

学术论坛

肾功能衰竭的辨治要点

□韦绪性

胖,舌质淡,舌苔薄白。“肾气从阳则开”,温阳利水可使小便畅通,湿浊得泄,逐渐消除水肿。若单纯温阳或单纯利水,皆达不到利尿的目的。故宜选真武汤加红参、黄芪、泽泻、黑白丑治疗。近代研究结果表明,人参、黄芪均有明显改善肾脏血流量、提高肾小球滤过率、降低血液中非蛋白氮含量的作用;熟附子有恢复肾功能的作用。偏于脾阳虚者,黄芪用量不少于30克;兼腕纳呆者,加陈皮、清半夏、砂仁,以燥湿和胃,减少肾上腺皮质激素等对胃肠道的不良反应;腹泻便溏者,去黑白丑;大便秘结者,加大黄。偏于肾阳虚者,熟附子(宜先煎1小时)用量不少于15克;四肢逆冷者,加桂枝以通阳;兼腹水者,加带皮槟榔、陈葫芦;尿蛋白流失不止者,加柿树叶、芡实。待尿量增加,四肢转温,改用健脾利水法善后,以防温燥太过,肾阴受损。

益气滋阴 清利湿热法

下焦湿热蕴蒸日久,或脾肾阳虚,过量运用温燥药物,皆可致脾肾气阴两虚。其证为面目浮肿,服用温阳、利水药后,尿量虽然可以增多,浮肿症状减轻,但是时常退而不尽,足踝部呈凹陷性水肿,夜寐欠安,腰膝酸软,或眩晕耳鸣,口干咽燥。其中,一部分患者可出现血压偏高,脉弦细或滑数,舌质红,苔薄黄腻而少等现象。治疗此证需要温阳润燥、清利兼施。方选参芪麦味地黄汤化裁。此方为中国中医科学院中医学家方药中治疗尿毒症之常用方,对于恢复肾功能多有效验。该方中的滋阴药可改善血管通透性,减少蛋白质漏出,提高血浆中蛋白质的含量。同时,可加入车前子、白茅根以清利湿邪,以祛瘀生新,改善肾脏血液循环;血压偏高者,酌加钩藤、生石决明,以平肝潜阳;尿血者,选加蒲黄炭、贯众炭、仙鹤草、鲜小蓟等。临床上用此方治疗尿毒症,不仅能尿少、恶心等症消失,还可改善肾功能。

清热解毒 养阴利湿法

水肿每因外感反复加剧,尿蛋白增多,加之长期应用激素类药物所产生的一些副作用,好像中医的“湿毒”(感染)证。此时,患者身热口渴,口气秽臭,尿少或闭,大便秘结,或咽喉肿痛,皮肤疮毒日久不愈,甚至尿血、衄血,脉象滑数,舌质红,苔黄腻。证候颇为复杂,虚实交错,变化迅速,肾功能损害严重。治宜“急则治其标”,先予清热解毒、养阴利湿方可获效,宜用五味消毒饮加味,常用金银花、蒲公英、野菊花、紫花地丁、赤小豆、车前子、白茅根、土茯苓等。若舌苔厚腻者,可加苍术、晚蚕沙,以燥湿化浊;尿道灼热或肉眼尿血者,加鲜小蓟、生地炭、茜草、旱莲草,以清热养阴,凉血止血;猪苓汤对此亦有较好的疗效,有关学术报道用猪苓汤后,尿电解质、尿素氮、肌酐明显降低,以及代谢性酸中毒症状有所改善;大便秘结者,可加大黄,以通腑泄浊;呕吐频繁者,加玉枢丹1.5克,温开水调服,或用生姜汁少许滴舌;口干咽痛者,加玄参、麦冬,以养阴利咽。待热退尿利,仍用参芪麦味地黄汤健脾益肾,可以巩固疗效。

和胃降浊 化湿止呕法

该法适用于以恶心、呕吐为主要症状者。浊邪犯胃,和降失司,其气上逆,可用紫苏叶1克、黄连2克煎汤代茶,频频呷服。此方轻苦微辛相合,可调畅气机、止呕等。若浊邪热化,兼见口渴心烦,纳呆腹胀,小溲短黄,大便秘结,苔多黄腻而垢浊,可选用黄连温胆汤,苦辛合用,醒脾和中以降湿浊;眩晕、神疲者,以人参5克煎浓汁,不拘时服用;浮肿明显者,加赤小豆、车前子、猪苓;若浊邪寒化,兼见口淡无味,不思饮食,形寒肢冷,便溏溺少,舌质淡胖,苔白腻或白滑,脉沉细者,治宜温脾汤合吴茱萸汤加减,常用

