

中药的传统剂型与功效

朱伟勇

我国早在商朝时期,就开始使用中药汤剂,随后涌现了各类中药剂型,比如汉代名医华佗的软膏剂等。到了宋代,中药传统剂型处于系统化发展态势,中药传统剂型有很多种,总体上可分为丹、散、丸、膏等类型。下面,笔者主要介绍一些中药剂型,并进行详细分析,可帮助大家了解中药剂型的相关知识。

汤剂
汤剂是把中药饮片加水煎煮后,去渣取汁而获得的一种液体制剂。以汤剂为主,药物通过离子状态均匀分散到液体中,能够被人体快速吸收,具有较高的生物利用程度。

丸剂
中药剂型中的丸剂多种多样,通常根据制剂与医疗的要求,包括糊丸、蜜丸、蜡丸等。其中,糊丸采用面粉为黏合剂制备而成。其中,一部分含有剧毒的药物,需要在人体内慢慢吸收,时常被制成糊丸。糊丸的质地坚硬,患者口服以后,不仅能够延长药效,还可以减轻药物对肠道的不利影响,比如犀角丸与小金丹是常用的糊丸。

蜜丸采用蜂蜜制成,质地柔软,又有甜味,具有滋润功能,方便患者服用,适用于慢性病的长期治疗,比如六味地黄丸及十全大补丸等。蜡丸由蜂蜡融化后,作为黏合剂制成的丸剂,可有效延长药物疗效,比如三黄蜜蜡丸等。

散剂
散剂不仅可以内服,还可外用,因为它是粉末状,所以需要根据实际病情适时调整剂量,药效比丸剂取效快。此外,散剂还可以保护黏膜不受外界损伤,常用的内服散剂有紫雪散等,外用的散剂有痱子散等。

膏剂
膏剂包括硬膏与膏滋,硬膏也叫膏药,属于外用剂,其利用在植物油中掺入药熬干去渣,经高温炙烤加入樟丹而制成,比如虎骨膏等。膏滋属于内服剂,主要把煎成后的药液浓缩后添加特定量的蜂蜜制成,不仅便于服用,且利于吸收,比如益母草膏等。膏药虽然属于外用剂,但是也可以内用,外用可以生肌、消肿、消毒,内用可以祛风散寒。因为膏药被较厚的纸包裹,可保护药物不受外破坏。因此,膏药的疗效相对来说起效缓慢、持久,用起来也方便、简单。

丹剂
说起丹剂,人们经常在电视上看过或者听说过。其实,丹剂在周朝末期与秦汉时期就出现了,采用特殊烧炼剂的一种方法,在过去常采用燥烈矿产品,包括磁砂、水银、火硝、雄黄及朱砂等,这些原料经炉火烧炼制成丹剂。如今的丹剂是按照现代科学的制剂方法所炼制,比如白降丹、红升丹等。这些丹剂均可用于外科疮疡的治疗,既解毒排脓,又化腐生肌。

总之,中药传统剂型有很多种,总体上可分为丹、散、丸、膏等类型,丹剂可用于外科疮疡的治疗,既解毒排脓,又化腐生肌,散剂起效比丸剂快;丸剂在延长药效方面有着突出的特点;膏剂的疗效相对缓慢且持久。只有依据具体情况,灵活选用以上中药剂型,均可取得满意效果。(作者供职于驻马店市中医院)

学术论坛

辨治溃疡性结肠炎的思路

□孙治宏

析病机:腑气壅滞 清浊相混

韦绪性是第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从事医疗、教学、科研工作50年,临床经验丰富,尤其运用“三步法”分期论治溃疡性结肠炎。笔者有幸为其学术继承人,跟师学习,现将其诊治该病的经验摘要整理如下。

肠胃易被邪气侵袭。该病初起时,多因情志不畅,肝气郁结,乘脾犯胃,升降失常,腑气壅滞,清浊不分;或因饮食不节,过食肥甘,损伤脾胃,而助湿生热。正如《类证治裁·痢证》所谓:“症由胃腑湿蒸热熏,致气血凝滞,夹糟粕积滞,并入大小肠,倾刮脂液,化脓血下注。”这说明湿热壅滞肠道,气血不调,肠络损伤为该病活动期的病机关键。缓解期的脓血便、腹痛、里急后重等标实症状有明显好转,或偶有大便溏薄,兼少量黏液,或稍遇饮食失调、劳累及精神刺激,而易加重或复发,并见倦怠乏力、面色萎黄、纳呆等本虚症状。

