



佟彤◎著

别让“庸医”害了你

- 为什么一些医生会出现错诊错治，导致本就痛苦万分的患者苦上加苦？
- 为什么有病乱投医，结果既没省钱，还耽误了最佳治疗时间？
- 为什么原本小病小灾，却被治得重病不起？

北京出版集团公司
北京出版社



别让“庸医”害了你

BIERANG “YONGYI” HAI LENI

佟彤◎著

北京出版集团公司
北京出版社

图书在版编目(CIP)数据

别让“庸医”害了你 / 佟彤著. —北京: 北京出版社, 2010. 7

ISBN 978 - 7 - 200 - 08317 - 0

I. ①别… II. ①佟… III. ①医学—基本知识 IV.

①R

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 137532 号

别让“庸医”害了你

BIE RANG “YONGYI” HAI LE NI

佟彤 著

*

北京出版集团公司 出版
北京出版社

(北京北三环中路 6 号)

邮政编码: 100120

网 址: [www. bph. com. cn](http://www.bph.com.cn)

北京出版集团公司总发行

新华书店经销

北京同文印刷有限责任公司印刷

*

787 × 1092 16 开本 10.25 印张 170 千字

2010 年 9 月第 1 版 2010 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 200 - 08317 - 0

R · 408 定价: 28.00 元

质量监督电话: 010 - 58572393

相信医学 拥抱健康

佟 彤

首先要接受一个事实：医学在任何发展阶段都存在局限性，所以任何时候都有“不治之症”，过去是肺结核，后来是癌症，再后来是艾滋病……

面对如此复杂的生命，和比正常生命更复杂的疾病，即便是正规医院的医生，甚至名医，也难免有失手之处，难免误诊、误治，更何况某些毫无医学背景的人，当他堂而皇之地用生活常识代替医学原理，用通俗概念理解生命时，甚至对健康、养生指手画脚时，后果自然不堪设想。

因为无知而有“包治百病”的胆量，因为荒唐而依靠庸俗热闹的表达形式，靠个把“偏方”就对药物治疗全面否定，有“祖传若干代”的背景，却无正规行医经历的横空出世……凡此种种症状一旦具备，这种人就离江湖术士不远了。

和“神医”同在的往往是有神效的“秘方”、“偏方”。事实上，在过去多年中，国家已经多次斥重资挖掘、研究散落在民间的中医瑰宝，在屡次挖掘中的“漏网者”即便有部分合理性，也绝不足以治疗一个连权威医学都无计可施的疑难病；即便有个把成功例子，也不具备统计学意义，而不具备统计学意义的疗效就不能复制，不能被验证，更不能以全国人民不分年龄、不分体质地同喝一锅汤、同吃一种菜的方式推而广之。如果人们将生命之光、健康之望托付给这种身份不明者，那么，生命的滑稽剧甚至悲剧就会反复上演。

无论是治病还是养生，最怕的是走错路，走弯路，比如误诊误治。根据统计，目前中国的误诊率大约是30%，这个比例和国际的诊断水平相近，改变这个状况，是整个国际医学界都需要努力解决的问题。但是，如果我们已经和庸医为伍，又被江湖术士染指，我们的生命保障只会降得更低，因此，一个有现代医学和传统医学双重优势的国家 and 国民，必须能对“无本”庸医进行清理和辨别，才可能尽享这个优势。

目 录

全是偏方惹的祸——“去火药”吃出的肾衰竭	1
“健康饮食”引起的脑损伤——节食“饿坏了”糖尿病病人的脑 ...	11
我妈受了“绿豆养生”的害——僵硬的后背貌似正常	20
我被白细胞给唬住了——体检查出了“关键部位”的毛病	27
防范癌症过了头——十二指肠溃疡被“确诊”为胰腺癌	35
就这样被“权威”耽误——痰液过多可能是肺癌症状	44
只想到疑难病例的年轻医生——错用激素让病人瘫痪了	52
“祖传”咳嗽药里的秘密——抗生素的使用必须合理、规范	60
医生被病人的话误导了——酷似宫外孕出血的脾破裂	68
错把肺癌当中风——肺癌脑转移可不是普通的脑血管病	75
大夫少说了一句关键的话——省钱的 CT 没分清肝癌和血管瘤	83
药物过敏差点儿让我离婚——消炎片吃出来的“性病”	93
难住了医生的罕见疾病——性无能是因为多发性硬化引起的	100
没想到竟是性病——被当成“痔疮”治的尖锐湿疣	107
意外受伤查出了脑瘤——头疼掩盖的恶性肿瘤	117
找熟人疏忽了常规检查——把心梗当“胃病”治了	123
善意的“诊疗过度”——被“确诊”成结肠癌的结肠炎	132
被医生随口说的话吓坏了——子宫颈炎差点被判“死刑”	142
医生妻子的悲剧——盲目保胎漏诊了子宫颈癌	150



