



本报讯(党政综合办 赵煥)“胡主任,太感谢您了!您看我现在走路多利索”,8月22日上午,家住蓬街启明村的王师傅与妻子余女士特地来到路桥区中医院门诊二楼骨科诊室,将一面鲜红的锦旗和一封情真意切的感谢信交到胡主任手中。在胡主任的诊室里,王师傅欣喜地展示了自己的身体状况,不仅行走自如,还高兴地将腿跪到了治疗床上。与车祸当日的惨烈状况和焦虑心情相比,如今的他判若两人,脸上洋溢着孩子般的笑容。

原来,5月5日上午8时许,王师傅骑电动车经过横街绿田大道时不慎与一辆小四轮发生碰撞,致使左踝关节疼痛、出血、畸形。当时,王师傅看到自己裸露在外的骨头和模糊的血肉,忍着剧痛的他心充满了恐惧,甚至一度担心自己是否会面临截肢的风险。

王师傅突然想起曾在我院公众号上看到过胡主任救治骨折的报道,于是指定要求由胡主任为他诊治。

当时正值五一长假,120抵达我院后,胡主任还在玉环回路桥的路上。后来,胡主任打开伤口,看到王师傅整个踝关节外露,骨折端粉碎,经诊断为左踝关节开放性骨折脱位。

考虑到王师傅伤情严重,需立即进行手术,一期给予清创骨折复位内固定,外侧切口给予VSD减压引流。术后第4天更换VSD,术后1周拆除VSD关闭伤口。5月29日,拆除克氏针,开始指导关节功能康复。

经过在骨科近一个月的住院治疗,王师傅恢复良好,后从骨科转入康复科进行系统康复锻炼。在康复科住院期间,在康复师的指导下和康复器械的辅助下,王师傅的恢复也不错。出院后,他依照胡主任的吩咐坚持规律锻炼,恢复一天比一天好。术后百日,经复查,王师傅骨折愈合,目前的他已能够正常负重行走,患者及家属很满意,于是才有了文章开头一幕。

一面锦旗,一封感谢信,承载的不仅是患者对医者仁心的表扬,更是对我院精湛技术和暖心服务的认可。患者的信任是医生最大的动力,我们将始终以患者为中心,不辜负每一份生命的托付。

多学科合作 儿科开展首例 支气管镜检查

本报讯(儿科 陈琳)近日,区中医院儿科与内镜中心团队通力协作,成功为一名10岁患儿实施院内首例儿童支气管镜检查。该技术的开展标志着我院在儿童呼吸系统疾病精准诊疗领域取得新突破。

技术亮点与临床意义
微创精准:采用超细电子支气管镜,通过自然腔道进入患儿气道,直观评估支气管结构,同步完成肺泡灌洗及病原学检测。

多学科协作:由呼吸科胡罗燕副主任医师协同儿科刘峰主任医师及杨运副主任医师、麻醉科范伟民主任及内镜中心组成联合小组,全程实施儿童镇静监护方案,确保操作安全。

适应症拓展:此项技术将用于儿童难治性肺炎、气道发育异常、异物取出等危重症的诊治,大幅提升诊断效率。

据儿科刘峰主任医师介绍,此次检查为一名重症难治性肺炎肺炎变异的患儿治疗后复查胸α示仍有肺炎变多发小空洞,为明确病原学诊断及肺灌洗清理气道,为后续靶向治疗提供了关键依据。刘峰主任医师表示我院儿科将建立儿童支气管镜标准化操作流程,未来将常态化开展此项技术。

区中医院将持续优化学科协作机制,推动儿科呼吸介入诊疗水平提升,为区域儿童健康保驾护航。

医共体开展全国科普月义诊活动

本报讯(党政综合办 余鸯)为大力普及宣传健康知识,助推全民科学素质全面提升,9月12日上午,区中医院医共体走进路桥街道田洋王村开展了“提升全民科学素质,夯实科技强国基础——协同救护 应急有方”科普宣教及大型义诊活动,将健康送到百姓家门口。

