

酸枣仁汤合养心汤加减 治疗心胆气虚证失眠

□马云枝

失眠,又称不寐,是指因经常性睡眠障碍导致的机体不能得到正常休息,进而影响日常生活,以致影响健康的一类病证。其临床主要表现为睡眠时间深度不足,轻者入睡困难、醒后不眠、眠而易醒,重者彻夜不眠等。中医药在改善睡眠及提高生活质量方面有较好疗效。

患者为女性,40岁,2017年10月,在工作时,同事突然从她的后面拍了一下她肩膀,受到了惊吓,从此,精神萎靡,面色稍黄,食欲不振,工作时无精打采,倦怠乏力,失眠多噩梦,惊悸不安。

2018年1月,患者上述症状加重,总怀疑身后有人跟踪她,吓得不敢外出,多疑自卑,有时反应迟钝。

2018年2月初,患者精神恍惚,有时发呆,不爱交流,言语不休,发脾气,幻听幻想,有时四肢

抽搦,跟她老公吵架,夜间不睡觉。家人带她到当地医院诊治,效果不佳。家人又带她到其他医院诊治,血常规、肝功能检查结果均正常。门诊专家考虑患者可能为精神障碍性疾病,建议回家放松心情,多交流,学会倾诉。

2018年2月下旬,患者来到我工作的医院就诊。当时患者舌苔胖大,舌两边稍有齿痕,苔薄滑,脉细弱。按不寐给予治疗,并根据患者所述症状,诊断为心胆气虚证。四诊合参,给她开了中药方:酸枣仁汤合养心汤加减。

治则:镇惊安神,益气养心。
处方:党参15克,焦白术12克,茯苓18克,合欢皮10克,姜厚朴12克,炒酸枣仁9克,陈皮9克,白芍12克,当归12克,川芎12克,制远志6克,薄荷6克,知母6克,炙甘草6克。共7剂,免煎颗粒剂

剂,每剂分装成2小盒,每次1小盒,分早、晚两次服用,用150毫升热开水冲化,温服。

嘱咐患者回家后按时服药,并告知家人要与患者多交流,多说鼓励和安慰之类的话语。

二诊:患者来医院复诊,面色仍稍黄,言语较少,夜间有虚汗,但精神状态转佳,未再出现幻听幻想,夜间失眠明显减轻,食欲有所增加,二便正常。患者四肢有时短暂性抽搦,舌质淡白,舌体稍胖大,舌边未见齿痕,脉弦细。我继续为患者守方治疗,考虑患者夜间出虚汗,加上生牡蛎20克。共7剂,免煎颗粒剂,服用方法同前。

三诊:患者两眼炯炯有神,夜间虚汗明显减轻,食欲正常,睡眠佳,二便正常,舌淡白,苔薄白,脉弦细。

在二诊方药基础上去知母、制远志,将生牡蛎20克改成煅牡

蛎30克,加麻黄根10克、浮小麦30克。共10剂,免煎颗粒剂,服用方法同前。

随证治疗1月余,患者精神佳,未再失眠,夜间虚汗止,四肢未再出现抽搦,饮食正常,二便通畅。

按:结合临床经验,患者由于惊吓所致,西医认为患者属于癔症性精神病所致的失眠,而中医目前可以参考心悸和不寐之病,属于中医不寐中的心胆气虚证。《黄帝内经·灵枢》中“肝藏血,血舍魂;心藏脉,脉舍神”,《黄帝内经·素问》中“心藏神,肝藏魂”,说明如果心血不足,血脉运行不畅,肝疏泄失常,可以导致心神失养,出现失眠、健忘等精神异常症状。同时,肝血不足,营血亏损,则魂不守舍,又因肝胆相表里,最终出现惊恐胆怯、失眠多梦等症状。应用酸枣仁汤合养心汤

