

给予抗感染治疗;注重内外相合,全身调理同时,应及时清创换药,内服外敷,利于肉芽生长,创面愈合,可使事半功倍。

## 2 小结

综观以上病案,在治疗糖尿病并发症时,着重以下五个方面:(1)病证结合,标本兼顾:糖尿病并发症由糖尿病日久发展而来,多本虚为病,或虚实夹杂,故在辨证上既有消渴病的基本病机,又可见其并发症的病机特点,需将全身辨证与局部辨证相结合,治疗时方能标本兼顾;(2)守方灵动,中病即止:糖尿病并发症,病势缠绵难愈,治疗时间较长,切忌急功近利,需守方治疗;但在疾病的不同时期,因临床表现不同,用药需灵活,随症加减;对于某些功效较峻猛的药物,如虫类等破血药,症状好转后需立即停药,以防耗损正气;(3)

中西并重,合参指标:糖尿病并发症的治疗中,将西医的达标治疗与中医的全身调理相结合,在改善症状的同时注重客观指标的恢复,两者结合相得益彰;(4)内治外治并举:坏疽、皮损作为糖尿病并发症某一时期的表现,常处于主导地位,注重内外治结合,加速疾病修复;(5)已病防变,注重调护:对于糖尿病并发症,应将重点放在“防”上,注重对糖尿病病人的健康教育,在糖尿病早期,防止并发症发生,在发病期,防止并发症进一步进展,从而提高患者生活质量,减轻患者痛苦;糖尿病并发症其病程较长,病势多凶险,给患者带来了严重精神负担,应及时开导及鼓励,适时健康教育。

(收稿日期:2014-01-19)

(本文编辑:董历华)

# 孟宪兰治疗少女经期感冒的经验

葛慧 孙娟

**【摘要】** 经期感冒除具有普通感冒的临床症状外,往往还有月经期量色质方面的改变,因此治疗时需兼顾感冒与月经两个方面。孟宪兰主任医师熟读经典,以津血同源理论为依据,表里同治,虚实兼顾,辨证施治,在本病的治疗方面取得满意的效果。文章以三则典型病案为例,介绍了孟宪兰教授的治疗经验,以期为临床治疗提供一定的参考依据。

**【关键词】** 孟宪兰; 少女经期感冒; 治疗经验

**【中图分类号】** R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.06.026

感冒是儿科常见的外感性疾病,男女均易发病。随着生长发育,女孩进入青春期,出现月经,若是月经期间感受外邪或感冒期间适逢月经来潮,即本文所讲的经期感冒。少女经期感冒不同于普通感冒,亦非妇科所讲的周期性经期感冒。临床表现除有发热、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽等普通感冒症状外,还有月经这一特殊生理状态。因此在治疗方面,需同时照顾到感冒与月经两个方面,表里同治,虚实兼顾。孟宪兰主任医师是第三批全国名老中医药学专家学术经验继承工作指导老师,济南市中医医院主任医师,教授,著名儿科专家。孟教授熟读经典,治疗疾病常据证立法,灵活多变,本人随侍左右,有所体悟,现根据孟教授的临床典型病案简要介绍如下:

## 1 风热型感冒

患儿,女,14岁,2012年4月20日初诊:患儿5天前无明显诱因出现鼻塞、流黏涕,发热,体温37.9℃,无咳嗽咯痰,纳眠可,二便调,自服三九感冒颗粒后汗出热暂退,次日

下午复发热,夜间体温升至38.9℃,服布洛芬混悬液后汗出淋漓,热骤退。因上学缘故自服感冒药及布洛芬混悬液对症治疗,热势反复,2天前适逢月经来潮,经量较平素少,色紫红,质稠,故今日来济南市中医医院儿科就诊:症见发热,鼻塞少涕,偶咳少痰,食欲不振,时有恶心,二便调,月经量少,色紫红,质稠,舌质红,苔薄黄,脉浮滑数。

