



感冒及流行性感 冒的 中医学诊断及治疗

郑州市张村镇杜庄村卫生室 杜朋毅

感冒及流行性感，中医学称为“伤风感冒”或者“时行感冒”，是四季中常见的外感性疾病，冬、春季较为多发，可分为轻、重两种。轻者（伤风及普通感冒）会出现头痛、鼻塞、流涕、恶风、发热等；重者（重感冒及流行性感）临床表现与普通感冒相似，但感冒较重，具有传染性。

辨证及治疗

患者多因体质虚弱，脾胃失调，卫外机能不固，风邪侵犯肺卫而发病。

■ 风寒袭表，肺卫失宣

症状：恶寒重，发热轻，无汗，头痛，鼻塞流涕，声重，喉痒咳嗽，痰稀，四肢酸痛，苔薄白，脉浮。
治法：辛温解表，宣肺清寒。
方选：荆防败毒散加减。
常选药物：荆芥、防风、川芎、羌活、柴胡、枳壳、前胡、桔梗、葱白、生姜。

■ 风热犯肺，肺卫失和

症状：发热重，恶寒轻，咽红肿痛，咳嗽痰黄，口干欲饮，身楚有汗，苔白而燥，脉浮数。
治法：辛凉解表，宣肺清热。
方选：银翘散加减。
常选药物：金银花、连翘、竹叶、芦根、甘草、薄荷、牛蒡子、桔梗。若发热重加生石膏；若头痛重加桑叶、菊花；若咳嗽重加杏仁、前胡；咽红肿痛加板蓝根、元参等。

■ 暑湿伤表，肺卫失畅

症状：发热较高，头昏且胀，心中烦热，身倦无汗，口渴喜饮，小便短黄，脉象濡数。
治法：清暑解表，芳香化浊。
方选：新加香薷饮加减。
常选药物：香薷、金银花、连翘、扁豆花、藿香、佩兰、黄连等。

预 防

受凉、淋雨、天气冷热突变及过度疲劳等都可使原已存在于上呼吸道的或从外界侵入的病毒、细菌迅速繁殖，从而诱发本病。老幼体弱，免疫功能低下或患有慢性呼吸道疾病的患者易感。

■ 避免诱因

避免受凉、淋雨、过度疲劳；避免与感冒患者接触，避免脏手接触口、眼、鼻等部位。年老体弱易感者更应注意防护，上呼吸道感染流行时应戴口罩，避免在人多的公共场合出入。

■ 增强体质

坚持适度有规律的户外运动，提高机体免疫力与耐寒能力是预防本病的主要方法。

■ 免疫调节药物和疫苗

对于经常、反复发生本病以及老年免疫力低下的患者，可酌情应用免疫增强剂。目前除流感病毒外，尚没有针对其他病毒的疫苗。



中医治疗小儿过敏性哮喘

河南省肿瘤医院 郭宏强



患儿今年6岁，患支气管哮喘一个月，检查结果提示患儿几乎对所有致敏物质呈阳性，特别是遇到小麦、大豆与牛肉等物质均会出现过敏症状。患儿出行都戴口罩，一个月来应用博利康尼气雾剂控制支气管哮喘。患儿瘦小、多动，平素怕冷，易鼻塞，面色黄，舌质淡红，苔白水滑。

辨证：肺脾阳虚，宣发失常，饮邪停滞。

治法：温补脾肺，宣肺平喘。

处方：麻黄3克，炒杏仁3克，细辛1克，清半夏5克，干姜5克，五味子3克，炙甘草3克，白芍5克，辛夷3克，炒苍耳子3克，当归10克，党参6克，生姜3片，大枣2枚。

用法：水煎，每日服用1剂，连续服用7剂。

二诊：患儿咳嗽，早晨起来有少量黄痰，舌质暗红，苔白。

辨证：表寒痰热，予以宣肺降逆，清利痰热。

处方：麻黄3克，炒杏仁3克，炙甘草3克，桃仁5克，芦根10克，炒冬瓜子10克，薏苡仁15克，桔梗5克，辛夷3克，炒苍耳子3克，生姜2片，大枣2枚。

用法：水煎，每日服用1剂，连续服用7剂。

三诊：舌质淡红，苔水滑。

辨证：补脾土以生肺金，温肺而化寒饮，彻底纠正其脏腑失衡。

处方：茯苓20克，干姜6克，细辛2克，五味子5克，炒杏仁6克，清半夏9克，辛夷6克，炒苍耳子6克，桃仁5克，当归9克，炒白术9克，党参6克，炙甘草3克。

用法：水煎，每日服用1剂，连续服用7剂。

按：对过敏性哮喘，西医在急性发作时扩张气管平滑肌，减轻炎症反应与渗出。西医常用抗胆碱类药物、茶碱类药物及激素，但都无法根治此病。此患儿几乎对所有致敏物质呈阳性，但很多致敏物质是无法避免的。此病通过中医辨证，调整脏腑之间的失衡，可彻底治愈。先宣肺平喘以缓解症状。患儿瘦而畏寒，故知其脾胃后天不足，温补脾胃以生肺得以治本。临床上有时也会出现脾胃阳均不足而致的哮喘，常用阳和汤加减治疗。

