

病证的关系和邪正盛衰情况,标本兼顾。

虚风内动是肾精亏损,肝体失养,木失柔和之性,而呈现的拘急、动摇之象。其临床表现与热盛生风不同,除有手足蠕动或痠痲、口角颤抖、眩晕等“风”象外,必伴有前述之肾精亏耗证象,且抽搐之势不剧,无壮热等实热证候。治疗应在滋填阴精的前提下,辅以熄风潜阳之品。前者可选用二甲、三甲复脉与大定风珠,后者宜阿胶鸡子黄汤。

关门不利是因肾阴受损,使肾主水司开阖的功能障碍而发生的尿少、尿闭,以及由之而出现的其它病变。单纯的津液不足所致的小便不利不在此范围。本证以舌光红少津、脉细数无力、腰痛等肾阴受损与尿少、尿闭的关门不利证候并见为特征。由于湿浊水毒不能由小便排出,干扰肠胃,侵犯神明,惹动肝风,可致恶心呕吐,昏谵,抽搐。论治当在育阴滋肾的同时,佐以通关,分利湿毒,方为合拍。

此外,伤阴还可导致血流瘀滞。阴津作为血液的组成成分,有助于血液的流畅,水津充沛,血始能行,津亏不足以载血,则血行瘀滞。温病瘀血的发生,除热灼营阴,煎熬血液外,伤阴亦为原因之一。在清营凉血活血方中加入生地、麦冬等养阴之品,有助于瘀血的消除。前述之阴津阳气俱伤的脱证也有血瘀情况存在,采用有效途径,即时补充血中津液以改善血液运行,是提高脱证疗效的有效方法。

参 考 文 献

(1) 黄星垣:毒与感染性休克辨证施治的关系。内部资料,

1981。

- (2) 邓文龙:清热解毒中草药治疗急性感染性疾病临床疗效研究的进展。未发表资料,1978。
- (3) 重庆市中医研究所:关于中医内科急症治疗研究的情况和讨论。全国中医内科急症治疗学术交流会议论文集,1页,内部资料,1979。
- (4) 杜树明等:改革中医药治疗感染性高热的初步探讨——附191例治疗比较和实验观察。内部资料,1981。
- (5) 朱起贵:中医对流行性出血热的认识与治疗。同(3),193页。
- (6) 南京中医学院附属医院、江苏省中医研究所出血热研究小组:以清热解毒4号为主中西医结合治疗流行性出血热的疗效观察。同(3),143页。
- (7) 李贵等:中西医结合治疗小儿大叶肺炎。中医杂志(12):33,1979。
- (8) 四川省南充医学专科学校、营山县医院流行性出血热协作组:从中医角度谈流行性出血热的几个问题。同(3),186页。
- (9) 北京友谊医院内科、检验科:中西医结合治疗急性感染小组:成人急性肺炎的中西医结合诊断与治疗。同(3),122页。
- (10) 朱良春:“通利疗法”在温热病中的应用。同(3),343页。
- (11) 李传龙:中西医结合治疗流行性乙型脑炎86例临床分析。中医杂志(8):45,1979。
- (12) 欧阳琦:关于对叶天士温病卫气营血学说的评价问题。湖南医药杂志(1):42,1979。
- (13) 张之文:温病学说探讨——兼评温病治疗之“截断”论。中医杂志21(10):13,1980。
- (14) 刘寿年等:133例流行性脑脊髓膜炎分型和治疗。新中医(6):32,1975。
- (15) 周世钧等:以活血化瘀、通里攻下、清热解毒法为主治疗流行性出血热52例报告。新医药学杂志(7):39,1978。
- (16) 田令群等:中药大型输液剂增液针、养阴针的临床和实验初步观察。内部资料,1981。
- (17) 周永莹:感染性休克的中医药治疗(综述)。同(3),362页。
- (18) 全国中医内科急症治疗学术交流会会议纪要。同(3),代序。
- (19) 周约伯:生脉散在临床的应用与理论探讨。天津医药(2):64,1978。
- (20) 李忠和:中西医结合抢救感染性休克的体会。辽宁中医(4):20,1979。
- (21) 郑新等:参麦针抗内毒素和治疗感染性休克的初步探讨。内部资料,1981。

· 简 讯 ·

中华全国中医学学会常务理事扩大会议在京召开

中华全国中医学学会常务理事扩大会议,于1982年2月26日至3月2日在北京召开。出席会议的常务理事30人,还有全国性分科学会和各省市自治区分会的秘书长44人、卫生部部长钱信忠,卫生部副部长、中医学学会会长崔月犁,中国科协学会部部长谢东来在会上做了讲话。卫生部中医局局长、学会副会长兼秘书

长吕炳奎做了学会工作报告。卫生部副部长王伟出席了会议。常务理事会议讨论通过了学会试行章程和1982年学会工作计划。会议期间,各分会交流了学会工作的经验。最后,中医学学会副会长任应秋教授在闭幕式上做了总结。

(王永炎)