



防治手足口病 中医药大有可为

本报记者 冯金灿

作为我国发病率最高、死亡人数最多的丙类传染病,手足口病发病人数一直位列河南省法定报告传染病的首位,每年平均报告病例数约为10万例、重症病例约为1100例,严重影响儿童的健康和生命安全。

河南作为中医药大省,中医药在防治手足口病方面可以发挥什么样的作用呢?最新发布的《手足口病诊疗指南(2018年版)》(以下简称《手足口病诊疗指南》)指出,手足口病属于中医“瘟疫、温热夹湿”等范畴,传染特点具有“卫气营血”的规律,根据病证,可分期辨证论治。

对于出疹期患儿,《手足口病诊疗指南》指出,可按照湿热蕴毒、郁结脾肺证实施治疗。具体来说,对于有以下症状:手、足、口、臀等部位出现斑丘疹、丘疹、疱疹,伴有发热或无发热,倦怠,流涎,咽痛,纳差,便秘,甚者出现大疱、手指脱甲,舌质淡红或红,苔腻,脉数,指纹红紫的患儿,可采取清热解毒、化湿透邪的治疗策略。基本方为甘露消毒丹。常用药物包括黄芩、茵陈、连翘、金银花、藿香、滑石、牛蒡子、白茅根、薄荷、射干。用法为口服,每日1剂,水煎100~150毫升,分三四次口服。灌肠,煎煮取汁50~100毫升,每日1剂灌肠。持续发热、烦躁、口臭、口渴、大便秘结的,可加生石膏、酒大黄、大青叶。中成药可选用具有清热解毒、化湿透疹功效且有治疗手足口病临床研究报道的药物。

对于风动期患儿,《手足口病诊疗指南》指出,可按照毒热内蕴、肝热惊风证实施治疗。具体来说,对于有以下症状:高热,易惊,肌肉颤动,瘈疔,抽搐,肢体痿软无力,呕吐,嗜睡,甚至昏蒙、昏迷;舌暗红或红绛,苔黄腻或黄燥,脉弦细数,指纹紫滞的患儿,可采取解毒清热、熄风定惊的治疗策略。基本方为清瘟败毒饮合羚角钩藤汤。常用药物包括生石膏、水牛角、银花、连翘、生大黄、黄连、丹皮、紫草、生地、钩藤、羚羊角粉。高热持续,伴有神昏者,加用安宫牛黄丸,伴有便秘者加用紫雪散。用法为口服,每日1剂,水煎100~150毫升,分三四次口服。灌肠,煎煮取汁50~100毫升,每日1剂灌肠。中成药可选用具有清热解毒、熄风定惊功效且有治疗手足口病临床研究报道的药物。

对于恢复期患儿,《手足口病诊疗指南》指出,可按照气阴不足、络脉不畅证实施治疗。具体来说,对于有以下症状:乏力,纳差,或伴肢体痿软,或肢体麻木;舌淡红,苔薄腻,脉细,指纹色淡或青紫的患儿,可采取益气通络、养阴健脾的治疗策略。基本方为生脉散合七味白术散。常用药物包括党参、炙附片、麦冬、山萸肉、人工牛黄、羚羊角粉、炒栀子、黄连、天竺黄、石膏、郁金。用法为口服,每日1剂,水煎100~150毫升,分三四次口服。煎煮取汁50~100毫升,每日1剂灌肠。中成药可选用具有固脱开窍、清解热毒功效且有治疗相关病症临床研究报道的药物。

对于恢复期患儿,《手足口病诊疗指南》指出,可按照气阴不足、络脉不畅证实施治疗。具体来说,对于有以下症状:乏力,纳差,或伴肢体痿软,或肢体麻木;舌淡红,苔薄腻,脉细,指纹色淡或青紫的患儿,可采取益气通络、养阴健脾的治疗策略。基本方为生脉散合七味白术散。常用药物包括党参、炙附片、麦冬、山萸肉、人工牛黄、羚羊角粉、炒栀子、黄连、天竺黄、石膏、郁金。用法为口服,每日1剂,水煎100~150毫升,分三四次口服。煎煮取汁50~100毫升,每日1剂灌肠。中成药可选用具有固脱开窍、清解热毒功效且有治疗相关病症临床研究报道的药物。