治疗以疏风解表、养阴调经为治则,方选银翘散合小柴胡汤加减:金银花18g、连翘9g、荆芥9g、桑叶9g、杏仁9g、薄荷<sup>后入</sup>9g、桔梗9g、大青叶15g、青蒿12g、芦根18g、柴胡12g、黄芩9g、半夏6g、太子参12g、白芍15g、炙甘草6g、生姜3片、大枣5枚,2剂,水煎服,每天1剂。二诊:患儿热退,鼻塞流涕减轻,偶咳,有痰,食欲改善,月经色红,量可,继上方去荆芥、薄荷、青蒿,加陈皮9g、六神曲9g、白芷12g,3剂病愈。

病情分析:病初感受风热之邪,邪犯肺卫,卫气运行不畅,郁而化热,故见发热;肺开窍于鼻,风热犯肺,肺气失宣,故见鼻塞流涕;经行之时,阴血下注冲任胞宫,排出体外,致体内气血相对不足,卫外之力减弱,风热之邪更易入里,即仲景所谓“血弱气尽,腠理开,邪气因入。”热与血结,血行不畅,故经量少色紫红;另外津为汗之源,服布洛芬后大汗出,

作者单位:250012 济南市中医医院儿科

作者简介:葛慧(1987-)女,硕士,医师。研究方向:小儿呼吸系统疾病。E-mail:drapp@126.com

津液耗伤,且热病易伤阴,致阴血亏虚,无以下注冲任胞宫,亦可致月经量少。萧慎斋云:“妇人先有病而后月经不调,当先治病,病去则经自调。”故方选银翘散以解表祛邪为主,小柴胡汤和解为辅;金银花、连翘、桑叶、薄荷、大青叶、黄芩疏风解表、清热解毒;青蒿清透虚热;荆芥辛而微温,解表散邪,辛而不烈,温而不燥,与上药相配增强辛散透表之力;柴胡辛散,善于疏散半表半里之邪;杏仁、桔梗宣降肺气、止咳化痰,半夏化痰止呕;太子参补气健脾生津,白芍养血敛阴,芦根甘寒生津;生姜、大枣调和脾胃,炙甘草调和诸药,整方解表与扶正同用,使邪去而不伤正。

## 2 风寒型感冒

患儿,女,13岁,2012年10月5日初诊:主诉发热2天。患儿3天前月经来潮,经量适中,色淡红,2天前受凉后出现恶寒、发热,体温38.3℃,鼻塞,流清涕,伴少腹疼痛,喜温喜揉,月经量少色黯,神疲乏力,肢冷,便溏,小便调,舌质淡红苔薄白,脉弦细。因适逢经期未服药治疗。

虚人感冒当建其中,治以辛温解表、温补中焦,方选小建中汤合荆防败毒散加减:桂枝6g、白芍18g、荆芥9g、防风9g、苏叶9g、白芷9g、川芎9g、香附9g、甘草6g、生姜3片,大枣5枚,水煎200ml,趁热纳红糖温服,每天1剂,服药3剂后愈。

病情分析:行经之时,阴血下注冲任胞宫,胞宫开放,阴血骤虚,血为气之母,气随血排出体外,致使体内气血相对不足,卫外之力减弱,易于感受外邪;风寒袭表,寒束肌表,卫阳不得宣发,卫气郁闭,故恶寒、发热;寒邪袭肺,肺气失宣,故鼻塞流清涕;寒为阴邪,主收引,寒邪入里,凝滞气血,气血运行不畅,故月经量少色黯;气血不通,不通则痛,故少腹疼痛、喜温喜揉;体内阳气不足,无以温养精神及四肢,故神疲乏力、肢冷。治疗以小建中汤温中补虚、调和营卫为主,荆防败毒散发汗解表为辅;桂枝辛温,既能发汗解肌祛表寒,又能温中止痛散里寒;白芍酸苦,既能滋养营阴,又能柔肝缓急止痛,与桂枝共奏调营卫、和阴阳之效;荆芥、防风、苏叶祛风散寒,白芷解表散寒兼通鼻窍;川芎、香附行气活血;生姜温胃散寒,红糖补中缓急、和血行瘀,大枣补中益气,甘草补脾益气、缓急止痛兼调和诸药。全方标本兼顾,扶正而不留邪。

