

脱落后就不必再用五烟丹;如尚残留少量坏死未脱落,仅用生肌象皮膏外敷即可,一直用至坏死脱落、创面愈合时为止。另外,在用五烟丹时,肿瘤基底四周须用生肌象皮膏围好,以免损伤正常皮肤。

肿瘤脱落后颅骨外露,肉芽一般仍可生长。如瘤体脱落2周肉芽不长者,应注意是否骨皮质已破坏,可用镊子轻轻敲击外露颅骨,

如呈空洞声示骨皮质已分离,可用镊子在其四周轻轻撬起取下,肉芽即可生长。创面大者也可用点状植皮以加速创面愈合。4例中有1例骨皮质已破坏,但未取下而创面也愈合,其原因可能和用药量较少及棉捻深度较浅有关,有待进一步临床观察。

本文承本院凌云鹏顾问审阅,谨此致谢。

针刺治愈笑证2例

安徽定远岱山医院 蒋立基

例一:张××,女,42岁。1月14日初诊。

患者3日前突然发生喜笑不休,每次发作约15~30分钟,笑止神倦,昼夜数发。经某医给予注射镇静剂虽能入睡,但醒后又发。来诊时,适笑证嗤嗤发作,颈脉怒张,颇有欲罢不能之势,且有小便失禁之苦。脉细数,舌质红、苔少。脉证合参,笑声低而神疲属心虚;津液亏涸则脉细。此乃心肾不交,阴虚阳亢,浮阳外越而笑声发作。治宜滋水养阴,宁心安神。

取穴:大陵、人中施泻法,列缺、涌泉施平补平泻法,太谿施补法。5分钟后笑声渐减,每隔15分钟行针一次,3次后笑止。停针1小时,观察4小时,笑声未作,方才离去。次日复诊,诉昨夜入睡尚安,未出现喜笑,依前法再治疗一次遂告愈。

按:少阴经统心肾而主水火。若心肾阴液两虚,少阴热化,阴不制阳,心阳独亢,易有“神惮散而不藏”(《灵枢·本神篇》)。其喜之志不蛰,外泄而为笑声,故产生喜笑不休之证。列缺、人中、大陵均是治疗喜笑不休的要穴,其中列缺又是四总穴和八脉交会穴之一,有宣泄肺热,通利咽喉胸膈之功;人中能协调肾督而清泄阳邪,以宁心定志;大陵善于养心安神,宽胸和胃。涌泉、太谿二穴滋水养阴,旨在“壮水之主,以制阳光”。如是水火既济,故而获效。

例二:陈××,女,38岁。4月12日初诊。

患者1周前曾患高热已向愈,饮食不振,借嗜辛辣以佐餐。常感心中烦热,急躁失眠,胸胁支满,脘腹似有物上冲,头胀目赤,口渴,舌质红、苔黄,脉弦洪,左寸独

盛。此乃气郁化火,痰热阻于胸膈,治宜清热降逆,宽胸利膈。

取穴:足三里、合谷、曲池、内关,施术未毕,病人突然哈哈大笑,始有滑稽情节,继则啼笑皆非,颜面色红。上穴施以平补平泻法,笑仍不止。气憋势急,涕泪交流,前俯后仰,捧胸按腹。问其何故?答曰,心中明了,但不能自控。言尚未完,笑声又作。家人恐慌,围观者甚多。虽予劝导,亦未能解。

窃思丁火之脏,脉在左寸,“在脏为心,在色为赤,……在声为笑,……在志为喜”(《素问·阴阳应象大论》)。今笑声响应势急,显系心经实热,痰热壅盛。因“心动,则五脏六腑皆摇”(《灵枢·口问篇》)。故清心、降火、逐痰,实为当务之急。遂即起针,改刺神门、丰隆、大椎、鸠尾(向下斜刺)、劳宫穴,均施泻法。10分钟后笑声渐减,每隔15分钟行针一次,两次后笑声始停。病人已无他苦,留针1小时。观察3小时余,并予鲁米那0.09克,睡前顿服,咽离去。次日复诊,脘腹上冲感减轻,尚有心烦口干,依前法再针一次,笑证未发,余证悉平。

按:本列系邪热郁结,从阳化火,心为火脏,恶热。热极生风,风火相煽,夹痰上壅,而有欲发之势。始针内关、合谷、曲池、足三里以清热降逆,宽胸利膈,本无他议。然穴不胜证,而有喜笑不休之作。针后发笑,实为奇案,予以神门、丰隆针刺,意在清心、涤痰而安神;劳宫善治悲笑不休;大椎系六阳经的交会穴,鸠尾为任脉的络穴,两穴配用能协调阴阳逆乱。

(蒋运祥整理)