

中医辨治疾病验案四则

□唐 索

案例一

陈某,男性,29岁,已婚。
初诊 患者平素喜食辛辣肥甘厚味,嗜好饮酒,口苦、口臭4个月有余,有慢性咽炎和痔疮病史。4个多月来,患者口苦、口臭明显,经过抗炎药物和清热泻火药物治疗后,效果不佳,遂到笔者所在医院就诊。

现症 口苦、口臭,咽喉不适,似有痰阻,大便不畅,舌红、苔黄腻,脉滑数。

诊断 湿阻。

辨证 胆胃痰湿内蕴,肝胆湿热。

治则 清化和胃,理气化痰,清利肝胆湿热。

处方 竹茹15克,清半夏15克,茯苓15克,陈皮12克,枳实12克,甘草6克,龙胆草10克,栀子10克,黄芩10克,生地15克,车前子15克,泽泻10克,通草6克,柴胡10克,佩兰10克,共6剂。

二诊 患者口苦、口臭基本消除,但稍感口黏,腹胀不适,舌苔白稍腻,舌红,脉弦细。

处方 黄芩10克,黄连10克,竹茹15克,陈皮12克,枳实15克,厚朴15克,栀子10克,通草6克,当归15克,柴胡10克,龙胆草10克,藜香10克,佩兰10克,共6剂。

按语 该患者口苦、口臭不分时间,兼有咽炎、痔疮。口苦、口臭责之于肝胆脾胃湿热,痰火内蕴。咽主肺气,属脾胃所主,责之于脾胃湿浊之气上蒸。痔疮由肝胆脾胃湿热下注所致。因此,辨证为肝胆脾胃痰湿内蕴,肝胆湿热。治疗以清化和胃,理气化痰,清利肝胆,清化湿热为法。初诊选用温胆汤清胆和胃合龙胆泻肝汤清利肝胆湿热,加佩兰化湿和中,化

浊辟秽。辨证准确,选方遣药精当,故二诊,口苦、口臭基本除。处方改为苓连温胆汤,合龙胆泻肝汤,并去掉车前子、泽泻、生地,加用藜香、佩兰,共奏清化湿热、清胆和胃理气之功。

案例二

唐某,男性,23岁。
初诊 患者低热3个月,下午发热,体温37.8摄氏度左右,舌质暗红、苔白厚腻,脉濡。

诊断 湿阻。

辨证 脾胃气虚。

处方 黄芪30克,白术15克,陈皮10克,升麻3克,柴胡10克,当归15克,太子参30克,秦艽15克,鳖甲30克,地骨皮15克,知母15克,青蒿30克,杏仁10克,薏苡仁30克。共10剂。

二诊 低热退,脉弦细,舌淡苔白。上方加砂仁10克,佩兰15克,姜枣为引。共10剂。

三诊 患者热退,体温为36.7摄氏度~36.8摄氏度,脉沉细,舌淡红、苔薄白。按上方再服用10剂,以巩固治疗。

按语 患者主诉低热3个月,下午发热,舌质暗红,苔白厚腻,脉濡。病位在脾,涉及脾胃。脾胃气虚,运化不足,湿邪内阻,湿郁化热,阴火上冲。诊断为湿阻。金代著名医学家李东垣认为,“脾胃气虚,则湿气下流于肝肾,阴火得以乘其土位,故见低热。”综观患者病情,病程长,符合湿性缠绵的特点,舌脉也为湿热内阻之证。辨证为脾虚湿阻,肝失疏泄,下焦湿热。脾胃气虚是湿阻之本,故笔者用补中益气汤以补脾胃升清阳以治其本,用青蒿鳖甲汤滋阴清湿以治下流之湿邪,去掉生地、牡丹皮以防滋腻助湿,加地骨皮以滋阴清热,加