区中医院医共体总院内一科护士长吴云萍为社区百姓带来了耳朵穴位养生知识

讲座,手把手教大家找耳穴,每一步都清晰易懂,还能学到针对不同问题的耳穴按法。“您看,耳朵上的这个区域对应脾胃,那个点位关联睡眠……平时没事多按一按,对身体有好处”,吴云萍说道。叔叔阿姨们听得特别认真,有的赶紧用手机拍下耳穴图,还有的拉着邻座小伙伴小声讨论:“原来耳朵这么关键,回家我得试试!”现场咨询、互动热烈,大家纷纷表示在此次讲座中受益匪浅。



《中国中医药法》颁布实施 八周年普法讲座活动开展

本报讯(党政综合办 余鸯)2017年7月1日开始施行的《中华人民共和国中医药法》(以下简称《中医药法》),至今已历经八载春秋。这部法律作为我国中医药领域第一部综合性、全局性、基础性的法律,为中医药事业的传承创新发展筑牢了坚实的法治根基,引领中医药事业迈向高质量发展新征程。

为庆祝《中医药法》颁布实施八周年,迎接第八个中国医师节,进一步弘扬中医药文化,增强医务人员法治意识,7月11日下午,由路桥区卫生健康局牵头,区中医院医共体承办的《中医药法》普法讲座暨中国医师节系列活动”在区中医院医共体总院四楼大会议室顺利举行。路桥区医共体医务人员代表及辖区基层医疗机

构从业人员70余人参加线下讲座,钉钉线上直播同步开展。

总医院医务科主任张雪雷现场讲课。张主任主讲了《中医药法》相关政策解读,重点讲解了中医药法的核心要点,结合典型案例以案释法,为全体医务人员上了一堂生动的普法教育课。

此次宣讲活动的开展,提升了医共体医护人员对《中医药法》的认知度,提高了医务人员的相关法律实际执行水平。下一步,区中医院医共体将继续弘扬中医药文化,充分发挥中医药特色优势,提升中医药服务能力,推进中医药事业发展,普及宣传中医药法律法规,使中医药更好地为群众的健康服务。



百岁老人获新生 康复团队助脑梗术后患者告别胃管

本报讯(党政综合办 余鸯)近日,区中医院康复科传来感人喜讯:百岁高龄的林爷爷在经历脑梗术后康复治疗,成功拔除胃管,恢复自主进食。这一成果凝聚了康复团队50多个日夜的科学治疗与精心护理,也彰显了我院在老年康复领域的专业水平与人文关怀。

术后康复遇挑战,团队制定个性化方案
据了解,林爷爷因突发脑梗接受手术后,存在吞咽功能障碍、肢体活动受限等问题,需依赖胃管进食,生活质量受到严重影响。转入我院康复科后,团队迅速组织康复治疗师及护理团队进行会诊,陈嘉倩康复师进行了soap评估后给患者制定了详细的康复流程:冰刺激,功能性电刺激辅助,舌体运动活动,为量身定制了吞咽功能训练、肢体运动康复及营养支持等综合方案。

“高龄患者的康复需要更谨慎的评估和更细致的干预。”康复科主任章明勇介绍,“我们结合林爷爷的身体状况,采用耳针取穴、口腔运动训练等手段逐步改善其

吞咽功能,同时通过心理疏导增强他的康复信心。”

50天坚守见证奇迹,从流食到自主进食
在康复团队的全程护航下,主管医师杨梦娟积极治疗原发疾病为运动和吞咽功能康复打下了基础。林爷爷一天的进步令家人欣喜:从最初的吞咽造影评估显示重度障碍,到逐步尝试糊状食物,再到最终通过安全进食测试。杨梦娟回忆:“老人非常配合,每次训练都坚持完成。看到他第一次自己喝下一碗粥时,团队所有人都红了眼眶。”

拔除胃管当天,林爷爷用颤抖的手握住医护人员,连声道谢。家属也感慨道:“没想到百岁老人还能恢复得这么好,你们创造了生命的奇迹!”