全是偏方惹的祸

——“去火药”吃出的肾衰竭

社区医生告诉我姨，高血压在中医里就是“肝火旺”。我姨回来就更加坚定自己的判断，用“去火”偏方去“肝火”再合适不过了。被她认定能利尿去火的“通草”加重甚至说导致了她的肾功能损坏。换句话说，她是被自己“治病”的药吃出病来的！

本案提醒：

1. 泌尿系统感染要足量、足时使用抗生素。
2. 慢性、经久不愈的泌尿系统感染也能导致肾功能衰竭。
3. 自己能感觉到的“上火”有虚、实之分，不能一概用“去火”药治疗。

受访者：叶清 女 某报记者

我表哥，就是我姨的儿子，是个聋子。生下来发烧，医生给打了针，烧退了之后一切正常，到了3岁才知道他什么也听不见。我姨说当时打的是“链霉素”，很多聋孩子都是因这药落下了残疾，那不能算医生的错，当时大家都用那药，后来才发现了副作用。因为我表哥的事，我姨就此不再信西医，她说西药有毒，治了小病留下大病。

我姨因为生我表哥也落下了毛病，经常尿血，是泌尿系统感染，一累就犯。她说她们那会儿因为生孩子落下病的人多，她的还不算最重的。

我姨一犯病就整夜不能睡，要坐在马桶上，想尿又尿不出来，小便时要坐在那儿一滴一滴地挤，直到最后尿血，才稍微舒服一点。我印象很深的是，她在厕所里小声呻吟，我妈在外边又是心疼又是责怪，埋怨她不珍惜自己的身体，非要累成这样。

那样的晚上，桌上必定是大杯的茶水，还有“呖喃坦丁”之类的



药片，那种拗口的名字我很早就听说过，知道是治泌尿系统感染的。在我的印象中，她好像每个月都要犯一次，只是犯的程度不同，特别是上了年纪之后更是发作得勤，一犯就要躺在床上静养几天。

后来去看病，医生告诉她，可以在每个月初吃一次抗生素，坚持吃7天。她按照那个说法吃了几个月效果不错，但她始终担心抗生素的副作用。因为表哥的事情，我姨一直对西药有成见，每次吃药她都说，现在这么吃非吃出抗药性不行，等到真得了大病怎么办？

我姨是喜欢热闹的人，每天晚上出去扭秧歌。一起扭秧歌的多是我姨这种对各种事情半懂不懂，又什么事情都想参与的老太太。现在很多产品打社区的主意就是因为看中了这帮人，她们很容易就被人家“洗了脑”，由人家牵着鼻子走，人家说哪哪能“免费参观”，就蜂拥而去。免费？哪有那么好的事？咱们工作的人都知道那是陷阱，肯定能从别处把“免”的费赚回来，所以，我姨家净是蜂胶、丝绸零头儿、藏药什么的，都是我姨“免费”体验之后花钱买回来的。

有个老太太和她一样有泌尿系统感染的毛病，她带我姨去找了个中医，不是正规医院的，就自己在家给别人看病，却号称祖传的，我姨一听祖传的更信了。那中医告诉她，不用吃药。用中药泡水喝就行，别说这小毛病了，就算是癌症也不用吃药。那个医生说，他还没见到谁吃药把癌症吃好的呢，都是一做放化疗人就完了。这个观点和我姨的潜意识一拍即合，从我堂哥耳聋之后，我姨好像一直在寻找不用吃药就能把病治好的偏方，这个“祖传医生”的话算是说到她心里去了。

