

辨证治疗疾病三则

□杨树亮

案例一
刘某,女,47岁,已婚。
初诊 患者腰痛5年,伴有左侧骶髂关节窦道3年。
现病史 患者不明原因腰痛、发热、咳嗽,有时痰中带血、盗汗,形体消瘦,动则气喘,经胸部与腰部X线片检查结果示:两肺结核和第五腰椎椎体结核。患者先后在某医院应用异烟肼、链霉素、利福平等抗结核药治疗,发热、盗汗、咳嗽、咯血等症状均消除,但腰痛日渐加重。经胸部X线片检查结果显示:肺结核病灶已钙化48毫米/小时,被诊断为第五腰椎椎体结核(活动期)。患者继续应用抗结核药物治疗,但效果不佳。治疗一段时间后,患者左侧骶髂关节处先后形成窦道多个。患者经人介绍到笔者所在医院就诊,并住院治疗。入院时患者腰痛、五心烦热、潮热盗汗、口燥咽干、神疲乏力、少气懒言、形体消瘦、面色无华,舌质淡红,脉沉细;骶髂关节处有窦道5处,流清水样黏液。
既往史 既往身体健康,无其他疾病史。
中医诊为骨痹(后期),按中西医结合治疗方案对患者进行治疗。
西医治疗 异烟肼片0.3克,每天1次,早晨空腹服用;利福平片0.45克,每天1次,早晨空腹服用;链霉素注射液0.5克,每天两次肌肉注射(注射1周后停药3天,再继续注射。注射满12天休息1周,按上述方法注射满56克时停用)。
中医治疗 百部15克,猫爪草30克,白及12克,黄精15克,大贝15克,蜈蚣2条,黄芪25克,党参15克,茯苓12克,当归12克,何首乌15克,覆盆子12克,菟丝子12克,生地黄15克,枸杞子20克,五味子12克,金银花30克,皂角刺15克,焦三仙(焦山楂、焦神曲、焦麦芽)15克,黄柏10克,玄参12

克,川续断15克,川牛膝15克,陈皮15克,甘草10克,女贞子20克。水煎,每两天服用1剂。
窦道局部外治 应用自制化腐散治疗7天,待脓尽后用自制生肌散收口,外敷自制骨痹膏。治疗7天后,患者诸症略减,精神好转。继续用药3个月,患者腰痛明显减轻,五心烦热、潮热盗汗、口燥咽干诸症悉除,余症亦明显减轻,X线片检查结果显示病灶稳定。停用链霉素,余药不变。患者治疗3个月,各窦道先后愈合,腰痛减轻,精神转佳,腰部X线片检查结果显示病灶稳定,化验血常规、肝功能、血沉等均在正常范围,临床治愈。停用各种西药后,嘱咐患者1个月内继续服用中药以巩固疗效,随访至今未复发。
按语 该病归属中医“流痰”“骨痹”范畴。
笔者根据该病的临床表现,将其分为初期、成脓、溃后3个不同阶段。笔者认为该病的发生由于肝肾不足,寒痰凝聚所成,属阴证、虚证,有气血两虚和阴虚火旺之分。病变初期,多属虚寒痰浊凝聚;寒性脓肿已成尚未溃破之时,多属正虚邪实;脓肿溃破之后,多属阴虚火旺;脓肿破溃之后,久不收口,多属气血两虚。该病是全身结核的继发病变,要早诊断、早治疗。
案例二
李某,女,26岁。
现病史 患者9个月前右侧股骨下段骨折经治疗后愈合,4个月前右股骨下段出现疼痛,皮肤红肿,局部有脓性液体流出,形成窦道,在当地某医院拍摄的X线片显示:右侧股骨下段陈旧性骨折,下段骨质密度不均匀局部破坏。临床诊断为骨髓炎,给予输液治疗(用药不详),局部清创并治疗2个月后效果一般,窦道持续不愈合,流清稀液体。患者经朋友介绍到笔者所在医院就诊。
初诊 患者右侧股骨下段窦道形成,流脓性液体4个月。X线片检查结果显示:右侧股骨下段骨密度被破坏,局

