

百日咳的中医治疗

百日咳系由百日咳杆菌引起的小儿急性呼吸道传染病,起病初期证见呼吸道卡他性炎症,继而阵发性痉挛性咳嗽和痉咳后伴有特殊的吸气性吼声为特征,因其病程可拖延3~4个月之久,故名“百日咳”。

本病属中医“顿咳”范畴,多为素体不足,调护失宜,内蕴伏痰,时行风邪从口鼻而入,侵袭肺卫所为。当以宣肺理气、止咳化痰为治。中医辨证施治,一般分为以下几类。

1. 邪犯肺卫型:常见于初咳期。证见鼻塞流涕,咳嗽阵作,咳声高亢,2~3天后咳嗽日渐加剧,日轻夜重,痰稀白,量不多,或痰稠不易咯出,苔薄白或薄黄,脉浮。治宜疏风祛邪,宣肺止咳。方用三拗汤加味:杏仁、苏叶、百部、陈皮、半夏、枳壳、桑叶、黄芩、葶苈子各6克,麻黄、胆南星、甘草各3克。水煎服,

每日1剂(下同)。中成药可选用小儿解表止咳口服液、杏苏止咳颗粒、祛痰止咳冲剂。

2. 痰火阻肺型:常见于痉咳期。证见阵发性痉挛性咳嗽,咳嗽连续,日轻夜重,咳后伴有深吸气样鸡鸣声,吐出痰涎及食物后可暂时缓解。有些外因,如进食,用力活动,闻刺激性气味,或情绪激动时常易引起发作,轻则昼夜咳5~6次,重症多达40~50次。兼有目睛红赤,两肋作痛,舌系带溃疡,舌红,苔薄黄,脉数。治宜清热泻肺,涤痰镇咳。方用桑白皮汤合葶苈大枣泻肺汤加味:桑白皮、黄芩、浙贝母、葶苈子、苏子、杏仁、半夏、僵蚕、前胡、百部、枇杷叶、山栀各6克,黄连3克。中成药可选用治

咳川贝枇杷滴丸、小儿双金清热口服液、蛇胆川贝液、牛黄蛇胆川贝液、肺宁冲剂、百日咳片。

3. 肺阴耗损型:常见于缓解期。证见痉咳缓解,仍有干咳无痰,或痰少而稠,声音嘶哑,伴低热,午后颧红,烦躁,夜寐不宁,盗汗,舌红,苔少或无苔,脉细数。治宜养阴润肺。方用沙参麦冬汤加味:沙参、麦冬、玉竹、桑叶、天花粉、桔梗、杏仁、款冬花、百合、生地、芦根各6克,生甘草3克,川贝粉(冲服)2~3克。中成药可选用百合固金口服液、黄精膏、二母丸。

4. 脾肺气虚型:证见缓解期咳声无力,痰白清稀,神倦乏力,气短懒言,纳差食少,自汗或盗汗,大便不实,舌淡,苔薄白,脉

细弱。治宜益气健脾。方用人参五味子汤加味:党参、茯苓、白术、甘草、生姜、红枣、五味子、麦冬、款冬花、紫菀各6克,川贝粉2~3克(冲服)。中成药可选用紫芪克咳口服液、五味子糖浆、补中益气口服液。

常规治疗时,配合选用下列外治方,可提高治疗效果,有助止咳。

1. 鲜竹沥:鲜竹沥1~2支,大贝母3克。将大贝母研为细末,用鲜竹沥调匀如泥糊状,敷于双手心及肚脐孔处,敷料包扎,胶布固定,每日1次,连续5~7天。可清热化痰,宣肺止咳。

2. 伤湿止痛膏:大蒜1~2粒,捣为泥状,取如豆瓣大一团,



置伤湿止痛膏中心,每晚洗足后贴敷双足心涌泉穴,次晨除去,连贴3~5次。可解痉止咳。使用大蒜贴敷时,均宜先在贴敷处涂一层猪油,或植物油、凡士林、石蜡油,以防局部起泡,起泡后可按常规方法处理。

(胡献国)