我姨别的不懂，“去火”的概念却早就扎根在心，她说现在人就是“火”大，因为吃得太好的缘故，所以她非常喜欢吃有苦味的菜，喜欢喝很浓的茶。在我们家，不管是嗓子疼、牙疼、头疼，哪怕是受了惊吓，我姨都会归结为“火”。我们谁要是不小心拉肚子在她都是好事，她总说那样能“去火”。每年春天她都会熬中药汤给大家喝，说是去瘟疫，好像瘟疫也是她说的“火”。那祖传医生就说她的泌尿感染是上火，给她开了一种药，她第二天就去买了泡茶喝去了。那种药茶味很苦，而这种苦味最符合她的养生观念。人家是“疾恶如仇”，她是“疾火如仇”。

当时是夏天，我姨一直觉得头晕，浑身没劲。她又是最先自我诊断为“上火”，在家吃了很多“牛黄清心”、“藿香正气”之类的中药，总是不见好就去了趟社区医院，一量才发现血压160/90毫米汞柱。



我妈他们家族的人都是高血压，医生一听这个家族史，当时就认定我姨的头晕是因为高血压闹的。社区医生以前学了点中医，她开完药后告诉我姨，知道自己得了高血压就得学会控制情绪，因为高血压在中医里就是“肝火旺”，脾气一急，“肝火”就上去。我姨回来更加坚定了“去火”的信念，既然是“肝火旺”，人家给的“去火”偏方去“肝火”不是再合适不过了吗？于是加倍喝那祖传医生给的去火偏方。

有一天回家，我发现我姨的脸色灰黄灰黄的，人一点精神都没有，脑门上被掐出了一个个红印子，那是她最喜欢的治病办法，总说掐出血印，刮出痧之后，“火”就消了。她说这次病特别奇怪，居然不想吃东西。我姨是嘴特壮的人，怎么不舒服都不会影响胃口，这次变了，不想吃，而且还恶心、呕吐。

我们拉着她去医院，这次去的是大医院。医生一检查马上问，以前有没有糖尿病？我姨说没有，她最大的病就是泌尿系统感染。医生详细问了她得泌尿系统感染的时间、发作的情况，初步判断是因为泌尿系统感染引起的肾功能衰竭。

我大吃一惊！因为她的泌尿系统感染，我特意问过我学医的同学。人家告诉我，这种因为细菌感染的病都好治，大不了用最好的抗生素就行了，不会有什么后遗症，不像那种一发病就浑身浮肿的肾炎。后来我知道那叫“肾小球肾炎”，治疗不好就会引起肾功能衰竭。从那儿开始我对我姨的这种病放了心。

我把这个印象说给医生。医生说，动不动就尿血，说明我姨的泌尿系统感染一直没治好，有 1/5 的肾功能衰竭就是因为泌尿系统感染来的！

我们这才知道，我姨的恶心、呕吐根本不是高血压的问题，也不是消化不良，更不是什么“上火”，已经是肾脏功能损伤、不能排毒的症状了，毒素积存在胃肠道，她才会恶心厌食。本来就不懂医学，再加上我的错误印象，全家人都对得了几十年的老病轻视了。

当时我姨住的病房里有个老太太，已经开始肾脏透析了。她以前什么毛病也没有，慢慢觉得肚子越来越胀，而且里面还有水声，这才去了医院。医生一查是腹水，又心肝脾肺肾地检查了一个遍，才发现腹水是因为肾引起的。她女儿告诉我，老太太一直身体好，也是和我姨一样总觉得自己有“火”，有事没事的就找去火药吃，自己买了一箱龙胆泻肝丸，嘴里发苦时吃，头脑发蒙时吃，就像吃保健品一样。