故该病多属虚实夹杂证,实象多属原发,重在阳明腑实之局部,以泻下不物,或时溏时秘,间夹黏液等症为特征。虚象多属继发,重在整体正气不足之虚候。因邪实致泻,因久泻致虚。临床对其施治,往往被虚象障目,盲目以补法为主,而患者自以为体虚,就增加糖、奶、蛋、肉的摄入量,以致愈补愈滞,食积、湿聚、痰阻、血瘀严重,脾胃损伤,虚实互为因果,而终成痼疾。

韦绪性以古今文献为依据,结合“久泻亦肠间病,肠为腑属阳,腑病多滞多实,故久泻多有滞,滞不除则泻不止”的学术见解(《古今名医临证金鉴·腹泻痢疾卷》),认为腑气壅滞、清浊相混、气血不调、肠络损伤是该病的病理基础,其病位在肠,与脾、肾、肝三脏密切相关,病初以湿热内蕴、气滞血瘀为主,若邪气久羁、泄泻不止,则正气受损伤,导致脾虚肾损,此乃实中夹虚,非为病机之主流。

程度不足,及生活调理不当而反复复发。因此,愈后宜调摄,杂合以治,对预防复发至关重要,比如饮食有节:饮食要有规律,定时定量,不可过饥过饱,应以柔软、易消化的食物为主,遵照少食多餐、营养丰富的原则;平时,要养成良好的卫生习惯,可结合食疗健脾益胃。巩固疗效:健脾益气、调和气血是防复发的主要治法,宜选《金匱要略》中的当归芍药散加减治疗;同时,可配合灸法,取穴为脾俞穴、胃俞穴、关元穴等。起居规律:居处要冷暖适宜,劳逸结合,要注意腹部保暖,预防诱发该病。情志调摄:患者常因久治不愈,而心情抑郁或沮丧,故需要调摄情志,用理性克制情感上的波动,以利于保持稳定、乐观的情绪。(作者供职于安阳职业技术学院)

缓解期通补兼施
缓解期以脾气虚为主,且脾虚日久湿毒难除,导致正虚与湿毒并存,虚实夹杂。此期论治,若通、补主次失当,往往会影响或加重脏腑功能失调,以致脾胃俱虚,或因肺宣发肃降失常,脾肺气虚,形成以正虚为主,余邪留恋。随着病程的延

入,气血生化乏源,则渐见面色萎黄、形体消瘦、肢体倦怠、神疲乏力、腰膝酸软等正虚之象,故其治法当以健脾益气为主,兼除湿热、调气血。用药以轻疏灵动为贵,剂量不可过重,重则伤正。若大便次数大减,腹痛、腹胀、泻下不畅或间夹黏液尽除,宜酌减除湿热、调气血之品,祛邪而不伤正,扶正而不恋邪,以达良效。脾虚征象显著者,加白扁豆、苍术可健脾祛湿,加入小剂量防风,变发散为升散,以疏肝气,祛脾湿;气短自汗,大便不爽者,加黄芪,以补肺气,助其肃降;腰膝酸软,大便稀薄者,可加补骨脂,以温肾助阳;黏冻未除时,慎用人参、白术、忍其其滞邪;里急后重甚者,加薤白,以通阳行气。

防复发,杂合以治
溃疡性结肠炎常因患者认知

论治“三步法”:以通腑导滞为主 兼养胃气

以通腑导滞为主,兼养胃气是久泻实证的立法关键。前已述及,腑气壅滞、清浊相混是该病的病理基础,而气滞易与血瘀、食滞、痰结、寒凝等相互为患。“若滥加人参、五味子,对正虽虚而尚有留邪者,则此证永无愈期。”(《临证指南医案·泄泻门》),故其治法立足于一个“通”字,祛邪务尽,以防祛邪未净,邪气又生。即使兼见虚象,只要正气未至虚劳之状态,仍当以“通”为主。因邪气久恋终究应祛除,若必待正复而后逐,则疗程延长,终属被动。该病的治疗是一个动态的过程,活动期多属实多虚少,随着病程的进展,虚实往往互为因果,故其治疗不能固守一方不变,需要随着病情变化分为发作期、缓解期与防复发“三步”辩证论治。