以技术传递温度,老年康复再树标杆
此次成功案例为超高龄患者康复提供了宝贵经验。我院康复科将持续优化老年康复体系,让更多患者重拾生活尊严。正如林爷爷的故事所证明:年龄不是康复的壁垒,科学与爱心方能托起生命的希望。

总医院急诊科副护士长王杰莉给现场的叔叔阿姨们带来了内容丰富且实用的急救知识。心脏骤停怎么办?至关重要的心肺复苏术(CPR)是每个人必须掌握的急救技能。王杰莉深入浅出地讲解了心肺复苏的原理、操作步骤、关键点(如识别心脏骤停、正确呼吸、胸外按压位置、深度、频率以及人工呼吸方法)以及操作过程中的注意事项。

针对日常可能遇到的突发状况,王杰莉也进行了科普:从气道异物梗阻的“海姆立克法”,到中暑、动物咬伤的应急处理,她用通俗易懂的语言讲解原理和操作要点,并提醒大家急救不是盲目施救,要确保环境安全,同时及时拨打120。

义诊活动现场,人头攒动,热闹非凡。中医护理团队成员为社区百姓免费提供耳穴压豆、铜砭刮痧、核桃灸等中医护理适宜技术,并指导社区百姓进行日常有效生活锻炼,同时为前来咨询体验的百姓讲解一些中医调理和养生保健知识,帮助他们养成健康的生活方式和生活习惯。

“这样的活动真的很贴心,我们老人家出门不方便,医生专家来到家门口给我们看病,还教我们很多健康知识,希望以后经常举办这样的活动。”田洋王村居民陈大爷高兴地说。

此次活动的开展,进一步加强了健康知识的普及,提高了广大群众的健康素养,有效提高了群众防病治病的能力,改善广大群众的健康状况起到积极促进作用。

早期康复 配合中医护理 让脑卒中偏瘫老人的 康复之路越走越顺

□康复病区 徐惠娜

脑卒中是一种常见的神经系统疾病,其发病率和致残率均较高。偏瘫是脑卒中的常见后遗症之一,其特点是半侧肢体运动失能或运动障碍,严重影响了患者生活质量和日常活动能力。早期康复配合中医护理为患者进行康复锻炼,为此收集2023年6月至2024年5月我院脑卒中偏瘫患者病例,对比不同护理方案的效果,其中有例病案效果向大家分享一下:

今年的2月份,79岁的赵阿公突发四肢肢体乏力伴饮水呛咳,行走困难等症状,家属了解情况后赶紧将他送到温岭第一人民医院,初步诊断为脑梗死。

经过ICU的救治,赵阿公的病情逐步稳定,随后立即转入我院康复科,康复治疗中心的医生和治疗师根据Berg评分、Barthel指数按照早期介入的原则,根据患者的功能障碍情况,为其制定了个体化、全面化的综合康复方案。通过早期康复训练配合中医护理:①穴位贴敷。将中药吴茱萸研磨为粉末状,加入适量蜂蜜调配,加热后将其制为规格为1.5x1.5cm的药贴,实施穴位贴敷,选穴:神阙穴、双侧足三里、三阴交、涌泉穴,持续贴敷4h,每天一次,共干预1个月。②中药熏药治疗。取平卧位,指导患者两腿伸直,腹肌放松,将中药汤剂加入仪器中,加热后产生含有药效成分的蒸汽,经过皮肤渗透进入机体,在上述穴位进行中药熏药,1次/d,20min/次,以局部皮肤红润且患者耐受为宜,7d为1个疗程,干预1个月。

在中医护理调理结合早期康复治疗后,赵阿公Berg评分、Barthel指数得到了显著的提升,从一开始的卧床不起到能坐起、再站立、入院一个半月就拔出鼻饲管,实现独立饮食,并且机体各项功能逐步改善,出院的时候已经能够独立行走了。与对照组差异显著,表明该护理方案对患者肢体功能、日常生活活动能力改善作用更明显。

