DOI:10.13288/j.11-2166/r.1981.08.044

读者园地

膈下逐瘀汤治疗缩窄性心包炎有效

《中医杂志》1965年第1期载有李树勋等医师"缩窄性心包炎一例治验"的报道，其方"仿王清任氏膈下逐瘀汤加减"。我曾重复使用其法治愈"缩窄性心包炎"一例，介绍如下：

患者李某，男，11岁，于1978年春患结核性心包炎，并有心包积液，经天津市儿童医院确诊并住院治疗，病情好转，积液吸收。唯形成心包缩窄，即"缩窄性心包炎"。院方会诊后，拟手术治疗，因家长不同意手术，出院回村邀余诊治。查患儿面色无华，口唇淡青而暗，体质瘦弱，倦卧懒言，神疲乏力，脘腹胀闷，胃呆纳少。肝大剑下三指，质硬。脉沉细而数。舌质紫淡、苔白薄。据上述脉证，诊为血瘀气滞，肝胃不和，治以活血化瘀，舒肝调气之剂。处方：归尾9克，赤芍5克，川芎3克，红花3克，灵脂6克，桃仁3克，丹皮5克，乌药6克，香附6克，桔梗3克，枳壳5克，郁金5克，瓜蒌5克，蒲黄5克，延胡5克。水煎服，日1剂。服10剂后，病大有好转，面色口唇较前红润，肝缩小至二指，质较软。饮食增加，体质、精神均有所恢复。脉沉细，舌暗红，苔微黄。效不改方，加地鳖虫6克，以增强活血化瘀之力。前后共服上方40余剂，患儿一切如常。数日后，其父携患儿赴天津市儿童医院复查，证实缩窄性心包炎的症状消失，肝未触及，腹部柔软，检查均属正常。

我治此症，经验不足。经学习您刊上述报道，并且参考了儿童医院的诊断，辨证使用膈下逐瘀汤加减，收到很好效果。虽然仅重复验证一例，因效果确实，兹向广大读者介绍，希望能更多重复使用于临床，进一步证实其效果。

河北省大城县郑家村公社卫生院　孙济东

针治颜面神经麻痹的验证

颜面神经麻痹是临床上并不少见的疾病，治疗方法很多，尤其针灸疗法，如电针、体针都有疗效，但收效速度每不理想。笔者翻阅早年杂志，见1954年9月号《北京中医》载有华北中医实验所王易门大夫"介绍针治颜面神经麻痹的一点经验"。具体方法是：患者需在一间不进风的温暖屋子，要有人侍候，先让病人上床坐好靠稳，伸足，胭窝部垫好枕头取舒适。取穴两足三里、两上巨虚。同时迎刺(针向上斜刺)用细针捻入寸许，找痠胀点定针。留针90分钟，第10分、第60分、第80分各行提插右捻(大指向前)各3次。起针后随即覆被出通身汗，一小时后再减被温卧一二小时，从此不要出屋，严密避风三昼夜。注意腿部切勿受凉，饮食二便均在屋内。择好天气再出门，就可逐渐恢复。治疗一个月内，不吃生冷酸辣各物，不要过度用脑力和劳思，禁忌房事，避免动气，不需吃药。笔者试用之，疗效确佳，现报道如下：

李××，男，24岁，工人。1979年12月11日初诊。突然发现左侧口斜眼歪，不能闭眼，不能鼓嘴吹气。经面部局部针刺三次，效果不显著。12月20日改用王易门大夫介绍之法，三日后复诊，已见大效，又用体针三次，巩固疗效，随访未复发。

郑××，男，23岁，工人。1980年11月12日初诊。左侧嘴歪，左眼闭合不能，已五天。曾在医院针疗，效果不大。乃用王易门大夫介绍之法施治两次，其间相隔十天，面容恢复正常即上班工作，随访未复发。

山西省大同铁路医院口泉卫生所　张永槐

对疔疮灸治的一些看法

读您刊1980年第11期"热证可灸论"后，深受教益。兹对疔疮灸治谈谈自己的一些看法：

疔疮灸法，有病灶灸和穴位灸的区别。病灶灸，即在病变局部直接灸治，如文献所说的"当疮头"、"可疮口大小安之"、"安于疮顶上"等。穴位灸，指远离病灶的取穴灸治，如《外科大成》所载：偏历穴治颧疔、腕骨穴治鼻疔等。因此对疔疮可灸与否，应该区别具体的灸法，而分别对待。

病灶灸法的宜忌，应以辨证和辨病为准绳。清·祁坤说："凡肿疡初起，用此灸之，一不开大，二不内坏，三易收口，诚疡科之首法也。如七日已后，毒已成形，宜随经络取穴次灸之"。吴谦也说："然灸有应忌者，如肾俞发不宜灸，恐消肾液；手指不宜灸，因皮肉浇薄，恐皮裂肉胬。至于头乃诸阳之首，诸书俱云禁灸，……然遇此纯阴下陷之证，必当灸之，不灸不能回阳。若半阴半阳之证，则仍当禁而不灸"。这些论述，实际上包括了辨证和辨病在内。因此我认为，对

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net