薏苡仁以渗湿,加杏仁以宣降肺气,通调水道,辨证选方用药精当,效果明显。笔者认为,治湿不理气非其治也。患者二诊、三诊,加砂仁、佩兰、半夏以理气除湿。

案例三

高某,女性,50岁。
初诊 胃癌术后2个月有余,术后化疗3次,头发明显脱落,变稀疏,体重减轻15千克。

现症 恶心,食欲减少,大便稀,脉弦细,舌质淡,苔白。

辨证 脾胃气虚。

处方 人参10克,白术15克,茯苓15克,陈皮10克,半夏12克,白花蛇舌草20克,当归15克,山豆根12克,砂仁10克,佩兰10克,木香5克,黄芪30克,竹茹10克,甘草6克。共7剂。

二诊 患者服药后精神好转,脱发止,时感乏力,脉沉细,舌暗苔白厚腻,血压86/54毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),现进行第6次化疗,欲服用中药进行调理。

处方 人参10克,半夏12克,茯苓15克,陈皮10克,砂仁10克,香附10克,山豆根12克,白花蛇舌草15克,佩兰15克,木香6克,黄芪30克,竹茹12克,当归12克,甘草6克,白术15克,生姜3片,大枣3个。共10剂。

按语 该患者胃癌术后化疗,引起脱发,饮食减少。手术治疗及正气,辨证为脾胃气虚,用香砂六君子汤合当归补血汤加味治疗,豁然而愈。一般医者可能会依据“发为血之余”之理,多用补血清血药,岂不知脾胃为后天之本,气血生之源,本已脾胃损伤虚弱,若补血药过多则更损脾胃,加重病情。笔者辨证为脾胃气

虚,用香砂六君子汤合当归补血汤加味治疗豁然而愈,说明中医辨证论治的重要性。

案例四

马某,女性,19岁。
初诊 低热4个月。患者自述4个月前泌尿系统感染,经抗生素治疗后病情好转,但4个月来一直低热,体温在37摄氏度~37.1摄氏度。

现症 低热37摄氏度,自感发热,尿热不痛,尿常规检查结果示:蛋白(3+),白细胞(3+),舌淡红、苔白,脉弦细。

辨证 肾虚热毒蕴结膀胱。

处方 知柏地黄汤化裁。生地、熟地黄各18克,山药12克,山茱萸12克,牡丹皮10克,泽泻10克,茯苓10克,盐知柏(知母和盐黄柏)15克,怀牛膝15克,金银花15克,紫花地丁15克,蒲公英15克,土茯苓15克,车前子30克,半枝莲15克。共4剂。

二诊 患者自感发热减轻,测体温36.7摄氏度,尿常规检查结果示:蛋白(±),潜血(3+),白细胞(-)。患者正值月经期。

现症 尿已不热,尿不痛,舌淡红、苔白,脉弦细。守方加白茅根30克,继续服用4剂。

三诊 体温正常,临床症状消失,舌淡红、苔薄,脉弦细。给予逍遥丸、六味地黄丸巩固治疗。

按语 泌尿系统感染多见尿急、尿频、尿痛、尿热,属中医淋证,多属湿热下注。该患者病程已有4个月,且转变为慢性,长期低热,无尿频、尿急、尿痛,只感尿热。尿热而不痛,属肾虚膀胱热毒蕴结,太阳腑气气化不利。由于热毒水邪内停引起,郁遏太阳经中之阳气,经脉不利,故见低热。用知柏地黄汤加金银花、紫花地丁、土茯苓等清热解毒之品,以补肾利尿,清热解暑,使肾气充,水邪祛,热毒清,膀胱气化正常,太阳经腑之气不瘀,则病愈。《伤寒论》中记载:“服桂枝汤,或下之,仍头项强痛,翕翕发热,无汗,心下满,微痛,小便不利者,桂枝去桂加茯苓白术汤主之。”桂枝去桂加茯苓白术汤所治翕翕发热是由于水邪内停,小便不利,膀胱气化不利,郁遏太阳经中之阳气,经脉不利而头项强痛,翕翕发热。故用桂枝汤去桂加茯苓、白术,以健脾利水,使小便利,水邪祛则发热愈。该患者因肾虚,膀胱气化不利而发病,治疗均以利小便为则,但桂枝去桂加茯苓白术汤以健脾为主,佐以利水湿。而该患者处方以补肾为主,佐以清热解毒利水湿。此二法是治疗低热的两个途径。

