应严密观察体重的变化,每日晨起排便后测体重1次,并准确记录。对继发性肾病如紫癜肾、狼疮肾,通过观察皮肤粘膜紫斑、红斑的大小、多少、消退变化,以确定病情的进展,指导治疗。

4 结 语

肾病的给药方法是多方面的,还可通过外洗、舌下等途径给药。临床上常见药对而效不佳的情况,与给药不当有密切关系。所以应加强医护人员对药理知识的学习,以提高疗效。 收稿日期:2001-11-02

中药配合按摩治疗过敏性鼻炎

高留泉1 王 岩1 陈应春2

- 1 河南省虞城县利民镇东街卫生室 476345
- 2 河南省虞城县利民镇卫生院 476345

关键词 过敏性鼻炎 按摩 内服 桂枝汤加味

过敏性鼻炎属变态反应性鼻炎,是耳鼻喉科常见病,以发作性鼻痒、鼻塞、喷嚏、流清涕为主要症状,病程缠绵,反复发作,治疗颇为棘手。笔者用桂枝汤加味配合自我按摩治疗本病,取得较满意的疗效。

1 治疗方法

- 1.1 中药内服 桂枝汤加味:桂枝 10g,白芍 10g,蝉 蜕 9g,葶苈子 9g,生姜 9g,甘草 6g,大枣 10g。每日 1 剂,水煎 2 次混合,早晚分服。
- 1.2 自我按摩 患者在早晚洗面时(用牙膏洗面较好,可使肌肤润滑,利于按摩),用双手中指腹从攒竹、睛明穴沿两侧鼻唇沟至上迎春、迎香穴,来回按搓 2~3min,然后按揉双手合谷两侧、口禾及印堂各 2~3min,手法要柔和,由轻至重,自感指力渗透到肌肤深层。

2 典型病例

刘某,男,46岁,于1997年10月12日就诊。自述 息过敏性鼻炎6年,又因感冒而发作,鼻腔奇痒,鼻塞 不透,喷嚏频繁,流水样清涕,不闻香臭,眼痒流泪,头 昏痛。刻诊:患者倦怠懒盲,气短声微,平素恶风寒,极 易感冒,常反复不愈。两下鼻甲苍白水肿,鼻道充满水 样涕液,面色白,舌质淡红,苔薄白,脉虚弱。中医诊为 鼻鼽。以桂枝汤加味配合穴位按摩治疗2周,病愈。 停药后继续进行穴位按摩半年,令人惊喜的是,以往每 月都感冒1~2次,而半年来仅感冒1次,并且配合按 摩面容也光滑柔润了。又嘱咐患者避风寒及过敏原的 接触,随诊1年未见复发。

3 体 会

过敏性鼻炎属中医学"鼻鼽"范畴。肺主宜发,外 合皮毛,若肺气虚弱,卫外不固,腠理不密,风寒之邪乘 虚侵人,肺受寒邪,肺气失宜,鼻窍不利,而致鼻鼽不利。桂枝汤为《伤寒论》群方之冠,调阴理阳,治表里,疗虚实,祛寒除热,临床加减应用于过敏性鼻炎,疗效极佳。方中桂枝解肌散寒,芍药敛阴和营,一散一收,调和营卫;生姜助桂枝以散风邪;大枣助芍药以调苦卫;炙甘草调和诸药;葶苈子祛头风痛;蝉蜕、葶苈以调子,寒、调和营卫及脱敏功效。穴位按摩可兴毒种经,促进、血液循环,起到疏通经络、调和气血、调整阴阳、扶正祛邪的作用。迎香、口禾、合谷为手阳明大肠经穴,止无来鼻腔,既能疏风解表,又可宜肺通鼻窍,清明、攒竹为皮太阳膀胱经穴,止泪明目;上迎香、印堂乃经外奇穴,主鼻塞头痛。上法合用,何愁过敏性鼻炎不除?

收稿日期:2001-07-16

银翘散治疗手足口病

马爱军

山东省济宁市市中区人民医院 272105

关键词 银翘散 手足口病

1997年1月-2000年6月,笔者用银翘散治疗手足口病30例,取得显著疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 30 例,男 19 例,女 11 例;年龄 最小 2 岁,最大 7 岁,平均 3 岁;病程 5~7d,平均 5d。 1.2 诊断依据 发疹前可有低热、头痛、食欲减退等 前驱症状。主要表现为手、足指(趾)部发生米粒至豌 豆大小水疱,圆形或椭圆形,疱壁薄,内容澄滑,周围有 红晕。与皮疹同时或稍前在口腔出现疼痛性水疱,周 围绕以红晕,迅速破溃,呈灰白色糜烂或浅溃疡。外周 血白细胞总数正常,淋巴细胞和单核细胞相对增加。[1] 1.3 治疗方法 方用银翘散:连翘 9g,金银花 9g,桔 梗 9g,薄荷 9g,竹叶 4g,荆芥穗 9g,淡豆豉 6g,牛蒡子 9g,生甘草 6g。每日1剂,煎2次,取汁 500~700ml, 幼儿不拘时候,可分多次 1d 内服完,较大者分 2 次服。 1.4 治疗结果 根据文献[1]中的疗效标准,用药3 剂,治愈14例:自觉症状消失,疱疹干涸,无新皮疹出 现;好转16例:症状明显减轻,疱疹减少,无新皮疹出 现。有效率100%。经5剂后,全部治愈。

2 体 会

本病的病原体为小核糖核酸病毒中的柯萨奇病毒,主要是 A₁₆型,也可为 A₅、A₁₀、A₃、B₅、B₂型及埃可病毒。主要通过飞沫由呼吸道直接传播,也可通过污染的食品、衣物等由消化道间接感染。在水疱液、咽部