医生告诉她说，那种药在过去很长一段时间里，错误地将对肾脏有毒性的关木通，代替了安全的木通，才使这个常用的去火药“名声扫地”。

我姨住进去的时候，病房正为老太太组织病例讨论。那是我第一次听说中药也有毒性，也有副作用。我始终觉得它最多不过是效果没有西药快，但总比西药保险呀！

我姨对自己是因为肾盂肾炎发展导致了肾衰竭的结论不能接受。她说她已经很久没有尿血了，也没吃西药，只是喝药茶，她的意思是说只有西药才能把肾吃坏了。

医生马上问：“药茶？什么药茶？”我姨拿出了还没喝完的那个偏方中药，是切成薄片的中草药。她告诉医生那是专门去火利尿的。

可能也是因为刚从老太太的病例讨论中出来，医生马上提高了警惕，让我拿去给医院药房的药师看。药房的老师傅年岁不小，负责给每个抓出去的方子把关，他看了我拿去的药马上告诉我，这是“木通”，而且是“关木通”。他问我这药是干什么的？我说是泡水喝。他很吃惊地看着我：“泡水喝？这药可不能长吃呀！有毒！”

我顾不上多说，拿着药跑回病房，把药房的结论一说，医生将信将疑地又打了个电话，回来告诉我：“别查了，我们怀疑你姨的病就是‘药茶’闹的，和那个因为吃‘龙胆泻肝丸’导致肾衰的老太太一样，只是她挑了那张方子里毒性最大的一味药……”

医生最后的结论是：我姨的高血压不是原发的，而是肾功能衰竭的症状，社区医院只是量了血压，并没有做更多的检查就下了诊断。医生说，也不能怪社区医院判断错误，即便是当时验了尿也未必能发现肾损伤。因为社区医院一般做的都是最简单的“尿常规”检查，那种检查只能知道尿里有没有炎细胞、有没有血细胞，如果是在泌尿系统感染的急性发作期，发现感染是没问题的；但是不可能发现肾脏慢性损伤中漏出的微量蛋白，这种诊断需要更复杂的化验检查。我姨去社区医院时尿血的老毛病并没发作，她只是做了“尿常规”，也只能得到“未见异常”的结论。

很可惜的是，那时候如果在大医院做个系统检查，可能就会发现引起高血压的原因。她错过了这个机会，而且还因为医生的一句“高血压就是肝火旺”而变本加厉地吃所谓的去火的关木通，加重了甚至可以说导致了肾功能破坏。换句话说，她是被去火药吃出的病！

医生说，幸好这次来的是大医院，否则还有可能把呕吐、恶心当



做胃肠消化不好来治，没准也要等到出了腹水才意识到是肾的问题，这样的情况并不少见。

我姨一直到最后发病，用关木通泡水已经断断续续地喝了几个月。收她住院的医生告诉我们，要是再吃上一阵子，两个肾可能都“报废”了。以她当时损伤的情况需要定期去做透析，帮助肾脏排出毒素，但还没像那个吃“龙胆泻肝丸”的老太太，已经离不开透析机了。

医生指给我们看我姨的肾脏片子，明显缩小了。医生说，到最后肾会变得像石头一样硬，逐渐地失去全部功能，因为关木通毒性引起的肾脏损伤是不可逆的，甚至比肾小球肾炎导致的衰竭还要严重……我们没敢让我姨知道，这种半懂不懂医学的人会把自己吓死的。

回来之后我就把关木通导致肾损害的事情在我们报纸上报道了出来，第二天就有很多人给我打电话，说他们家也有同样的事。其中一个我印象特深，做女儿的刚给小学退休教师的母亲送了葬。她告诉我，她妈妈也是爱瞎吃药，因为身体胖，出汗多，老太太爱干净，觉得自己浑身上下都是“毒”，找药吃是为了“排毒”。到最后他们也不知道老太太吃的是什么药，只知道是中药，花了2万多元，结果也是突然间开始恶心、呕吐，到医院转了好几个科才发现是肾功能问题，很快就用上透析了，从一周一次变成两天一次，半年之后去世……家属在电话里对我哭，他们连给老太太开药的医院都找不到，那家医院本来就是个小门脸，外地人来租的地方，早就关门了，现在挂的是“电器修理”的牌子。老太太当时是从一张报纸上看到他们的广告。