验案举隅

患者常某,女,66岁。
一诊:患者头晕1周,有脑梗死、高脂血症、高血压病、糖尿病、冠心病病史。患者1周前因劳累出现头晕昏沉,伴右侧额颞部闷痛,倦怠乏力,无耳鸣、听力下降、恶心呕吐、视物旋转、言语不利及四肢不遂等症状。患者休息后症状稍缓解,情绪不稳时病情加重。
症见:神情倦怠,头晕乏力,精神一般,慢性病面容。
查体:左侧巴宾斯基征,查多克征阳性。
辅助检查:糖化血红蛋白为11.3%,彩超检查结果提示为脂肪肝,双侧颈部动脉粥样硬化斑块形成。
中医诊断:眩晕,肝阳上亢证。
治则:平肝熄风,补益肝肾。
方药:天麻钩藤饮加减。天麻30克,钩藤20克,煅石决明20克,炒栀子6克,黄芩12克,桑寄生15克,川牛膝10克,杜仲15克,首乌藤30克,茯神30克,川芎12克,僵蚕15克,蜈蚣2条,全蝎15克,炙甘草3克。共4剂,水煎服,每天1剂。
二诊:患者头晕症状明显减轻,治则改为滋阴补肾、养阴生津。
方药:杞菊地黄丸加减。枸杞15克,菊花15克,熟地黄15克,山药15克,山茱萸15克,泽泻20克,茯苓15克,牡丹皮15克,玉竹15克,天花粉15克,麦冬15克,玄参12克,炒僵蚕15克,蜈蚣2条,全蝎15克,炙甘草3克,共4剂,水煎服,每天1剂。
随访患者,痊愈。

肝阳上亢证的治疗方法

□马云枝

心得体会

《素问·至真要大论》指出:“诸风掉眩,皆属于肝。”肝乃风木之脏,其性主升主动,患者年过六旬,阴气自半,若肝肾阴亏,水不涵木,阴不维阳,阳亢于上,或情志不遂,肝火暴升,上扰头目,发为眩晕;患者有糖尿病史,其病机为阴津亏损,燥热偏盛,以阴虚为本,燥热为标。患者肝肾阴亏,阴虚火旺,消灼津液,则见二目干涩,咽干喉燥,夜寐多梦,腰膝酸软,小便频数等症。一诊方选天麻钩藤饮加减,天麻、钩藤平肝熄风,煅石决明平肝潜阳、清热明目,与天麻、钩藤合用,加强平肝熄风之功,川牛膝活血利水并引血下行,杜仲、桑寄生补肝肾以治本,栀子、黄芩清肝泄火,首乌藤、茯苓健脾宁心安神,炒僵蚕、蜈蚣、全蝎均能祛风止痛,其中蜈蚣、全蝎长于通络,僵蚕且能化痰,川芎活血化痰,以达祛风之目的,炙甘草调和药性。二诊方选杞菊地黄丸加减,方中熟地黄,枸杞子滋阴补肾,填精益髓,为君药;山茱萸补肝肾并能滋精,山药补脾阴,固肾,玄参助熟地黄滋阴壮水,以清虚火,兼利咽喉,共为臣药;泽泻利湿泄浊,减熟地黄之滋腻,茯苓利水渗湿,健脾宁心,牡丹皮清泄虚热,玉竹、天花粉、麦冬养阴清热,菊花清利头目,炒僵蚕、蜈蚣、全蝎均能祛风止痛,其中蜈蚣、全蝎长于通络,为佐药,炙甘草调和诸药。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

单方验方

胃痛验方

白胡椒25克,吴茱萸25克,鱼腥草100克,小木通100克,共研为末。糯米500克,猪肚1个(洗净),厚朴25克,白糖500克。
制法:将药末装入猪肚内并缝口,加厚朴,用水煮熟,去厚朴加白糖,连续吃完。

坐骨神经痛验方

当归6克,桂枝3克,川芎6克,地龙6克,木瓜5克,川乌9克,千年健6克,追地风6克,肉桂3克,海桐皮3克,生地6克,羌活3克,麻黄3克,红花2克,红糖60克。
制法:上药共研为末,装入1000毫升曲酒内,浸泡7个昼夜(避光),服用时先摇匀。每天早、晚服用50毫升。