部骨质缺损,经探针探测窦道深约5厘米。现患者神疲乏力,少气懒言,形体消瘦,面色不华,舌淡苍白,脉沉细。
中医诊断 附骨疽(慢性骨髓炎)。
治疗 温阳补血,散寒通滞。
处方 阳和汤加减。熟地黄20克,金银花30克,黄芪40克,焦三仙各20克,鹿角胶(另包)20克,肉桂4克,麻黄4克,白芥子10克,牛膝15克,炮姜4克,甘草10克。每天1剂,水煎服,分早、晚两次服用。
外治 局部采用化腐散清除坏死组织及死骨,外敷骨痹膏(透骨窍、祛腐生新、活血化瘀、消肿止痛),由全蝎、蜈蚣、血竭、乳香、没药、儿茶、鳖甲、土鳖虫、龟甲等组成。将上述诸药研为细末,过100目筛,按常规中药传统炼制法制成硬膏备用。使用时,将硬膏加热溶化后敷于局部皮肤,外敷面积稍大于病变面积,每天换1次药。
二诊 患者坏死组织及死骨基本排出,窦道深约6厘米,局部皮肤肿胀,用生肌散填充窦道,外敷骨痹膏,2天换1次药。
处方 熟地黄20克,金银花30克,黄芪50克,焦三仙各20克,鹿角胶(另包)20克,肉桂6克,麻黄4克,白芥子10克,牛膝15克,炮姜4克,甘草10克。每天1剂,水煎服,分早、晚两次服用。
三诊 患者右股骨疼痛减轻,经探测窦道变浅约5厘米,续用生肌散填充窦道,外敷骨痹膏,2天换1次药。
处方 熟地黄20克,金银花30克,黄芪50克,焦三仙各20克,鹿角胶(另包)20克,肉桂6克,麻黄4克,白芥子10克,牛膝15克,炮姜4克,甘草10克。每天1剂,水煎服,分早、晚2次服用。
四诊 经探测窦道变浅约4厘米,继续应用生肌散填充窦道,外敷自制骨痹膏,2天换1次药,继续服用阳和汤加减。
五诊 经探测窦道变浅约

3厘米,窦道内可见红色肉芽组织生成,皮肤肿胀减轻,继续应用生肌散填充窦道,外敷骨痹膏,4天换1次药,继续服用阳和汤加减。
六诊 窦道变浅约1厘米,肉芽组织生长正常,皮肤无肿胀,继续应用生肌散填充窦道,外敷骨痹膏,7天换1次药,继续服用阳和汤加减。
七诊 窦道愈合。外敷骨痹膏2天,内服阳和汤加减10剂,巩固疗效。
按语 患者右侧股骨下段窦道形成,神疲乏力,少气懒言,形体消瘦,面色不华,舌淡苍白,脉沉细,治宜温阳补血,散寒通滞。熟地黄温补营血,填精补髓;鹿角胶温肾阳,益精血。二者合用,温阳补血,共为君药。该方温阳与补血并用,祛瘀与通路相伍,可使阳虚得补,营血得充,寒凝痰滞得除。
案例三
张某,男,74岁。
初诊 10年间,患者小便不畅,欲尿不得,不尿却出,频繁如厕。患者曾到多家医院就诊,被诊断为前列腺增生症,服用前列康、三金片等药物治疗后,症状有所好转,但经常复发,患者痛苦不堪。
症状 患者多年尿频、尿急痛、余沥不已,小腹胀痛,面色晦暗,舌质暗淡,苔薄白,脉沉细涩。
证属 肾虚肝郁、痰瘀互结型。
治疗 疏肝益肾,活血化瘀、化痰、利水,软坚散结。
处方 六味地黄汤加减。熟地黄24克,山茱萸15克,茯苓15克,牡丹皮10克,泽泻10克,山药15克,当归尾10克,炮山甲12克,桃仁12克,红花12克,牛膝20克,威灵仙15克,益