四 诊合参

王某，男，40岁。初诊时，王某诉说间断失眠伴胃脘痛半年。近年来，王某因工作原因精神紧张，劳累过度，睡眠差，有时通宵不眠，有胃病史，时伴胃脘痛，曾服用和胃健脾和养血安神等中药，症状无明显改善。

中医诊断：不寐；胃脘痛。

辨证：肝胃不和，气滞痰阻。

治法：平肝和胃，活血安神。

处方：柴胡24克，枳实24克，厚朴18克，佛手20克，天麻10克，党参35克，川芎18克，郁金15克，苏梗15克，白芍24克，蒲公英30克，夜交藤30克。
用法：水煎，每日一剂，早、晚两次温服，连续服用7剂。

二诊：王某用药后心情平静，睡眠改善，能睡三四小时，但入睡困难，胃脘胀闷减轻，有时嗝气，大便溏。原方去苏梗、郁金、夜交藤，加木香24克，肉桂6克，酸枣仁20克。水煎，共7剂。

三诊：一周有两天睡眠欠佳，易头痛，胃脘作胀。在二诊处方上加当归24克，丹参30克。水煎，共14剂。

四诊：用药后两周，夜寐消失，能睡六七小时，胃脘减轻，再守原方巩固。

此后随访，患者病症消失，未见反复。

按：该不寐患者，由于情志失常、食积不化、肠胃不和，因而胀满不舒，影响睡眠。按《黄帝内经》“胃不和则卧不安”之旨，以调气机和胃为法，气机调则胃和则睡安。辨病与辨证相结合，并发的胃痛则加柴胡、苏梗、白芍，理气止痛；偏热者则加蒲公英以清热养胃，该药对多种致病菌有抑制作用；胃胀则加枳实、厚朴、佛手以理气和胃；当归、夜交藤、酸枣仁活血安神。用药得当，诸药相伍，共收平肝和胃、活血安神之效。平肝和胃贯穿其始终，则失眠方易见效。



三叉神经痛的中医治法

宝丰县周庄镇余西村卫生所 董子辉



三叉神经痛是以侧面阵发性或放射性疼痛为主要症状的病症。该病在中医学里属于雷头风、偏头风范畴，多因足少阳胆经受风寒外袭阻滞经络，或肝郁化火，火盛生风致筋脉郁滞，或肝阴亏虚致血虚风动，筋脉拘挛而发作。

脉拘挛而发作。

用法：共7剂，每日两次，温服。

病例分析：刘某，中年女性患者，因3个月来面部反复疼痛前来就诊。临床症状：刘某右侧面部麻木，肤色暗滞，进食、刷牙即诱发疼痛，脉细涩，舌质紫暗有瘀点。

中医诊断：偏头风（血瘀气滞）。

西医诊断：三叉神经痛。

治法：理气，化痰，散结。

处方：当归15克，桃红10克，川芎15克，白僵蚕10克，制南星6克，防风6克，钩藤（后下）30克，全虫6克，水蛭6克，露蜂房3克，白附子6克，柴胡10克，生甘草6克。

注意事项：避风寒，忌吃刺激性食物，保持乐观情绪。

二诊：患者诉说疼痛好转，便溏，面部麻木。

处方：上方去桃仁，加黄芪30克，炒白术10克，天麻12克。

用法：共7剂，每日两次，温服。

三诊：疼痛基本消失，余症同前。治疗处方不变，继续服用7剂。

四诊：患者诉说唯有面部偶尔刺痛，其他症状消失。为巩固疗效，取川芎、全虫、水蛭、白僵蚕，按3:1:1:2的比例将药物研成粉末。每日两次，每次3克，服用一个月。

一年后随访，刘某症状消失，未再复发。

应用中医汤药治疗汗证

河南中医药大学第一附属医院 孟长海

多汗临床常见，有自汗、盗汗两种。汗出多样，有周身汗出和局部汗出，有手汗、头汗出，也有紧张兮兮汗出。笔者有一则案例分享如下：

患者杨某，男，55岁，自述两个月来不明原因多汗，晨起尤重，常因汗多而醒，胸前、腹部汗多，甚则湿透睡衣。患者饮食可，睡眠可，大便频，便质可，小便可，自觉身冷，情绪一般，舌质淡红苔滑，脉弦细。

