮助患者尽早治愈疾病。

(作者供职于河南科技大学第二附属医院中西医结合内科)

中医对小儿厌食症的认识及治疗

□崔二旗

小儿厌食症是指排除全身性和消化道疾病,长期食欲减退或消失,以食量减少,甚至拒食为主要表现的慢性消化功能紊乱综合征。

小儿厌食症是指小儿(主要是3岁~6岁)以较长期食欲减退或者食欲缺乏为主的病症。它是一种症状,并非一种独立的疾病。在临床上,小儿厌食症又称消化功能紊乱,在小儿时期很常见,主要表现为呕吐、食欲不振、腹胀、便秘、腹痛和便血等。这些症状不仅反映消化道的功能性或器质性疾病,还时常出现在其他系统的疾病,尤其多见于中枢神经系统疾病、精神障碍及多种感染性疾病。因此,医生必须详细询问有关病史,密切观察病情变化,对小儿原发疾病进行正确的诊断和

辨治认识

从中医角度对小儿厌食症进行分析来看,中医理论强调,厌食主要受到饮食不节制、先天不足、疾病影响、环境影响、精神因素等影响。比如饮食不节制,食用食物过多,伤害小儿的脾胃。由于小儿自我控制力较低,在饮食过程中,不知道节制,加上其多见于中枢神经系统疾病,反复家长害怕自己的孩子饿着,很多家长催促小儿吃东西,以至于经常出现进食过多情况,从而引发疾病。还有一部分家长没有给孩子科学、合理选择食物,使得小儿

出现偏食、挑食情况;精神因素,长期处于闷闷不乐或者压力较大的情况下,引起小儿情绪出现改变,使得小孩出现厌食症,比如受到疾病因素影响,小儿患有其他类型的疾病,食欲不振,都会引起厌食症。

诊疗方法

中药治疗 长期临床实践表明,运用中药治疗小儿厌食症,效果相对较好,并且可选用的药材比较广泛。一般来说,在治疗小儿厌食症时,中医通常会选择麦芽、山楂、茯苓、神曲、山药、党参等。但是,对于患儿来说,中药一般都有一定的苦味,或者是其他特殊的味道,可能会引起患儿的反感情绪,进而出现不配合喝药的情况。

针灸治疗 在临证时,中医运用针灸治疗小儿厌食症同样能够取得较好效果。在具体进行针灸的时候,中医将三棱针用酒精棉球消毒,点刺四缝穴,挤出少许淡黄色透明黏液。通过针灸点刺的方式治病,有利于促进小儿消化道蠕动,以增加食欲。

中医推拿方法 中医推拿对于很多疾病的治疗能够起到很好的效果,所以对于小儿厌食症患儿可以采用中医推拿的方式进行治疗。比如补脾经,用拇指侧缘或指面在穴位上直接为小儿推拿;轻轻向心方向推称为补脾经;向离心方向推称为清脾经;来回推法称为调脾经,每次推拿100次~300次。需要注意的是,由于小儿的皮肤娇嫩、骨骼发育不完全,所以在推拿的时候,一定要注意力度,不可用力过猛。

对于症状相对较轻的患儿来说,可以采用食疗的方式进行治疗。比如选择山楂10克、炒苍术10克、粳米50克,将上述食材清洗干净之后,放入锅内,加入适量清水,煮半小时左右,除去渣之后,与粳米一起煮成粳米粥,让患儿服用。

总之,中医药文化博大精深,对于各类疾病的治疗能够取得满意的效果。从中医的角度来分析,治疗小儿厌食症时,一定要“望、闻、问、切”,四诊合参,辨别清楚病证,方可遣方用药。对于身体健康的小儿来说,也要预防厌食症,所以家长要做到合理搭配食物,保证食物的多样化与科学化;做到色香味俱全,才有食物搭配合理,才能激发小儿进食的兴趣,从而远离挑食、厌食厌食症。

对于症状相对较轻的患儿来说,可以采用食疗的方式进行治疗。比如选择山楂10克、炒苍术10克、粳米50克,将上述食材清洗干净之后,放入锅内,加入适量清水,煮半小时左右,除去渣之后,与粳米一起煮成粳米粥,让患儿服用。

总之,中医药文化博大精深,对于各类疾病的治疗能够取得满意的效果。从中医的角度来分析,治疗小儿厌食症时,一定要“望、闻、问、切”,四诊合参,辨别清楚病证,方可遣方用药。对于身体健康的小儿来说,也要预防厌食症,所以家长要做到合理搭配食物,保证食物的多样化与科学化;做到色香味俱全,才有食物搭配合理,才能激发小儿进食的兴趣,从而远离挑食、厌食厌食症。

(作者供职于温县中医院)