



冬季慢阻肺易复发

膏方调治有优势

慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺)是一种具有气流受限特征的可以预防和治疗的疾病,气流受限不完全可逆、呈进行性发展,与肺部对香烟烟雾等有害气体或有害颗粒的异常炎症反应有关。临床主要表现为长期反复的咳嗽、咳痰,和(或)气喘,常因各种因素合并感染致病情急性加重。

慢阻肺在中医学中属“肺胀”范畴,系由肺系疾病反复发作迁延不愈,久则肺气亏虚,影响呼吸出入,致肺气胀满,不能敛降,继则肺脾肾三脏虚损,兼痰浊、瘀血、水饮为患,最终形成典型的虚实夹杂的病理状态。

慢阻肺每急性发作一次,对身体都是很大的打击,肺功能损伤是不可逆的。尤其到了冬季寒冷季节,因慢阻肺急性发作而反复入院的老年患者很多。针对这部分患者,养肺护肺工作应做在前面,通过中药膏方的调理,以增强体质,提升机体抗病能力,减少外感机会。同时,减少患者反复住院的次数,从而阻断肺功能的进一步下降。

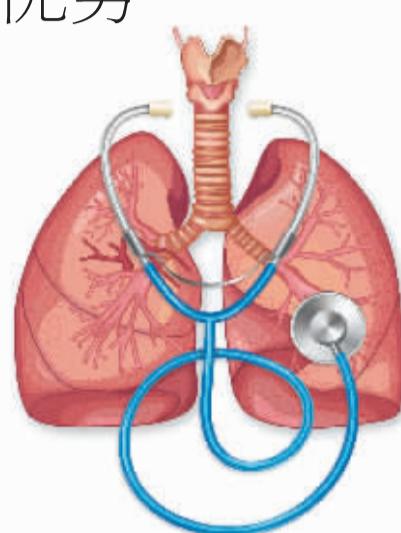
膏方是中药的传统剂型之一,是中医调整机体功能、治疗慢性疾病的一种颇具特色的进补方案。近代名医秦伯未在《膏方大全》中指出“膏方者,盖煎熬

药汁成脂液,而所以营养五脏六腑之枯燥虚弱者”“膏方非单纯补剂,乃包含纠偏却病之义,故俗称膏滋药。”

慢阻肺膏方治疗即是关注慢病之本。临幊上,慢阻肺的发病与年龄、基础疾病、体质因素等都有很重要的关系。随着年龄的增长,即使没有基础疾病,体质偏弱的人群患老年性肺气肿的机会也逐年增加,肺功能进行性下降;而本就有心肺基础疾病病史者,肺功能下降则更为明显。

肺功能是判断慢阻肺严重程度的金标准。如何提高或维持与年龄相符的肺功能?除感染、慢性炎症、气道高反应等引起的气流阻塞因素,首先要关注营养,也即肺脾肾之虚,此即膏方滋补脏腑的核心思想。正如《景岳全书·喘促》云:“然久发病者,气无不虚……此等症候,当眷眷以元气为念,必使元气渐充,庶可望其渐愈。”

只有肺气足,呼吸出入才能平稳有序;脾气健,则生化有源,才能使精微物质上输于肺,以充养肺气;肾阳旺,才能纳气归原,使气不上逆而致喘;肾水足,才能金水相生,使肺叶滋润而不致燥咳。故而膏方用药,除理气活血化痰之品,补剂常综合



应用生脉散、六君子汤、六味地黄丸、肾气丸、二仙汤、金水六君煎等。

由于膏方的优点在于周全用药,在此基础上再加入血肉有情之阿胶、龟板胶、鹿角胶等;以及药食同源之黑芝麻、胡桃肉、饴糖、大枣、动物胎盘等。讲究大方综合运用,使膏方疗效好、口感好,便于长时间服用。冬季尤其是冬至前后是慢阻肺的高发时节,如在发病之前,常用膏方补之养之,对其发展和预后可起到积极的干预作用。慢阻肺稳定期是服用膏方的最好时机,慢阻肺是膏方调治的最优势病种。

上海中医药大学附属曙光医院传统医学科副主任医师 傅慧婷

“是药三分毒”谈谈中药的减毒增效理论

中医常说“是药三分毒”,这句流传千年的古训道出了一个深刻的道理:药物除了有治疗作用外,也会产生不良反应。事实上,中药的“毒性”与其治疗作用往往是一体两面,古人在长期实践中逐渐掌握了趋利避害的用药之道,形成了独特的中药减毒增效理论体系。

何为中药之“毒”

在中医理论中,“毒”的概念远比现代毒理学更为宽泛。中药的“毒”不仅包括现代医学意义上的毒性作用,还包括药物的峻烈性质。《神农本草经》最早将药物分为上、中、下三品,其中“下品”多具有较强的毒性或峻猛的药性。比如附子、乌头等具有显著毒性的药物,以及大黄、芒硝等泻下力强劲的药物,都被列入下品。陶弘景的《名医别录》开始将药物毒性分为“大毒”“有毒”“小毒”三个等级。现代中国药典五个版本中,对于毒性中药的毒性分级标准分为“大毒”“有毒”“小毒”三类,且均在“性味与归经”下标注。