母草20克,郁金10克,荔枝核10克,丹参30克。每天1剂,分2次口服。
二诊 患者服药后症状明显减轻。
处方 熟地黄24克,山茱萸15克,茯苓15克,牡丹皮10克,泽泻10克,山药15克,当归尾10克,炮山甲12克,桃仁12克,红花12克,牛膝20克,威灵仙15克,益母草20克,郁金10克,荔枝核10克,丹参30克。每天1剂,分2次口服。
三诊 患者症状完全消失,直肠指诊及超声检查结果显示提示:前列腺大小在正常范围内。
按语 患者主要症状为小便不畅,欲尿不得,不尿却出,多年尿频、尿急尿痛、余沥不已,小腹胀痛,面色晦暗,舌质暗淡,苔薄白,脉沉细涩。阳气不足,多为肾气虚肾阳虚,肾与膀胱相表里,肾气充足则水道通畅,肾气不足,则膀胱气化乏力而引起病变;肝主疏泄,调情志,肝脉正左右扶阴器而过,此病患者大多羞于言表,情志郁结,以致气郁血凝痰结。故应用前列康、三金片等药物治疗后,重在调理肝、脾、肾,重点在固肾之根本,疏养肝气以调畅情志,活血化瘀,化痰行水在于消结。本方所选中药具有补肾疏肝,软坚散结、活血化瘀、化气行水、消肿止痛等功效。现代药理研究证实,本中所选中药具有刺激神经体液调节作用,抑制腺体分泌,增加组织代谢,改善微循环,消除充血状态,使肿大的腺体收缩,又能解除平滑肌痉挛,控制和消除渗出水肿,达到了标本兼治的目的。
(作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师)



经验之谈

腹泻的原因与中医治疗方法

□董桂玲

腹泻主要是指每天排便的次数超过3次,且排便量超过200克,粪便质地稀薄,含水量大于85%。有一些大便失禁的患者也会出现大便不成形的情况,这种患者一般不定义为腹泻。根据腹泻时间长短进行划分,可以分为急性腹泻和慢性腹泻;病程小于3周,且每天排便次数达到10次以上,同时伴有腹部疼痛,这种为急性腹泻;如果病程大于3周,称为慢性腹泻。对于腹泻需要引起重视,找到具体原因,采用合适的方式进行治疗。那么,腹泻是什么原因导致的?能不能采用中医方法进行治

疗呢?下面,就让我们一起来了解什么是腹泻。
发病原因
急性腹泻与慢性腹泻的病因不同,大概有80%的急性腹泻是感染引起的,比如病毒感染、细菌感染,以及其他毒素感染等。另外,也有可能是其他非感染因素所引起的急性腹泻,比如化学品、药物、缺血性肠炎、过敏、放疗等多种原因。饮食问题容易导致急性腹泻,比如患者食用了发芽的马铃薯,或者大量食用白果,以及动物肝脏、鱼胆等,容易导致食物中毒,引起急性腹泻。患者还会有恶心、呕吐等症状出现。病

毒性肠炎、大肠杆菌性肠炎、急性血吸虫病、急性溃疡性结肠炎等,都可能导致急性腹泻。慢性腹泻的病因较为复杂,慢性细菌性痢疾、慢性血吸虫病、定型结肠炎、隐源性多灶性溃疡性狭窄性小肠炎等,容易导致慢性腹泻。另外,一些肠道肿瘤患者在术后也可能造成长期慢性腹泻。慢性腹泻的原因有药物因素、环境因素,以及饮食因素等。
治疗方法
腹泻可以采用中医方法治疗,需要根据患者的实际症状,辨证用药。如果是急性腹泻,属于寒湿内盛患者,可以服用

藿香正气散等药物进行治疗;如果是湿热中阻型患者,除了腹泻以外,还有腹部疼痛的症状,且大便呈黄色黏稠状,可以服用葛根芩连片、肠炎宁片等药物进行治疗;食滞肠胃型患者是因为进食过多,不能及时消化导致腹泻,建议服用保和丸进行治疗;慢性腹泻患者很多时候是因为脾胃虚弱导致的,对于这种情况,建议服用香砂六君丸、参苓白术丸等药物进行治疗;肾虚虚衰型患者则推荐肉蔻四神丸、温中四神丸等药物进行治疗。
注意事项
患者要严格遵循医嘱用

药,不能擅自用药,以免引起不良反应。患者在腹泻期间要注意补充水分及电解质,避免出现脱水或电解质紊乱等情况。饮食方面要清淡一些,不要吃油腻食物,注意避免劳累。同者是因为进食过多,不能及时消化导致腹泻,建议服用保和丸进行治疗;慢性腹泻患者很多时候是因为脾胃虚弱导致的,对于这种情况,建议服用香砂六君丸、参苓白术丸等药物进行治疗;肾虚虚衰型患者则推荐肉蔻四神丸、温中四神丸等药物进行治疗。
(作者供职于青岛市中医医院/青岛市海慈医院)

