

- 中药分册》(5):1, 1980。
- (2) 马文香等: 舌苔的实验观察。中华医学杂志 60 (10): 617, 1980。
- (3) 陈泽霖等: 5403 例正常人舌象检查分析。中医杂志(2): 18, 1981。
- (4) 陈泽霖等: 舌诊研究。上海科学技术出版社, 1985。
- (5) Rook K. et al: Textbook of Dermatology, 2nd ed p1142, Blackwell Scientific Publications, Oxford, 1972。
- (6) Brody I: In the Epidermis. Ed Montagna W & Lobitz WC Jr, New York, Academic Press p251, 1964。
- (7) Lever WF: Histopathology of the Skin. 5th ed p9 Lippincott J B co. Philadelphia, 1975。
- (8) Singer SJ & Nicolson GL: The fluid mosaic model of the structure of cell membrane. Science 175:720, 1972。
- (9) 上海第一医学院等: 医用生物化学。945页, 人民卫生出版社, 1979。
- (10) 北京市中医研究所: 舌象的初步研究——附 100 例次活体舌象报告。中医杂志 (4):32, 1965。
- (11) 陈泽霖: 舌诊研究的近况。新医学杂志(7):52, 1978。

肾 痛 1 例 治 验

湖北省松滋县第二人民医院中医科 梅雪礼

雷××, 女, 社员。1980年3月23日入院。患者半月前因左大腿内侧深部脓肿, 经应用抗菌素、切开排脓等治疗后, 除患肢膝关节活动受限外, 伤口愈合。近几天来因腰部持续疼痛, 畏寒发热不退而转来我院诊治。

检查: 体温 39°C, 脉搏 90 次/分, 呼吸 22 次/分, 血压 120/80 毫米汞柱。急性高热重病容, 神清, 咽部稍充血。心、肺、肝、脾均无异常, 肠鸣音存在。左侧腰部肾俞穴及外上缘处腰肌强直, 局部红肿稍隆起, 触之感灼热, 有压痛及叩击痛, 无明显波动感。患者喜向右侧屈曲而卧, 稍伸展左下肢则腰痛加剧。

化验检查: 血白细胞总数 36, 000/立方毫米, 中性 95%, 淋巴 5%。尿蛋白(±), 透明管型(+), 白细胞(+)。X线检查: 腰椎向左侧弯, 左肾周围阴影增大, 肾界不清。诊断为肾痛(左侧肾周围脓肿)。

入院后经用庆大霉素、青霉素、链霉素、红霉素、氯霉素、氯化考的松等治疗 18 天, 症状改善不明显, 体温不退, 或退而复升, 而于 4 月 10 日停用一切西药, 改由中药诊治。

初诊: 患者壮热不寒, 头痛骨楚, 时有汗出, 口干咽燥, 渴不欲饮, 左腰部疼痛拒按, 入夜尤甚, 纳差、腹胀满疼痛, 小便短赤, 大便秘结 4 天未解, 舌质绛红、苔黄燥, 脉数实。乃始因流注发于左下肢, 余毒瘀热流窜筋脉, 内阻肾络, 热壅血瘀, 肉腐成脓, 而发为肾痛。急宜清热解毒、活血化瘀与通里攻下法并治, 方选仙方活命饮、桃仁承气汤加减。银花、芒硝(后下)各 30 克, 炮山甲、皂甲刺、天花粉、赤芍、桃仁、归尾各 10 克, 乳香、没药、大贝母各 6 克, 生大黄(后下)15 克, 肉桂、生甘草各 3 克。一剂, 煎服。

二诊(4月11日): 进上药一剂大便已通数次, 为多量污秽紫黑便, 腹痛、腰痛大减, 体温降至 38.1°C。药既取效, 上方去芒硝, 大黄减为 12 克(后下), 续服二剂。

三诊: (4月13日): 体温正常, 精神一般, 饮食尚可, 腰痛基本消失, 二便通畅, 舌苔黄。脓毒瘀热渐退, 守方再服六剂。

四诊(4月19日): 诸症悉减, 唯觉腰痠腿软, 神疲乏力, 舌质正常, 苔薄黄。复查血象及尿常规均正常。拟养血活血、清热解毒之剂。当归、党参、赤芍、炮山甲、皂角刺各 10 克, 银花 12 克, 连翘 12 克, 黄芪、地丁、公英各 20 克, 没药、熟军各 8 克。四剂。同时服六味地黄丸, 每天三次, 每次 1 丸。4 月 23 日诸症全消, 一般情况好, 而痊愈出院, 随访一年余无异常。

按: “肾痛”一病, 《医宗金鉴·外科新法要诀》内痛部有记载。已故名老中医蒲辅周医案也有治愈病案。本例患者始因流注热毒未尽, 随经入于肾络, 阻塞不通而发病。临床主症为局部灼热肿痛拒按、壮热烦渴、腹部胀满、大便秘结、小便短赤、舌苔黄燥、脉数实等肾经血瘀、毒热炽盛之症, 故治以活血化瘀、清热解毒、通里攻下三法。仙方活命饮能治一切痈疽, 但方中白芷、防风、陈皮、黄酒偏于温热故减而不用。肾居下焦, 桃仁承气汤治下焦蓄血症最善, 方中桂枝易肉桂, 取其温通之性, 少佐以助通下瘀热之功, 且引诸药直达于肾。方中有清热解毒药之芒硝、大黄, 迫使燥屎夹热毒秽物而出。各药合用故自觉症状悉减, 体温也随之稍降。体温正常、诸症尽退后, 患者出现神疲腰痠、舌苔薄黄等症时, 则以养血活血、清热解毒施治, 为除邪务尽, 防真阴亏损, 予六味地黄丸同服。药症相符, 而收效甚捷。