(作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师)



针灸推拿治疗面瘫

□郭亦玮

面瘫是常见的疾病,给患者的日常生活带来很大困扰。针灸推拿作为传统中医的重要疗法,对治疗面瘫有着独特的优势。

什么是面瘫

面瘫是指由于面神经损伤而出现面部肌肉瘫痪或运动障碍的疾病。中医认为,其病因主要与情志失调、饮食不节、寒湿侵袭等有关。

在中医理论中,面部是阳明经、足太阳膀胱经的分布区域,通过调整经络,恢复气血运行,改善面部肌肉瘫痪状态。因此,针灸、推拿成为面瘫康复治疗的重要手段。

针灸疗法

针灸通过刺激特定穴位,调节人体的气血运行,达到治疗疾病的目的。在面瘫康复中,针灸具有以下作用:

刺激面部经络 针灸可以刺激面部经络,促进气血畅通,改善面部肌肉供血和营养状况。

恢复神经功能 针灸可以刺激面神经,促进神经修复,有助于恢复面部肌肉的运动功能。

缓解痉挛和肌肉紧张 针灸可以缓解面部肌肉痉挛和紧张,减轻面部疼痛和不适感。

调节情志 调节人体的情志状态,有助于减轻精神压力和情绪波动。

推拿疗法

推拿是中医传统疗法,通过按摩和揉捏面部穴位和肌肉,调节气血运行,促进面部肌肉放松。

放松面部肌肉 放松面部肌肉,改善面部肌肉的营养供应。

刺激面部穴位 刺激面部穴位,促进经络畅通,有助于恢复面部肌肉的运动功能。

调节气血 推拿可以调节气血运行,有助于改善面瘫症状。

针灸、推拿是逐渐帮助患者康复的过程,通常需要进行多次治疗。具体的康复过程会根据患者的病情和个体差异而有所不同。在康复过程中,患者需要密切配合医生的治疗,加强护理,保持良好的生活习惯和心态。

在接受针灸治疗时,患者可能会感到针刺感和温热感,这是正常现象。在进行推拿治疗时,按摩的力度可能会有一定的刺激感。同时,患者应避免暴饮暴食、寒冷刺激和情绪波动等,有助于治疗效果。

注意事项

虽然针灸、推拿是一种安全有效的疗法,但在进行治疗时也需要注意一些事项。

选择正规医疗机构 确保在正规的医疗机构接受针灸、推拿治疗,选择有经验和有资质的医生进行治疗。

治疗时避免动作过大 治疗时要避免头部和面部动作过大,以免对面部肌肉造成损伤。

治疗过程中的反应 在治疗过程中可能会出现一些反应,比如疼痛、发热等,这是正常现象,应及时告知医生。

定期复查和评估 在接受针灸、推拿治疗的过程中,要定期进行复查,评估疗效,根据治疗效果调整治疗计划。

总之,面瘫是一种常见的疾病。在针灸、推拿治疗过程中,患者要密切配合医生,保持良好的生活习惯和心态。

(作者供职于舞阳县中医院针灸科)

中西合璧

中西医结合治疗肺部感染

□常二坡

肺部感染是指患者自身抵抗力下降等原因,导致细菌、病毒或其他病原微生物等引起的肺组织感染。大叶性肺炎、支原体肺炎、病毒性肺炎、真菌性肺炎等均属于肺部感染,临床表现有咳嗽、呼吸困难等呼吸道症状,常伴有发热、乏力、饮食减少、腹胀等。

