

在中医里，我们将人体划分为“上焦”、“中焦”、“下焦”三个部分，也被称为“三焦”。“三焦”是中医藏象学说中的一个特有名称，包含了胸腔和腹腔，人体的多数脏器均在其中。一般以横膈以上内脏器官为上焦，如心、肺；横膈以下至脐内脏器为中焦，如脾、胃等；脐以下内脏器官为下焦，如肾、大肠、小肠等。那么根据人体的上中下三焦来区分，中药“三黄”也有相对应的归经或叫归属。一般来说，对应上焦疾病的我们会常用到黄芩，中焦疾病会常用到黄连，下焦疾病会常用到黄柏。

1. 黄芩为唇形科植物黄芩的干燥根。味苦，性寒。归肺、胆、脾、大肠、小肠经。具有清热解毒、燥湿泻火、止血安胎的作用。根据黄芩的老根和新根又被分为枯芩和子芩两种，在传统意义上 2 年采收者，根坚实，称为“子芩”；3 年以上采收者，老根中空，称为“枯芩”。其中枯芩入肺能泻肺热着重于上焦，而子芩能泻大肠火热，更着重于下焦。主治：临床善于治疗肺热咳嗽、高热惊风、吐血衄血、头痛鼻渊等症。如配知母、桑白皮、荷叶、银花、连翘、桔梗、桔仁等治疗肺热咳嗽痰多等症；配生石膏、山栀子、大黄、生地等治疗鼻衄、血热斑疹等症；配苍耳子、知母、木笔花、桑白皮、赤芍等治疗鼻窦炎等；与夏枯草、双钩藤、菊花等配伍，可以治疗肝炎上炎引起的眼花、目赤肿痛、心烦头晕等症。黄芩还常用于血热妄行引起的出血证。除此之外，本品还有清热安胎之功，与白术、当归等同用，可治胎热之胎动不安；与当归、白芍、白术等药同用，可治血虚有热之胎动不安。

2. 黄连的大名更是大家耳熟能详，好多歇后语都与此有关，如“哑巴吃黄连”、“黄连树下弹琵琶”等。黄连为毛茛科植物黄连、三角叶黄连或云连的干燥根茎。以上三种分别习惯称为“味连”、“雅连”、“云连”。味苦，性寒。归心、脾、胃、肝、胆、大肠经。具有清热燥湿，泻火解毒的作用。

古人认为黄连味苦泻心，治心火诸病不可缺。特别是黄连药材中所含的小檗碱，具有抗病原微生物、抗细菌毒素等抗炎以及降血糖等功效。如治疗胃肠实热、胃火炽盛引起的胃内嘈杂、牙龈肿痛、胃脘作痛、口舌生疮时，常与连翘、厚朴、枳实、栀子配伍。治疗肝火旺所致的肋肋胀痛、口苦泛酸时常与吴茱萸配伍。治疗心火亢盛引起的胸闷、心痛、夜不能寝时，又常常与瓜蒌、半夏等药物配伍。现代医学研究证明，黄连中含有黄连碱、掌叶防己碱、甲基黄连碱、木兰碱等物质，对葡萄球菌、链球菌、肺炎球菌、痢疾杆菌、霍乱弧菌等都有较强的抗菌作用。因此，黄连还是一种很好的抗菌消炎药。

3. 黄柏在现在临床使用中分为关黄柏和川黄柏两种，区别在于二者之间来源不同。川黄柏为芸香科植物黄皮树的干燥树皮；关黄柏为芸香科植物黄檗的干燥树皮。但在性味归经功效上一致，其味苦，性寒。归肾、膀胱经。具有清热燥湿，泻火除蒸，解毒疗疮的作用。盐炒后更能增强滋阴降火的功效。临床常用于阴虚火旺和盗汗骨蒸。从归经和功效上来看，黄柏的功效作用更偏向于下焦。如治疗痢疾时常与木香、黄连、马齿苋、白头翁、秦皮等配伍。治疗湿热下注时所致的泌尿感染，常与栀子、大黄、龙胆草、木通、瞿麦、当归等配伍。治疗血尿时又常与小蓟、地榆、白茅根等配伍。治疗妇女带下、常与车前子、芡实、苍术等配伍。