熟附子、红参、制大黄、吴茱萸、生半夏、紫苏叶、砂仁等,以温中扶阳、和胃降浊。浊邪虽然有寒化、热化之别,但是寒化多于热化,故临床上不可乱用苦寒、辛散之药,以免阳气损伤之虞。

温阳益气 通腑降浊法

该法适用于元阳衰微,浊邪壅滞三焦,致使小便不通、大便秘结、呕吐不止。随着肾功能继续衰微,可出现头痛、嗜睡,甚至昏迷现象。此时,血尿素氮明显升高,并易见高钾血症等。二便闭塞,邪无出路,属于危证,急当扶阳与通腑并用,以快速祛除湿浊、毒邪,可口服药与灌肠剂内外兼施。内服药以温脾汤为主,或随其兼证辅以和胃、利水等法。灌肠剂以生大黄30克通腑降浊为主,配煅牡蛎30克收敛敛阴,预防泻漏太过。大黄可以从小剂量开始,逐渐增加剂量,以患者每天大便2次~3次,溏而不泻,利而不伤为度。药液煎成200毫升~300毫升,运用直肠透析法,滴注灌肠,峻药缓用。药液一般情况下一日宜保留20分钟,每天一次,连续治疗4天左右,血尿素氮含量即可下降。倘若湿热明显者,可选加槐花、蒲公英、败酱草、黄柏等,槐花对兼有肠出血或血压偏高者尤为适宜,可用至30克以上。灌肠法能暂时缓解症状,待诸证缓和,尚须灵活运用内服药物治疗,以巩固疗效。

育阴潜阳 平肝熄风法

该法适用于尿毒症迁延日久,阳损及阴,阴分耗损,肝失柔养,肝风内动,终致手指震颤,甚至四肢抽搐为主要症状者。此时,多伴有眩晕、头痛、便血、衄血,舌质干红,舌抖或蜷缩,脉弦细数等症。治宜育阴熄风,可选大定风珠加减。常用熟地黄、五味子、牡丹皮、白芍、龟板、鳖甲、牡蛎、钩藤、泽泻等。另外,可用生晒参6克煎汁,兑服。出血明显者,可加犀角、生地黄,以凉

血、止血。即使兼见阳虚之象,也需用温补之法,宜选肉苁蓉、仙灵脾、巴戟天等温而不燥之品,不可妄投桂枝、附子等药,以免阴血愈损,火愈旺,导致抽搐、出血等病情加重。对于神昏谵语者,用安宫牛黄丸化裁,调生大黄粉,与生晒参煎汁同服,以开窍熄风、扶正祛浊。此即《温病条辨》中的牛黄承气法,扶正而不碍邪,祛邪而不伤正,对缓解昏迷、痉厥等尿毒症危象有较好的治疗作用。

活血化痰 兼予清利法

水湿久羁,肾气不化,络脉痹阻,可见眩暈、浮肿、尿少、舌质紫黯、脉沉弦等现象。此法不仅有利于消除水肿,还对控制蛋白尿、高血压等有一定疗效。现代医学认为,该病肾小球有增生性病变,毛细血管腔明显狭窄,有凝血、血栓形成,炎症细胞浸润,基底膜变厚,晚期多数肾小球呈玻璃样变化及纤维化。应用活血化瘀法治疗该病,为近年又一进展,用《金匮要略》中的当归芍药散加味灌肠,峻药缓用。药液一般情况下一日宜保留20分钟,每天一次,连续治疗4天左右,血尿素氮含量即可下降。倘若湿热明显者,可选加槐花、蒲公英、败酱草、黄柏等,槐花对兼有肠出血或血压偏高者尤为适宜,可用至30克以上。灌肠法能暂时缓解症状,待诸证缓和,尚须灵活运用内服药物治疗,以巩固疗效。

鉴于肾衰病机复杂,变化多端,故上述治法亦非一成不变。临证时,应权衡标本虚实,确定主攻、主补或者攻补兼施,只有治法得当,才能收效满意。一般情况下,以补益脾胃、阴阳两顾为基本治法,此法比只重视温补脾胃疗效好。现代药理研究结果已经证实,许多补益脾胃药物含有生物活性多糖体,具有调整免疫功能的作用,对治疗该病的免疫功能低下者,具有提高临床治疗水平的意义,值得进一步研究。

(作者为第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师)