诊断：汗证。

证型：阳虚阴盛，营卫不和。

用药：柴胡加桂枝龙骨牡蛎汤加减。

柴胡10克，桂枝10克，生白芍15克，生龙骨30克，生牡蛎30克，浮小麦15克，醋五味子12克，淡附片9克，炙甘草9克。水煎服，共7剂，每日1剂，分两次温服。

患者反馈，该方首日用完自觉舒适，两剂喝完出汗已止，继续服用5剂后，汗未再出，全身无不适。

按：临床多汗常见，可用调和营卫、养阴固本、益气固摄、清解湿热等方法。该患者不明原因因两个月多汗，晨起加重，晨起属阳，阳气升发主令，阴气退而内守滋养。但其阳气升发不足，



自觉怕冷，阴气稍盛，胸腹为阴，二阴合气盘踞胸腹，阴阳不和，营卫失调，体表玄府开阖不利而汗出不止。阳气渐旺，阴寒不盛，阴阳调和，汗液自止。该方调和营卫，兼通天气温阳，固表止汗，因而收功。

平肝和胃安神法治疗失眠

郑州市金水区总医院 刘洪峰 冯佳丽

肺癌居肿瘤死亡因素的首位

——2017年郑州市居民死亡原因分析报告出炉

本报记者 卜俊成 通讯员 刘战伟 郭向娇 卢祎舟

心脏病是郑州市居民的“头号杀手”，肺癌位居肿瘤死亡因素的首位，交通事故成为造成伤害死亡的主要原因。近日，记者从郑州市疾病预防控制中心了解到，该中心专家通过对郑州市2017年居民死因监测数据进行分析得出了上述结论。

心脏病是郑州市居民的“头号杀手”

2017年，在郑州市居民总人群死因中，心脏病位居第一（占28.44%），其余前4位依次为脑血管疾病（占20.86%），恶性肿瘤（占18.96%），呼吸系统疾病（占10.01%），伤害（占7.01%）。

男性前五位死因是心脏病、脑血管病、恶性肿瘤、伤害和呼吸系统疾病；女性前五位死因是心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、伤害和呼吸系统疾病。

肺癌居肿瘤死亡因素的首位

在具体死因分类中，肺癌位居恶性肿瘤死亡因素的第一位（占27.73%）。下面依次为肝癌（占14.82%），胃癌（占10.07%），食管癌（占7.05%），结肠癌、直肠癌、肛门癌（占6.85%）。

交通事故是意外死亡的主因

在伤害死亡分类中，交通事故所占比例最高。其中，值得注意的是，男性交通事故死亡率是女性的2.6倍。

总人群死亡中男性死亡率高于女性

统计数据显示，男性的死亡率高于女性。从年龄组看，0-4岁组中起源于围生期的某些情况的死亡比例最高，5-44岁年龄段

伤害死亡所占比例最高，45-64岁组恶性肿瘤所占比例较高，65岁以上年龄组中心脏病和脑血管疾病死亡所占比例最高。

慢性非传染性疾病严重威胁居民健康

在三大类死因构成中，慢性病死亡数最高，第二位是伤害死亡，第三位是感染性母嬰及营养缺乏性疾病。女性慢性病构成比（86.94%）高于男性（84.53%），而男性伤害构成比（8.41%）明显高于女性（4.98%）。

居民死亡率及其死亡原因的变化是反映人民健康状况的重要指标之一。郑州市疾控中心专家提醒，若想远离慢性病，需保持健康的生活方式，需要在合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理上下功夫。



河南省人民医院心脏中心 心血管内科主任医师张静： 教您认清房颤真面目！



扫码看视频

专家名片：

张静，阜外华中心血管病医院、河南省人民医院心脏中心心血管内科主任医师，中国医疗保健国际交流促进会心脏重症分会副主任委员，河南省医学会起搏与电生理学分会副主任委员，河南省医师协会心血管内科分会副会长，河南省健康管理学会心血管健康管理专科分会副主任委员，河南省卒中学会心血管内科分会心脏重症专业委员会主任委员，河南省心电图学会名誉副会长，《中华心力衰竭和心肌病杂志》编委。她获得中国医师协会首届“住院医师心中的好老师”奖和河南省第五届“最具行业影响力十大女杰”称号；获得河南省科学技术进步二等奖1项，河南省卫生厅（现为河南省卫生计生委）科学技术进步二等奖2项；在《中华心血管病杂志》《中华内科杂志》《中国急救医学》《中国综合临床》等国家级和省级期刊上发表论文多篇；主编《简明实用心脏病学》《心脏病学进展》等。

擅长领域：

心血管内科急危重症的监护、检测与救治；各种缓慢及快速性心律失常的诊断及治疗；长期致力于顽固性高血压病、冠心病、顽固性心绞痛、顽固性心衰、风湿性心脏病、重症心肌炎、心肌病等的诊断与治疗。

本版未署名图片为资料图片

稿 约

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求：尽量原创，言之有物，具体可行；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