发作期通因通用
该病因抑郁恼怒,脾失健

运,聚湿生痰,痰湿流注肠间而发病者,可见腹痛即泻,兼夹黏液较多,甚或纯为白冻,欲便不爽,泻后痛减,黏液便随情志波动而增减,舌苔薄白腻或白厚腻,脉弦滑。治宜理气通降,辅以燥湿祛痰,宜用四逆散合二陈汤加桔梗治疗。其中桔梗与枳壳同用,一升一降,以协调脾胃之气的升降,兼取其排脓之功,以除黏冻;若脓血便止而无常,泻下不畅,泻后有不尽之感,腹痛有定处,泻后痛不减,不论有无舌黯、脉涩可凭,皆属瘀血为患。治宜化瘀通络、理气和中。宜用张锡纯(中西汇通学派的代表人物之一)活络效灵丹合化滞丸治疗,乳香、没药用量宜重,其可化痰止痛,擅于“止大肠湿”(《本草拾遗》),且能消肿敛疮,对久泻之属于溃疡性结肠炎者,确有良效。山楂炒炭用,则有导滞与化痰止泻的功效,加

入田三七,以增加祛瘀生新、止痛敛溃之功效;若肠鸣泄泻,大便黏腻,泻下不爽,或脓血杂下,里急后重,脘痞纳呆,舌苔黄腻,脉濡数或滑数者,治宜辛开苦降,祛除湿热,宜用半夏泻心汤加减治疗。方中生姜、半夏味辛,能通能开,黄芩、黄连味苦能泻能降,辛开无助热之弊,苦降无损阳之害,相得益彰。若湿重于热,大便中夹杂黏液,可加入秦皮;热重于湿,腹痛者,可加白头翁,兼察者可加乳香、没药。

缓解期通补兼施
缓解期以脾气虚为主,且脾虚日久湿毒难除,导致正虚与湿毒并存,虚实夹杂。此期论治,若通、补主次失当,往往会影响或加重脏腑功能失调,以致脾胃俱虚,或因肺宣发肃降失常,脾肺气虚,形成以正虚为主,余邪留恋。随着病程的延

入,气血生化乏源,则渐见面色萎黄、形体消瘦、肢体倦怠、神疲乏力、腰膝酸软等正虚之象,故其治法当以健脾益气为主,兼除湿热、调气血。用药以轻疏灵动为贵,剂量不可过重,重则伤正。若大便次数大减,腹痛、腹胀、泻下不畅或间夹黏液尽除,宜酌减除湿热、调气血之品,祛邪而不伤正,扶正而不恋邪,以达良效。脾虚征象显著者,加白扁豆、苍术可健脾祛湿,加入小剂量防风,变发散为升散,以疏肝气,祛脾湿;气短自汗,大便不爽者,加黄芪,以补肺气,助其肃降;腰膝酸软,大便稀薄者,可加补骨脂,以温肾助阳;黏冻未除时,慎用人参、白术、忍其其滞邪;里急后重甚者,加薤白,以通阳行气。

防复发,杂合以治
溃疡性结肠炎常因患者认知

度不足,及生活调理不当而反复复发。因此,愈后宜调摄,杂合以治,对预防复发至关重要,比如饮食有节:饮食要有规律,定时定量,不可过饥过饱,应以柔软、易消化的食物为主,遵照少食多餐、营养丰富的原则;平时,要养成良好的卫生习惯,可结合食疗健脾益胃。巩固疗效:健脾益气、调和气血是防复发的主要治法,宜选《金匱要略》中的当归芍药散加减治疗;同时,可配合灸法,取穴为脾俞穴、胃俞穴、关元穴等。起居规律:居处要冷暖适宜,劳逸结合,要注意腹部保暖,预防诱发该病。情志调摄:患者常因久治不愈,而心情抑郁或沮丧,故需要调摄情志,用理性克制情感上的波动,以利于保持稳定、乐观的情绪。(作者供职于安阳职业技术学院)

缓解期通补兼施
缓解期以脾气虚为主,且脾虚日久湿毒难除,导致正虚与湿毒并存,虚实夹杂。此期论治,若通、补主次失当,往往会影响或加重脏腑功能失调,以致脾胃俱虚,或因肺宣发肃降失常,脾肺气虚,形成以正虚为主,余邪留恋。随着病程的延