加减治疗心胆气虚证失眠,具有镇惊安神、益气养心的功效。酸枣仁、制远志、合欢皮可以养心安神以助眠;党参、焦白术补中益气以运化脾胃,佐陈皮又可以健脾理气;茯苓既可助脾胃之气又可宁心安神;川芎调气行血,佐少量薄荷疏肝血之气;当归滋养营血,养血补心;知母清热祛烦;生牡蛎镇惊安神,又可使心阳潜藏于阴,以固涩敛汗。三诊将生牡蛎改成煅牡蛎,并加大剂量,偏重于收敛止汗,也可以安神定志。同时,又加入麻黄根、浮小麦以止自汗和盗汗,又辅以白芍敛心血之阴;炙甘草既补气血,又可调和诸药。二方加减合用,能运行气血,补益心脾,镇惊安神,则神魂得养,失眠自愈。

(作者供职于河南中医药大学第一附属医院)

每周一练 (流行病学、初级卫生保健)

一、关于流行病学的定义最准确的是

A.研究传染病在人群中的分布和影响分布的因素及制定预防对策的科学
B.研究疾病在人群中分布的科学

C.研究非传染性疾病的分布和影响分布的因素以及预防对策的科学
D.研究健康状态的分布及影响因素以便采取有效保健措施的科学

E.研究人群中疾病与相关健康状况的分布及其影响因素,并研究如何防治疾病及促进健康的策略和措施的学科

二、流行病学中的群体是指

A.有典型症状的病人
B.无症状的健康人
C.在一定范围内的人群,可以小到一家庭,大到全人类

D.病原携带者
E.传染病患者

三、流行病学与临床医学的区别在于

A.在群体水平上研究疾病现象
B.研究疾病的病因学
C.提供诊断依据
D.不研究疾病的预后

E.不涉及药物治疗

四、流行病学主要研究的是

A.疾病的个体现象
B.疾病的群体现象
C.疾病的治疗
D.疾病的预后
E.传染病的流行过程

五、流行病学研究范围为

A.传染病
B.非传染病
C.原因不明的疾病
D.健康问题
E.一切疾病和健康

六、流行病学研究工作由浅入深依次推进的三个工作范畴是

A.找出原因,揭示现象,提供并验证措施
B.揭示现象,找出原因,提供措施
C.提供措施,验证措施有效性,用于人群
D.找出规律,总结分析,验证原因

E.揭示分布,找出规律,总结分析

七、流行病学任务的三个阶段是

A.观察性研究、实验性

研究和理论性研究

B.揭示现象、找出原因和提供措施
C.整理资料、分析资料 and 得出结论
D.描述分布、提出假设和验证假设

E.早期发现、早期诊断和早期恰当治疗

八、关于初级卫生保健的说法,不正确的是

A.体现社会平等权利的卫生保健服务
B.人人都能得到的卫生保健服务
C.最基本的卫生保健服务

D.只有政府才能负担得起
E.全社会积极参与的卫生保健服务

九、下列不属于初级卫生保健基本任务的是

A.预防疾病
B.增进健康
C.随访患者
D.治疗伤病
E.康复服务

十、下列不属于初级卫生保健内容的是

A.针对主要卫生问题及其预防控制方法的健康教育
B.促进食物的供应和必要的营养
C.主要传染病的预防接种

D.提供基本药物
E.为居民提供免费住院服务

十一、下列哪项不是初级卫生保健服务

A.基本治疗
B.疾病预防和保健服务
C.健康教育和健康促进

D.专科医疗
E.社区康复

十二、下列关于初级卫生保健的叙述,错误的是

A.是一种基本的卫生保健
B.费用是社区或国家在各个发展时期依靠自力更生和自觉精神能够负担得起的

C.切实可行,又受社会欢迎的方法和技术
D.处于一个国家卫生系统的最顶端
E.它使卫生保健尽可能接近人民的生活和工作场所

(答案见下期本版)

上期答案(8月15日)			
一、B	二、E	三、B	四、C
五、C	六、B	七、E	八、B
九、E	十、E	十一、B	十二、C

征稿

本版面在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,来稿应注重实践操作,介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等;栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑释惑》《老药新用》等。欢迎您踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。

邮箱:54322357@qq.com
电话:(0371)85966391

(作者供职于温县妇幼保健院)