高血压病验方

钩藤18克(后下),牡蛎30克(先煎),葛根24克,川地榆20克,牛膝24克,山楂30克。
制法:水4碗,先煎牡蛎20分钟,再放入诸药,煎至满碗,倒入勾藤同煎至八分,饭后1个半小时服用。
禁忌:服药期间,患者忌食辛辣、油腻食物,戒烟酒。

气管炎验方

苏子、半夏、陈皮各30克,云苓40克,肉桂10克,党参30克,黄芪20克,熟地20克,胡桃仁40克,补骨脂40克,鹅管石50克,莱菔子30克,白芥子30克,黑锡丹1剂。
制法:水3碗半,上药共煎至大半碗,每天1剂,不可中断。
禁忌:服药期间,患者忌食生冷、辛辣食物,戒烟酒。

(以上验方由倪世俊提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

咽部不适 应警惕心衰的可能

□王彦权

黄某,女,63岁,2018年6月4日来诊,自述每天晚上9点左右(刚躺床上)即出现咽部不适,已持续数年;之前曾在医院多按咽炎治疗,无效;咽痒,咳嗽,吐白痰,心急,失眠,舌质青,苔白腻,尺弱,右寸脉大。
辨为痰饮(寒)证,方选真武汤加减。
处方:黄附片8克,茯苓30

克,白术15克,白芍10克,干姜10克,细辛5克,龙骨15克,牡蛎15克,甘草10克,大枣3枚。7剂,每日1剂,二煎。
患者1周后复诊,诸证明显好转,守方巩固疗效。
按:咽痒、咯吐白痰——寒痰(饮);水往低处流,水饮犯肺,咽为肺之门户——故晚上一躺下即咽部不适;肺部有痰饮之标实——故右寸脉大;舌青为阳

虚,合尺弱——肾阳不足。肾阳不足,不能化气行水为本;水饮为患,上犯于肺为标(本病实为西医所说之心功能不全之证,如果当成简单的咽炎,大方向就错了)。故以真武汤温肾利水,温肺化痰(现代研究发现此方有强心之功),因方对其证,故效如桴鼓!
(作者供职于偃师市高龙镇石牛村卫生院)

中草药煮水饮方治疗咽喉炎

□赵雅丽



咽喉炎,一年四季都可发病,常表现为咽部不适、异物感、痒感、灼热感、干燥感等;烟酒过度、粉尘及有害气体刺激,常为诱发因素。以下为大家介绍一下中草药煮水饮方。
金银花15克,桔梗20克,生甘草10克,陈皮10克,青果15克,丹参30克。将上药置入2000毫升凉水中,浸泡30分钟左右,大火煮开后,再

小火熬制30分钟左右,关火;过滤后将药汁倒入干净的容器中;再加入适量凉水(水没过药即可),大火煮开后,小火再煮30分钟左右,关火;过滤后的药汁与之前的药汁混合,加入适量蜂蜜即可。
1剂中药可分两三次服用,一般连服五六天即可见效。
(作者供职于河南省中医院)

经验之谈

医案三则

□冯普生



病例一

张某,男,年方二十一,资禀素弱。正值盛夏劳作过度,在工地突然晕倒。
症见:患者面赤气粗,汗透衣襟,烦躁不安,大渴引饮,头晕胀痛,体温40.6摄氏度,且鼻衄如注,自言背部发冷,舌红苔黄燥如磋,脉洪大而孔。
辨证:本证为暑热伤气,煽烁阳明之候。叶氏“夏暑发自阳明”,暑热横恣,径入气分,阳明经热蒸腾于外则高热面赤,热壅气机则呼吸不利,神明被扰则心烦不安,甚或晕扑,迫津外泻则大汗淋漓,耗气伤津而引水自救,熏扰于上故头胀痛。血得热则津溢,邪热鸱张,迫血妄行致鼻衄。阳随汗泄,体表失却温煦,则背部时有发冷,此与太阳证外邪客表之恶寒发热迥异。舌红苔黄燥,脉洪大而孔,皆邪热充斥内外,阳明