湿疹的中医治疗方法

□吴 盟

湿疹是我们日常生活中常见的皮肤病,尤其在湿热的天气里多发。湿疹较为明显的症状是皮肤瘙痒,手抓破溃还会流出液体。湿疹在中医上属于“湿疮”“湿疡”,常表现为局部皮肤发红,手摸有凸起的丘疹、水疱甚至能看到脓疱、糜烂浸淫。如果长期反复发作,局部皮肤会有增厚粗糙、干燥等表现。
湿疹发病原因较为复杂,发病时皮肤损伤呈多样性,同时伴有炎性反应。中医认为,发生湿疹有3个原因:一是禀赋不耐,尤其是过敏体质的人,更容易发生湿疹。二是饮食不节,比如吃多了辛辣、刺激等食物,或者喜欢饮酒等不良饮食习惯。长期如此,容易湿热内生,当遇到闷热天气时,内外合邪,湿疹便会发作。三是素体虚弱,脾胃长期不好的人,则可能发展为慢性湿疹。因此,湿疹患者平时要注意保持良好的饮食习惯,避免疾病反复发作。

慢性湿疹病程长且迁延难愈,因此慢性湿疹可能会存在不同程度的血瘀表现。“活血止痒,血行风自灭”,对慢性湿疹的治疗,应在辨证的基础上加用养血活血等药物。
老年湿疹
老年人患湿疹应加用补肾药物,多本虚标实,虽有风湿热瘀等实证表现,但在治疗过程中宜扶正祛邪、标本兼治,适当加入补肾药物,不可一味攻伐。除了内服中药治疗,还可以使用一些中医特色疗法改善症状。
针灸 以曲池穴、血海穴、合谷穴、阴陵泉穴、肺俞穴等为基础,辨证选穴,能有效改善皮损和瘙痒程度。
艾灸 将艾炷放在皮疹周围,每隔1.5厘米放一壮,顺次点燃,2天1次,有止痒作用,但仅用于慢性湿疹。
火针疗法 火针疗法是中医治疗湿疹的一种特色方法,可以通过加热过的针具刺激局部穴位来疏通身体内的气血、经络,帮助患者把邪气逼出体内,以此达到治疗的目的。针刺方法见效比较快,安全性高,因此经常被临床使用。

放血疗法 治疗时,主要用医用三棱针点刺放血,起到活血通络的作用,对于一些慢性湿疹效果较好。
中药熏洗 针对皮肤表面病变,中医可以使用中药熏洗法,让药性直达患者皮肤表面,治疗效果显著,但是这种方法要坚持使用。
(作者供职于蒙阳市人民医院皮肤科)

慢性湿疹加用养血活血药 “久病必有瘀”“顽疾属

中医如何治疗颈椎病

□杨立兴

颈椎病是指颈椎间盘退行性变,及其继发性椎间关节退行性变引起颈部脊髓、神经、血管受到刺激或压迫,从而造成损害后产生的一系列症状和体征。颈椎病有6种类型,分别为颈型颈椎病、神经根型颈椎病、椎动脉型颈椎病、脊髓型颈椎病、交感神经型颈椎病、混合型颈椎病(两种或两种以上的颈椎病统称为混合型颈椎病)。
症状
颈部疼痛或僵硬 颈椎病是最常见的颈部疼痛原因。患者可能会感到颈部僵硬,同时颈部和肩部周围会出现剧烈疼痛,有时可以放射至肩部、胳膊或手

指。
上肢疼痛和麻木 颈椎病也会影响到颈椎与脊髓运作,进而压迫、刺激或伤害神经根,导致局部出现放射性疼痛和麻木感,表现为手臂、手指等上肢感觉障碍或疼痛,严重时可能会造成手指无力、拇指不能屈曲等现象。
头晕 颈椎病患者颈椎持续处于过度紧张状态,其外周神经受到压迫会导致血流减缓,并且颅底动脉受到压迫,引发头晕、眼花等症状。
失眠 颈椎病症状的严重程度不同,如果疼痛严重会影响睡眠。因为疼痛会导致患者难以入睡,躺着会加重疼痛,导致不