因中西医的治疗观点不同,其治疗方法也不相同。西医注重杀灭病原菌,常根据病原体类型选择抗生素进行治疗。近年来,由于滥用广谱抗生素,临床上发现大量细菌出现耐药性,导致体内菌群失调,

一些敏感细菌被杀死,未受抑制的细菌则趁机繁殖,从而引起再次感染。中医治疗侧重机体的整体治疗,认为肺部感染主要因气虚、痰湿、风寒、风热等外邪犯肺,导致肺的卫外功能失调而引起肺部疾病。因此,中医注重整体治疗,结合患者自身情况,针对其不同的证候,采用不同的方药进行治疗,常用于轻症和疾病后期的调理。

中西医结合是将中医和西医的优势相结合,提供更加全面、综合的治疗方法。

中医注重整体调理、平衡阴阳,西医注重药物治疗和快

速控制感染,中西医结合可以同时发挥中医的调理作用和西医的抗生素治疗作用,可以加速患者康复。

中西医结合治疗肺部感染时,医生会综合考虑患者的病情、体质、病史等因素进行全面评估,通过中医的辨证施治可以了解患者的整体情况,包括气血运行状态、脏腑功能和体质类型等,从而制定个体化的治疗方案。此外,中医观念有助于提高机体的免疫功能,对预防感染和促进康复很有帮助。

常用的中西医结合治疗肺部感染方法有以下几种:

西医药物治疗 根据病原体类型选择适当的抗生素进行治疗,西药可以快速杀灭病原体,并缓解症状。

中医药治疗 中医通过调理体内的平衡,以及应用中药汤剂、针灸、拔罐等治疗方法,促进身体恢复健康,增强机体免疫力。

生活调理 生活调理方面包括饮食、起居和情志等,比如避免食用辛辣刺激性食物,多食用富含维生素C和抗氧化剂的食物等,有助于提高机体免疫力。

中西医结合应用 临床上

发现中药与西药联合应用,可以提高治疗效果,减少可能出现的副作用等。总之,中西医结合治疗肺部感染时,根据每个患者的不同情况,选择适合其体质的治疗方法,这种个体化治疗方式可以满足患者的需求,加速康复过程。

需要强调的是,在中西医结合治疗肺部感染之前,一定要咨询专业的中医医师,确保治疗方案的安全和有效性,并定期进行复查和随访,以监测疗效,及时调整治疗计划。

(作者供职于新郑天祐中医院内一西科)

中西医结合治疗甲状腺疾病

□翟瑞琼

甲状腺是人体内分泌系统中的重要器官,对新陈代谢和生长发育具有重要影响。然而,随着生活方式和环境的改变,甲状腺疾病的发病率呈逐渐上升趋势。传统的中医药治疗和现代的西医疗法各具特点,结合两者的优势能够提供更全面和有效的治疗方案。本文将从中西医结合的角度探讨甲状腺疾病的治疗方法。

分类和病因

甲状腺疾病主要分为甲状腺功能亢进症和甲状腺功能减退症。甲状腺功能亢进症包括Graves病(毒性弥漫性甲状腺肿)、毒性结节性甲状腺腺瘤等,而甲状腺功能减退症包括原发性甲状腺功能减退症和亚临床甲状腺功能减退症等。

甲状腺疾病的病因复杂,可能与遗传、自身免疫、环境因素等多种因素有关。西医通常采用药物、手术和放射治疗等方法;中医则强调整体调节,辨证施治。

中医的应用

辨证施治 中医注重辨证施治,即根据患者的症状、舌苔、脉象等进行辨证论治。比如,治疗甲状腺功能亢进症,中医认为其病机主要为肝郁气滞和阴虚火旺,治疗时可采用疏肝理气、清热祛火的方法;对于治疗甲状腺功能减退症,中医则强调益气养阴、滋养肾水的治理原则。