## 3 感冒兼气滞血瘀型

患儿,女,15岁,2013年1月28日初诊:患儿3天前受凉后出现鼻塞流涕,无发热,偶有咳嗽,胸胁胀满,情绪欠佳,1天前月经来潮,经量较以往偏少,色黯有血块,纳差,大便溏薄,小便调,舌质暗红,苔薄白,脉弦。经询问患儿之前经父母训斥,故情绪欠佳。

治当疏肝解郁、健脾和营、兼以解表,方选逍遥散加减:柴胡9g、当归9g、白芍15g、白术12g、茯苓15g、川芎9g、砂仁6g、薄荷<sup>后入</sup>9g、荆芥9g、苍耳子9g、六神曲9g、生姜3片、炙甘草9g,3剂,水煎服,每天1剂,嘱调畅情志。二诊:偶有咳嗽,无鼻塞流涕,胸胁胀满大减,情绪好转,月经量可,色红,血块减少,食欲好转,二便调。上方去白术、苍耳子,加杏仁6g、白芷9g,继服3剂,病愈。

病情分析:外感风寒,邪犯肺卫,肺气失宣,故鼻塞流涕咳嗽;情志抑郁,肝气不舒,气机不畅,停滞胸胁,故见胸胁胀满;气滞则血瘀,另感受外邪之后,外邪入里,凝滞气血,亦可致经血运行不畅,故见月经量少,色暗有血块;木克脾土,脾气不足,运化不利,则不欲饮食,大便溏薄。治疗以逍遥散疏肝解郁为主,方中柴胡甘平,疏肝解郁,使肝郁得以条达;白芍柔肝缓急;当归、川芎、砂仁行气活血;白术、茯苓健脾和营;荆芥、薄荷疏风解表,苍耳子发散风寒兼通鼻窍;六神曲消食和胃;生姜温中散寒;炙甘草调和诸药。整方表里同治,共奏解表行气活血之效。

## 4 结语

“邪之所凑,其气必虚”,每逢月经来潮之时,气血先行,胞宫开放,阴血骤虚,抵抗力下降,易被外邪侵袭而发生感冒<sup>[1]</sup>。感冒有寒、热、暑湿及时疫之别,临床以风寒、风热型感冒较常见,病位在表,多为实证,治当疏风解表;然少女经期气血虚弱,病位在里,治疗须表里兼顾、扶正祛邪、辨证施治。表证当分清寒热,风寒者辛温解表,风热者辛凉解表;里证当分虚实,肝气郁滞者治以疏肝解郁、行气活血,气血虚弱者治当益气养血、培补正气。若治疗不当可造成留邪、伤津、耗血之弊。《灵枢·营卫生会篇》云:“夺汗者无血,夺血者无汗。”津血同源,亦可相互化生,经期本已失血耗气,若发汗太过,更伤津气,一方面气耗津亏血少,致经期月经的量色质发生改变,一方面使感冒成为虚证感冒而迁延不愈。因此治疗时不可过用发汗峻剂,须时时注意顾护津液。除上述典型病例外,孟宪兰教授在临症时亦根据患儿病情酌情加减治疗,如气虚者加党参、白术;阴虚者加生地、白芍、麦冬;气阴两虚者加太子参、山药;阳虚者加桂枝、黄芪;血热者加丹皮、赤芍;气滞血瘀者加川芎;肝郁者加柴胡、香附;血瘀者加桃仁等,取得满意效果。

## 参 考 文 献

- [1] 胡萍. 王辉萍教授治疗经期感冒经验[J]. 河南中医, 2010, 30(12): 1160-1161.

(收稿日期:2013-11-22)

(本文编辑:黄凡)