适,进而造成失眠。
运动障碍 患者自发性转头或向上、向下运动时,疼痛会加重,且可能伴有颈部肌肉紧张、活动受限等问题。
影响视力 严重的颈椎病会引起机体出现视力问题,比较常见的症状如视物模糊、睁眼无力、视力减退、视野缺损等。另外,患者在颈部过度活动之后,眼睛还会出现胀痛,严重者可能会引起一过性失明或结膜充血,部分患者会出现肌肌痉挛、听力下降等症状。
中医疗法
中药治疗 患者可在医生指导下内服中成药,如云南白药胶

囊、活血止痛胶囊、小活络片、大活络胶囊等活血化瘀类药物;使用中药材,如藏红花、鸡血藤等行气补血类药物;使用具有温经散寒作用的中药,如温经颗粒、温经活血丸、温经止痛膏等药物,可口服也可外用。上述药物可用于治疗神经根型颈椎病、交感神经型颈椎病、症状轻微的脊髓型颈椎病。
理疗 对颈部穴位进行针刺、艾灸,调整气血,从而达到治疗目的;手法按摩、推拿等疗法,是治疗颈椎病有效的治疗措施,能有效缓解颈肩肌群紧张和痉挛状态,恢复颈椎活动,松懈神经根及软组织粘连,从而缓解症

状。但脊髓型颈椎病常禁止应用按摩、推拿疗法。因此,疗法应用不当可能导致截瘫,该类患者多推荐进行手术治疗。
需要注意的是,颈椎病的具体症状和位置因个体情况不同而有差异,但多数情况下都可以表现出上述症状。如果出现颈椎病相关症状,建议及时就医检查,以便早日明确诊断,并进行治疗。保守疗法在适宜患者群体中有较好的疗效,但相对较严重的颈椎病,可能会对日常生活造成严重影响,应在医师明确断后进行后续治疗。
(作者供职于临沂市人民医院)

本版方需要在专业医生指导下使用

肿瘤患者手术后的中西医结合疗法

□张配远

中西医结合疗法已经成为治疗肿瘤的有效方法,能够在一定程度上提高治愈率和生存率,同时减轻患者的痛苦并提高生活质量。对于术后肿瘤患者来说,中西医结合治疗能够促进机体恢复,提高免疫力,预防疾病复发。那么,肿瘤患者手术后怎样进行中西医结合治疗呢?
中西医结合治疗的重要性
手术后,患者可能会出现疼痛、恶心、呕吐、乏力等症状。中西医结合治疗可以针对患者的不同症状,利用针灸、推拿、艾灸等中医疗法进行治疗,并结合西药和其他物理治疗,能有效缓解不适症状,提高患者生活质量。
肿瘤治疗中的西化疗和中药治疗各有优势,中西医结合可以将两者的优点结合起来,利用中药抗癌的药理作用和西药化疗的优势,取得更好的治疗效果,减少副作用。
适量运动可以帮助患者恢复身体机能,增强免疫力;食疗则可从中草药、食物中提取药效成分,从而维持免疫系统的正常功能。
每个患者的身体状况和病情都是不同的,因此患者在进行中西医结合治疗时要选择适合自己的方案。
中西医结合治疗的具体措施
肿瘤手术后造成的身体损伤和免疫力下降,非常容易导致患者营养不良。因此,患者应当增加膳食营养,补充必要的营养素,如优质蛋白质、维生素和矿物质等。
采用中药为辅助治疗方法,可缓解患者手术后的痛苦,加速伤口愈合,调节免疫系统功能。医生可以根据患者的具体情况,辨证用药,处方中可以有肿瘤抑制类药物中药和免疫调节类中药等。
术后放疗、化疗治疗是西医常用的治疗方法,能有效预防肿瘤细胞再生。对于手术后变性的肿瘤细胞进行化学药物杀灭是治疗肿瘤疾病重要手段。在放疗、化疗过程中,中医药也会发挥重要作用,可以减轻放疗、化疗后的副作用。
针灸可以调节经络脏腑,改善气血循环,促进新陈代谢,促进组织修复和恢复身体机能。
在肿瘤手术后,许多患者会产生焦虑、抑郁等负面情绪,甚至会影响手术效果。因此,在治疗过程中,心理治疗同样重要,可以采用咨询疗法、音乐疗法、艺术疗法等改善患者的心理状态,让患者以乐观的心态面对生活。
中西医结合治疗在肿瘤患者术后康复中具有较为重要的地位。通过综合运用中西医诊疗手段,可以有效提高患者的生活质量,缓解病情,预防复发。
(作者供职于长春市人民医院普外科)