经热盛伤阴之候。
治则:急当清暑泄热,益气生津,佐以凉血止血之品,否则危候笃见。
方药:白虎汤加入参汤加减化裁。生石膏150克,知母25克,生地24克,生山药30克,白茅根18克,栀子12克,甘草粉12克,人参10克(另炖)。
按:生石膏辛寒,乃阳明实热之圣药,知母苦寒而润,清热养阴,二药合用,大败阳明独盛之火。生地甘寒,配伍知母增强药力;生山药甘平补虚增液而泄火。白茅根凉血止血,栀子入血分最擅鼻衄,加入参透凉血生津,甘草和中。取药2剂,嘱昼夜不停频频服用,并交代其躺于凉爽通风处。2剂用完,患者自觉神清气爽,体温降至37.6摄氏度,鼻衄自止,后随证施治,又服3剂而愈。

病例二

郭某,男,年逾五旬,便秘偏多已久。
症见:近3个月来每日大便不下三五次,下利清谷,肛门坠胀,稍息之间必得深吸一长气。每逢午后腕腹痞满,至夜半即胀膨如六月孕,凌晨不药而一如常人,循环往复若有定时。纳谷衰少,腰膝酸软,口渴欲饮,形瘦色萎,畏寒肢冷,舌淡苔白少津,脉沉细无力。
辨证:此太少二阴合病之证。脾乏健运则不能滋养肾阳,命火式微亦无力温煦脾胃;日久二阳皆虚,难以腐熟水谷而致泄。清阳不升,中气下陷,故便秘频频,肛门重坠不举。

脏寒生满病,故腕腹胀,甚至如六月孕者,即所谓“至虚有盛候”。阴阳相互消长转化,故而腕腹时胀时消。脾胃运化失司而纳谷衰少,水谷不化精微肌失养则形羸色弊。阳虚不达四肢则畏寒肢冷;阴盛阳衰不能蒸发津液上承故时渴欲饮。纳谷衰少,腰膝酸软,故腰膝酸软精神困薄,倦怠嗜寐。久泻气沉九渊,则气少不足以息,故时而长吸一口气以充之。当此如妄投开胸理气之药,必致虚者愈虚。舌脉皆虚寒之证。
治则:温补脾胃,益气止泻。
方药:理中汤合四神丸加

减化裁。炙黄芪18克,党参15克,土白术15克,吴茱萸(盐炒)12克,补骨脂(酒炒)13克,炮姜炭10克,肉蔻15克,炒山药25克,茯苓18克,生姜3片,大枣6枚。
按:此证当塞因塞用。党参健脾益气,黄芪助党参益气升阳之力,白术大枣健脾燥湿,炮姜守而不走,温中祛寒,吴茱萸辛热直入太少二阴以散寒,补骨脂温肾助阳之力尤胜,山药脾胃双补,泄泻多用之其效最佳,茯苓淡渗利湿,肉蔻擅暖脾胃,培补中土,加生姜以散水气。每日1剂,随证施治,连服20余剂,康复。

病例三

全某,男,46岁。
症见:夏日嗜食肉内,晚上又感空调之寒,一夜间上吐下泻七八次,腕腹痞胀,雷鸣剧痛,吐下皆酸腐腥臭;左腿大腿筋脉挛急,四肢厥冷,面色苍白,眼眶略凹,舌质淡苔腻微黄,脉弦细无力。
辨证:此乃饮食腐秽,外邪内陷,寒热错杂于中焦,阴阳失调,升降悖逆所致。邪气壅滞中焦,脾胃失司则腕腹痞闷。胃失

和降则呕吐,脾失健运,水谷不别,下趋肠道则泻痢,寒凝气滞则腹痛雷鸣。脾阳不达四末故手足厥寒。阴津大伤,无以濡润充盈肌体,则面色苍白,甚或眼眶略现凹陷。气虚亏损不能贯注经脉,筋失所养故筋脉挛急。苔腻微黄乃湿中蕴热,舌质淡、脉弦细为气虚血弱之证。
治则:寒热并用,清上温下,方用黄连汤加减。黄连15克,黄芩15克,干姜12克,炙甘

草15克,桂枝5克,生姜10克,大枣6枚。
按:黄连、黄芩清上热,干姜温下寒;辛开苦降,以解寒热互结之势,而复中焦升降之职。甘草益胃和中,生姜宣散秽浊之气,大枣助干姜健脾止泻,桂枝宣通上下阴阳之气。1剂服下,患者诸证明显缓解,随证化裁,连服3剂而愈。
(作者供职于博爱县金城乡西马营村中医诊所)

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

本版未署名图片为资料图片