

# 中药剂量大小 病情因素不可忽视

□ 南宁市隆安县中医院 黄顺志

中药,作为我国传统的医学宝藏,自古以来在治疗各种疾病中发挥着不可替代的作用。但中药并不是“一剂适用于所有”的,它的剂量大小需要根据患者的具体病情进行精确调配。下面,我们就来探讨中药剂量与病情因素之间的紧密关系。

## 病情的轻重

中药剂量与病情的轻重有着密切的关联。

**初期与轻微症状:**当身体刚开始出现异常或病症比较轻微时,其实身体的自愈能力往往是很强的。这时,中药的作用主要是辅助和引导身体走向恢复。因此,这个阶段的药量可以较小,足以配合身体的自我调节。

**病情加重:**当病情逐渐加重或已经影响到日常生活和身体功能时,单纯依赖身体的自愈机制可能不足以应对。这时,中药需要“加大火力”,提供更多的辅助和调节,以达到控制病情、促进恢复的目的。此时,较大的药量就显得尤为重要。

中医强调的是“量病定剂”,意味着不是一味地追求大剂量或小剂量,而是根据病情的实际需要来确定。

## 病因的不同

在中医治疗中,药物剂量的选择受到多种因素的影响,其中病因是非常关键的一部分。不同的病因所引发的病症可能需要不同的治疗策略,进而影响到药物的选择和剂量。以下将结合一些常见的中医病

因,对药物剂量的选择进行描述:

1. 湿热:如黄疸、尿赤、口舌生疮等,药物可选择黄连、金银花、连翘。剂量考量:因为湿热的性质烈,通常需要较大剂量的药物以清热解毒,但过大的剂量可能伤害正气,所以需权衡。

2. 气血双虚:如面色苍白、乏力、头晕、心悸等,药物可选择人参、当归、黄芪。虽然是补益的药物,但如果剂量过大,可能会造成“养过”,导致身体气滞不通或其他不适,所以选择适量是关键。

3. 风寒侵袭:如恶寒、无汗、关节疼痛、头痛等,药物可选择麻黄、桂枝、白芍。因风寒的性质,需要较大剂量的发汗解表药,但也要注意不要过量,以免伤害阳气。

4. 湿邪困阻:如脘腹胀满、口舌黏腻、关节不利等,药物选择有茯苓、薏苡仁、泽泻。根据湿邪的程度,选择适量的药物以利湿通瘀。

5. 火热上炎:如口舌生疮、咽喉肿痛、眼赤等,药物可选择黄芩、黄连、知母。火热病症需要较大剂量的清热药,但也需注意平衡,防止清热过度伤害正气。

综上所述,中医的药物剂量选择是一个非常复杂的过程,需要结合患者的具体情况、病因病症、药物性质等多种因素进行权衡。

## 病症的阶段

疾病的发展经常会经历不同的阶段,而每个阶段对治疗的需求都是不同的。这是中医治疗的一个核心理念,也是确定药物剂量的重要依据。

1. 急性期:在疾病的急性期,症状通常比较明显、突发并迅速加重。这时,医生可能会采用大剂量的药物,目的是为了迅速控制病情、减轻症状、防止病情进一步恶化。例如,对于急性高热,可能需要大剂量的清热药来迅速退热。

2. 恢复期:当疾病进入恢复期,主要的治疗目标是帮助身体逐渐恢复、调节体质、防止复发。此时,药物剂量可能会相对减少,因为此时不需要强烈的药效,更重要的是长期、持续的调理和恢复。

## 体质与病情

体质是每个人身体的基本特征,与遗传、饮食习惯、生活方式等因素有关。不同的体质,其对疾病的反应和恢复能力都是不同的。

1. 阳虚体质:代表着身体的阳气不足,常见的症状有手脚冰冷、怕冷、面色苍白、声音低弱等。这类患者在冬季或阴冷的天气中,可能会感到特别不适。因此,治疗时除了针对具体的疾病,还需要考虑增加温阳的药物,如桂枝、艾叶等,以帮助他们更好地恢复。

2. 阴虚体质:代表身体的阴液不足,常见的症状有口干舌燥、五心烦热、夜间盗汗等。这类患者在夏季或炎热的天气中可能会感到特别不适。在治疗时,除了针对具体疾病,还需要增加滋阴的药物,如生地黄、玉竹等。

总之,中药治疗,讲究“对症下药”,剂量的选择绝不是随意的,而是基于对病情的深入了解而做出的准确判断。

# 抗 菌 药 物 知 多 少

□ 广西国际壮医医院 梁丽清

细菌、病毒、支原体、衣原体等多种微生物可引起感染性疾病,在治疗过程中需要使用抗菌药物,抗菌药物也是临床应用最为广泛的药物之一。抗菌药物不合理使用将会导致细菌耐药性的增加,世界卫生组织发布报告指出,抗菌药物的耐药性已经对人类健康造成严重威胁,防止抗菌药物滥用,减少细菌耐药的产生,首先要提高对抗菌药物的认识。

