

五日一次。消瘦,舌尖微红,脉细弦,查无器质性病变。一月来嗳气尤频,不能自主,深感痛苦。证属肝胃郁热,胃失和降。药用橘皮6克,法半夏6克,柿蒂6克,竹茹6克,生甘草3克,生军5克,枇杷叶10克,代赭石20克,刀豆子10克。药后症状渐见改善,原法调治半月,大便每日通行。后减生军为每日3克,仍能保持大便通畅。在病程中因症状有反复,前后服药达百余剂,形体渐盛,症状不著,原来月经三四月来潮一次,经治后亦获调整,病渐向愈。改服丸剂巩固前效。

四、气滞血瘀证:病史较久,临床表现除气郁之证外,常伴见失眠、食少、无力,舌质紫暗。治当行气化痰。可用血府逐瘀汤、解郁合欢汤等方随证加减。病案举例:

例五:沈某,男,40岁。病史已八年,由于情志抑郁,夜寐不佳,渐至难以入寐,心神不定,精神倦怠,咽中不适,胸闷。近增食物反流,食少形瘦,症状逐渐加重,以致不能工作。屡经诊查,均未发现器质性病变,患者深感痛苦,特从安徽来诊。舌质紫,苔薄白,脉细。证由气滞而致血瘀痰阻,治以理气行瘀化痰。药用炙柴胡10克,炒川芎6克,红花6克,桃仁6克,桔梗4克,法半夏6克,制川朴6克,苏梗6克,朱茯苓12克,合欢花6克,合欢皮10克,怀牛膝10克,玉蝴蝶3克,另以琥珀粉1克,睡前吞服。此方服15剂,症状明显改善,睡眠好转,饮食渐增。加减调治二月,逐渐恢复工作。越三月又来诊,精神形容如常人,要求拟方调理巩固。

按上述四类证候,常以气郁为先,由气郁而致痰结、郁热或血瘀。一般以气郁为较轻,血瘀较重。有些病

例可兼见痰瘀之证,应据证分析其主次缓急妥为调治。

嗳气频多之症,一般可用和胃降逆之品,如前述橘皮、枳壳、沉香、柿蒂、代赭石等。除汤剂外,可配用“磨饮”法,用沉香或刀豆子水磨服之,药末粉子细小,作用较好。不用沉香,亦可代以乌药、白檀香等。

咽中不适,如有炙腐,常经五官科医师检查谓慢性咽炎。但慢性咽炎患者极多,不一定都出现“如有炙腐”之症,确属半夏厚朴汤证者,勿因“炎”字而弃用生姜、厚朴、紫苏等药,不少患慢性咽炎而无热象之痰气郁结证,恰恰是加用了这些药物而取得效果。食道功能性疾患以咽中不适、胸骨后不适等症为主者,尚可配用代茶剂,俾药力较能持久。如用厚朴花泡茶;或橘皮、玉蝴蝶泡茶频饮;若有郁热症象者,可用麦门冬、玉蝴蝶泡服,徐徐咽下。如伴吞咽不利,胸宇窒闷者,可仿古人噙化制剂,炼蜜为丸,含化咽津,治疗类似患者颇有一定效果。

正常人的食道并不产生逆蠕动。由于食道、胃贲门肌的舒张,可随嗳气而使胃内容物反流入食道,再由食道的逆蠕动而带到口腔,有时可以一口口地吐出。对食物反流患者,在辨证基础上宜取辛、苦以降之。生姜、沉香、砂蔻仁、丁香、半夏、陈皮等药均属不同程度的辛味,大黄、黄连、厚朴等均具苦味,据证而配入解郁理气或行气活血之品,药宜多次分服,使之经常起作用。并可嘱病人在食后、服药前后常嚼小片生姜,以知辛为度,对控制症状甚有裨益。或配合针刺内关、天突、耳部埋针等,可提高治效。

针 刺 治 疗 婴 儿 湿 疹 59 例

山西省保德县人民医院 高培林

湿疹是婴儿常见皮肤病之一。祖国医学称为“奶癣”、“胎赤”。本病多由风湿热蕴结皮肤,或体质过敏所致。按祖国医学临床分为以瘙痒白屑,形如癣而无流水者为风热型;以瘙痒无度,破则流水,浸淫成片,甚则延及其它部位者为湿热型。笔者曾采用针刺治疗59例患儿,效果良好,现介绍如下:

一、临床资料:59例患儿中,男31例,女28例。年龄最小6个月,最大1年零2个月。其中4~10个月发病者42例。春夏发病者43例,秋冬发病者16例。属风热型46例,湿热型13例。

二、针刺方法:毫针浅刺天柱、曲池、女膝,如属湿热型者加刺后溪。间日针刺1次,针刺5次为一疗

程。

三、治疗效果:近期痊愈(症状全部消失者)52例。好转(阴天偶见皮肤丘疹轻度发痒者)7例。59例在针刺一个疗程见效者40例,二个疗程见效者14例,三个疗程见效者5例。

四、病例介绍:高×,男,11个月。患儿初起在肩梢发现数粒丘疹,不久即密布,色红瘙痒,夜间啼哭不休,给以炉甘石洗剂,但退而又发。继则糜烂流水,向耳根发际蔓延。诊断为湿热型湿疹。乃取天柱、曲池、女膝、后溪穴,针刺3次后痒止,夜间能安睡,渗出物减少,开始结痂,后又连针两个疗程痂退而愈。