过了不到半年，中药毒性问题就广泛提起，医学专家也出来说话，其中列举了几个毒性最确定的药，排在第一的就是“关木通”。我的朋友看了给我打电话说吓了一跳，因为自己刚刚开了“龙胆泻肝丸”，因为她得了“缠腰龙”，就是“带状疱疹”，西医没什么办法，给她开了中药。医生说“龙胆泻肝丸”一直是这种病的常规用药。但幸好这个问题发现得及时，国家已经把能造成肾脏损害的“关木通”换成了安全的“木通”，这个老牌子的“去火”药已经再没有毒性的问题了。

专家点评：曹锐 北京朝阳医院中医科副主任医师

泌尿系统感染肾盂肾炎肾衰

统计资料中说，差不多 1/3 的女性都有泌尿系统感染的经历，这



和女性的生理结构有关。泌尿系统感染确实不算大病，但如果治不好就会“因小失大”，先是转为肾盂肾炎，再治疗不彻底很可能发展为肾衰。

据国外文献报道，儿童期慢性肾衰的 28%、成人终末期肾衰的 12% 经临床和尸体解剖证实都来源于慢性肾盂肾炎。在最终导致肾衰的原因中，泌尿系统感染引发肾盂肾炎仅次于肾小球肾炎，占 1/5。最容易被判断错误的要数以慢性肾盂肾炎引起的肾衰。以往急性肾衰的死亡率高达 90% 以上。在应用透析疗法治疗后，死亡率已明显降低，目前总的死亡率在 50% 左右。

之所以容易被判断错误，是因为肾盂肾炎没有肾病常见的浮肿症状，即使已发展到慢性肾衰的早中期，出现轻度贫血、高血压和多尿等症状，也不易引起重视，经常被判断错误为原发性的高血压或其他疾病，这个病人就是一例。当恶心、呕吐等典型症状出现时，往往已到了无法挽回的肾衰晚期。这种由肾盂肾炎导致的肾衰看似来势凶猛，其实有一两年到数年不等缓慢进展的过程，究其病因，祸首当属数年前发生的泌尿系统感染没有治疗彻底。

泌尿系统感染的大部分患者经过正规治疗后不再复发，部分体质较差又未经正规治疗的患者则反复发作，一两年后可能会发展为慢性肾盂肾炎，像这个病例中把泌尿系统感染视同为“上火”是非常可能的。

泌尿系统感染的正确治疗

第一次发生泌尿系统感染者要进行 2 周抗生素治疗，反复发作者应当给予 6 周至 12 周的长程低剂量治疗。对与性生活有关的反复发作患者，应于性生活后立即排尿。

用消炎药确实可以改善症状，但一遇疲劳或像这个故事里的“上火”便又会复发。所以，对于急性泌尿系统感染判断治愈的标准为：停用抗生素后连续 3 周尿培养检查均为阴性，而不仅仅是症状消失。一些泌尿系统感染患者，服药两三天后症状消失便认为已经治愈，自作主张地停止用药，这很容易埋下隐患。

尿常规检查正常不能说明肾脏没有问题

病情比较严重的病人仅仅做尿常规检查是不够的，因为尿常规正常并不代表没有慢性肾功能损伤或肾功能正常。原因是国内尿常规检



查一般采用试纸法，这种方法主要用来测量大、中分子的白蛋白，对于肾小球肾炎、肾病综合征等病有诊断价值，但测不出肾盂肾炎和早期肾损伤患者尿中出现的微球蛋白，很容易掩盖真实病情、延误治疗。正确的方法是到同位素室做尿液放射免疫微球蛋白又叫“尿放免”检查。一般情况下，抗生素的服用疗程在7天左右，老人、儿童、孕妇、肝肾功能不好的人可以酌减。如果服用剂量不够，达不到有效血药浓度，不但不能彻底杀灭细菌，反而会使细菌产生耐药性。如果自行缩短疗程，细菌只是被暂时压制住，但会变成抵抗力更强的菌株。结核病现在有死灰复燃的趋势，为什么？就是因为治疗服药时没有彻底，吃吃停停，结核菌不仅没杀死，还多了一次“锻炼”机会，增加了耐药性。