## 什么是抗菌药物

抗菌药物是能够杀灭细菌或制剂细菌活性的药物,包括各种抗生素以及磺胺类、喹诺酮类等化学合成的药物。抗生素指由细菌、霉菌或其他微生物在生活过程中所产生的具有抗病原体或其他活性一类物质。抗菌药物不等于消炎药,消炎药是用于抑制炎症的药物,它可以抑制炎症的“红肿热痛”症状,抗菌药物本身没有消炎作用,他们是通过抑制或杀灭微生物起到控制或消除感染的作用。很多炎症不是由于细菌感染引起的,关节炎,过敏性鼻炎不是由于细菌感染引起的,用抗菌药物是无效的甚至会对身体有害。

## 常见的抗菌药物有哪些

常见的抗菌药物有青霉素类、头孢菌素类、 $\beta$ -内酰胺类/ $\beta$ 内酰胺酶抑制剂、氨基糖苷类、大环内酯类、喹诺酮类等。青霉素类如阿莫西林、氨苄西林、哌拉西林等。头孢菌素类如头孢克肟、头孢呋辛、头孢

曲松等。 $\beta$ -内酰胺类/ $\beta$ 内酰胺酶抑制剂如阿莫西林/克拉维酸钾、哌拉西林钠/他唑巴坦钠等。氨基糖苷类如链霉素、庆大霉素、阿米卡星等。大环内酯类如阿奇霉素、红霉素、罗红霉素等。喹诺酮类如左氧氟沙星、莫西沙星等。

## 抗菌药物用多久

抗菌药物的疗程因感染不同而异。服用抗菌药物需要足够的疗程,如急性感染性腹泻一般需要使用3~5天,口腔感染伴有发热一般使用3~7天,根据医嘱按时、按量服用药物,因为抗菌药物在体内达到一定浓度才能较好地起到抑菌、杀菌的作用,如果没有按照疗程服药,病情可能因为残余细菌作用而反弹,且容易产生耐药性。

## 为什么要慎用抗菌药物

每种抗菌药物都有自己的抗菌范围,即抗菌谱,抗菌药物对抗菌谱内的细菌产生作用。针对不同的细菌感染,所使用的抗菌药物不同。可在医生指导下使用正确的抗菌药物,根据医生的专业诊断确定是否需要使用抗菌药物,使用哪一种抗菌药物。如果随意使用抗菌药物,有可能导致治疗无效,还可能导致不良反应的发生。抗菌药物的不良反应主要表现在肝脏、肾脏、心脏、血液、胃肠道等方面,如氯霉素类容易影响粒细胞生成,可能导致药物再生障碍性贫血,头孢哌酮可引起出血倾向,红霉素、罗红霉素可导致肝脏损害,氨基糖苷类药物可导致

耳毒性。

## 滥用抗菌药物的后果

滥用最普遍的是用于儿童病毒性感冒,尤其是伴有高热的情况,家长往往希望孩子好得更快,加用抗菌药物更保险等观念使用抗菌药物,并且在选择抗菌药物时选择“最强效”的抗菌药物。病毒性感冒是由于病毒感染引起,使用抗菌药物无法起到治疗作用,反而可能导致儿童体内细菌耐药性增高,还可能导致毒副作用。滥用抗菌药物,不仅会增加治疗成本,还会导致细菌对药物不敏感,再使用抗菌药物时,药物无法有效抑制或杀灭细菌,还有可能因为菌群失效产生二重感染,并且会产生药物不良反应。

## 如何合理使用抗菌药物

不随意购买抗菌药物,在出现感冒、发热、腹泻等症状时,可具体分析。感冒时可对症治疗,发热时可根据具体情况选用一些解热镇痛药物。腹泻可由多种原因引起,食物中毒、消化不良、肠胃受凉、胃肠道疾病、服用某些药物、手术后、放化疗后都有可能发生腹泻,这些情况无需使用抗菌药物,若是感染性腹泻,应该及时就医,在医生指导下使用抗菌药物治疗。在使用抗菌药物的过程中,遵从医嘱服用药物,按时按量按疗程用药,不随意停药,避免细菌耐药性的产生。此外,生活中应做到勤洗手、注意卫生,避免细菌感染,在日常应注意锻炼身体,提高自身免疫力。

