

g(另包后下),厚朴 10 g,枳壳 10 g,槟榔 12 g,郁金 12 g,赤芍 50 g,莱菔子 10 g,山楂 12 g,小蓟 15 g,土茯苓、败酱草各 20 g。或加以滋肾柔肝,健肝益气,凉血化瘀,清利湿热法出入,调治 3 个多月痊愈出院。

讨论:重型肝炎主要表现 10 天内迅速出现肝性脑病症状,黄疸急剧上升,肝功能严重损害,凝血酶原时间明显延长,蛋白倒置,高度乏力或明显食欲减退,或恶心呕吐,重度腹胀及腹水为特征。临床上或有出现胆酶分离及出血征兆。本病例有慢性乙型肝炎病史,同时具备深度黄疸出血、凝血酶元时间延

长,蛋白倒置、急剧加重仅 10 天,同时胆囊肿大高压且无梗阻依据,肝组织大面积坏死所致。故具备亚急性重型肝炎诊断条件。治疗依据病理机制及该病特征,采用通腑利胆为主导,给病理产物以出路,邪去正安,在基础疗法支持下,新生组织得以重构,肝细胞再生而收效。中药在参与治疗中,亦立足于通腑利胆,同时重用赤芍 50 g 以凉血化瘀,改善微循环;后期肝恢复时,采用软坚消痞,消除残黄中药,鳖甲、甲珠、郁金、赤芍,同时青黛研末吞服收功,对重症肝炎的恢复调理亦尤为重要。

临证一则

★ 张宏 (江西省宜春市第二人民医院中医科 宜春 336000)

关键词:咳嗽;中医药疗法

李某某,男,48 岁,因天气骤变,起居不慎,而觉咳嗽、咳痰不适,痰黄质稠,口干咽中痒痛,流涕头痛,身楚乏力,舌红苔黄,脉浮数,于 2008 年 8 月 30 日就诊。此当辨为风热犯肺之咳嗽证,此乃风热犯肺,卫表失和,肺热伤津所致。治拟疏风宣肺止咳,药用薄荷 8 g、桔梗 15 g、银花 15 g、连翘 15 g、荆芥 10 g、牛蒡子 10 g、蝉蜕 10 g、僵蚕 10 g、浙贝 10 g、白前 10 g、陈皮 10 g、黄芩 10 g,4 剂而愈。

按:咳嗽是临证中较常见的一种病证,热令时节,多因外感而引发,风热侵肺,肺失清肃而见咳嗽咳痰、肺热伤津、内郁成痰。故见口干咽中痒痛,痰

黄流涕,风热犯表、卫表不和。而见身楚乏力,舌红苔黄,脉浮数之征。方中薄荷、银花、连翘、牛蒡子辛凉解表而疏风清热,浙贝、桔梗、白前、陈皮宣肺止咳,清热生津,蝉蜕、僵蚕增加宣肺之功,黄芩、荆芥清肺热祛风同治,诸药合用,理法得当,疗效满意。此正如《医学入门咳嗽》云:“新咳有痰者外感,随时解散。”《医宗必读咳嗽》云:“大抵治表者,药下宜静,静则留连下解,变生他病,故忌寒凉收敛。”《医药咳嗽》亦云:“凡形气病气俱实者,宜散宜清、宜降痰、宜顺气。”此皆论证了外感咳嗽要疏、散、清而不要收。

用酒精棉签拔输液的小经验

★ 江冬兰 (福建省永定县医院儿科 永定 364100)

关键词:酒精棉签;输液;护理

在临床护理工作中常常可碰到手脚毛发长的病人,特别在儿科头部静脉输液的患儿,胶布与毛发粘连,拔针时不易脱落,造成患儿输液完毕后,头部还有胶布存在并造成周围皮肤疼痛现象。

本人在多年的临床护理工作中,针对这种情况,总结出一个小经验,即用无菌盘将 75% 酒精棉签端至床头桌,取一根或两根无菌棉签沾上酒精,采取胶

布与毛发同时消毒的方法可使胶布与毛发容易撤开。

此方法拔针本人临床上已使用了数年,也指导了同仁应用此方法,大家都觉得能缩短时间,而不造成病人疼痛,并保持患儿头部清洁美观。也深受病人及家属认可。