

# 荨麻疹的中医治疗方法

▲ 攀枝花市第二人民医院 华跃兰

提起荨麻疹，很多人都不陌生，这是因为患上荨麻疹的人群较多。荨麻疹一旦发作起来是十分难受的，往往会令人感觉奇痒难忍，给患者的生活和工作带来了很多的不便。荨麻疹也被称之为风团，这是由于过敏所导致的红色凸起斑块，患者在患上荨麻疹后往往感觉到十分瘙痒，患者的皮肤表面呈现出红色、风团状的瘙痒物。可以引起荨麻疹的因素有很多，如病毒感染、食物过敏以及蚊虫叮咬等。荨麻疹的症状有哪些？该如何使用中药来治疗荨麻疹？

## 荨麻疹的症状

**急性荨麻疹** 对于急性荨麻疹来说，往往起病急，患者一般是因为接触到了致病物质后在短短的数分钟之内皮肤局部出现一些红色的丘疹，这些丘疹伴随着瘙痒，在经过了患者抓挠刺激之后，丘疹会迅速扩散，颜色也会随之出现变化，呈现出泛白的情况，这些大面积的风团会让患者十分难受。患者往往还会伴有发热的情况。但急性荨麻疹的

发病时间是比较短的，一般在数个小时之后症状就会消失，急性荨麻疹的出现往往和患者接触到了致敏原有着十分密切的关系。

**慢性荨麻疹** 慢性荨麻疹和急性荨麻疹相比较来说，发病机制是差不多的，只不过慢性荨麻疹的病程往往十分漫长，并且病因是比较复杂的。和患者的体质以及周围的环境有着十分密切的关系。慢性荨麻疹的红疹和急性荨麻疹的红疹相比较而言是比较轻的，但是发痒的情况会随时发生，治疗慢性荨麻疹的首要方式就是靠患者自身进行调理。

## 导致荨麻疹的常见因素

**食物过敏** 对于患上荨麻疹的患者来说，往往和食用了过敏的食物有着密切关系，但是具体到个人身上过敏原有着很大的不同。对于体质较差的人来说，需要尽量少地食用一些容易造成过敏的物质，比如说虾、鱼以及其他海鲜等。

**药物引发** 有一些患上了荨麻疹的患者

是因为服用了一些药物才患上了荨麻疹，如阿司匹林、青霉素等都是容易诱发荨麻疹的药物。

**感染因素** 感染也是诱发荨麻疹的一种病因。如果患者在日常生活中患上了呼吸道感染等，就会诱发荨麻疹。

**物理因素** 由于物理因素所导致的荨麻疹是很多人所忽视的，温度的变化、摩擦以及压力等都会导致患者患上荨麻疹，在一些季节交替的时节，患者也有可能会患上荨麻疹。

## 荨麻疹的治疗方法

对于患上了荨麻疹的病人来说，如果不去医院及时治疗，就会导致荨麻疹转变为慢性荨麻疹，病情会延长数月或者是几十年。患者早上起床或者晚上睡觉的时候往往会觉得瘙痒难忍，这样就会严重影响到患者的生活以及工作，给患者的心理也带来不利影响。所以患上了荨麻疹的患者需要尽早进行治疗，不能延误了最佳的治疗时机，这样会

使得患者的病情进一步恶化，从而引发比较严重的后果。

**熏洗疗法** 使用熏洗疗法可以有效治疗荨麻疹，具体的药方如下：鲜红萝卜全株1000克，将这些鲜红萝卜用大约6000毫升的水进行加热，之后给患者熏洗红色丘疹处，以患者出汗为宜。每天需要熏洗一次。

**药酒疗法** 使用药酒疗法也可以有效治疗荨麻疹，具体的药方如下：樟脑10克、苦参以及薄荷各10克。具体的用法是在将这些物体放置入药酒中，加入樟脑粉混合均匀之后，使用棉签蘸取药酒，每日3次涂抹于患处。

**拔罐疗法** 使用拔罐疗法也可以有效治疗荨麻疹，具体的操作方式如下，涂抹一部分凡士林于患者的脐部，之后再将酒精滴于火罐内，使用棉球将酒精引燃，之后再将罐扣在脐眼侧位，5~10分钟拔罐，每天拔3次。

总之，一旦出现荨麻疹的症状，患者要及时地就医，进行针对性的诊断和护理，避免产生更加严重的后果。

# 腰椎间盘突出的中医治疗方法

▲ 资阳市雁江区中医医院 李晓鹏

腰椎间盘突出是一种常见的骨伤科疾病，在中医中属于“痹证”“腰痛”的范畴，其病因多与受到风寒湿邪、外受伤损、内有空虚有关，病机多见于肝肾亏虚、湿热痹阻、风寒痹阻、气滞血瘀。其发病机理与患者的脏腑、气血、经络变化有着紧密的联系。对于腰椎间盘突出的认识中医界有着不同的看法，治疗手段也是以辩证作为基础，一般情况下以“化痰散结、活血化瘀、祛风通络、补益肝肾”为主。