骨折从临床医学角度上讲,为骨或骨小梁的连续性中断,俗称“骨头断了”。骨折后常出现一些功能障碍,如肌肉萎缩、骨头(或肢体)畸形、骨头长久性分离、外形凹陷等,甚至在做某种动作时,骨头缝里能发出骨擦音,严重影响劳动能力和生活质量,因此除实施针对性治疗外,必须做好康复锻炼和康复期护理,才能最大化促进身体机能恢复。

## 骨折康复的重要性

促进骨折愈合,能使新生血管得到较快生长,促进局部血液循环,有助于肿胀消退,通过一系列康复措施能防止关节粘连僵硬,减轻肌肉萎缩的程度,对关节进行适当活动能牵伸关节囊及韧带,借助外固定保持骨折端的良好接触,能促进关节液分泌,增强肌肉力量;且对于多数骨折患者而言,尤其是下肢骨折患者,需长期卧床,久坐久躺,这可能加剧尿路感染、下肢静脉血栓、下肢肿胀等不良事件发生,而通过康复训练,能预防以上问题发生,并尽可能帮助患者恢复至骨折前状态,所以,骨折康复很重要。

## 骨折康复的周期

1. 诱导期。在经历了撞击后,骨与周边软组织受损,破损骨膜组织周边出现坏死症状,血液不断外渗,且在骨折断端细胞死亡状态下,人体通过启动自我修复机制的方式对骨折创伤进行控制;2. 炎症期。由于炎性细胞大量浸润,血肿内纤维蛋白受到新生血管侵犯影响,从骨折致伤后早期开始,纤维蛋白渗出,导致纤维性骨痴的形成,如果炎症反应大,需采用一系列消炎、消肿措施,防止感染或黏连症状出现,为手术打下基础;3. 软骨结痂期。此时骨折段有新生血管生成,新生骨在骨折端完成连接后,肿胀程度也得到逐步缓解。

## 骨折康复如何做

1. 中草药康复法:主要包括外用中药热奄包法,中药熏蒸法、辨证口服中药康复法、中药塌渍康复治疗法等。其中,中药热奄包法指借助热力作用,利用吸热的物体,放置在特定穴位上,将药力通过皮毛,起到散寒止痛目的,循经络祛瘀消肿;中药熏蒸法指将配好的中药放入盆中,文火持续30分钟,放在伤部下面,熏蒸至皮肤发红,擦干患肢后要注意保暖;辨证口服中药康复法指利用中药汤剂“生血补髓汤”“桃红四物汤”“续骨活血汤”,以起到活血化瘀作用;中药塌渍康复治疗法指利用红外线灯局部热疗,同时利用中药对皮肤进行刺激,能促进损伤进一步恢复,进而达到缓解疼痛的目的。

2. 推拿康复:该种康复方法需在专业中医医师指导下进行。医师一手握患者骨折部位,以拇指及食中环指指腹为着力点,沿患侧肢体体表,揉、按、压、点患肢,力度以患者耐受为宜,能起到舒筋通络、消肿目的。但该种康复方法更适合应用于中后期康复患者。

3. 艾灸康复:以艾叶为主要原材料,燃烧之后的热力能起到舒筋活络、行气止痛目的,有利于骨折处的快速恢复,如选择中渚或后溪、阴陵泉、阳陵泉等穴位,若单纯只艾灸患处,未能配穴,也能起到一定消肿止痛目的。但艾灸的时间建议不可太久,每次控制在15分钟内,如果配穴艾灸,每次时间可控制在50分钟内,能起到瘀血自散效果。但对年老体弱者,时间可控制在30分钟内,时间不宜太长,以免烫伤。

4. 运动康复:康复早期,可进行每日拳泵和踝泵运动,由于此时患者存在稳定性差、疼痛、肿胀等状况,因此康复运动应该以被动活动相邻大关节训练为主。在专业康复师的指导下,坐在椅子或床边,进行牵引训练,以提高肌肉活力,后续逐渐扩大患者关节活动度,以帮助患者尽快回归生活;或进行部分负重训练,如坐位负重提踵训练、负重踏步训练、负重步行训练等,每次10~20分钟,每日依据患者自身耐受性,锻炼3~6次;待中期骨折端稳定性初步形成以后,加强关节活动度训练以及肌肉力量训练。

5. 饮食康复护理:除必要的运动干预和医疗干预外,还需注重骨折后饮食护理,适当多吃动物肝脏、瘦肉、豆制品、新鲜蔬菜和水果,忌过多补钙和喝骨头汤,钙质过度摄入并不能加速断骨愈合,甚至会增加血钙增高危险,且骨质内无机质成分增高,易导致有机质与骨质失调,对骨折的愈合产生阻碍作用。

# 骨折后如何康复治疗

□ 玉林市中西医结合骨科医院 黄宗权