

辨证施食辅治肝硬化腹水 86 例

★ 吴贞凤 (江西省进贤县人民医院 进贤 331700)

关键词:肝硬化;腹水;饮食调护

中图分类号:R 575.2⁺9 文献标识码:B

我科对 2001 年~2006 年以来,共收治的 86 例肝硬化腹水病人,通过辨证施治,辅辨证施食,发挥药物与食物的双重作用,提高了治疗效果。

1 临床资料

本组 86 例,男 64 例,女 22 例,年龄 26~78 岁,病程 5 个月~24 年。血吸虫性肝硬化 22 例,酒精中毒性肝硬化 16 例,乙型肝炎肝硬化 48 例。中医辨证属脾胃气虚 32 例,肝肾阴虚 54 例。

2 治疗方法

脾胃气虚者采用健脾和胃、理气活血(四君子汤加味),肝肾阴虚者采用滋补肝肾、活血利尿(六味地黄汤加味)。

2.1 饮食调护

肝硬化腹水病人的饮食应以高热量、高蛋白质、高维生素及适量脂肪^[1]而易于消化,低钠盐或无钠盐的食物为佳,严禁饮酒,禁食粗糙、坚硬的食物。食物应新鲜可口,柔软易消化,无刺激性。盐有凝涩助水之弊,多食则水湿之邪留滞。低钠盐饮食,每日食用食盐不超过 2 g,含钠量 0.8 g,但不包括食物内自然存在的氯化钠;无钠盐饮食,除无钠盐外,还必须控制摄入食物中自然存在的含钠量,每天控制钠在 0.5 g 以下,禁食咸制品,饮水量根据每日尿量而定,应量出为入。有肝昏迷先兆时,应严格限制蛋白质摄入,避免蛋白摄入过多而导致血氨增高,加速肝昏迷,每日蛋白质的量应限制在 20 g 以内。伴有消化道出血时,出血期应暂禁食,待出血停止后 24~48 小时,可逐渐给予冷米汁、菜汁、稀粥等食物,以少量多餐为原则,避免过饱,以防损伤脾胃,增加胀满。

2.2 辨证施食

2.2.1 脾胃气虚 症见:身重困倦,腹大胀满,腹胀久按不坚,胁下胀满或疼痛,饮食减少,食后腹胀,喘气不适,大便软或溏,舌苔白腻,脉弦细。调理原则:健脾化湿,通阳利水。可食用红枣、龙眼肉、玉米、扁豆、粳米、瘦肉、带鱼、人参、黄芪、赤小豆、芹菜、萝卜、鲫鱼、墨鱼、大蒜等。脾喜燥恶湿,油腻之品碍脾生湿当慎用。根据病情,可选用下列药膳^[2]。(1)人参粥:生晒参 3~6 g,或党参 12 g 切末,加适量大米用

文火煮粥,每日早餐服用,1~2 周为一疗程。(2)黑豆鲤鱼汤:鲤鱼 1 条约 500 g,去鳞及内脏,黑豆用水浸胀,放入鱼肚内缝合,加适量姜、葱、黄酒,用水煮至豆烂鱼熟,不加盐,分次服用,每周 1 次,连服 4~5 周。(3)墨鱼瘦肉汤:墨鱼洗净,切成细末,瘦肉切成肉泥,加少许蛋清、淀粉做成肉丸,加沸水清蒸,放少量生姜、盐,每周空腹服用 2~3 次。

2.2.2 肝肾阴虚 症见:面色晦暗或面目及全身皮肤黄染、腹大坚满,胁腹刺痛,面颈胸臂有蜘蛛痣,肝掌,烦热口渴,小便短赤,大便干结,舌红少苔,脉细数或沉弦。饮食原则:滋补肝肾,清热利水。可食用甲鱼、白木耳、西瓜、梨汁、丝瓜、冬瓜、绿豆、香蕉、菠菜、海带等。忌用燥热坚硬之品。可食用下列药膳^[3]。(1)地黄粥:鲜生地 30 g 或干地黄 15 g 切末,加水适量煮 30 分钟,去渣,加大米适量煮粥作早餐食用,2~3 周为一疗程,可连服 2~3 个疗程。(2)杞子粥:枸杞子 30 g 洗净,大米 50 g,加水煮粥作早餐食用,2~3 周为一疗程。(3)白鸭粥:白鸭 1 只,粳米 50~100 g,鸭去毛及内脏,用水加文火煮熟后加少许盐、葱、姜等调料,食鸭肉,汤兑水适量,加粳米煮粥,分次服用,每周 2 次,服用 10 只为一疗程。(4)海带肉丝汤:海带 200 g,浸泡洗净,切成丝状,瘦猪肉 100 g,切成细丝,加少量葱、姜、蒜煮汤,可任意服用。

3 结果

显效(临床症状完全消失,B 超无腹水,实验室检查血常规、血清白蛋白、白蛋白与球蛋白比例、血清总胆固醇均正常)58 例,有效(临床症状消失,B 超无腹水或腹水较治疗前减少,实验室检查血常规正常或较治疗前血红蛋白及红细胞有所增高、血清白蛋白偏低、白蛋白与球蛋白比例倒置、血清总胆固醇正常)22 例,无效(临床症状及实验室检查无改善)6 例。

