

# 热毒型咽喉炎怎样选用中成药(下)

★ 广东省连州市北湖医院 陈金伟

京制牛黄解毒片

适用于伴大便秘结、皮肤瘙痒者

本药由牛黄、黄芩、黄连、石膏、栀子(姜炙)、大黄、金银花、连翘、薄荷、菊花、防风、荆芥穗、白芷、川芎、冰片、桔梗、蚕沙和甘草等组成,具有清热解毒、散风止痛的功效。临床上用于肺胃热毒、风火上攻引起的头目眩晕、口腔生疮、敏感牙痛、眼红疼痛、咽喉疼痛、疳腮红肿、大便秘结、皮肤瘙痒等。用法:口服,每次2片,每天2次。阴虚阳亢(潮热、盗汗、目赤或见高血压等)、虚火上炎(症见同上)者慎用;孕妇忌用;年老体弱、小儿和脾胃虚寒者慎服。可配用咽喉炎喷雾剂、滴眼液等抗菌消炎使用;服药期间,饮食宜清淡而均衡营养,忌辛辣油腻、鱼腥饮食,戒烟酒。

小儿咽扁颗粒

适用于儿童

本药由金银花、射干、金果

★ 广东省连州市北湖医院 陈金伟

金杞洁龈含漱液

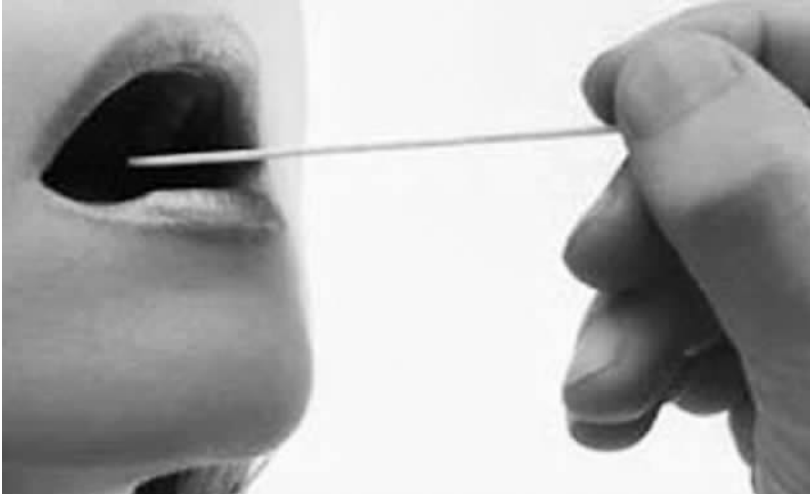
适用于伴牙病者

本药由金银花、栀子、

★ 广东省连州市北湖医院 陈金伟

薄荷、黄芩、苦参、黄柏、茵陈、地肤子、石菖蒲、独活、蛇床子和艾叶组成,具有清热解毒、驱风除湿、芳香避秽、消肿止痛的功效。临床上用于牙龈炎、口腔溃疡以及胃热(症见返酸嗳气、易饥等)或湿热(症见头身困重等)等主要或兼由热毒素引起的牙周炎、牙龈出血、口腔溃疡、口臭、复发性口疮以及口角炎见上述症状者。用法:含漱,每次10毫升,每次含漱3分钟,每天3次;也可用消毒棉签蘸药直接涂抹患处,每天3~6次。7~10天为1个疗程。用药期间忌生冷、煎炒等食物,禁烟酒。

(续完)



药物在眼病治疗中占有重要的地位,可分为眼局部给药和全身给药两种,使用时要掌握以下四大原则。

明确适应症

眼科疾病千差万别,表现各不相同。因此,用药前必须明确诊断,把握好适应症,只有对症用药,才能取得好的治疗效果。否则,不但治不了病,还有可能适得其反,出现不良反应。无论何种眼病,均应在正规医院进行诊断,且严格遵从医嘱用药。

了解药物剂型

眼科局部用药主要包括滴眼液、眼药膏、洗眼剂、眼用药膜等,其中最常用的是前两种,即滴眼液和眼药膏。滴眼液优点是使用方便、吸收较快、起效迅速;缺点是作用不能持久,有时通过鼻泪管吸收,可能引起毒副作用。眼药膏优点是接触眼表面时间较长,作用较持久,不易伴全身中毒;缺点是用药后常可妨碍视力,适宜于休息时或睡眠前使用。

合理使用药物

治疗外眼疾病以及内眼前半部(如结膜、角膜、前房、虹膜等)的疾病,可以采取局部给药的方法,如欲达到更高浓度可结合结膜下或筋膜下注射。治疗内眼后半部疾病,除了局部用药外,还应配合全身给药。全身药物治疗是一种综合性措施,必须遵循内科治疗原则,才能体现眼与全身的关系。对于全身疾病在眼部的表现,必须在治疗原发病的基础上使用眼药。另外,用药时还要考虑年龄、性别、营养状态、精神面貌等情况。

注意禁忌症和不良反应

治疗眼部疾病需要局部用药时,应特别注意药物的禁忌症和可能引起的不良反应。如前房角狭窄或闭角型青光眼患者禁用扩瞳剂作诊断检查;有眼创病史患者宜慎用滴眼液或眼药膏;高血压、动脉硬化及其他心血管病患者,若用去氧肾上腺素(新福林)或肾上腺素高浓度、高频次滴眼,易诱发心血管疾病发作;噻吗心安滴眼液可致心动过缓、心传导阻滞、诱发支气管哮喘;糖尿病患者药物解毒和排泄功能减退,药物作用时间会延长,需特别注意。