肺结核的治疗原则及方法

□杨仲秋

肺结核是一种由结核杆菌感染肺脏引起的传染病,中医称为肺癆。在临床上,肺结核以咳嗽、咯血、潮热、盗汗及逐渐消瘦为主要表现,对患者及周围人群的健康和生活造成了极大损害。在现代医学中,西医治疗肺结核,已经取得了令人瞩目的进展。但许多人不知道,中医治疗肺结核,也有独特的治疗方法。本文将讲解中医治疗肺结核的方法。

发病机理

感染“瘵虫” 古代医家早就认识到该病具有传染性,认为其发病与直接接触肺癆患者有关,“瘵虫”(即结核杆菌)侵入人体而致病,比如共同进餐、看护及与家人相处,均可导致感染。

正气虚弱 先天禀赋不足,或后天起居不慎、忧思劳倦、酒色过度等致使正气亏虚,抗病力弱,体虚不能抗邪,以致感染“瘵虫”而发病。

感染“瘵虫”是致病因素,而正虚是发病的关键。因此,其基本病机是“瘵虫”蚀肺,肺体受损,肺阴耗伤。因“瘵虫”侵蚀肺部,首伤阴,故发病以阴虚为主,表现为潮热、盗汗、咯血、消瘦、疲乏等阴虚症状。

治疗方药

抗瘵杀“虫” 中药百部、贝母、银柴胡、功劳叶、地骨皮、白及、黄连、大蒜、冬虫夏草等均具有清热、抗瘵杀“虫”的效果。另外,现代医学研究结果显示,连翘、射干、黄芩、地骨皮、百部、夏枯草等中药,还具有抑制、杀灭结核杆菌的作用,可有效改善药物耐药结核患者的症状,甚至可逆转其耐药性。

补虚培元 中医治疗肺结核当标本兼顾,抗瘵杀“虫”是治标,补虚培元是治本。治疗重点在肺,兼顾脾胃,以滋阴降火为主,调理阴阳平衡。

润肺止咳 肺结核患者时常有咳嗽、咯血现象,乃肺阴亏虚、虚火灼络所致。中医治疗肺结核时,常应用沙参、麦冬、生地、黄、玉竹、百合等以滋阴润肺,白及、白茅根、仙鹤草、三七等能够止血。

如此以抗瘵杀“虫”、润肺止咳以治标,补虚培元以固本,标本兼顾,方可取得良效。另外,一些传统的中医外治法,比如中药调敷、针刺、灸灸等,可以起到促进局部炎症消退、补肺助肺、益气敛阴固本的作用,灵活配合应用,可提高疗效。

居家照护

肺结核具有传染性,故日常应注意预防,接触患者时应佩戴口罩,居室经常通风,保持空气流通。另外,加强锻炼,起居有节,不要过度操劳,以提高自身抵抗力,正所谓“正气存内,邪不可干”。

患肺结核者,要坚持治疗,不可忧思恼怒,应当起居规律,禁烟酒,慎寒温,适当进行有氧锻炼。在饮食方面,忌食辛辣、刺激性食物,可食用一些滋养、润肺的食物,比如百合、银耳、萝卜、梨、蜂蜜、杏仁、山药等。如果出现咯血时,应安静休息,避免大量活动、劳累,咯血量多时应当卧床休息。

总之,治疗肺结核是一个综合、整体辨证治疗的过程,患者应在专业医师的指导下,结合现代辅助检查结果及抗结核治疗,同时配合中药抗瘵杀“虫”、补虚培元,标本兼治,以期取得满意效果。

(作者供职于新疆天佑中医院中医内科)