4 体会

肝硬化腹水为慢性疾病,病程长,难于根治,严重影响患者的生活质量。通过对 86 例肝硬化腹水患者的辨证施治,利用饮食调理和辨证施食,采用健脾助胃,益气活血,养阴柔肝,舒经通络,扶正祛邪,改善肝内血液循环,降低门静脉压

自拟方治疗乳癖 60 例

★ 刘志勇¹ 李芳² (1. 江西中医学院 南昌 330006; 2. 江西省妇幼保健院 南昌 330006)

关键词: 乳癖; 中医药疗法

中图分类号: R 289.5 文献标识码: B

笔者自 2006 年 6 月~2007 年 12 月采用自拟方治疗乳癖症 60 例, 取得满意疗效, 现报告如下。

1 临床资料

纳入观察患者共 60 例, 均为女性, 其中已婚 38 例, 未婚 22 例; 年龄 18~53 岁, 平均 38 岁; 病程 3 个月~5 年 5 个月, 平均 2 年 7 个月。诊断标准参照《中医外科学》^[1]。并排除妊娠、哺乳期或绝经妇女, 乳腺炎症、乳腺纤维腺瘤等其他乳房疾病者, 肝肾功能异常或患有其他严重原发疾病, 半年内服用过治疗该病类药物, 未按规定用药无法判断疗效, 或资料不全等影响疗效或安全性判断者。

2 治疗方法

自拟方: 鹿角霜 30 g, 仙灵脾 15 g, 仙茅 10 g, 橘核 30 g, 柴胡 10 g, 香附 10 g, 当归 12 g, 白芍 15 g, 甘草 6 g, 法夏 10 g, 陈皮 10 g, 茯苓 12 g, 瓜蒌 10 g。随症加减: 乳房胀痛明显者加制乳没各 4.5 g; 伴痛经者加五灵脂 12 g、蒲黄 9 g; 心烦易怒者加夏枯草 12 g、栀子 10 g。每日 1 剂, 水煎早晚分服, 连用 5 个月经周期(行经期不停药)。

3 结果

治愈(肿块消失, 乳痛消失, 停药 3 个月不复发)9 例, 显效(肿块最大直径缩小 1/2 以上, 乳痛消失)36 例, 有效(肿块最大直径缩小不足 1/2 以上, 乳痛减轻; 或肿块缩小 1/2 以上, 乳痛不减轻)13 例, 无效(肿块不缩小, 或反而增大变硬; 或单纯乳痛缓解而肿块不缩小)2 例, 有效率为 96%。

4 讨论

力, 从产生腹水的源头治疗腹水, 避免了单纯用利尿剂治疗腹水治标不治本、容易复发的弊端。遵循辨证施食的原则, 能够提供足够的营养支持, 明显促进药物治疗的效果, 最大限度地促进病人康复, 并获得相对有质量的健康生活, 部分病人还能恢复劳动力。

笔者认为该病主要病机是多种原因导致的冲任不调所致, 经前之气血聚于冲任, 经脉壅阻, 不通则痛, 肿块得生, 形成乳癖。肝主疏泄, 郁怒伤肝, 脾主运化, 思虑伤脾, 聚湿生痰, 均可致冲任失调。治疗时应疏肝理气、健脾化痰, 多环节、多途径地调节冲任。本方中暗含二仙汤、二陈汤、逍遥散三首方剂, 组成虽较为复杂, 但三首方剂合用相互促进、相互为用。仙茅、仙灵脾、当归、鹿角霜合用即为二仙汤加减, 主要针对肾阳虚、肝肾亏损而设, 具有温补肝肾, 调和冲任之功效。冲任以肾阳的温煦方得以蒸腾气化。冲为血海, 肝藏血, 只有肝血足, 冲任两脉盛, 方可上养乳房, 下妊胞宫。陈皮、半夏、茯苓、甘草合用即为二陈汤。《局方》认为其功效燥湿化痰, 治疮疡痰浊凝结之症有奇效。无痰不结核, 无凝不成块, 脾失健运, 聚湿生痰, 结于胸中, 方中半夏、甘草燥化有形之痰, 茯苓健脾绝生痰之源, 陈皮理气化痰, 三管齐下, 共奏化痰之功效。柴胡、香附、橘核、陈皮等合用即为逍遥散加减, 取其疏肝解郁, 宽胸理气。气行则血行, 血不得结而不成形, 乳癖不得化生。综上所述, 此方药具多环节多途径调摄冲任而治疗乳癖的功效, 能明显改善及消除乳癖的各种临床症状, 疗效稳定, 无毒副作用, 值得临床推广应用。

参考文献

[1] 谭新华, 陆德铭. 中医外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 260.

(收稿日期: 2008-09-22)

参考文献

[1] 护理医学问答[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 257.

[2][3] 林宗广. 对肝硬化腹水病人如何进行食疗^[1]. 中医杂志, 1993 (2): 119.

(收稿日期: 2008-09-03)