入,气血生化乏源,则渐见面色萎黄、形体消瘦、肢体倦怠、神疲乏力、腰膝酸软等正虚之象,故其治法当以健脾益气为主,兼除湿热、调气血。用药以轻疏灵动为贵,剂量不可过重,重则伤正。若大便次数大减,腹痛、腹胀、泻下不畅或间夹黏液尽除,宜酌减除湿热、调气血之品,祛邪而不伤正,扶正而不恋邪,以达良效。脾虚征象显著者,加白扁豆、苍术可健脾祛湿,加入小剂量防风,变发散为升散,以疏肝气,祛脾湿;气短自汗,大便不爽者,加黄芪,以补肺气,助其肃降;腰膝酸软,大便稀薄者,可加补骨脂,以温肾助阳;黏冻未除时,慎用人参、白术、忍其其滞邪;里急后重甚者,加薤白,以通阳行气。

防复发,杂合以治
溃疡性结肠炎常因患者认知

度不足,及生活调理不当而反复复发。因此,愈后宜调摄,杂合以治,对预防复发至关重要,比如饮食有节:饮食要有规律,定时定量,不可过饥过饱,应以柔软、易消化的食物为主,遵照少食多餐、营养丰富的原则;平时,要养成良好的卫生习惯,可结合食疗健脾益胃。巩固疗效:健脾益气、调和气血是防复发的主要治法,宜选《金匱要略》中的当归芍药散加减治疗;同时,可配合灸法,取穴为脾俞穴、胃俞穴、关元穴等。起居规律:居处要冷暖适宜,劳逸结合,要注意腹部保暖,预防诱发该病。情志调摄:患者常因久治不愈,而心情抑郁或沮丧,故需要调摄情志,用理性克制情感上的波动,以利于保持稳定、乐观的情绪。(作者供职于安阳职业技术学院)

缓解期通补兼施
缓解期以脾气虚为主,且脾虚日久湿毒难除,导致正虚与湿毒并存,虚实夹杂。此期论治,若通、补主次失当,往往会影响或加重脏腑功能失调,以致脾胃俱虚,或因肺宣发肃降失常,脾肺气虚,形成以正虚为主,余邪留恋。随着病程的延

入,气血生化乏源,则渐见面色萎黄、形体消瘦、肢体倦怠、神疲乏力、腰膝酸软等正虚之象,故其治法当以健脾益气为主,兼除湿热、调气血。用药以轻疏灵动为贵,剂量不可过重,重则伤正。若大便次数大减,腹痛、腹胀、泻下不畅或间夹黏液尽除,宜酌减除湿热、调气血之品,祛邪而不伤正,扶正而不恋邪,以达良效。脾虚征象显著者,加白扁豆、苍术可健脾祛湿,加入小剂量防风,变发散为升散,以疏肝气,祛脾湿;气短自汗,大便不爽者,加黄芪,以补肺气,助其肃降;腰膝酸软,大便稀薄者,可加补骨脂,以温肾助阳;黏冻未除时,慎用人参、白术、忍其其滞邪;里急后重甚者,加薤白,以通阳行气。

防复发,杂合以治
溃疡性结肠炎常因患者认知

度不足,及生活调理不当而反复复发。因此,愈后宜调摄,杂合以治,对预防复发至关重要,比如饮食有节:饮食要有规律,定时定量,不可过饥过饱,应以柔软、易消化的食物为主,遵照少食多餐、营养丰富的原则;平时,要养成良好的卫生习惯,可结合食疗健脾益胃。巩固疗效:健脾益气、调和气血是防复发的主要治法,宜选《金匱要略》中的当归芍药散加减治疗;同时,可配合灸法,取穴为脾俞穴、胃俞穴、关元穴等。起居规律:居处要冷暖适宜,劳逸结合,要注意腹部保暖,预防诱发该病。情志调摄:患者常因久治不愈,而心情抑郁或沮丧,故需要调摄情志,用理性克制情感上的波动,以利于保持稳定、乐观的情绪。(作者供职于安阳职业技术学院)

缓解期通补兼施
缓解期以脾气虚为主,且脾虚日久湿毒难除,导致正虚与湿毒并存,虚实夹杂。此期论治,若通、补主次失当,往往会影响或加重脏腑功能失调,以致脾胃俱虚,或因肺宣发肃降失常,脾肺气虚,形成以正虚为主,余邪留恋。随着病程的延

