

色斑块、大小不等、硬韧，踝关节及足背有凹陷性水肿。心肺未发现明显异征，其他关节也无改变。化验见有轻度贫血，血沉 32 毫米/1 小时。印象可能为某种变态反应，未能确诊。鉴于病人有低热、盗汗、脉数等，试用秦艽鳖甲散加减（秦艽、青蒿、鳖甲、地骨皮、黄柏、生地、当归、川芎、茯苓、泽泻）。8 剂后斑块与踝足肿明显减轻。上方加黄芪再服 8 剂，踝足肿基本好转，尚余数个斑块，斑块已较前缩小，有色素沉着和表皮萎缩。取活检标本，病理报告为皮肤结核。以后用抗结核药 2 个疗程，间用补益中药，终于痊愈。

按：临床上时而遇见表现不典型的疾病，一时难下诊断。某些病例的印象诊断中，可出现矛盾。如风湿症与结核病可能表现相似，但治疗迥异，误用肾上腺皮质激素对结核病可导致严重后果。此例亦属于不易诊断者。中医辨证施治可能便利这类病例的治疗。此例的处方大致遵循辨证施治原则，主要针对治疗阴虚内热，兼顾风湿。从西医观点，某些变态反应属于中医风证（包括风热、风湿），所以此例处方对风湿症与结核病均能适应，至少无害。用药结果比较满意。当然，后来证明为皮肤结核，理应使用抗结核药。

七、足部创伤

病历摘要：32 岁男性病人，因马惊车翻受伤。左踝关节下方严重损伤，左足仅背部软组织与踝相连，其余部分均断裂而可翻转。在就近公社卫生院处理。清创手术中发现跟骨和距骨粉碎骨折，伤口内泥沙甚多，尚有足背动脉和静脉，其余血管均断裂。尽可能清理和修复伤口。手术后，考虑到足背动脉可能瘀塞或静脉可能栓塞，在当地的条件下，选用中医中药疗法，仿复元活血汤加减（当归、川芎、红花、赤芍、桃仁、天花粉、大黄、甘草），同时注射青、链霉素。经过相当顺利，病人于 3 周后下床活动，2 个月后卸去石膏夹板。

按：此例损伤比较严重，幸治疗后未遗留残疾。术后使用复元活血汤剂的目的是改善局部循环。按复元活血汤（或用桃仁承气汤）为中医治疗损伤后瘀血的常用方剂。近据实验研究，活血化瘀药有防治血栓形成、促进微循环等作用。此例用药后足部肿胀较轻，未用镇痛药，功能恢复顺利，反映疗程较佳。类似的方法曾

用于脊柱骨折、胸壁挫伤和肋骨骨折等呈现瘀血证时也颇见效果。

× × × × ×

以上证例虽为数很少，但可说明外科疾病的中西医结合治疗能解决不少的问题，也许还具有独特的效用。结合的方式可以根据具体的需要，大体上有以下几种：

一、以中医理论为主。如例一复发性丹毒的诊治，主要是按照辨证施治和脏腑相关学说来处理。中医将此例丹毒如实地看作全身性疾病的局部表现。与西医对此的治疗相比，中医的处理方法较为全面。

二、以西医理论为主。如对例二腹壁炎症，前后均按西医方法诊治。中间根据慢性炎症（西医概念）的治疗经验，使用了中医治疗。

三、中、西医经验参用。其余各例均酌情参用中医和西医的经验理论。如例三静脉血栓和例四低钾症，在诊断上根据西医经验，治疗上也用过西药，但应用中药时根据中医的理论立法处方。如例五低血压和例六皮肤结核，当时诊断并不能确定，只能参照中医经验试用中药，而例五用中药前、例六用中药后均用西医疗法。如例七足部损伤的治疗，是兼用了中、西医的经验。

以上证例反映一个较普遍的事实，西医外科对中西医结合往往是在西医治疗效果不好时才“不得已而为之”。然而，实践可以引导西医自觉走上这条道路，这条道路上有着绚丽的奇葩异花。为此，列举实例数则，供同道参考，请指正。

单方止血不花钱

鞍山市第二商业局卫生所

孙 巨 文

药物制备及服法：将牲畜（马、骡、驴）挂掌时所削下的蹄屑，收集后用清水洗净，晾干，放瓦片上焙成炭（存性），为细末，装瓶备用。每次温开水送服 2.5～3 克，日服 2 次，血止为度。服后无副作用。

适用于功能性子宫出血、月经过多、胃肠道少量出血等症。