分泌物及粪便中,皆可分离出此种病毒。

中医学认为本病属于温病中的风温,本病的病因 是感受春季或冬季风热病邪。春季风本当令,气候温 暖多风,阳气升发,素禀不足之人,或因起居不慎,即可 感受风热病邪,着而成病。外感风热病邪,多从口鼻而 入,肺居高位,首当其冲。由于肺主气属卫,与皮毛相 合,卫气敷布于皮毛,邪正相争,因而病变初起可有发 热。风热病邪留恋气分,酝酿淹缠,郁蒸卫表,形成皮 肤的白色疱疹。肺受风热之邪,上熏口咽,故口腔部出 现疼痛性小水疱,破溃后呈现灰白色糜烂或浅溃疡。 治以辛凉解表,透邪泄肺,使热清毒解。方中金银花、 连翘为君药,清热解毒;荆芥、淡豆豉为臣药,祛风解 表,助君药开皮毛而逐邪;桔梗宜肺利咽,竹叶清上焦 热,生甘草清热解毒,调和诸药,共为佐使药。现代药 理证明,金银花、连翘具抗菌、抗病毒、增强机体免疫 力、解热的作用,竹叶有抗菌、解毒的作用。本方疗效 稳定,与抗病毒药相比,不良反应少,值得推广。

参考文献

1 杨国亮主编. 现代皮肤病学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版 社,1998. 45 **收稿日期:**2001-10-31

云南白药治疗慢性精囊炎

王志书 王 君 夏立新 江苏省泰州市第三人民医院 225300

关键词 云南白药 慢性精囊炎 血精

慢性精囊炎一般在无意中被发现,或反复发作血 精而就诊。急性期症状大多不典型,有些患者往往经 较长期抗菌消炎后,仍间歇出现血精。有1例40岁的 血精患者,查无其他特殊病因,先以头孢类及磺胺增效 剂,后又用氟嗪酸、安络血等治疗月余,仍有血精。该 患者自动停药逾半月,一次不慎扭伤左足踝部,伴撕裂 性骨折而服用云南白药,2周后发现肉眼血精消失,来 门诊镜检精液红细胞(++),继服2周后镜检正常,随 访半年未复发。据此,近3年来,我们门诊注意选择病 例,在其他药物治疗不显效时,或单独试用,应用云南 白药治疗了9例,经彩超、X线、造影、CT、尿道膀胱镜、 精液和尿液细菌培养等检查,排除了结石、肿瘤、囊肿、 畸形及其他疾病,确诊为精囊炎,均奏显效。一般服药 方法:0.5g,每日4次,温开水送服,2~4周(忌鱼类、蚕 豆及酸冷食品)。血精等症状消失属基本治愈者5例, 3 例精液红细胞由(++++)转为(++),停药 1 周左 右,给热水坐浴每日1~2次,继用云南白药2~4周 (第2疗程),精液检查、性功能等恢复正常范围。经3 ~6个月随访,未见反复。如某男,45岁,病程近半年 且合并前列腺炎,经云南白药治疗2个疗程,肉眼血精 消失,镜检红细胞仍为(++);后又增用头孢菌素类及 配合多功能治疗仪理疗、中药透入等而愈。

讨论 精囊炎的特点主要为血精,以及性功能减 退,排精疼痛,腰腹会阴不适等。精液检查红、白细胞 均明显。肛指检查有的可见精囊腺增大、压痛。传统 治疗则以去除病因为主,如伴有其他尿路、生殖道的特 异或非特异感染,必须首先控制。常规细菌培养,选择 有效抗生素,如头孢菌素类、红霉素、磷霉素钠、磺胺增 效剂、环丙沙星、氯嗪酸、甲硝唑类等治疗。[1] 但往往疗 效不明显。多方资料介绍尤对无阳性发现的持续血精 治疗较困难。Huggins 等报告用小剂量短程乙炔雌二 醇治疗获得成功。陈庆华曾介绍经皮输精管穿刺灌注 抗生素等治疗血精症。[2] 吴宏飞等报告经输精管给药 治疗慢性精囊炎获良效。[3] 可能因其病因复杂,临床上 不少病例常常久治难愈。我们有选择地对9例而精探 索服用云南白药,治疗后血精基本消失或明显好转。 云南白药系经典名方,具活血散瘀、消炎祛肿、解毒排 脓、止血愈伤之特效,故能活血消其肿而疏通精囊、射 精管道,散其炎性积液瘀滞,增加精道潴留物的排泄。 对无明显阳性发现的精囊炎血精患者不妨试用,既经 济,又方便,且无不良反应。

稳全文献

- 1 Ganabathi K, Chadwick D, Fenely RCL, et al. Haemospermia. Birt J Urol 1992,69: 225
- 2 陈庆华. 经皮输精管穿刺灌注治疗血精症 J. 男性学杂志, 1994,8(3):173
- 3 吴宏飞,尤国才,眭元庚,等.血精症的诊断和治疗(附 56 例 报告)J.男性学杂志,1992,6(3):168

收稿日期:2001-11-02

乳腺增生治验

胡立亚

河北省平泉县中医医院 067500

关键词 乳腺增生 医案

王某,女,30岁。2000年1月5日就诊。因经前乳房胀痛反复发作2年,近期因生气后加重前来就诊。检查双侧乳房外象限均有扁平块状肿块,触之疼痛,边界清楚,肤色正常,与周围组织无粘连,肿块胀痛,乳房增大。经乳腺扫描诊断为双侧乳腺小叶增生。舌暗红,边有瘀点,脉弦略涩。近2年月经提前,量小,色黑有血块。曾服天冬素片、乳癖消、百消丹等药治疗,疼痛稍能缓解,但肿块未能消失。拟方柴胡12g,丹参