“是药三分毒”是没错的，但是要比较药物副作用和正作用哪个更重要。比如高血压，现在要求终身服药，不是降压药没副作用，而是如果不控制就可能引起脑出血、冠心病、肾衰，和降压药的副作用比起来，坚持服药还是利大于弊的。这个病人曾经被建议说每个月初吃一段时间的抗生素，应该也是遵从了上面的治疗原则，可能加上了医生的个人治疗经验，有一定道理。

抗生素的合理使用还包括按“时”服药。如要求一天三次，不等于早、中、晚饭后各一次，而是每8小时服用一次。如果两次服药时间间隔太近，会造成药物在血液中浓度太高，导致神经或肝肾功能损伤；间隔太远，血液中药浓度不够，对细菌的杀灭作用就会减弱，同样会产生耐药性。治疗时病人会被要求多喝水，是为了让药在泌尿系统多停留，有局部治疗作用。

肾盂肾炎的症状表现

急性的起病急遽，突然畏寒或寒战，很快高热，伴头痛头晕、恶心呕吐、乏力、腰痛，泌尿系统感染的尿频、尿急、尿痛有时候可能并不出现，因此很多肾盂肾炎最初会被当做病毒性感冒甚至“空调病”治。

慢性的多由急性肾盂肾炎未能积极治疗转变而来，一般疗程超过6个月以上者为慢性。

转成慢性的症状相对复杂，轻重不一，有的没明显症状，仅有细菌尿和尿中少量白细胞及蛋白；有的仅表现有疲乏、不规则发热、腰酸等；比较严重的可有长期反复发作尿路感染，发作时呈急性尿路感



染症状，就像上面那个病人一样，要坐在马桶上，尿意频繁但又尿不出来，非常痛苦。慢性肾盂肾炎病程可能持续数年或数十年之久，最终可逐渐形成肾功能衰竭。

关于惹过麻烦的“龙胆泻肝丸”

“龙胆泻肝丸”是金元四大名医之一李东垣的方子，我们现在吃的“补中益气丸”也是出自他的手。“龙胆泻肝丸”含有龙胆草、山栀、黄芩、木通、车前、当归、生地、柴胡、甘草、泽泻等中药，现在多用于治疗急性结膜炎、急性中耳炎、鼻前庭及外耳道疖肿、高血压。对那些属于中医说的“肝胆实火上炎”确实有去火的效果。对于急性黄疸性肝炎、急性胆囊炎、带状疱疹等属于肝胆湿热内蕴，以及急性肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、急性盆腔炎、急性前列腺炎等属于“肝胆湿热下注”的效果也非常好。

这个方子能有那么长的历史，和人们的正确使用很有关系。中医教材中郑重指出：“本方药多苦寒，中病即止，不宜久服。”而且还要求龙胆草、黄芩、栀子、生地均得酒炒，当归用酒拌，目的都是为了减少毒副作用，并一再告诫“非实火上盛，不可轻用”。

观察一下“龙胆泻肝丸”的受害者，基本上都有长期服用的历史，这个病人更加绝对，拿“关木通”单味药泡水喝，等于把其他有保护作用的药物都剥离了，当然要构成更大的伤害。

其实，20多年前的《中药大辞典》里就明确指出，“服用木通、马兜铃过量，可引起急性肾功能衰竭。”只是大家没有很好地重视。青霉素的过敏反应比“龙胆泻肝丸”要大，能马上致命。之所以现在还很好地使用，因为大家都认真地做皮试，所以药的副作用完全可以避免。问题没出在药上，出在了使用者身上。

“缠腰龙”未必都是“上火”

再说到俗话中的“缠腰龙”，就是带状疱疹，这是一种病毒引起的可以终身免疫的疾病，也就是说人一生如果只得一次，以后就有了抗体，不会再感染同样病毒了。对于病毒感染性疾病现在确实没有特效的西药，一般会求助于中医，通过改善病人体质增加抵抗力达到抵御病毒的作用，同时还能缓解症状。

但是即便没有“龙胆泻肝丸”的毒性问题，也并不是所有的带状疱疹都可以吃“龙胆泻肝丸”的。有的人本来身体就很弱，可能还有



其他慢性病在身，他的带状疱疹就绝对不属于“龙胆泻肝丸”能治疗的“实火”。吃中药也要攻补兼施，扶正祛邪，单独吃“龙胆泻肝丸”之类的去火药，暂且不说肾功能的影响，单就是带状疱疹也很难治好。