分型辨治老年性白内障

白内障是老年人常见可致眼睛失明的疾病,由于眼睛晶状体代谢紊乱,导致晶状体蛋白质变性而发生混浊,视物模糊,视力下降。白内障的发病与营养素代谢、外界的温度、缺氧、内分泌、硬化脱水、阳光和紫外线等因素有关。治疗方面现代医学以手术为主,但疗效不佳。中医临床分四种类型辨证论治:

1. 肝肾阴虚型 老人多肾虚,尤以肾阴虚为多。证见视物不清,伴有眩暈耳鸣,夜寐不宁,腰酸腿软,舌质红而干,脉细数。治宜滋养肝肾,益精养血。方用:枸杞子20克,谷精草15克,山萸肉、甘菊花各12克。水煎分2次服,每日1剂,7剂为1个疗程(下同)。也可常服杞菊地黄丸(每丸重9克),每次2丸,早晚各服1次。

2. 气血不足型 年老体弱,气血多亏。证见视物模糊,面色苍白,四肢无力,精神萎靡,头晕,舌质淡红,脉细弱。治宜双补气血。方用:黄芪30克,当归、党参各18克,淮山药15克,白术12克。也可服十全大补丸(每丸重9克),每次2丸,早晚各1次。

3. 脾胃湿盛型 证见胸闷,咳嗽痰多,甚则气喘,舌苔白腻,脉滑数。治宜健脾利湿化痰。方用:姜半夏、茯苓各12克,前胡、枇杷叶、桑皮各9克,苍术、杏仁各6克。也可服成药二陈丸,每次15克,每日2~3次。

4. 阴虚火旺型 证见烦躁易怒,两颊红,口唇赤,口干舌燥,小便短少,大便秘结,舌红脉数。治宜清热滋阴润燥。方用:生地15克,知母12克,丹皮、白芍各10克,黄柏8克,沙参、麦冬各18克。也可服知柏地黄丸(每丸重9克),每次2丸,早晚各1次。(李志良)

图说药谱



瑶药糯米风

【别名】芦山藤。
【来源】为菊科植物岩穴千里光 *Cissampelopsis spelaeicola* (Van.) C. Jeffrey et Y. L. Chen 的茎、叶。
【性味】味辛,性温。
【功能主治】祛风除湿,活血止痛。主风湿骨痛,跌打损伤。
【用法用量】内服煎汤,10~15克。

痤疮中医称为粉刺,是青春期常见的一种慢性毛囊皮脂腺炎症性疾病。好发于颜面、胸背,常伴有皮脂溢出。青春期后大都自然痊愈或减轻。中医学认为,素体阳热偏盛,加上青春生肌旺盛,营血日渐偏热,血热外壅,熏蒸于肌肤,搏结不散而成;或因过食辛辣肥甘之品,肺胃积热,循经上熏,血随热行,上壅于胸面。若病情日久不愈,气血郁滞,经脉失畅;或肺胃积热,久蕴不解,化湿生痰,痰瘀互结,致使粟疹日渐扩大或局部出现结节,累累相连。中医辨治,可获良效。

肺胃蕴热型 多为初发。证见于

痤疮的分型辨治

颜面双颊、前额,重则胸背部可见红色丘疹或丘脓疱疹或黑头粉刺,颜面油滑光亮,大便秘结,小便黄赤,舌质红,苔黄或厚腻,脉滑数。治宜清肺胃蕴热。方用枇杷清肺饮加味:枇杷叶、甘草、桑白皮、淡竹叶、沙参、赤芍各10克,生石膏30克,生姜2片,大枣7枚。水煎服,每日1剂,7天为1个疗程(下同)。

气血郁滞型 证见多经年不愈,丘疹呈暗红色,鼻部可为紫红色,女性经

血来潮时皮疹加重、行经时腹痛、有紫血块;男性患者面色晦暗或紫红,舌质暗紫、有瘀斑,脉沉细涩。治宜活血化痰,清热解毒。方用桃红四物汤加味:桃仁、红花、当归、生地黄、赤芍、川芎、金银花、连翘、马尾黄连各10克。