入,气血生化乏源,则渐见面色萎黄、形体消瘦、肢体倦怠、神疲乏力、腰膝酸软等正虚之象,故其治法当以健脾益气为主,兼除湿热、调气血。用药以轻疏灵动为贵,剂量不可过重,重则伤正。若大便次数大减,腹痛、腹胀、泻下不畅或间夹黏液尽除,宜酌减除湿热、调气血之品,祛邪而不伤正,扶正而不恋邪,以达良效。脾虚征象显著者,加白扁豆、苍术可健脾祛湿,加入小剂量防风,变发散为升散,以疏肝气,祛脾湿;气短自汗,大便不爽者,加黄芪,以补肺气,助其肃降;腰膝酸软,大便稀薄者,可加补骨脂,以温肾助阳;黏冻未除时,慎用人参、白术、忍其其滞邪;里急后重甚者,加薤白,以通阳行气。

防复发,杂合以治
溃疡性结肠炎常因患者认知

中医治疗乳腺癌的方法

张克克

目前,全球女性乳腺癌的发病率及死亡率呈不断上升趋势。虽然临床新药不断涌现,但是可及性依然是困扰临床的一个问题。相较于西医治疗,中医药在乳腺癌的综合治疗中也发挥了重要作用。

中医药综合治疗
乳腺癌的治疗分手术、化疗、放疗、靶向治疗、内分泌治疗等不同方法。然而,让中医药介入每一个阶段均可使患者受益。围手术期可出现术后切口愈合不良及皮肤坏死、乳腺癌术后皮下积液、咽喉疼痛等并发症,可分别采用中药膏散外用、中药灌流或熏洗、针灸等中医特色外治法治疗。化疗、放疗导致的消化道反应,除辨证口服汤药,还可采用中医外治的方法,比如穴位贴敷(生姜汁调配吴茱萸粉贴敷双侧足三里穴、双侧内关穴、中腕穴)、中药热奄包治疗(吴茱萸、白芥子、莱菔子、紫苏子、大青盐等,加热后装入布包,置于中腕穴、神阙穴、气海穴等部位)或配合针灸治疗(双侧足三里、内关穴)等。针对放疗、化疗所致的骨髓抑制,可用艾灸防治,可选关元穴、气海穴、中腕穴等,治疗时以皮肤有明显的灼热感为度,对上述穴位施灸。

术后上肢淋巴水肿的中医特色治疗
针对乳腺癌的一些并发症,中医药也有较好的疗效。如常见的乳腺癌术后上肢淋巴水肿。由于乳腺癌手术需要清扫腋窝淋巴结,术后会出现不同程度的淋巴水肿,主要表现为皮下纤维、脂肪组织增生,患肢增粗,皮肤增粗、硬化。严重的可导致上臂和肩关节活动受限。目前,淋巴水肿的发病机制尚不清楚。中医可以采用外治、针灸、拔罐等方法治疗,效果显著。其中,中医外治首先辨属于阴证、阳证;阳证可采用金黄散外敷;阴证可选用紫苏子、莱菔子、白芥子、吴茱萸等药研末外敷。针灸治疗的原则以疏通利气为主,患侧治疗取穴以手太阳经、手阳明大肠经穴位为主,比如阳溪穴、曲泽穴等。针灸时要无菌操作,特别是针刺后出现渗液的,容易导致感染。此外,还可辨证选用梅花针叩刺、刺血拔罐等疗法。

中医认为,“精神内守,病安从来”,提倡修心养性,增强自身的心理调摄能力。对乳腺癌患者而言,精神调摄也是一种重要的康复手段。中医情志疏导是指用一种或多种情志刺激,消除不良情绪,从而消除不良影响。患者应遵从悲胜怒、恐胜喜、怒胜思、喜胜忧,思胜恐的情志五行相生规律来调养心神。对于康复效果较好的患者,鼓励其力所能及的工作,可分散注意力,以避免产生消极问题。另外,可根据乳腺癌患者的体质、年龄及治疗方式,选择适宜的运动方式,比如八段锦、五禽戏、太极拳、气功等。形体锻炼可使患者的筋骨强健,促进脏腑经络气血运行,增强体质,延年益寿,取得“正气存内,邪不可干”的效果。(作者供职于河南省中医院/河南中医药大学第二附属医院肿瘤科)