黄芩、黄连、黄柏三者虽然都属清热降火药，但黄芩偏于清上焦肺火，肺热咳嗽者多用；黄连偏于清中焦胃火，并长于泻心火，对于湿热泻痢、痞满呕逆及心火亢盛、高热心烦者效果显著；而黄柏则偏于清下焦相火，比如阴部的湿热，大肠的湿热，尿路感染等多用。根据其各自的特点，临床上遇有心火、肺火时常选黄芩，遇有胃炎时常选黄连，遇有大肠及膀胱湿热火盛时可选黄柏治疗。但这三种药都很苦寒，伤脾，不宜长期使用，以免伤了脾胃，脾胃虚寒的患者更是要慎用。

小儿包皮过长要手术切除吗？

廖文戈

成都市妇女儿童中心医院 610000

〔中图分类号〕R72

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-115-02

临床上将包皮盖着尿道外口和阴茎头的现象称为包皮过长，大部分的小儿都会出现包皮过长的情况，在临床上这属于正常的现象，如果小儿的包皮过长，那么包茎就不能进行上单翻，且随着年龄的增长，包皮也会逐渐的扩大，阴茎头和包皮之间的黏连也会慢慢的消失，所以，一般情况下小儿包皮过长是不需要进行手术治疗，基本上都是可以自愈的。但是如果包皮和阴茎粘连，而包皮盖着阴茎使其不能上单翻，而尿道外口和阴茎被包裹在包皮里面，所以当小孩子排尿的时候就会非常的疼痛。所以家长应该鼓励孩子多喝一些开水，并经常用手去上单翻包皮，大多数都会获得好的效果，但是如果没效果的话，可以进行手术治疗。此外，如果孩子出现了包皮口纤维性狭窄成环状，并且反复出现龟头包皮炎，且翻洗后没有效果的时候，应该进行手术治疗。

一、儿童做包皮手术的时间

目前对于小儿做包皮手术的年龄应该在 13-14 岁之间，在这个年龄进行包皮手术是非常适合的，因为小儿做包皮手术太早和太晚都不好，并且包皮手术的时间也不会太长，大约 30 分钟左右就可以做完，所以家属可以放心。包皮过长的情况是男性最容易出现的一种疾病，所以在出现包皮过长后，就应该对发生包皮的原因和表现进行了解。如果儿童出现包皮过长的情况，则需要在适合的年龄段尽早的进行切除，这样才能解决包皮带来的一些疾病等。

二、微型手术

目前在临床上主要采用微型手术进行治疗，做完包皮手术之后可以离开医院，并且在一个星期左右就可以恢复，且在手术以后也不会影响到孩子的学习，但是在手术前孩子需要穿一些宽松的裤子，并且在手术以后需要避免出现剧烈活动的现象，也不要吃任何具有刺激性的食物，并保持局部的

干净和清洁。孩子到医院需要进行相关的检查以后才能进行手术,时间并不是特别的长,所以家属需要指导孩子配合医生的治疗才能够改善包皮的问题,并且在手术以后也需要注意包皮的恢复情况。

三、形成包皮过长的原因

阴茎龟头处的双层肌肤称为包皮,所以一般情况下儿童的包皮都是全部包住阴茎、龟头和尿道外口的,这种现象能够有效的保护龟头,但是有很多孩子出现包皮过长的原因主要是由于,随着儿童年龄的不断增长,所以第二性征的发育也在逐渐的显现,阴茎也会变大、变粗,包皮也会出现慢慢退缩的现象,到了成年以后孩子的龟头就比较危险了,这也是导致儿童包皮过长的现象。

1. 一般情况下,儿童的包皮都是较长的,能够遮住龟头和尿道外口,并且对儿童的龟头会起到一定的保护作用,这属于是正常的情况,所以家长不需要过度紧张,只需要让儿童正常发育就可以了,这个情况是不需要进行治疗的。