中药毒性的成因

中药毒性的产生与多个因素有关。首先是药物本身含有的生物碱、苷类等化学成分,这些物质往往具有较强的生物活性,既是药效的物质基础,也可能成为毒性的来源;其次,患者在家煎

煮中药不到位,例如川乌、草乌、半夏等未先煎煮或煎煮时间不够;某些品种基源不对,随意混用,例如五加皮和香加皮,关木通和川木通分不清等;医生开具药物时候配伍不当,没有注意中西药联合使用问题,例如麻黄和氨茶碱、地高辛等西药同时使用增加对机体的毒性;炮制不当,如马钱子炮制时间不够,火力不足;某些中药用量过大或用药时间过长,比如长期使用何首乌导致药物性肝损伤或神经毒性等,都是中药毒性的来源。

此外,特殊人群用药不注意、药不对症,药物的产地、采收时间、储存条件、环境污染、农药残留等也会影响其毒性。

“毒”中求效:中医用毒之道

中医深谙“毒药”的双刃剑特性,在长期实践中总结出了多种控制和利用毒性的方法。最典型的就是炮制技术,通过特定的加工方法降低或改变药物的毒性。例如,附子必须经过加工炮制后才能使

用,生附子剧毒,而炮制后的制附子毒性大减,可以安全应用。

相畏相杀配伍是另一种重要的减毒方法。中药配伍讲究“相须相使”来提高药效,“相畏相杀”来减轻或消除某味药的毒性。如配伍甘草可以降低多种药物的毒性,生半夏的毒性能被生姜减弱或消除,黄芩可以制约附子的毒性等等。

此外,合理的用药剂量和给药方式也是控制毒性的关键。中医有“大毒制大病”的说法,但必须把握好度,讲究“用毒之道,贵在适量”。一些毒性较大的药物往往采用外用的方式,既能发挥药效,又能降低全身性毒性反应的风险。

古人云:“善用者,无弃物。”用之得当可以化害为利,用之不当则可能适得其反。在传承千年经验的基础上,结合现代科技手段,我们定能更好地发挥中药的治疗价值,造福人类健康。

湖南省岳阳市云溪区中医医院 张秋兰

孩子反复咳嗽、厌食、腹泻 做做扶阳罐

孩子身体虚弱,反复咳嗽、消化不良、厌食、腹泻,父母很是着急。因为年幼,孩子吃药困难,好动、不配合成了家长和医护人员感到头疼的问题。那有没有易于接受,让家长省心,治疗起来又简单的方法呢?有,在这里给大家介绍扶阳罐特色疗法。

扶阳罐,顾名思义,其核心理念在于“扶阳”。扶者,助也,帮助之意;扶者,护也,保护之意;扶者,治也,调理之意。在中医理论中,阳气是人体生命的根本,是抵御外邪、保持健康的重要力量。儿童时期,孩子的阳气尚未充实,易受到外界环境的影响,导致各种健康问题。扶阳罐通过其独特的“温刮温灸亚健康调理技术”,能帮助孩子扶助阳气,增强体质。具体来说,扶阳罐是通过罐作用于人体皮肤、经络穴位和病变部位,从而将阻滞在体内的病理代谢产物经皮肤和血液循环排除体外,达到改善人体免疫功能、养生治病的效果。

扶阳罐的适应症,主要有呼吸系统疾病,如感冒、反复呼吸道感染、支气管炎、肺炎、支气管哮喘等;消化系统疾病如呕吐、腹泻、腹痛、便秘、消化不良、厌食、疳积等;五官科疾病,如过敏性鼻炎、鼻窦炎;其它如遗尿及虚寒性疾病。

因扶阳罐能成功实现热能、磁疗、红外线的同步导入,将温刮痧和温灸结合于一体,做到“补而不过,去邪而不伤正”,故对于发热、风热感冒等实证同样适用。扶阳罐的调理过程舒适,孩子易于接受,有利于疾病的康复。

宁乡市妇幼保健院儿科 向杰铭



千家药方

韭菜籽散 治顽固性呃逆

取韭菜籽适量,研末,每天服3次,每次9克,温开水送服。有温胃健脾之功效。适用于顽固性呃逆,连服可愈。

茴香生姜茶治痛经

小茴香10克,生姜3片,水煎后分2次服。在来月经前3~5日开始服用,代茶饮亦可,每日1剂,连服3~5剂。可连服3个月经周期。注意经期忌食鱼腥和生冷食品。

河北省退休老中医 马宝山 献方

治高脂血症验方

莱菔子、白芥子、决明子各30克,水煎服。每日1剂,早晚2次服用。用于治疗高脂血症有良效。

天津 副主任中药师 韩德承 献方