术后上肢淋巴水肿的中医特色治疗
针对乳腺癌的一些并发症,中医药也有较好的疗效。如常见的乳腺癌术后上肢淋巴水肿。由于乳腺癌手术需要清扫腋窝淋巴结,术后会出现不同程度的淋巴水肿,主要表现为皮下纤维、脂肪组织增生,患肢增粗,皮肤增粗、硬化。严重的可导致上臂和肩关节活动受限。目前,淋巴水肿的发病机制尚不清楚。中医可以采用外治、针灸、拔罐等方法治疗,效果显著。其中,中医外治首先辨属于阴证、阳证;阳证可采用金黄散外敷;阴证可选用紫苏子、莱菔子、白芥子、吴茱萸等药研末外敷。针灸治疗的原则以疏通利气为主,患侧治疗取穴以手太阳经、手阳明大肠经穴位为主,比如阳溪穴、曲泽穴等。针灸时要无菌操作,特别是针刺后出现渗液的,容易导致感染。此外,还可辨证选用梅花针叩刺、刺血拔罐等疗法。

中医认为,“精神内守,病安从来”,提倡修心养性,增强自身的心理调摄能力。对乳腺癌患者而言,精神调摄也是一种重要的康复手段。中医情志疏导是指用一种或多种情志刺激,消除不良情绪,从而消除不良影响。患者应遵从悲胜怒、恐胜喜、怒胜思、喜胜忧,思胜恐的情志五行相生规律来调养心神。对于康复效果较好的患者,鼓励其力所能及的工作,可分散注意力,以避免产生消极问题。另外,可根据乳腺癌患者的体质、年龄及治疗方式,选择适宜的运动方式,比如八段锦、五禽戏、太极拳、气功等。形体锻炼可使患者的筋骨强健,促进脏腑经络气血运行,增强体质,延年益寿,取得“正气存内,邪不可干”的效果。(作者供职于河南省中医院/河南中医药大学第二附属医院肿瘤科)

术后上肢淋巴水肿的中医特色治疗
针对乳腺癌的一些并发症,中医药也有较好的疗效。如常见的乳腺癌术后上肢淋巴水肿。由于乳腺癌手术需要清扫腋窝淋巴结,术后会出现不同程度的淋巴水肿,主要表现为皮下纤维、脂肪组织增生,患肢增粗,皮肤增粗、硬化。严重的可导致上臂和肩关节活动受限。目前,淋巴水肿的发病机制尚不清楚。中医可以采用外治、针灸、拔罐等方法治疗,效果显著。其中,中医外治首先辨属于阴证、阳证;阳证可采用金黄散外敷;阴证可选用紫苏子、莱菔子、白芥子、吴茱萸等药研末外敷。针灸治疗的原则以疏通利气为主,患侧治疗取穴以手太阳经、手阳明大肠经穴位为主,比如阳溪穴、曲泽穴等。针灸时要无菌操作,特别是针刺后出现渗液的,容易导致感染。此外,还可辨证选用梅花针叩刺、刺血拔罐等疗法。

中医认为,“精神内守,病安从来”,提倡修心养性,增强自身的心理调摄能力。对乳腺癌患者而言,精神调摄也是一种重要的康复手段。中医情志疏导是指用一种或多种情志刺激,消除不良情绪,从而消除不良影响。患者应遵从悲胜怒、恐胜喜、怒胜思、喜胜忧,思胜恐的情志五行相生规律来调养心神。对于康复效果较好的患者,鼓励其力所能及的工作,可分散注意力,以避免产生消极问题。另外,可根据乳腺癌患者的体质、年龄及治疗方式,选择适宜的运动方式,比如八段锦、五禽戏、太极拳、气功等。形体锻炼可使患者的筋骨强健,促进脏腑经络气血运行,增强体质,延年益寿,取得“正气存内,邪不可干”的效果。(作者供职于河南省中医院/河南中医药大学第二附属医院肿瘤科)

术后上肢淋巴水肿的中医特色治疗
针对乳腺癌的一些并发症,中医药也有较好的疗效。如常见的乳腺癌术后上肢淋巴水肿。由于乳腺癌手术需要清扫腋窝淋巴结,术后会出现不同程度的淋巴水肿,主要表现为皮下纤维、脂肪组织增生,患肢增粗,皮肤增粗、硬化。严重的可导致上臂和肩关节活动受限。目前,淋巴水肿的发病机制尚不清楚。中医可以采用外治、针灸、拔罐等方法治疗,效果显著。其中,中医外治首先辨属于阴证、阳证;阳证可采用金黄散外敷;阴证可选用紫苏子、莱菔子、白芥子、吴茱萸等药研末外敷。针灸治疗的原则以疏通利气为主,患侧治疗取穴以手太阳经、手阳明大肠经穴位为主,比如阳溪穴、曲泽穴等。针灸时要无菌操作,特别是针刺后出现渗液的,容易导致感染。此外,还可辨证选用梅花针叩刺、刺血拔罐等疗法。