关于“龙胆泻肝丸”还有个报道。一个病人得了慢性肝炎，用“龙胆泻肝丸”来保肝，结果肝没保住还把肾吃坏了。造成这一悲剧的原因首先是误解了中医的“肝”。中医之“肝”非西医之“肝”。西医的“肝”就是我们得肝炎的那个“肝”，位于右侧肋骨下边，有解毒的功能。中医的“肝”是个多种功能的综合，可能包括消化系统功能、造血系统功能、神经系统功能等。所以，西医的器官概念是解剖学上的，而中医的器官概念是功能总和。

同时，“龙胆泻肝丸”只适合治疗急性炎症，也就是中医所说“实火”时用的中药。肝炎却是个慢性病，现在明确对肝炎有治疗保健作用的只有“六味地黄丸”和“乌鸡白凤丸”，也不是针对肝炎病毒的，而是通过改善肝炎病人的体质达到“攘外”的效果。

有些中成药的名字与性质不符

这里再补充一点：很多中成药的名字和性质不符合，比如最常吃的“感冒清热冲剂”，说是清热，其实治疗的是着凉引起的感冒、浑身发冷、无汗、头疼、流清鼻涕。中医叫“风寒束表”。吃了感冒冲剂，如果再喝一点热粥，让身上出点汗，症状马上就会好。反倒是那种有“火”的病人，嗓子疼、红肿，大便干燥，虽然也发烧，但是没有前面说的那种感冒那么怕冷，如果吃了“感冒清热冲剂”很可能适得其反，症状还会加重。从药物组成上看，“感冒清热冲剂”更应该改名为“感冒驱寒冲剂”。而这些知识即使是西医也未必掌握，所以看中医要到正规的中医医院、中医门诊。

不能用“上火”来解释一切

“上火”是一个特别容易“粉饰太平”的概念。比如口腔溃疡，一般人都觉得是“上火”了。对于口腔溃疡的同时还有口臭、大便干燥。原来身体就比较壮实，因为贪吃油腻、辛辣而引起，确实属于“上火”。这种人吃点“黄连清胃丸”，泻泻肚，“火”就消了。但是如果口腔溃疡持续时间很长都不好，而且还规律发作，就要谨慎了，至少不属于中医可以清的“火”，是虚火，吃去火药肯定会适得其反。对于这种慢性溃疡有个治疗经验，是把“六味地黄丸”的水丸含在嘴



别让“庸医”害了你

里，尽量和溃疡面贴紧，效果不错，特别是对那些体质很弱，看上去无“火”可上的女性，她们的口腔溃疡经常和月经周期有关。“六味地黄丸”是中医补肾阴的经典方，是补药，能治好口腔溃疡，也从另一个角度说明口腔溃疡绝对不全是有“火”了。

除此而外，很多难愈的口腔溃疡可能是口腔黏膜癌或者是白塞氏综合征的症状。比如口腔黏膜的恶性肿瘤，最开始是以“口腔黏膜白斑”的症状出现，一般无自觉症状，很多人觉得就是口腔溃疡，可以发生在口腔黏膜任何部位，以颊黏膜口角处、舌尖、舌缘为多见。随着病情的发展，在黏膜上凸起白色斑块，似云雾状，境界清楚表面粗糙，有时发生溃疡糜烂。如果颜色变白，表面变粗糙，一旦出现皲裂溃疡等现象时，就提示有癌变的可能。一般 50~70 岁的中老年人的口腔黏膜白斑最易癌变，而这个年龄的人一般都有一点自以为是的“去火”经验，常为判断错误提供可能。2004 年，国家做过统计，我国当时每年新增结核病患者约 150 万人，结核病在世界范围内大有死灰复燃的趋势。



“健康饮食”引起的脑损伤

——节食“饿坏了”糖尿病病人的脑

我爸一直处于低血糖状态，由于之前缺乏对“低血糖可能导致脑昏迷”的认识，加之医生强调了控糖却没有向我们说明长期低血糖可能造成的危害，我们始终硬着心肠逼着他忍饥挨饿，结果导致了他的低血糖损伤了大脑。

