护心身健康和导致疾病方面的作用,表明神在控制和调节暴发性情志的发生和变化中具有重要意义。因此,对情绪的调节,关键在于调神,如创造健康的精神生活,正确地认知、评价,树立远大的世界观,培养高尚的情操道德,锻炼自身的坚强意志,善于自我心理调整等。中医学的"以恬谈为务,以自得为功"、"少思寡欲"、"正思虑以养神"、"美其食,任其服,乐其俗,高下不相慕"、"志闲而少欲,心安而不惧"等调神的理论与方法,对于防治暴发性情志变化的致病具有十分重要的意义。用于临床,可起到增强心理防御机制的作用,减轻心理应激反应。

2 持续性情志变化的致病与调节

持续性情志变化是一种微弱的、缓慢的、渐进的、持久的情绪状态。它能影响人们日常的各项活动,乃至人体的健康与疾病,如情绪不良的病人对治疗失去信心,无精打采,或惧怕疾病,没有生活乐趣,为人处事表现为消极、痛苦、易惊、忧郁、沮丧、不满、失望等。临床可见,多种消极的情绪波动,即便不太激烈,但时间过久也可产生气机郁滞的病理变化。

持续性情志变化最易形成郁滞,郁久不解则又易导致多种病变,此即气机郁久可引起血瘀、湿聚、饮停、痰生、甚则出现化火、动风,形成胁痛、胃脘痛、消渴、惊悸、征仲、梅核气、 瘕积聚等病症。因此,对一些慢性疾患的诊治要特别注意情志久伤,气机紊乱的潜在危害。治疗上宜形神并治,在药物疗法的同时,注重心理调节,心疗对于调节精神、情志引起的多种病症有重要意义。在临床上,中医调摄精神有很多行之有效的方法,如说理开导法、意念调节法、以情胜情法、祝由疗法等。此外,还有努力改善社会生活环境、祛除心理刺激源、稳定情感波动等方面的办法。注重心理调节,不仅依赖机体内部的协调,而且要依赖与外界环境的和谐与统一如此,才全面有利于情志状态的改善与调节。

(收稿日期: 2000-09-09)

小儿肺炎的临床治验三则

王丽 君 (天津市南开区东升医院 300101)

中图分类号: R725.6 文献标识码: B 文章编号: 1005-1180(2001)02-0039-01 小儿肺炎是肺部疾患中的常见病证,多发于感冒之后,或并发于其他疾病过程中,一年四季均可发生,尤以冬春二季为常见。年龄愈小,其发病率愈高,而病情愈重。由于小儿形气未充,脏腑娇嫩,抵抗力差,外邪侵犯于肺,使肺气闭阻,郁生痰热,壅塞气道,肺气上逆所致。

多年来,通过对临床大量病例的观察分析,根据小儿肺炎的不同证型,采取不同的治法,取得满意疗效,现介绍典型病例如下:

例 1 赵某, 男, 3 岁。症见发热, 咳嗽喘促, 肺部 X 线拍片, 见有炎性改变, 用青霉素治疗 3 日无效。现症: 体温 38.5 ,咳嗽有痰, 肺部听诊可闻中小水泡音, 舌苔白厚, 脉数有力。治以泻肺定喘, 解毒化痰。方药: 苏子 10 g, 黄芩 10 g, 葶苈子 10 g, 瓜蒌 10 g, 射干 10 g, 柴胡 10 g, 僵蚕 10 g, 大青叶 5 g, 地龙 10 g, 服药 2 日, 热降喘减, 连服 4 剂, 肺炎缓解, 仅有阴伤咳嗽症状, 改养阴清肺汤 3 剂痊愈。

例 2 李某, 男, 2 岁, 症见咳喘痰鸣, 发热 1 周。查: T 38.9 ,憋气鼻煽, 神萎烦躁, 食欲不振, 便下稀水,日 5~6次, 唇青面赤, 舌红少苔, 脉数。 X 线示, 左肺炎性变。中医辨证: 痰热郁肺。治以清肺化痰法。药用: 苏子 6 g, 桑白皮 10 g, 百部 6 g, 葶苈子 6 g, 杏仁 3 g, 杷叶 10 g, 黄芩 6 g, 青蒿 10 g, 茅根 15 g, 川贝 6 g。服药 2 剂, 咳喘好转, 痰少, 精神好, 大便日 3 次, 烦躁, 食欲不振, 原方加炒莱菔子 6 g, 马尾连 3 g, 以消食除烦止泻。继服 3 剂, 咳喘好转, 身热已退, 大便正常, 食欲仍差。又方: 白前 6 g, 苏子 6 g, 桑皮 10 g, 川贝 6 g, 茅根 10 g, 沙参 15 g, 连服 3 剂痊愈。

例3 孙某, 男, 4岁, 症见发热 3天, T: 38.5 ,咳嗽, 气促, 有痰, 兼见打喷嚏, 流涕, 舌红, 苔薄白, 治宜辛凉宣肺, 化痰降逆, 处方: 麻黄 3 $_{\rm g}$, 杏仁 9 $_{\rm g}$, 生石膏 9 $_{\rm g}$, 薄荷 6 $_{\rm g}$, 瓜蒌壳 9 $_{\rm g}$, 前胡 6 $_{\rm g}$, 川贝 8 $_{\rm g}$, 苏子 9 $_{\rm g}$, 黄芩 6 $_{\rm g}$, 甘草 3 $_{\rm g}$, 连服 3剂, 症状明显减轻, 方如前再服 4 剂, 痊愈。

笔者认为,在临床治疗小儿肺炎时,一定要抓住肺炎的发病机理,即邪犯肺卫引起肺气郁闭。肺司呼吸,主肃降,一旦肺闭,则出现咳逆,气促,鼻煽,痰鸣等症状,这是肺炎与一般感冒咳嗽,支气管炎在病机和症状上的不同之处,因此,辨证时必须牢牢抓住'肺闭'这一病机,治疗上处处顾及'开闭'这一措施。

(收稿日期: 2000-11-13)