**中药内服外敷** 通过辨证论治，中药内服一般采用补肾强筋、活血化瘀、清热利湿的治疗方式，根据现代药理学的相关研究来说，中药在治疗腰椎间盘突出时能够改善患者脊神经根局部区域的营养状况以及微循环，利于早日恢复腰椎间的神经功能。临床应用活血益气通经汤治疗腰椎间盘突出方面有着杰出的贡献，其实现瘀、痰、气的有机结合，在治疗过程中注重益气活血以及通经络，对于腰椎间盘突出症状有着良好的疗效。

除中药内服外，适宜的外敷治疗也能起到好的疗效，且伴随着熏蒸治疗仪器的不断完善与更新，中药外敷显现出更多的优势，如在进行病症治疗时会采用外洗一号方对患者腰部进行薰洗，若患者寒气较重则配以6g小茴香与9g炮姜，若淤血重，则应当加10g赤芍与12g丹参，若是存在气滞，则应配以10g青皮与6g枳实，通过合理的配搭能够起到很好的疗效。

**正骨推拿** 中医正骨历史渊源流长，约3000年前的周代就有正骨医生的记载，《仙授理伤续断秘方》是第一本骨伤科专著，对后世有较大的影响。清代《医宗金鉴》总结了前人的正骨经验后，提出八法“摸、接、端、提、推、拿、按、摩”。资阳市中医医院吴岗主任医师传承了父辈正骨经验，带领骨科团队在理论结合实际后提出“欲直先曲，曲中求直；欲合先离，离而复合；端提按压，解旋归正”的理念，运

用此理念对于骨折、脱位的复位取得了满意疗效，其中推拿治疗颈肩腰腿痛有确切的疗效。在进行腰椎间盘突出时，推拿手法的正确使用能有效降低患者的相关症状，在促进患者经络流通气血的同时，能在一定程度上使患者的机体功能得到提升。

首先按揉患者相关的穴位，让患者处于仰卧位，另其双下肢保持伸直状态，其后采用“压、点、滚、推、揉、按”等手法，从患者脊柱开始顺着督脉自上而下进行循环按压，其后在进行滚揉软组织，对腰阳关、肾俞、阿是穴进行点揉，持续20分钟，其后应用压膝曲腰推拿手法，使患者保持仰卧位，屈曲其髋膝关节，使之贴近胸壁，重复伸直患者双下肢10次，这可让患者关节得到疏松，最后采用的是牵抖推拿法，固定患者双肩部位，握住患者双脚进行牵引，重复抖动患者两到三次。这种推拿手法较为简单，且有效率能够高，通过回访患者的腰椎功能不但得到了有效的恢复，生活质量也得到了一定的提升。

**艾灸** 艾灸治疗是中医外治疗法中较为常见的方式，有着行气止痛、散寒除湿、补虚泻实、温经通络的功效，在腰椎间盘突出治疗中采用艾灸疗法，突出不受环境影响、护理方便、无不良反应、痛苦轻微、操作简单的特点，且火力大小医生可以根据患者实际情况而定，多用于肝肾亏虚、寒湿型治疗。

**针刺** 针刺治疗有着悠久的历史，其在治疗腰椎间盘突出时能够刺激神经中枢止痛介质的形成，缓解患者的疼痛感，并提升患者病症部位的血流量，改善肌肉痉挛状况，对治疗炎症有着极好的效果。针刺、电针均属于针灸范围，现阶段衍生出很多的针刺新型疗法，比如刃针、内热针、腹针、浮针、搓飞针与火针等，等起到增强针感、行气与催气的效果，具体选择哪种方式医生会根据患者的实际情况进行选择。

随着年龄增加，很多男性存在尿频、尿急、尿不尽等排尿困难问题，这可能提示有前列腺增生。部分人群身上甚至总有一种“排泄物”的味道，不仅尴尬，还极其影响正常生活，给男性患者造成了极大困扰。男性在45岁以后，前列腺可有不同程度的增生，50岁以后，大多患者可出现临床症状。

