

先治以润肺止咳,清热安络。药用南沙参 15 g、北沙参 15 g、麦门冬 15 g、知母 12 g、黄芩 15 g、杏仁 10 g、象贝 15 g、川贝 10 g、仙鹤草 30 g、白茅根 30 g、鸡内金 10 g、全栝蒌 18 g。服五剂后患者咳嗽较前减轻,痰色转白质粘,痰中血丝未作,纳启,大便转畅,舌红苔薄黄脉细数。患者症状改善后信心倍增,更坚定服中药决心。续投以滋阴润肺、清热解毒、活血散结之品,上方去仙鹤草、白茅根、鸡内金加半枝莲 30 g、白花蛇舌草 30 g、羊乳 20 g、猫爪草 25 g、喜树果 30 g、莪术 10 g。并同时服用平消胶囊每天 3 次,每次 5 粒。之后朱某病情稳定,基本上以此为基本方,随证加减。除稍有几声咳嗽外,其它症状经中药加减后均得到改善。2005 年 11 月复查胸部 CT 示:左上肺肿块 7.2 cm×5.8 cm×4.4 cm,双下肺肿块未见。全身检查未见转移灶。朱某一直坚持服药至今,感觉良好。

3 体会

在老年肺癌的中药治疗中应始终把握扶正祛邪的治疗原则,辨证用药贯穿始终。扶正以改善患者的阴阳气血的亏损,以增强抗病能力。通过活血化瘀、清热解毒、软坚散结、祛风通络、利湿化痰等祛邪法以控制瘤体的增长,甚至达到缩小瘤体的目的。民间治疗肿瘤的单方、验方不计其数,其中不乏剂量过大、药味过多、毒性超标、不分虚实寒热之弊端。甚有家属代为配药,医生仅凭西医诊断开出一个月的中药,这实在是与中医的治疗理念相差甚远,更谈不上疗效了。

中医药治疗老年肺癌的疗效特点可以概括为“带瘤生存”、“治人救病”。老年肺癌治疗的最终目的是延长病人的生存时间和提高生存质量,这一点日益被肿瘤工作者所重视和认同。

(收稿日期:2006-08-15)

浅析支气管哮喘病的辨证施护

★ 张颖 (天津市汉沽区中医医院 天津 300480)

关键词:支气管哮喘;辨证施护

中图分类号:R 562.2⁺5 文献标识码:B

中医学中的“哮喘”病因主要为“肺脾肾”三脏素虚,影响津液正常输布运化,聚而成痰,伏于体内,每遇六淫之邪和情志、饮食所伤,使肺气郁闭,痰气交阻,而形成气喘痰鸣,本虚标实之症。祖国医学将支气管哮喘分为寒证、热证、虚证。要对病症明确治疗和护理,就应该辨其证,对症下药,辨证护理,而使病因早除。

1 临床资料

选择具有喘息、喉鸣症状的支气管哮喘或慢性喘息性支气管炎患者 120 例,其中男性 69 例,女性 51 例;年龄最小 20 岁,最大 66 岁,平均 34 岁;病程最短 2 年,最长 28 年,平均 13 年;本次发作时间最短 2 天,最长 8 天,平均 3 天。

2 辨证施护

2.1 热证施护 (1)保持室内空气新鲜,温度适宜,衣着适宜,不可重衣厚被。服解表药,若出汗较多,应擦干后更衣。(2)咽喉痛食六神丸,胖大海、麦冬泡饮。咳甚服麻杏止咳糖浆,痰稠服鲜竹沥糖浆,便秘服番泻叶水、通便灵等。多饮水,高热邪入里运用物理降温,如酒精、石膏水、荆芥水擦浴,禁胸背部降温,以防毛孔闭塞。

2.2 寒证施护 (1)保暖,天气寒冷加衣戴口罩,避免冷风直接吹入口鼻而引起感冒,诱发哮喘。(2)解表药应轻煎多饮,口服西药应用热开水送服。服发汗药后要加盖衣被,取

暖汗出,汗出热退,即停服解表药。切勿大汗淋漓,过分损伤卫气,尤其对老年、小儿体虚者更应注意。如服药未出汗,可食姜汤或热粥,以助汗出,也可在菜汤中加少许胡椒以祛寒。(3)若有头痛,用厚布包裹,项背酸痛者可拔火罐、艾灸或按摩局部。鼻塞流涕者可灸或指压迎香、列缺、外关穴等。(4)若有高热,不宜做物理降温,可灸合谷、大椎、风池穴。

2.3 虚证施护 (1)注意生活起居,劳逸结合,加强身体锻炼,早晨用冷水洗手洗脸,加强对寒冷的适应能力,避免感冒。(2)注意观察有无脱阳,如有发生,可用参附汤。(3)饮食宜清淡,高营养易消化,忌过饱。多食蔬菜、水果。有浮肿,忌高盐。宜高热量、高维生素饮食,以迅速改善全身状况。(4)保持呼吸道通畅,采取咳、拍、翻、雾化吸入,病情较重给予头低脚高位,以防痰液阻塞呼吸道而发生窒息,有效地改善通气功能和换气功能。

3 出院指导

支气管哮喘初愈,应慎起居,避风寒,劳逸适度,以利正气的恢复。病后气血津液亏损,要注意培补脾土,因胃气未恢复,饮食仍需清淡。适当做体育锻炼,增强抗病能力。注意少食辛辣刺激性食物,保持居室的清洁卫生及空气新鲜,避免发生感冒。

(收稿日期:2006-07-27)