痰湿结聚型 多见于囊肿性痤疮,好发于双颊、胸背部。证见囊肿破后溢脓渗液,或消退后留有增殖性瘢痕,舌质淡,苔滑腻,脉濡或滑。治宜化痰,软坚散结。方用海藻玉壶汤加味:陈皮、法半夏、海藻、浮海石、昆布、夏枯草、天花粉、土贝母各10克,栀子、胆南星、莪术各6克。(单克锋)

中医辨证治疗水痘

水痘,是由水痘一带状疱疹病毒感染引起的一种呼吸道传染病,由于疱疹内含水液,状如豆粒,故名“水痘”,以斑疹、丘疹、疱疹、结痂同时出现为主要临床表现。本病传染性强,水痘和带状疱疹患者是主要传染源,通过呼吸道传播、接触患者疱疹液、黏膜分泌物及污染物可致感染。人群普遍易感,初次感染后可获长久免疫,罕见再感染。本病预后一般良好,愈后皮肤不留瘢痕。

《小儿卫生总微论方·疮疹论》言:“其疮皮薄,如水疮,破即易,于者,谓之水痘。”中医认为,本病多为外感时行邪毒,上犯于肺,下郁于脾而发病,其病在肺脾两经。当以清热解毒,利湿透疹为治。在常规治疗时,可配合

中医药治疗。

1. 轻型:证见水痘,伴全身性皮疹,向心性分布,躯干为多,点粒稀疏,疱疹形小,疹色红润,根盘红晕不显,疱浆清亮,此起彼伏,痒感兼见发热(多为低热),恶风或恶寒,头痛,鼻塞,流涕,喷嚏,咳嗽,纳差,舌质红,苔薄白或薄黄,脉浮数。治宜疏风清热,解毒透疹。方用银翘散合六一散加味:金银花、连翘各30克,滑石(包煎)、牛蒡子各15克,淡竹叶10克,车前子9克,薄荷(后下)、蝉蜕、桔梗各6克,甘草3克。水煎取液,每次服100~200ml,每日2~4次,每日1剂

(下同)。

2. 重型:证见水痘,伴全身性皮疹,分布范围较广,疹点密布,根盘红晕较著,疱疹形大,疹色红赤或紫暗,疱浆混浊,出血性皮疹,口腔、睑结膜、阴部可见疱疹,兼见壮热,烦躁,口渴欲饮,面赤唇红,目赤,口舌生疮,牙龈肿痛,纳差,大便干结,小便短赤,舌质红绛,苔黄糙而干或苔黄腻,脉滑数。治宜清热解毒,凉血透疹。方用清瘟败毒饮加味:黄连5克,升麻、牡丹皮各6克,黄芩、连翘、赤芍、栀子各9克,地黄12克,生石膏30克(先煎),薏苡仁、碧玉散(包煎)各

20克。

常规治疗时,可配合下列中药外用方:

1. 冰硼散:取本品适量,研为细末,用米醋适量调为稀糊状,外涂患处,每日数次,连续3~5天。可清热解毒。金黄散、颠倒散、六一散、青黛胶囊也可选用。

2. 蛇药片:蛇药片5~10粒,研为细末,用米醋适量调为稀糊状,外涂患处,每日数次,连续3~5天。可清热解毒。新痕片、黄芩片、蒲地兰消炎片也可选用。

3. 二黄青黛糊:大黄粉、蒲

黄粉、青黛各等量,研为细末,加清水适量调为稀糊状,用棉签蘸药糊外搽患处,每日3~5次。

4. 安宫牛黄丸:取本品1粒,研细,加生理盐水50~100ml,调匀,直肠滴入,每日2次。适用于重型水痘,发热,水痘脑炎、肺炎等。

提醒注意,本病治疗不彻底,病毒潜伏,当机体免疫功能低下时,可因潜伏的水痘一带状疱疹病毒再激活而引起带状疱疹,或遗留带状疱疹性疼痛。接种水痘疫苗是预防水痘最安全、有效的方法,也是预防水痘感染的唯一手段。接种水痘疫苗不仅能预防水痘,减轻症状,还能预防因水痘一带状疱疹而引起的并发症。(胡大夫)