前列腺是男性特有的腺体，前列腺位于膀胱下方，包绕着连接膀胱的近端尿道。前列腺增生俗称前列腺肥大，病理表现为前列腺腺体的增多以及纤维组织增生，前列腺体积增大。其发病机制尚未明确，目前，比较统一的说法是年龄和睾丸是前列腺增生发病的两个重要因素，二者缺一不可，前列腺的正常发育有赖于雄激素，而雄激素主要是由睾丸合成和分泌。

## 常见临床症状

**尿频** 为前列腺增生常见早期症状，夜间最为明显；表现为排尿频率增加、每次尿量减少、夜尿增多，严重者可出现十次以上的夜尿。

**排尿困难** 增生腺体突向尿道或前列腺尿道伸长、弯曲、受压、变窄，会引起排尿困难。典型表现为排尿迟缓、排尿中断、尿流细而无力、射程短、尿后滴沥不尽、排尿时间延长等；当梗阻严重、残尿量较多时，需增加腹压以助排尿，且排尿终末常有尿不尽感。长期排尿困难导致腹压增高，可引起腹股沟疝、内痔、脱肛等。

**尿潴留** 当梗阻加重达一定程度时，可发生慢性尿潴留、充溢性尿失禁；部分患者还可出现急性尿潴留，主要表现为膀胱胀满、不能排尿、下腹疼痛难忍等，常需急诊导尿处理。尿路梗阻是引起感染的先决条件，前列腺增生压迫易造成膀胱颈、后尿道及膀胱炎症。

**尿路刺激三联征** 前列腺增生合并感染或结石时，可出现明显的尿频、尿急、尿痛症状。

**血尿** 若增生腺体表面黏膜较大的血管破裂，可发生不同程度的无痛性肉眼血尿，但该症状较少见。

## 临床治疗方法

**一般治疗** 如果前列腺增生体积小，症状较轻，不影响生活一般无需理，以持续观察病情为主。

**药物治疗** 前列腺增生的主要药物包括 $\alpha$

# 科学认识前列腺增生

▲ 成都天府新区颐天福诚医院 李德福

受体阻滞剂和 $5\alpha$ 还原酶抑制剂。 $\alpha$ 受体阻滞剂，如坦索罗辛可通过阻断分布在前列腺和膀胱颈平滑肌表面的 $\alpha$ 肾上腺素受体，使平滑肌松弛，缓解膀胱出口梗阻，从而改善尿频、尿急、排尿困难等症状。 $5\alpha$ 还原酶抑制剂，如非那雄安通过抑制体内睾酮向双氢睾酮转变，以降低前列腺组织内双氢睾酮的含量，达到缩小前列腺体积、改善下尿路症状的目的。 $M$ 受体拮抗剂，如托特罗定可通过阻断膀胱 $M$ 受体，缓解逼尿肌过度收缩，降低膀胱敏感性，从而改善前列腺增生患者的贮尿期症状。植物制剂，如普适泰等适用于前列腺增生及相关下尿路症状的治疗。对于尿频尿急症状为主的患者可选择 $\alpha 1$ -受体阻滞剂联合 $M$ 受体拮抗剂治疗。

**手术治疗** 当患者病情发展较为严重，药物治疗效用不大，或合并有并发症者，如急性尿潴留、血尿、膀胱结石、肾积水等情况，可给予手术治疗，切除过度增生的前列腺，直接改善患者症状，主要手术方式包括经尿道前列腺电切术、经尿道前列腺剥除术、经尿道前列腺激光剜除术、前列腺扩裂术等。

**内镜治疗** 当患者伴反复尿满留又不能接受外科手术的高危情况下，可以选择通过内镜放置在前列腺部尿道的聚亚氨脂支架装置作为导尿的一种替代治疗方法。

**预防** 改变生活方式，如控制睡前液体摄入，避免饮用含咖啡因、酒精的饮料，从源头上去除病因，还可以适当进行膀胱、盆底肌功能训练，降低发生前列腺增生的风险，并提高排尿的自控能力。

由于前列腺增生所导致的排尿异常，容易被很多人误以为是肾虚导致，从而进行各种补肾益气治疗，治疗没有抓住重点，其实效用不大。

传播医学知识 公益服务医师



扫一扫关注《医师报》解码科普