经验交流

低血糖昏迷的治疗方法

□夏明峰

患者为男性,76岁,既往高血压病史10年,糖尿病病史5年。患者间断服用降血压、降血糖药物,以昏迷6小时来就诊。

检查发现,患者呼之不应,喊之不醒,压眶强刺激有反应,瞳孔等大等圆,对光反射迟钝,面色苍白,脸上和身上有微汗,体温36摄氏度,血压96/60毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),心率98次/分,心律齐,心音低钝,未听到病理性杂音,两肺呼吸音稍粗,有鼾音,未听到干湿性啰音,腹平软,四肢腱反射减低,脑膜刺激征和病理征阴性,血糖为2.4毫摩尔/升。

患者属低血糖昏迷,立即给予50%葡萄糖20毫升静脉推注,5%葡萄糖氯化钠注射液500毫升+奥美拉唑80毫克静脉滴注,约10分钟后患者清醒。

综合以上情况,老年人记忆力下降,平时间断服用药物,可能漏服、误服、重复服用致不良事件发生。建议对老年体弱,尤其是空巢老人多一份关爱,尽量减少不良事件的发生。

(作者供职于永城市鄆城镇袁庄村卫生所)

合理用药

口服呋喃唑酮忌饮酒

□牛风景 刘镇亚



资料图片

患者为男性,56岁,2019年8月2日就诊。

主诉:胃脘痞胀伴隐痛,进食后加重1个月。

症状:胃脘痞满胀痛灼热,口苦口臭,恶心想吐,纳呆,大便黏滞,舌质红,苔黄厚腻,脉濡数。胃黏膜明

显充血、水肿和糜烂。

中医诊断:痞满。

证候诊断:脾胃湿热。

西医诊断:慢性胃炎。

中医治法:清热化湿,和中醒脾。

西医治法:抗生素、抑酸。

方药:连朴饮加减。黄连6克,厚朴9克,法半夏9克,生苡蒲6克,茯苓12克,陈皮9克,芦根20克,蒲公英12克,生薏苡仁20克,甘草6克,鸡内金6克,连翘12克。共7剂,每天1剂,水煎至400毫升,分早、晚两次空腹服。

呋喃唑酮片0.1克,口服,每天3次;奥美拉唑肠溶胶囊20毫克,口服,每天2次。

(作者供职于淇县中医院)

肛周脓肿的诊断与治疗

□张洁

肛周脓肿,又称肛管直肠周围脓肿,中医称为肛痈。肛周脓肿是发生于肛门、肛管和直肠周围的急性化脓性感染性疾病,属于细菌感染,是肛瘘的前身。

肛周脓肿是肛周比较常见的一种疾病,发病率约为2%,占肛肠疾病的8%~25%;多见于20~40岁的青壮年,男性发病率高于女性,儿童和老年人也可发病。发生肛周脓肿时,肛周会出现硬结或肿块,有压痛;肛门周围红、肿、热、痛,可有烧灼痛或跳痛,排便时加重,症状较重的可有发冷、发热、全身不适等症状,若发生以上症状,应及时到医院就诊。

病因

一、感染性因素:现代医学认为,感染是引起肛周脓肿的主要原因。

二、医源性因素:临床上由医源性因素引起的肛门直肠周围脓肿也不少。

1.应用内痔注射疗法,因操作不当或药剂不洁而感染形成黏膜下脓肿。

2.直肠周围注射化学药物而刺激,引起组织坏死,造成直肠周围脓肿。

3.乙状结肠镜检查造成腹膜穿孔感染,引起直肠后间隙脓肿。

4.局部麻醉感染。

三、手术后因素:临床上亦可见到肛门直肠手术引起感染而形成的直肠周围脓肿,尿道术后感染、会阴部术后感染、产后会阴裂缝合后感染、尾骶骨骨髓炎术后感染等引起的脓肿。

四、其他:直肠内异物损伤后感染,放线菌病,直肠憩室炎感染,肛管直肠瘘破裂或波及深部的感染,身体虚弱,抵抗力低下,或患有慢性消耗性疾病、营养不良以及不注意肛门的清洁卫生都