综上所述,针对脑卒中偏瘫患者在早期康复护理基础上联合中医护理,有利于改善肢体功能,提高患者自理能力,降低跌倒风险,值得推广。

现在大家普遍了解到康复治疗能够缓解或改善患者功能障碍,让患者尽早生活自理、回归家庭、回归社会。但是,人们往往在功能受限到一定程度,无法参与社会活动,甚至无法生活自理时,才想到寻求康复的帮助。

脑出血、脑梗死等神经系统疾病,及心脏血管狭窄、心梗、瓣膜病和心肌病等心脏病术后患者在病情稳定的第二天也可进行早期康复介入。康复治疗超早期介入对于改善患者日常生活能力具有更佳临床效果。



秋季 养肺 有哪些养生知识

□党政综合办 吕瑾岚

中医认为,秋令与肺气相应,秋天的燥邪容易伤肺,因此,秋天养生,应以“养肺”为先,为冬天减少呼吸系统疾病的发作打好基础。秋季养肺可以掌握以下七个养生知识:

1、先宁心神:养肺首先要心情舒畅,切忌悲伤伤感,即使遇到伤感的事,也应主动予以排解,同时还应收敛神气,以适应秋天的万物萧条。通俗地说,心平气和是养肺的最好方法,肺是呼吸器官,而情绪变化表现最显明的地方就是呼吸。呼吸急促、不平稳不仅增加肺的负担,同时也会使身体里的气外泄,这与“秋收”恰恰相反。因此,秋天的精神调养很重要。

2、多笑笑:中医有“常笑宣肺”一说,不同程度的笑,对呼吸器官、胸腹腔、内脏、肌肉等有一定的协调作用。尤其是对呼吸系统,大笑可以扩张肺部,而人在笑的时候还会不自觉的深呼吸,有助于清理呼吸道,使呼吸更畅通。所以养肺,保持一个愉悦的心情也是很重要的。

3、吃的对:秋季想要养肺,食物上也要多下功夫,最好多吃一些具有滋阴、养肺、生津功效的食物,比如芝麻、蜂蜜、莲子、银耳、梨等,少吃那些辛辣刺激、燥热的食物,以防肺火太盛,伤肺。必要时可以服用补品,但是要注意清补,不可以大补。

4、饮食应少辛增酸:秋季饮食还要注意“少辛增酸”。也就是说,要少吃辛辣的食物,以防肺火太盛。中医认为,肺火太盛会损伤肝的功能。因此除“少辛”之外,在秋天还要“增酸”,以增加肝脏的功能,抵御过盛肺火的侵入。

5、起居有度:秋季天高气爽,应早卧早起,这样有益于“秋收”。进入深秋以后,天气变化无常,即使在同一地区也会出现“一天有四季、十里不同天”的情况。因穿着要随天气变化而增减,否则会影响机体对气候转冷的适应能力,易受凉感冒。睡觉要护住胸背,因为五脏的腑穴都汇集于背部,如果邪风侵入,容易中风。

6、练呼吸:秋季养肺,还可以多做深呼吸。每天早上起来的时候,站窗边,吸入清气、呼出浊气。吸气的时候,胸部保持不动,腹部尽向外扩张。呼气的时候,胸部也是保持不动,但是腹部尽量向内收缩。一天1-2次,一次5-15分钟,深呼吸时保持3-5秒,屏息1秒,慢呼气时也是一样。

7、经络养生:经络养生与于运动养生的核心是相同的。但经络养生的目的在于保持经络的通畅,纠正脏腑经络功能的失衡,长期坚持,必有益处。可以将脚浸入温水中9分钟,然后按太溪穴、膻中穴各36次,最后作6次深呼吸、6次漱津咽。