缓解呼吸系统疾病的技巧

□董馨

呼吸系统疾病是人们常见的疾病之一,包括感冒、咳嗽、哮喘等。中医认为,呼吸系统疾病的病因是痰湿阻滞。痰湿阻滞是指体内湿气过重,导致痰液积聚,并阻塞呼吸道。

疾病症状

咳嗽 痰湿阻滞引起的咳嗽,通常伴有黏稠的痰液,咳嗽声音低沉、沉闷,难以将痰液咯出,咳嗽时常伴有胸闷、气短等不适感。

喘息 痰湿阻滞易导致呼吸困难,患者可能出现喘息或者哮喘声,呼吸时感到困难。

胸闷 痰湿阻滞导致胸部气机不畅,患者会感到胸闷等不适症状,有时会出现胸闷、气短的感觉。

疲倦乏力 痰湿阻滞易损耗体力和气血,导致患者出现疲倦、乏力的症状,常常感到精神不振、缺乏活力。

心悸 痰湿阻滞还可能影响心脏功能,导致患者出现心悸等不适症状。心悸通常伴有气短、胸闷等不适感。

舌苔厚腻 痰湿阻滞可导致舌苔厚腻,舌体胖大,舌面上有一层黄白色的厚苔,触之有黏腻感。

发病原因

饮食不当 暴饮暴食、偏食寒凉、喜食油腻等不良饮食习惯会导致湿气过重,增加痰湿阻滞的风险。

外邪入侵 湿邪是一种外邪,如果身体受凉或暴露在潮湿环境中,容易引发湿邪侵袭,从而导致痰湿阻滞。

脾胃功能失调 中医认为,脾胃是消化吸收的重要器官,如果脾胃功能失调,消化功能减弱,湿气容易堆积形成痰湿阻滞。

心情不畅 长期的精神抑郁、忧虑等不良情绪会影响气机畅通,进而导致湿气聚集形成痰湿阻滞。

缓解方法

药物疏通 中医使用一些

(作者供职于平原县第一人民医院中医内科)

诊疗感悟

脉管炎的中西医结合治疗

□索芳芳

什么是脉管炎

脉管炎又称血栓闭塞性脉管炎,是血管的变态反应性疾病,多见于45岁以下有烟草接触史者,易复发,治疗困难。中医认为,脉管炎属于“脱疽”“脱疽”“筋脉”范畴,若身体劳累过度、阴阳失衡、情志失调,会导致体内津液输布失常、气血紊乱而发病。

治疗方式

中医认为改善患者的体质,增强脏腑功能,中药内服、外用能够促进创面愈合。西医注重恢复血管形态结构,利用介入技术疏通主干血管是常见的治疗方式。中西医结合,效果显著。

戒烟为首要原则,同时避免接触二手烟。在日常生活中,预

防机械、化学、热损伤及真菌感染,开展运动训练,促进血液循环;选择具有改善血液循环的药物;手术治疗,首选血管重建术。此外,通过缓解痉挛症状,也能取效。

中医将该病分为阴寒型、气滞血瘀型、湿热型、热毒型、气血两虚型,治法有内服法及外治法。

对于阴寒型患者,以温经散寒、活血化瘀为主,推荐采用“阳和汤”加减;气滞血瘀型,以经络疏通和活血化瘀为主,推荐采用“当归活血汤”加减;湿热型,以清热利湿为主,辅以活血化瘀,推荐采用“茵陈赤小豆汤”煎服;热毒型,以清热解毒、祛邪扶正为主,辅以活血通络,推荐采用“四妙勇

安汤”加减;气血两虚型,以补气养血为主,辅以活血通脉,推荐采用“顾步汤”加减。

中医采用外治法治疗脉管炎,比如对于未溃者,予以甘草油纱条外敷,以抑制疮面红肿、蔓延、解毒;对于已溃者,干性坏疽创面多干燥,腐肉组织少,予以外敷甘草油纱条保护创面,慎用蚕食清创术,待疮面周围皮肤炎症消退后,可采用截肢(趾)术或者坏死组织去除术;湿性坏疽创面多伴有感染症状,创面表现为发紫、红肿及脓液渗出等情况,应先用蚕食清创术,祛除坏死组织,外敷朱红膏纱条,可除脓化腐。待疮面干燥、脓腐祛除,使用蚕食清创术游离坏死组织,加

于疮面外敷甘草油纱条,可解毒、消肿;待疮面溃口渐愈,使用甘乳药捻,可起到干燥、生肌的功效。

创面处理方式:一是外科清创术。进展期或急性期,可选用黄马酞等高浓度溶液,稳定期可选用“鲸香”方式,逐步清除坏疽或创面周围腐肉。二是截肢(趾)术。在干性坏死等无法挽救的情况下,可考虑截肢方式。

针灸具有通经活络、镇痛等功效,穴位可选三里穴、合谷穴等。

注意事项

脉管炎患者的饮食,宜选用清淡、易消化的食物,以低脂少油、少糖少盐、多饮水为原则,避免增加胃肠道负担和过敏反应加

怎样才能养好脾胃

□廖艳松

中医认为,维持五脏六腑正常运行的气血主要来源于脾胃,一旦脾胃功能受损,将影响所有脏器的正常运行。脾胃虚弱会导致气血不足,表现出脸色暗黄、唇色苍白、大便异常、身体困乏等症状。那么,怎样才能养好脾胃呢?