本案提醒：

1. 低血糖频繁发作可能是糖尿病前兆。
2. 糖尿病性低血糖的危害也是巨大的。
3. 老年糖尿病患者不必苛求血糖降至正常。

受访者：孙棋 女 公司职员

我爸发病前说的最清楚的一句话是：“要不然，我也吃一点儿麻酱火烧吧。”当时我们家正吃中午饭，我姐刚买回的麻酱火烧，我爸看到了，馋了，才说出了这句话。

他的要求当时就被拒绝，我妈皱着眉头斩钉截铁地说：“医生说了，不能吃！又是红糖又是淀粉的，吃一块火烧你的血糖得升多高？”我爸的手马上缩了回去。其实从他查出糖尿病开始，对饮食忌口和按时吃药比任何人都在意、都严格。

后来我们才意识到，那天要不是已经饿到了极点，他是不会有那么“不健康”的念头的。健康！健康！因为医生的再三叮嘱，因为我们对医学知识的一知半解，最终把他送到了险境——我爸是因为糖尿病导致的低血糖没被及时发现，最后延误了治疗，影响了大脑的供血，才导致了现在都没有恢复的脑损伤。

麻酱火烧被大家阻拦之后，我爸吃的还是他3年如一日的饭菜：一碗燕麦粥，一盘黄瓜拌海带丝，一个鸡蛋；睡过午觉是一杯无糖酸



奶。绝对的低糖，绝对的健康，但也绝对乏味。我一直很后悔，要知道现在这个状态，还不如趁我爸意识清楚时让他尝尝他喜欢的滋味，痛痛快快地吃一顿饱饭呢！

他是3年前查出糖尿病的，拿到结果我们吓了一跳，因为我爷爷就是糖尿病，后来发展成“糖尿病足”，截肢之后半年就去世了。

当时爷爷和奶奶在老家。爷爷总说自己腿疼，去一个个体开的中医诊所看。那里的大夫说，是血脉不通，不用吃药，回去泡脚就行了。奶奶就从工地上找来了人家淘汰的大桶，每天用那位大夫开的草药给他泡脚。后来我们把他送到医院时医生告诉我们，爷爷得了“糖尿病末梢神经炎”，腿疼就是神经炎的症状。但是我们只知道腿脚不舒服是老年人常见的事，热水泡最管用。老人的感觉迟钝加上他因为糖尿病导致的末梢神经炎，不知道脚上早就有的微小疮口，伤口被洗脚水里的细菌感染乃至恶化了也毫无感觉。爷爷是因为发烧不退被送进医院的，当时，医生断定是腿部感染引起的败血症，用了抗生素也无济于事，已经到了非截肢不可的程度。

爷爷截肢之后整个崩溃了，因为不能走动，只能躺在床上等吃喝，生活质量明显下降，手术后不到半年就去世了。

爷爷的死第一次让我们意识到频频在我们生活中被提及的糖尿病居然可以如此凶险！我爸一直说我爷爷就是因为无忌口才把本来能控制的病弄得越来越严重。有这样的前车之鉴，我爸开始以常人难忍的苛刻标准虐待自己。家里特意买了个小秤，每顿的粮食都要量过之后才能吃。他和我妈的房间墙上是各种各样的粮食热量交换表，他们比一般的医生还清楚，多吃了一两馒头就得减去多少米饭，加一块白薯就得少喝一碗粥，否则血糖就会上去，即便是过年过节也从来不敢马虎。

我记得我姐说过，为了漂亮她从18岁开始就没吃过饱饭。我爸后来说，从他查出糖尿病，就一直处于饥饿状态中，和那些同样是糖尿病的病友互相借鉴着不知道从哪个医生那里拿到的偏方，但都不离开一个“饿”字。他说比他年轻时经历过的3年困难时期还难熬，那时候是没吃的，只要能找到一点食物就会狼吞虎咽地咽下去，至少能体会一次吃饱的感觉；现在是不管有没有食物，永远没有吃饱的胆量。

不仅这样，他一个星期还要去爬3次山，自己觉得哪天稍微多吃了一口，晚上肯定就要再多走一圈……我们谁也没想到，他恪守的忌