小儿腺样体肥大的病因及治疗

□王庆

在临床上,若腺样体被各种炎症刺激,进而发生增生、肥大,且引起相应症状称为腺样体增殖或腺样体肥大。腺样体肥大属于儿童常见病,多发病,患儿会产生阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征,导致儿童出现鼻咽炎、鼻窦炎、中耳炎等,还会影响患儿的记忆力及颌面部发育等。

临床表现
腺样体肥大患儿可出现生长发育迟缓、注意力不集中、记忆力下降、学习困难、多动障碍、焦虑、抑郁等症状。与睡眠障碍相关症状主要为睡眠期间打鼾、张口呼吸、呼吸暂停、鼻翼翕动、出汗过多、遗尿及体位异常等;鼻部症状主要为鼻塞、流涕、闭塞性鼻音,以及鼻炎、鼻窦炎久治不愈。

发病原因
小儿腺样体肥大属于中医学的“乳蛾”“痰核”“痰核不开”“鼻窒”“鼻渊”“鼾眠”“窠囊”等范畴。中医认为,儿童为稚阳之体,脏气未充,易被外邪侵袭;若失治或治疗不当,邪留鼻咽交界之处,痰气结聚,腺样体增殖,咽喉不开,堵塞鼻窍而发病。外感病因:感受风热邪毒,伤阴耗气,灼津成痰;或者感受风寒湿邪,引动痰湿,结聚于鼻咽喉部,导致腺样体增生、肥大。

脏器虚损 小儿肺卫不固,腠理疏松,卫表不固,脾气亦因此虚弱,肺脾气虚,易感受六淫邪气而发病;或因脾胃不足,脾虚痰浊上泛,堵于鼻咽,或因肝失司而发病;或因肾气不足,久病肾阴亏虚,虚火上炎,灼津成痰,痰滞于鼻咽喉部,导致腺样体增生、肥大。

饮食内伤 小儿脾胃虚弱,过食肥甘厚

味,安逸少动,形体肥胖,脾失健运,不能运化水谷精微,久则聚湿生痰,痰湿聚于鼻咽喉部,导致腺样体增生、肥大。该病的病位主要在肺、脾、肾。该病属于本虚标实之证,以肺脾不足为本,痰瘀互结为标,根据中医理论来分析,结合患儿的生理特点,宜用具有祛风散寒、宣肺通窍等功的方药治疗。

辨证方法
肺部有热,宜用祛风散寒、宣肺通窍的银翘散合苍耳子散加减治疗;肺脾气虚、痰湿凝滞,应补脾益肺、化痰散结,宜用补中益气汤合二陈汤加减;肺肾阴虚、虚火上炎,宜用滋阴润肺、补肾填精的六味地黄汤合百合固金汤加减治疗;邪毒久留、气血瘀堵,宜用行气活血、软坚散结的会厌逐瘀汤加减治疗。

对于腺样体肥大,运用中医理论来分析,认为是肺虚、胃火盛、痰饮内停、痰瘀互结等导致的,可选择具有清热解毒、活血化痰、燥湿化痰的中药来治疗,也可进行局部熏蒸,以缓解病情。

如何预防
从中医角度来分析,腺样体肥大患者的饮食宜清淡,避免食用辛辣、油腻、刺激性食物,以免加重病情。患儿可以多吃具有清热、解毒、润肺等功效的食物,多吃新鲜的蔬菜、水果、粗粮等富含营养的食物。此外,腺样体肥大的患者还适合吃具有滋阴润燥、润肺益胃、清热利湿等功的食物。中医认为,合理饮食对于腺样体肥大的治疗和身体康复非常重要。

现代医学的优势
现代医学在医疗技术、诊断手段和药物治疗等方面取得了显著进展。医疗技术的发展,比如微创手术、激光治疗等,使许多疾病的治疗更加精准和有效。现代医学的诊断手段,比如影像学、基因检测等,能够快速、准确地诊断疾病。现代医学在药物研发和创新疗法方面也有显著优势,一些疾病可以通过药物得到有效控制,出现大便干燥、口唇干燥、咽喉疼痛等症状。