秋季养肺可以多吃以下几种食物:
1.多吃滋阴润燥、润肺化痰的食物,比如雪梨、白萝卜、百合、柠檬、银杏、白莲藕、秋梨膏、银耳莲子羹、川贝母地雪梨等。

2.多吃一些酸性的食物,能够收敛肺气,比如山楂、猕猴桃、柚子、柚子、葡萄、石榴、桃子等。

3.适当吃一些滋补性的食品,比如山药、乌鸡汤、大骨头汤、红薯、南瓜等。



中医药文化

浅谈肺结节的中医疗治

□内三科 朱波

在健康体检日益普及的当下,肺结节的检出率显著上升,让不少人忧心忡忡。肺结节指的是在胸部CT上显示,直径≤3厘米的局灶性、类圆形、密度增高的实性或亚实性肺部阴影。依据其密度与形态,可分为实性结节、磨玻璃结节以及混合性结节;依照数量,又能分为孤立性结节与多发性结节。多数肺结节患者初期并无明显症状,多在体检时偶然发现。

中医如何看待肺结节

中医典籍中虽无“肺结节”之名,但根据其症状与体征,可将其归属于“肺积”“痰核”“积聚”等范畴。中医认为,肺结节的形成是多种因素共同作用的结果。

长期的焦虑、抑郁、恼怒等不良情绪,会导致肝气郁结。肝主疏泄,调畅气机,肝气不舒,气机不畅,进而影响肺气的宣发肃降,导致气滞血瘀。同时,肝郁还会克脾土,使脾的运化功能失常,水湿内生,聚湿成痰,痰瘀互结于肺,形成肺结节。比如,一些长期处于高压工作状态、精神高度紧张的人群,更容易出现情志问题,患肺结节的几率也相对较高。

饮食不节

过食肥甘厚味、辛辣刺激食物,或嗜酒无度,会损伤脾胃。脾胃乃后天之本,气血生化之源,脾胃受损,运化失职,水湿不能正常代谢,聚而成痰。痰湿内生,上贮于肺,阻滞肺络,加之饮食不节易生内热,热灼津液,使痰更黏稠,痰热互结,最终形成肺结节。像现代社会中,很多人喜爱吃烧烤、火锅等辛辣油腻食物,且运动量不足,这类人群的脾胃负担较重,肺结节的发病率也有所升高。

痰瘀互结

肺主气,司呼吸,助心行血。若肺气虚弱,推动血液运行的功能减弱,或因外邪侵袭,情志不畅等导致气滞血瘀,血液运行不畅,停滞于肺络。同时,脾虚生痰,痰湿阻滞肺络,痰与瘀相互搏结,日积月累,就会形成肺结节。痰瘀互结是肺结节形成的重要病理环节,且贯穿于疾病的始终。

中医治疗肺结节的方法

中医治疗肺结节,注重整体观念与辨证论治,从调整人体阴阳平衡、改善内环境入手,通过多种方法综合治疗,以达到缩小结节、控制病情发展、提高患者生活质量的目的。

1. 痰湿蕴肺型:这类患者常表现为咳嗽、痰量多且质地黏稠、胸闷、腹胀、肢体困重、舌苔白腻、脉滑等症状。治疗时以燥湿化痰、理气散结为原则,常用方剂如二陈汤合三子养亲汤加减。方中半夏、陈皮燥湿化痰、理气和中;茯苓健脾渗湿,杜绝生痰之源;苏子、白芥子、莱菔子降气化痰。若患者痰湿较重,可加用浙贝母、瓜蒌、苍术等增强化痰散结之力。

2. 肺脾气虚型:主要症状为咳嗽气短、神疲乏力、自汗、易感冒、食欲不振、腹胀便溏、舌淡苔白、脉弱等。治疗需补肺健脾、化痰散结,可选用六君子汤加味。方中党参、白术、茯苓、甘草健脾益气;陈皮、半夏燥湿化痰。还可根据

病情加入黄芪、山药、薏苡仁等加强益气健脾功效,同时配伍僵蚕、浙贝母等化痰散结之品。

3. 气滞血瘀型:患者多有胸部刺痛、痛有定处、胸闷不舒、面色晦暗、口唇青紫、舌暗有瘀斑或瘀点、脉涩等表现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

4. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

5. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

6. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

7. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

正气亏虚

肺脏娇嫩,不耐寒热,易被外邪侵袭。若人体正气不足,肺的卫外功能减弱,风寒、风热、燥邪等外邪便易乘虚而入,阻滞肺气,使肺的宣发肃降功能失常,津液失于输布,凝聚成痰,痰气交阻,日久形成结节。此外,先天禀赋不足、年老体弱、久病耗伤等,也会导致正气亏虚,增加患肺结节的风险。