2. 包皮过长有很大部分的原因是由父母的基因遗传所引起的,如果家族中有这种情况出现,那么家属也不需要太过

担心,只需要在儿童小时候注意生殖器卫生的问题,经常将包皮翻开进行清洗,能够有效的避免炎症的发生。

3. 有一部分的儿童包皮过长是天生存在的,特别是小孩在进行排尿的时候,他的包皮就会像气球一样鼓起来,但是在排尿以后孩子会感觉尿不干净,是因为包皮腔内还会存有尿液,再加上皮脂分泌物和肌肤的脱屑,经过长时间以后就会产生包皮垢,所以很容易出现细菌繁衍的现象。这种包皮垢如果长时间的留在包皮内,会对包皮产生刺激,从而导致出现炎症,如龟头炎,并且反复发作还会引起儿童出现包皮前粘连,所以在成年以后就会出现包皮过长的情况。

四、如何预防小儿包皮过长的现象?

1. 需要经常的清洗阴茎头,并且清除包皮内的包皮垢,保持冠状沟部位的清洁。

2. 每次小便的时候最好用两个手指夹阴茎,并且另一只手需要把包皮向上推移,将尿道外口露出使小便可以直接从尿道外口排出,避免尿液残留在包皮内而诱发感染的现象。

3. 一旦出现包皮炎需要及时的进行治疗,避免复发的情况。

胃镜取食管异物的几点体会

姚志辉

吉林大学第二医院 吉林长春 130041

〔中图分类号〕R655.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)06-116-01

1 带尖异物

如牙签、骨头、鱼刺、钉子、枣核、注射针头等,取出这些异物时,调整尖端向下,用鼠齿钳、活检钳或鳄鱼钳夹牢,缓慢随镜退出。若异物有两个尖端,可选用鳄鱼钳,夹住一头尖端先进入胃镜透明帽内,异物长轴与胃腔、食管腔长轴平行,缓慢随镜退出。

2 边缘尖锐异物

如骨片、书钉、耳坠、玩具、玻璃、钥匙坠、鸡蛋壳、食物包装袋等,较小异物可用圈套器套牢异物一端进入透明帽内随镜退出,较大异物可选用自制保护套,圈套器套牢异物将其拉入保护套内缓慢随镜退出。过贲门及食管狭窄处时应边注气边退镜,使贲门、食管处于扩张状态,避开蠕动波,以免损伤周围黏膜。

3 义齿

因为义齿两端均有固定钢丝钩,极易刺入食管壁,取出过程中难度大、风险高,义齿不透光,拍片后根据两端钢丝钩的间距、形态,可了解义齿的多少、长度及宽度,再选用透明帽或自制保护套,通过咽喉部时,将头后仰,增大局部角度,以利异物取出。

4 扁平异物

儿童食管异物较常见的为硬币、纽扣、纽扣电池、钥匙圈、

玩具、磁铁等。可选用扁平钳、鳄鱼钳、鼠齿钳、三爪钳或网篮取出。异物平放在食管腔内或小角度倾斜时,可用异物钳顶住一侧边,轻轻向下推,使之慢慢增加倾斜度,利于钳夹,一旦抓牢将异物贴近胃镜,直视下随镜退出。

5 较长异物

如牙刷、棉签、打火机、发卡、干电池、笔杆、勺子、水果刀、折断后的筷子、窗帘挂钩等,可根据异物的外形选用鼠齿钳、鳄鱼钳、圈套器等,异物一端进入透明帽内,其长轴与胃腔、食管腔平行,通过贲门口时缓慢注气,避开蠕动波;通过咽喉部时将头后仰,增加角度,以免划伤黏膜。

6 两端刺入黏膜的异物

鱼刺、骨片最多见,大都停留在食管腔内,胃镜前端戴上透明帽,贴近异物一端边注气边用透明帽侧面顶着食管壁,右手向左或向右旋转镜身,使食管局部扩张,暴露出异物一端或两端,再用鼠齿钳或圈套器抓牢一端,异物进入透明帽内,随镜缓慢退出,切勿强拉硬推,粗暴试取,以免造成更大的损伤。术后常规再次进镜,检查黏膜有无损伤,若有轻微损伤,可以镜下喷洒止血药物,术后口服黏膜保护剂、抑酸剂、止血药等,必要时留院观察,异物两端均刺入黏膜的病人,取出后需拍摄胸部或腹部x光片,以了解有无气胸、气腹及皮下气肿,一旦出现及时处理。