

当归拈痛汤的外科应用

湖南省衡阳市中医院 曾广盛 石卫人

当归拈痛汤原载张元素《医学启源》卷下，由羌活、防风、升麻、葛根、白术、苍术、苦参、黄芩、知母、茵陈、当归、甘草、猪苓、泽泻、人参组成。全方以清热、利湿、祛风，配合扶正，俾湿热之邪得以宣通、外泄。方书主治湿热相搏之肢节烦痛、脚腿生疮、脓水不绝、肩背沉重、脚气肿痛、脉滑数等。推广用治外科、皮肤科诸病也有一定效果，兹介绍于下。

例 1：曾××，女，3岁，1981年12月8日初诊。母代诉：头顶部脓疱、流脓1月余。1个月前，先左耳部流脓，以后逐渐蔓延整个头顶部，曾在××医院治疗，服西药，注射青霉素等不效。查：整个头顶部有脓疱及流脓液。诊断：黄水疮（脓疱疮），方以当归拈痛汤加味。处方：

当归、羌活、防风、升麻、茵陈各3克，苍术、白术、葛根、泽泻各5克，黄芩、云苓、苦参各7克，白花蛇舌草、公英各10克。5剂。

服药好转，脓液明显减少，苔黄，指纹淡紫。续服5剂，痂皮干燥脱落，长出新嫩皮。再服上方5剂告愈。随访一切良好，未见复发。

例 2：雷××，男，46岁，1981年3月30日诊。主诉：左肩背肿块3年余。肿块不痛、不胀，亦不红，无自觉症状，近期来觉肿块较前有所增大。查：左肩胛下方扪及5×5厘米大肿块，边缘清楚，皮色不变，不紧不宽，按之柔软如绵，无压痛，紧压根部时表面有分叶状。脉细，舌苔白。诊断：肉瘤（皮下脂肪瘤）。痰湿阻滞肌肤，治拟清热利湿、化痰散结，方以当归拈痛汤加味。处方：

当归20克，羌活、防风、升麻、猪苓、茵陈、黄芩、泽泻、白芥子、夏枯草各10克，苍白术各15克，葛根30克。

服药15剂，肿块缩小三分之二，觉神疲，有自汗。原方加党参益气。再连服20剂，肿块消失临床痊愈。近访未见复发。

例 3：谢×，男，19岁，1981年4月7日初诊。

主诉：面部瘙痒1月余。1个月前出现面部瘙痒，且游走不定，一直未治。查：面部前额红色粟粒样丘疹，呈油腻状，部分糠秕。面潮红，脉细，舌苔薄白。诊断：面游风（脂溢性皮炎）。拟用当归拈痛汤加味，清热利湿祛风。处方：

苦参、葛根各30克，当归、防风、刺蒺藜各15克，升麻12克，猪苓、泽泻、苍术、白术、黄芩、蝉衣、羌活、白芷各10克。5剂。

药后痒减，脉细弦，苔薄黄。再进上方10剂，痒止、丘疹消失获愈。

例 4：李×，男，6岁，1981年4月13日初诊。

母代诉：左侧阴囊肿大3周，无痛感，纳食一般，大小便可。查：左侧阴囊肿大如鸡卵，皮色正常。卧位时阴囊可缩小，透光试验阳性。舌苔薄白，脉细。诊断：水疝（睾丸鞘膜积液）。前医拟行气、利水散结之法，药用猪苓、车前子、黄芪、白术、枳壳、小茴香、泽泻、桂枝、橘核、荔枝、赤小豆等。服药14剂，病情如故，转来我科改用当归拈痛汤加味治疗。处方：

羌活、防风、猪苓、茵陈各5克，苍术、白术、葫芦巴、升麻各10克，苦参、泽泻、黄柏、当归各7克。5剂。

药后病症有好转，阴囊肿渐退。再服7剂，阴囊肿大明显减退，透光试验转阴。共服药19剂，阴囊肿大完全消失，嘱服上方5剂以巩固疗效。随访半年，未见复发。

根据临床实践体会，当归拈痛汤具有除湿、清热、止痛、祛风止痒、消肿、升提、散结、宣通经脉之功。其适应症应该是：湿热相搏的肩背、四肢关节作痛，全身性疮疡、溃烂、流脓水，全身性瘙痒，疝气，脚气，筋痹，肉瘤，结肿，苔薄黄，脉濡或滑数或弦。大多脉证不明显的四肢关节作痛，也常是理想的适应证。临床可应用于各种皮肤、皮下感染、丹毒、湿疹、脂溢性皮炎及脱发、手、