中药治疗 中药在甲状腺疾病的治疗中有着广泛的应用。比如,治疗甲状腺功能亢进症,常用的中药包括黄芩、白术、柴胡等,具有疏肝理气、清热解暑的作用;而对于甲状腺功能减退症,常用的中药有党参、黄芪、熟地黄等,具有益气养阴、滋养肾水的功效。

西医的应用

药物治疗 西医治疗甲状腺疾病主要通过药物调节甲状腺激素水平,如抗甲状腺药物、甲状腺激素替代治疗等。

手术治疗 对于严重的甲状腺疾病,比如甲状腺腺瘤、伴有严重眼病疾病等,西医通常采用手术治疗。手术可以通过切除病变组织来达到治疗的目的。

放射治疗 对于无法手术治疗的甲状腺疾病,比如甲状腺癌,西医常使用放射性碘治疗。

中西医结合治疗的优势

辨证施治 辨证施治能够根据患者的具体情况进行治疗,减少不必要的药物使用。

药物疗效互补 中药和西药在治疗甲状腺疾病中有着不同的治疗机制,能够相互补充和增强疗效。

减少药物副作用 中医治疗注重整体调节和辨证施治,能够在一定程度上减少西药治疗的剂量和副作用。

促进康复和预防复发 中医注重整体调理,改善机体的免疫功能和代谢平衡,有助于促进患者康复,预防甲状腺疾病复发。

中西医结合治疗甲状腺疾病是一种综合性、个体化的治疗方法

中医注重辨证施治和中药的应用,强调整体调节,提高身体自愈能力;西医注重药物治疗、手术和放射治疗等现代医疗手段。结合两者的优势,能够更全面地治疗甲状腺疾病,提供更有效和个性化的治疗方案,促进患者的康复和生活质量的提高。

疾病主要有甲状腺激素替代治疗和抗甲状腺药物治疗。对于甲状腺功能减退症,西医通常使用甲状腺激素替代治疗来补充机体的甲状腺激素;对于甲状腺功能亢进症,西医常用的抗甲状腺药物包括硫脲类药物和β受体阻滞剂等,以抑制甲状腺激素过度分泌等。

手术治疗 对于严重的甲状腺疾病,比如甲状腺腺瘤、伴有严重眼病疾病等,西医通常采用手术治疗。手术可以通过切除病变组织来达到治疗的目的。

放射治疗 对于无法手术治疗的甲状腺疾病,比如甲状腺癌,西医常使用放射性碘治疗。

中西医结合治疗的优势 辨证施治能够根据患者的具体情况进行治疗,减少不必要的药物使用。

药物疗效互补 中药和西药在治疗甲状腺疾病中有着不同的治疗机制,能够相互补充和增强疗效。

减少药物副作用 中医治疗注重整体调节和辨证施治,能够在一定程度上减少西药治疗的剂量和副作用。

促进康复和预防复发 中医注重整体调理,改善机体的免疫功能和代谢平衡,有助于促进患者康复,预防甲状腺疾病复发。

中西医结合治疗甲状腺疾病是一种综合性、个体化的治疗方法。中医注重辨证施治和中药的应用,强调整体调节,提高身体自愈能力;西医注重药物治疗、手术和放射治疗等现代医疗手段。结合两者的优势,能够更全面地治疗甲状腺疾病,提供更有效和个性化的治疗方案,促进患者的康复和生活质量的提高。

(作者供职于许昌中医院老年病科)

本版方药需要在专业医生指导下使用

中医治疗男性性功能障碍

□刘明俊

男性的性功能障碍,会使一对情侣在房事上得到满意的结果,还会对两个人的关系造成较严重影响。因此,男人出现性功能障碍,有必要及时进行治疗。为了让大家了解男人性功能障碍的原因,下面笔者将进行详尽的分析。

发病原因

生理和精神两方面原因均会导致性行为异常,从而引发多种性功能障碍。生理上的问题会引起精神上的紊乱(比如焦虑、害怕、紧张等);精神上的问题,则会使生理上的症状进一步恶化。有时,男性会出现烦躁情绪,这是由于平时男性可能承受了较大压力,或者自身无法满足伴侣更高的性需求导致。这样的忧虑会使男性感到痛苦,进而影响到性功能。