★ 成都市第二人民医院 宁蔚夏

眼科用药四原则

# 老年性膝关节炎的防治

★ 黄浦区中心医院石氏伤科 郭天昊

或其他原因(如创伤、关节先天性异常、关节畸形等)引起以关节软骨进行性退变与破坏、关节软骨再修复、软骨下骨重塑与硬化、骨赘形成及滑膜和关节腔的一系列生化及形态学改变为主要特征,最终导致关节肿胀疼痛、活动受限、关节畸形甚至关节功能障碍。因每当冬天寒冷季节或天阴下雨时常有疼痛加重,夏天炎热疼痛不明显或是比较轻现象,这些患者以中老年人人为多,因此也被称为“老寒腿”。其他临床表现还有:①发病缓慢,多见于中老年肥胖女性,往往有劳累史。②膝关节活动时疼痛加重,其特点是初起疼痛为阵发性,后为持续性,劳累及夜间更甚,上下楼梯疼痛明显。几乎所有病例都有不同程度的疼痛,随病程缓慢进展。主要表现为膝关节开始活动时疼痛明显,稍活动后疼痛减轻,然而负重和膝关节活动过多时,疼痛又会加重,这是骨关节病的特点。③膝关节活动受限,甚则跛行。极少数患者可出现交锁现象或膝关节积液。早期可见关节僵硬,如膝关节长时间处于某一体位时,自觉活动不利,起动困难,后逐渐出现关节不稳,关节屈伸活动范围减少及步行能力下降,尤以上下台阶、下

蹲、跑、跳等能力下降更加明显。④关节活动时可有弹响、粗糙的摩擦音,部分患者关节肿胀、肌肉萎缩,日久可见关节畸形。有些膝关节病晚期患者还可能出现一些下肢畸形,以膝内翻最常见,即俗称的“罗圈腿”。

膝关节炎骨关节炎归属中医“痹证”“骨痹”“膝痹”等范畴,早在《内经》中即对其有所认识,《素问·长刺节论》云:“病在骨,骨重不可举,骨髓酸痛,寒气至,名曰骨痹。”《景岳全书》云:“盖痹者闭也,以气血为邪所闭,未得通行而病也。”《张氏医通》云:“膝为筋之府,膝痛无有不因肝肾虚者,虚则风寒湿气袭之。”故中医对本病病机认识主要为肝肾亏虚,筋骨失养,易致风寒湿邪侵袭,导致气血瘀阻,经络痹阻不通,不通则痛,关节屈伸不利,功能受限。

针对膝骨关节炎的治疗,石氏伤科治伤强调整体的预防、保健、康复、治疗一体化理念和预防保健到终身之观点,治疗上注重内外结合、上下贯通、左右平衡的骨伤调治三要素:根据患者具体的情况辨证分型论治,选用石氏伤科的麻桂温经汤、牛蒡子汤、调中保元汤等一系列名方加减内服治疗的同时采用石氏百年传承的膏药三色敷药或其改良剂型复方紫荆消伤巴布膏外敷以祛风胜湿、消肿止痛、舒筋通络,或采用石

氏洗方熏洗以活血舒筋、温经通络,并结合石氏手法治疗以达到调气和血、疏通经络、松解粘连的效果。此外,石氏还特别强调患者自我锻炼,指导患者进行石氏的导引功法来防治膝骨关节炎的发生。

小链接

老年性膝关节炎常见认识误区

误区一:需要使用抗生素

很多患者一听到“炎症”“发炎”等字眼,想当然地就跟细菌感染联系在一起。其实,医学里所说的炎症包括感染所造成的炎症和无菌性炎症两种。感染性关节炎除了关节疼痛、肿胀之外,往往合并有身体发热,关节周围发红、发热等症状,血常规等血液指标也会有所变化。而大部分中老年人的关节炎属于退变性或称为老年性骨关节炎,只需要服用消炎镇痛药和一些营养软骨药就能缓解症状,盲目使用抗生素不但没有效果,长期用药还会引起细菌耐药、真菌感染等。

误区二:软骨保护药能保护软骨

骨关节炎是由于寒潮、劳累、外伤等造成炎症,使关节软骨蛋白多糖生物合成异常而呈

同时,膝关节退行性关节炎好发于中老年朋友负重大关节,故对于中老年人也应做好以下几点。

(1)控制体重或减肥:体重下降后能够防止或减轻关节的损害,并能减轻患病关节所承受的压力,有助于本病的治疗。

(2)避免长时间站立及长距离行走:因为他们会增加关节承受力及加速关节退变。

(3)及时和妥善治疗关节外伤、感染、代谢异常、骨质疏松等原发病并注意补钙。

现退行性病变的结果。只有消炎活血,改善了膝关节的代谢环境,才能使软骨的代谢恢复正常,单纯保护软骨是不可能的,只有根本改善代谢环境才是治本之法。

误区三:镇痛药服用越多效果越好

药物在体内都有一定的半衰期,这与药物作用的时间有关系,所以有的药一天要吃3次,有的药只吃1次就行。镇痛药到达体内后,其镇痛效果并非与用量成正比,当达到一定剂量水平时,增加用药剂量并不能增强镇痛效果,反而会因为用量过大或用药时间过长使药物在体内蓄积从而引起严重不良反应。所以,不要盲目多次服用,而应征询医生意见,换药或者适当合用其他药物。

(来源:寻医问药网老人频道)