情志失调

长期的焦虑、抑郁、恼怒等不良情绪,会导致肝气郁结。肝主疏泄,调畅气机,肝气不舒,气机不畅,进而影响肺气的宣发肃降,导致气滞血瘀。同时,肝郁还会克脾土,使脾的运化功能失常,水湿内生,聚湿成痰,痰瘀互结于肺,形成肺结节。比如,一些长期处于高压工作状态、精神高度紧张的人群,更容易出现情志问题,患肺结节的几率也相对较高。

饮食不节

过食肥甘厚味、辛辣刺激食物,或嗜酒无度,会损伤脾胃。脾胃乃后天之本,气血生化之源,脾胃受损,运化失职,水湿不能正常代谢,聚而成痰。痰湿内生,上贮于肺,阻滞肺络,加之饮食不节易生内热,热灼津液,使痰更黏稠,痰热互结,最终形成肺结节。像现代社会中,很多人喜爱吃烧烤、火锅等辛辣油腻食物,且运动量不足,这类人群的脾胃负担较重,肺结节的发病率也有所升高。

痰瘀互结

肺主气,司呼吸,助心行血。若肺气虚弱,推动血液运行的功能减弱,或因外邪侵袭,情志不畅等导致气滞血瘀,血液运行不畅,停滞于肺络。同时,脾虚生痰,痰湿阻滞肺络,痰与瘀相互搏结,日积月累,就会形成肺结节。痰瘀互结是肺结节形成的重要病理环节,且贯穿于疾病的始终。

中医治疗肺结节的方法

中医治疗肺结节,注重整体观念与辨证论治,从调整人体阴阳平衡、改善内环境入手,通过多种方法综合治疗,以达到缩小结节、控制病情发展、提高患者生活质量的目的。

1. 痰湿蕴肺型:这类患者常表现为咳嗽、痰量多且质地黏稠、胸闷、腹胀、肢体困重、舌苔白腻、脉滑等症状。治疗时以燥湿化痰、理气散结为原则,常用方剂如二陈汤合三子养亲汤加减。方中半夏、陈皮燥湿化痰、理气和中;茯苓健脾渗湿,杜绝生痰之源;苏子、白芥子、莱菔子降气化痰。若患者痰湿较重,可加用浙贝母、瓜蒌、苍术等增强化痰散结之力。

2. 肺脾气虚型:主要症状为咳嗽气短、神疲乏力、自汗、易感冒、食欲不振、腹胀便溏、舌淡苔白、脉弱等。治疗需补肺健脾、化痰散结,可选用六君子汤加味。方中党参、白术、茯苓、甘草健脾益气;陈皮、半夏燥湿化痰。还可根据

病情加入黄芪、山药、薏苡仁等加强益气健脾功效,同时配伍僵蚕、浙贝母等化痰散结之品。

3. 气滞血瘀型:患者多有胸部刺痛、痛有定处、胸闷不舒、面色晦暗、口唇青紫、舌暗有瘀斑或瘀点、脉涩等表现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

4. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

5. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

6. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

7. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

8. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

9. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

10. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

11. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。

现。治法为行气活血、软坚散结,血府逐瘀汤是常用方剂。方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化痰;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气,使气行则血行;牛膝引血下行。可酌情添加三棱、莪术、鳖甲等破血逐瘀、软坚散结之药。

12. 肺阴亏虚型:常见症状包括干咳无痰或痰少而黏、咯血、口燥咽干、午后潮热、盗汗、五心烦热、舌红少苔、脉细数等。治疗以滋阴润肺、化痰散结为法,百合固金汤加减较为适宜。方中百合、生地、熟地、麦冬、玄参滋阴润肺;当归、白芍养血柔肝;桔梗、贝母清肺化痰止咳。可根据患者阴虚程度,加入沙参、玉竹、天花粉等增强滋阴润燥之力。