控制饮食

俗话说,脾胃“三分治,七分养”。正常饮食是调养脾胃的最佳方式。脾胃虚弱者,应注意合理饮食,以清淡饮食、少食多餐为原则,少吃油腻、辛辣、刺激性食物,摄取适量高蛋白食物,比如牛肉、羊肉、瘦肉等,以及多吃易消化的食物。山药是补虚健脾的食物之一,山药和小米一起熬成山药小米粥,是健脾养胃的食谱之一。脾胃虚弱者经常食用山药小米粥,可健脾养胃。

养成良好的饮食习惯。经常暴饮暴食或过度节食、不按时吃

饭,饥一顿饱一顿,会使脾胃功能紊乱,气机失调,致使脾胃虚弱。在进餐时,应以细嚼慢咽为原则,少吃坚硬、粗糙的食物,将食物嚼碎,以减轻胃部负担,通过多次咀嚼,分泌大量唾液,可充分杀死食物中的细菌,有效保护胃黏膜。

为了调理脾胃功能,可以多吃萝卜,补充膳食纤维,促进胃肠道蠕动;多吃山药和南瓜,可促进食物消化,有效保护胃黏膜。

按摩和运动

在饭后,可对腹部进行按摩,按摩时间可控制在半小时左右,能够促进脾胃消化食物,预防出现饮食积滞现象,可采用如下方法按摩脾胃。

1.将双手叠加,围绕肚脐顺时针,轻揉按摩腹部10遍;再逆时针,轻揉按摩10遍。

2.将双手叠加,在肚脐上用手掌心轻按,使腹部形成3分钟左右

的轻微颤动,将按摩频率控制在每分钟120次~180次。

3.用双手对带脉叩打3分钟左右。双手握拳,对腰部两侧进行叩打,要控制叩打力度。

4.沿着脚的拇指内侧边缘和小腿内侧胫骨部位内边缘,按照由下而上的顺序,对太阴脾经推拿10遍,推完后按三阴交、阴陵泉穴、太白穴各半分钟。其中,三阴交穴的部位是小腿内侧,距离小腿内踝尖周围;阴陵泉穴的部位是膝关节内侧,在胫骨内侧髁凹陷处;太白穴的部位是足内缘,第一跖骨小头下方凹陷处。

5.点揉内关穴、中脘穴各3分钟。其中,内关穴位于腕掌侧,距腕横纹中央两拇指的部位;中脘穴位于脐上4指处。

脾胃虚弱者要适量运动,锻炼身体能够增强抵抗力,促进胃肠道良好蠕动,可有效改善脾胃

功能;多运动脚趾,能对脾经、胃经起到保健效果。

控制情绪

脾胃虚弱者要控制好情绪,避免过度悲喜,要保持稳定的情绪,适时缓解精神压力。在各类脏器中,胃极易受到情绪影响。当人们焦虑、愤恨时,胃部会充血发红;当人们悲伤时,胃部会出现苍白现象,致使胃液分泌量减少。因此,脾胃虚弱者保持心情愉快,有利于脾胃健康。

胃病患者要慎用药物

慎用药物。一些西药会损伤脾胃功能,例如阿司匹林、布洛芬、保泰松、红霉素、阿司匹林等。对此,胃病患者要谨慎服用此类药物,尽量在饭后服药。减肥药会对脾胃造成损害;六神丸、板蓝根、黄连等药物会对脾胃产生刺激,体质虚寒的人,不宜服用此类药物。

“四要”和“四不要”

养好脾胃要做到“四要”和“四不要”。所谓“四要”,是指要唱、要跳、要笑、要洒脱。

大声歌唱能增强呼吸功能,增加氧气摄入量,促进血液循环;跳舞、散步等运动,能增强脾胃功能。大笑时,面部、腹部等多块肌肉会发生运动,实现对脾胃的间接按摩作用,要保持愉悦的心情,从精神上对脾胃起到保养作用。

所谓“四不要”,一是不要感到饥饿时吃饭,俗话说,饥不择食;二是不要感到口渴时才喝水。人体缺水会导致精神萎靡、浑身乏力,还会引起消化不良和口干舌燥等症,甚至会影响肝肾功能,蓄积毒性物质,导致疾病发生。三是不要感到劳累时才休息。当感到身体困倦时,实际上已经处于过度疲劳状态。这种状态会引起脾胃分泌功能失调,损害胃黏膜。四是不要感到困倦时才睡觉。长时间熬夜会导致神经系统处于过度紧张状态,引发高血压病、冠心病等。

(作者供职于平泉市中医医院)