清热化痰 如果患儿出现咳嗽、痰黄黏稠的症状,还伴有咽痛、气促、发热、出汗等症状,这属于风热或者痰热的范畴。家长可在医生的指导下,使用黄芩、鱼腥草、银花、桑白皮等清肺热的药物煎成汤液,让患儿服用。

在使用中药的时候,应避免煎煮时间过长,服用时要小剂量、多频率服用。这样,可以促使药物或分被充分吸收,起效快。

总之,当患儿出现咳嗽症状时,家长可以在中医师的指导下,让患儿服用中药治疗疾病,时常能够取得令人满意的效果。切记,如果患儿已经出现比较严重的咳嗽症状,家长要及时带患儿去医院就诊。

(作者供职于广西中医药大学附属瑞康医院)

中医康复与现代医学的结合

□徐栋

中医强调整体观念,防病于未然、辨证施治等;而现代医学以先进的技术、科学的研究方法和药物疗法,在医疗领域取得了很大进展。

两者看似独立,实际上却有着天然的互补关系,中西医结合可为患者提供全面、个性化的康复方案。尤其在当今快速发展的医疗环境中,中西医结合可为患者的康复提供新的选择。

中医康复的特点
中医康复具有独特的原理和特点。这些特点使其在康复领域发挥着重要作用。

首先,中医强调整体观念,将人体视为一个相互联系的整体,关注身体的内外平衡。其次,中医注重辨证施治,即根据个体病情,辨别不同病因、病机,然后制定有针对性的治疗方案。最后,中医重视预防,强调通过调整生活方式、养生保健,降低疾病的发生和复发风险。这使中医康复在维护身体健康、提高生活质量方面具有独特优势。

共同研究与进展
近年来,中医与现代医学领域的专家开展了多项合作研究,为中西医结合技术的融合带来了新进展。例如在神经康复领域,中医的针灸疗法与现代医学的影像学相结合,取得了明显效果。专家们开展了多项临床研究,证实了中西医结合对于中风后遗症患者康复的明确疗效,改善了患者的肌肉功能和生活质量。

总之,中医康复与现代医学的有机结合,体现了古老智慧与现代科技的完美融合。通过将中医的整体观念、辨证施治和预防理念,与现代医学的先进技术、诊断手段和药物治疗结合起来,患者可以享受全面、个性化的康复治疗服务。这种融合不仅在综合诊断上提高了准确性,还在个体化治疗中实现了精准的康复策略。康复技术的融合和中西药的互补应用,进一步提升了康复效果。

中医康复与现代医学的结合研究取得了新进展,也充分展示了中西医结合的优势。患者在中西医结合的康复方案中获得更好的治疗效果,从肌肉、骨骼损伤到神经功能恢复等,都取得了令人满意的效果。

随着科学技术的不断进步,医学领域的专家可以深入研究中西医结合的深层机制,探索更多新疗法,比如中西医结合的康复技术和治疗方案,可为患者提供更多治疗选择,为患者带来更好的康复效果。

(作者供职于柳州市中医院/柳州市壮医医院)

综合诊断 中医的“望、闻、问、切”等诊断方法可以与现代医学的影像学、实验室检查相结合。通过综合分析,医生可以获得更全面的疾病信息,提高诊断的准确性。

个体化治疗 根据患者的病情、体质和病因,结合中医和现代医学的治疗方法,制定个体化的康复方案。例如在肌肉、骨骼损伤方面,可以运用推拿、针灸等与现代医学的物理疗法相结合,可更好地促进患者康复。

总之,中医康复与现代医学的有机结合,体现了古老智慧与现代科技的完美融合。通过将中医的整体观念、辨证施治和预防理念,与现代医学的先进技术、诊断手段和药物治疗结合起来,患者可以享受全面、个性化的康复治疗服务。这种融合不仅在综合诊断上提高了准确性,还在个体化治疗中实现了精准的康复策略。康复技术的融合和中西药的互补应用,进一步提升了康复效果。

随着科学技术的不断进步,医学领域的专家可以深入研究中西医结合的深层机制,探索更多新疗法,比如中西医结合的康复技术和治疗方案,可为患者提供更多治疗选择,为患者带来更好的康复效果。

(作者供职于柳州市中医院/柳州市壮医医院)