是肛门直肠周围脓肿的发病原因。

治疗

肛周脓肿的治疗方法只有手术,且越早越好。在无条件或身体条件不允许手术的情况下,可以选择药物治疗。

一、保守治疗

少数肛周脓肿患者可以口服抗生素,配合热水坐浴及局部理疗等可以消散。坐浴一般用水量为1000~1500毫升,每天坐浴2~3次,每次20分钟左右。

二、手术治疗

1.单纯性脓肿的治疗(多用于儿童):放出脓液后,伸食指探摸脓腔大小,分开其间隔。必要时将切口边缘皮肤切开少许,以利引流,最后用凡士林纱布条放入脓腔做引流。

2.脓腔与肛瘘相通的脓肿的治疗(多用于成人):切开脓肿后,

用探针仔细检查内口,然后切开瘘管,适当切除皮肤和皮下组织,内口周围组织也稍加切除,使引流通畅。如内口较深,瘘管通过肛管括约肌,可采用挂线疗法。以上手术优点是脓肿一期治愈,不再形成肛瘘。但在急性炎症中,找内口有困难时,不应盲目寻找,以免炎症蔓延或形成假道,应只做切开引流,待形成肛瘘后,再做肛瘘手术。

预防

一、注意饮食卫生,防止腹泻。

二、养成良好的饮食习惯。

忌饮酒,忌食辛辣、生冷食物,多喝水,多吃蔬菜、水果和富含纤维的食物,如红薯、芹菜、萝卜、水果等;还可食用蜂蜜和含脂肪丰富的果实,如核桃仁、芝麻、花生等,均有较好的润肠通便作用。

三、养成良好的排便习惯。

保持大便通畅,养成每天排便的良好习惯,每次排便时间不宜过长,不要在排便时长时间看书、看报、玩手机等,要及时治疗便秘和腹泻,消除可引起疾病的因素。

四、保持肛门口部位清洁,2~3天要用温水坐浴1次。

五、肛门功能锻炼。自行收缩肛门5秒,再舒张5秒,收缩肛门时深呼吸,舒张肛门时深呼气,如此连续进行5分钟,每天3~5次,共200次。

六、心理方面,保持愉快的心情。

肛周脓肿发生后应认真对待。发生在肛门两侧的坐骨直肠窝和骨盆直肠窝及男性前侧的会阴筋膜下的脓肿最为凶险,如果不及处理,可能会导致感染性休克,甚至危及生命。

(作者供职于淇县中医院)

郑州松恩生物科技有限公司
郑州松恩生物科技有限公司第四代治疗鼻炎技术,是纯中药疗法,具有不痛苦、操作简单的特点,对鼻窦炎、鼻甲肥大、慢性鼻炎等疾病可以签约治疗。该技术对过敏性鼻炎也有较好的临床效果。寻求合作伙伴,携手打造地方品牌。加盟松恩,助您实现药店、诊所成功转型发展。
地址:河南省郑州市中原区陇海路与桐柏路交叉口凯旋门大厦B座2705室。
联系人:李经理 **电话:**13275972217

中医外治实用技术培训班
(面向乡镇卫生院、社区卫生服务中心、诊所医生)
根据2019年新版《乡镇卫生院服务能力评价》《社区卫生服务中心服务能力评价》加强中医药要求,特开办中医外治实用技术培训班,所传授技术简单易学,学即能用。
培训对象:乡镇卫生院、社区卫生服务中心、诊所医生。每单位限两人。参加者食宿自理,主办方协助安排。培训费每人1000元(送同等价值产品)。
主讲人:伦西全(1964年出生,1984年毕业于河南中医学院,百度搜索“伦西全”可了解详情)
主办单位:安阳市正本中药外治研究所
联系人:王红伟(0372)2588505 18623828505(微信同号)
地址:河南省安阳市 **来函来电即寄详细资料**

肛肠全程无痛技术培训 常年招生
学痔瘘技术送鼻炎技术
联系人:田长修 **电话:**13653737333
地址:卫辉市人民路北段田氏痔瘘专科医院