从中医的观点来看,主要与心脏、肝脏和肾脏有关。欲望关系到心灵。俗话说:“衣食无忧,色心皆由心生。”人的情绪与人的心息息息相关。当代人

在紧张的工作中,由于过度用脑思考,使得心气内虚,从而造成心气亏虚;久坐不动,长期伏案或开车导致气血运行不畅,每天回到家后,感觉身心疲惫,无暇顾及男女之事。在临床上,性冷淡者多为心气亏虚,补其血(当归),滋养其心(桂枝、菖蒲),均能增加性冲动。当然,用药治疗只是一个方面,还需要让精神得到充分休息,保持良好的精神状态,才能有效恢复性欲和功能。

中医对轻度、中度性功能障碍有一定的改善作用。对于男性性功能障碍,比如勃起功能下降、射精时间过快、频繁遗精等,可以选择中医进行调理。中医在改善男性性功能方面具有良效的效果,仅适用于轻度、中度男性性功能障碍,对于严重男性性功能障碍,则需要中西医结合治疗进行治疗。

从中医的观点来看,造成男人性能力降低的原因有很多,除了肾虚之外,还包括湿

热、血瘀、肝郁、脾气亏虚等因素。女性在性能力降低的情况下,不宜盲目使用补肾药物。男性性功能障碍可以通过中医来进行调节,在中医医师的指导下,找出引起性功能障碍的病因。

治疗方法

针灸治疗 针灸治疗具有疏通经络、滋阴补肾的功效,在治疗过程中要针对不同的症状选择相应的穴位,可以对阳痿、遗精等性功能障碍进行治疗。选择正确的穴位进行治疗,是不会产生不良反应的。

推拿治疗 中医也有一些用于辅助治疗男性性功能障碍的方法。比如,阳痿通过按摩可以促进性兴奋和改善性功能。

中药治疗 性功能障碍患者可以选择用多种中药方剂进行内服或外用治疗,多数方剂以壮阳补肾、通经活血,以及促进精液生成等功效为主。

如柏子仁、枸杞子、羊肾、麻雀、韭菜、牡蛎、牛羊肉、芝麻等,这些食品都可以制成作为食疗药膳,用于辅助治疗性功能障碍的患者。

注意事项

任何药物都会对人体产生影响,也会有一定的副作用。有心脏病患者,在服用一些壮阳药,比如伟哥(西地那非),应该谨慎使用。5型磷酸二酯酶抑制剂用于治疗功能障碍,可能会出现头部发胀、恶心、头晕、眼底充血、肌肉疼痛等不良反应。治疗早泄的药物主要有头晕、恶心等副作用。有些患者会出现短暂性的视物模糊或短暂性的头痛、头晕等,且症状表现的严重程度也不相同。当发生这种副作用时,我们可以采取降低剂量的办法来减轻或消除副作用。尽管这种药的不良副作用相对较轻,但患者一定要遵医嘱用药。

日常调理

对性功能紊乱的患者来

食疗

临床上有些食品,比

说,在日常生活中应该要注意这两个方面。

应该均衡膳食,保证充足的营养,并及时补充各种维生素和微量元素。

维持低脂肪饮食,多吃一些蔬菜、水果、杂粮,比如番茄、苹果、坚果等。

预防措施

自身对待生活要保持乐观的态度,遇到不顺心的事情要及时化解负面情绪。

养成良好的工作和生活方式,比如不熬夜、不吸烟、不酗酒。

性生活方面,避免长期节制和过分自慰等行为。

注意个人卫生,不要发生不洁的性行为。

原有的症状应及时进行处理,以避免病情进一步恶化。

在房事过程中,要积极调动性器官,增加性快感,防止性行为不正规。

(作者供职于柳州市妇幼保健院)