

15 克等加减。

曾在门诊遇 2 例此类病人, 以上方治愈, 究竟是停用抗菌素后, 使霉菌阴转, 还是中药抑制了霉菌, 因病例过少不能肯定。但停用抗菌素后, 中段尿培养不但霉菌转为阴性, 其它细菌也持续阴性, 由此可见在某些病例中抗菌素用之过久, 可以用中药替代之。

5. 慢性肾盂肾炎尿检已转阴性, 但尿路刺激症状不缓解(尿道综合征), 抗菌素对之常无能为力, 此时可用养阴清热通淋方, 大生地 30 克, 木通 6 克, 生草梢 9 克, 土茯苓 9 克, 延胡索 15 克, 知母 9 克, 黄柏 9 克, 两面针 15 克, 加减进治。

6. 慢性肾盂肾炎病变波及肾小管, 小管功能受损, 有多尿及低钾症, 下肢瘫痪时发, 可予补肾、养阴、收涩、益气方, 益智仁 9 克、台乌药 9 克、炙鳖甲、炙龟版各 9 克、菟丝子 12 克、复盆子 9 克、黄芪 12 克、黄精 9 克等, 加减治疗。

7. 慢性肾盂肾炎有大的结石或梗阻性肾病时, 必要时需先手术或他法去除梗阻, 后再予中药治淋法疗之。

8. 糖尿病易诱发肾盂肾炎, 而尿路感染又会影晌糖尿病的控制, 两者互为因果, 病情不易速愈, 此时可考虑中西药物分别治疗, 或用西药控制糖尿病, 中药清热解毒治疗尿路感染; 对西药难以控制的糖尿病患者, 则可考虑以抗菌素控制肾盂肾炎, 以养阴补肾中药协助控制糖尿病, 尤其是对舌尖光红或剥苔明显者, 宜加用天花粉、生熟地、石斛、山药、玉竹、茯

苓、黄柏、知母、丹皮等养阴滋肾清热药物, 配合西药胰岛素及抗菌素治疗。

9. 对原有肾脏疾病患者合并尿路感染而诱发癃闭者, 应参考癃闭或肾功能衰竭治疗法则进治, 因已非淋证范畴, 故不多赘, 只略提一下临床体会: 我们初步认为大蒜外敷肾区对本类患者有增加肾区血流量的作用, 从而促进排尿; 清热利湿方对控制尿路感染及减少尿路刺激症状与抗菌素有协同作用; 通便逐水药及和胃降逆法有减少尿素性胃肠道刺激而改善恶心呕吐症状, 维持热量摄入。在缓解期我们以健脾补肾的香砂六君和左归丸治疗有增进食欲和改善全身情况, 增加御病能力的作用。

参 考 文 献

- (1) 朱良春等: 清淋合剂治疗 100 例急性泌尿系感染的疗效观察。江苏中医杂志 4(1):21, 1983。
- (2) 韩生江: 银蒲八正散治疗急性肾盂肾炎 32 例。浙江中医杂志 18(2):58, 1983。
- (3) 黄洪舜: 龙蛇荠草饮治疗尿路感染 130 例疗效观察。中医杂志 22(11):848, 1981。
- (4) 上海市第七人民医院中西医结合病房: 中西医结合治疗尿路感染的初步探讨。内部资料, 1977。
- (5) 郁仁存等: 70 例肾盂肾炎临床分析及辨证分型治疗探讨。中医杂志(2):9, 1964。
- (6) 殷晓明: 以解毒化痰为主治疗 54 例慢性肾盂肾炎。江西医学(4):17, 1980。
- (7) 黄星垣等: 中医治疗肾盂肾炎 178 例效果观察。中级医刊(10):21, 1981。
- (8) 史锡永: 中西医结合治疗尿路绿脓杆菌感染 11 例体会。辽宁中医杂志(6):16, 1981。

中 药 外 用 治 疗 冻 疮

内蒙古海勃湾矿务局平沟煤矿医院中医科 武世昌

一、药物及用法

取芒硝、黄柏适量, 其比例未溃破者, 芒硝用量大于黄柏一倍, 已溃破者, 黄柏用量大于芒硝一倍。两药共为极细末, 用时以冰水或雪水(冷开水欠佳)调敷患处; 每日换药 1 次。局部症状轻微者, 可按未溃破者用药比例, 将黄柏水煎溶化芒硝外洗患处。

二、疗效观察

治疗 70 例, 男 49 例, 女 21 例; 年龄 4~7 岁 13 例, 8~17 岁 27 例, 18~28 岁 19 例, 29~45 岁 8 例, 46~73 岁 3 例; 病程 2~45 天。冻疮部位为手、足混合者 33 例, 双足 13 例, 耳部 15 例, 双手 8 例, 鼻、面颊、耳部混合者 1 例。未溃破者 54 例, 已溃破者

16 例。70 例均按上法分别用药, 结果均被治愈, 其中 63 例来年未发。未溃破者治愈时间平均 5.9 天, 溃破者治愈时间平均为 10.6 天。临床未见有副作用发生。

三、病案举例

崔××, 男, 5 岁, 1980 年 12 月 25 日初诊。

患儿因在冰天雪地中玩耍, 手足冻伤, 随后奇痒、肿胀疼痛, 色紫红, 继则双手起水泡、溃破、糜烂, 前来就诊。检查: 双手指及手背溃破、糜烂呈紫黑色、双足有大小不等的红肿疮疹, 局部发痒、灼热、疼痛肿胀。嘱其用上法外敷治疗 1 周后, 双足肿消、痛减、痒除, 双手逐渐生肌收口, 10 天后两足、两手愈合, 皮色渐转正常而治愈。