抗白丹治疗急性白血病 10 例的初步报告

中医研究院西苑医院血液病研究室 郑金福 周霁祥整理

“抗白丹”原名“七星丸”，系北京市房山县民间验方，相传来自“铃医”，当地居民用以治疗“挟肋痞”、“痞积”、“单腹胀”等疾病。1974年我室曾去房山县赵各庄公社卫生院，学习他们应用“抗白丹”治疗白血病的经验。在学习期间，我们共观察单用抗白丹治疗急性白血病6例；回院后用抗白丹合并化疗治疗观察急性白血病4例。根据以上10例的验证结果，初步认为“抗白丹”治疗急性白血病有一定疗效。

药物组成及制备

“抗白丹”由雄黄、巴豆（去外皮）、生川乌、乳香、郁金、槟榔、朱砂、大枣组成。药物剂量按前七味药各3克，用大枣7枚的比例，依次类推。其制法是：将雄黄、生川乌、乳香、郁金、槟榔共研细末。巴豆先去外皮，置砂锅中文火炒至微黄色，再去内皮，用双层纸包裹压碎，微热半小时，达到稍去油的目的（不换纸，仅去一次油）。将煮熟大枣，去皮和核，与上述药物混合，并充分捣研均匀，合丸如黄豆大，朱砂为衣，风干贮瓶备用（上述前7味药各3克可制成药丸约90丸左右）。

病例分析

10例均住院治疗，服用抗白丹时间均在

14天以上，经临床、血象或骨髓象检查，确诊为急性淋巴细胞性白血病2例，急性粒细胞性白血病6例，急性单核细胞性白血病和红白血病各1例。其中男性4例，女性6例；年龄4~62岁，30岁以下者7例；病程最短28天，最长18个月，在3个月以上者6例。入院前曾接受化疗无效或复发者7例。

临床表现以头昏、乏力、发热、贫血、出血为主。发热以低热为多，弛张热3例，最高达41.2℃。出血见于全身各部位，以鼻衄、皮下出血为多见。淋巴结肿大6例，肝大4例，脾大1例。贫血程度不一，血红蛋白2~9.5克%，平均6.8克%；血白细胞200~22万/毫米³，平均1万/毫米³；血小板0.8~13.5万/毫米³，平均5万/毫米³。

治疗方法

抗白丹剂量成人每天4~8丸，小儿1~4丸，于清晨5时开水一次送服。连服3~5天，休息1天。一般先从小量开始，逐步加量，以保持大便每天达4~5次为度。在服用抗白丹的第7~28天期间，取新鲜洗净的回回蒜（为毛茛科毛茛属植物，学名 *Ranunculus chinensis* Bunge）茎叶1~2两，剪碎，捣烂，匀敷于中脘穴周围，外撒散药（地榆炭、麦芽炭各

足、头癣或已并感染，银屑病，坐骨神经痛，皮下囊肿，脂肪瘤，腱鞘、肌腱炎，滑囊炎，风湿性、急性关节炎，肩周炎，腰部劳损，腹股沟斜疝，睾丸鞘膜积液；还可用于沙眼等。

在应用时，除按原方主治湿热下注外，如用于头面部湿热，则加重羌、独、升、葛诸药用量，以祛风升阳。如例1、例3，都加重了

风药的比例。方中苦参一味，不仅清热利湿，且能止痒，故在瘙痒症甚时宜重用，如例3。对水疝一证，本方有升清降浊作用，故用于例4也有效。例2肉瘤为痰湿郁滞所致，故在原方基础上加上白芥子、夏枯草以化痰清肝解郁。我们还曾用治砂眼属湿热者，可见本方应用广泛，值得推广。