

主,结合西医对症处理方法,取得了良好疗效。例五肾炎并发高血压脑病,我们首先用镇痉、降压之剂以挫其锋,继以中药麻黄连翘赤小豆汤合钩藤、杭菊花等,达到镇惊熄风,安神开窍泄热之功效,使危象得以解除。例六尿毒症的治疗,采用液体疗法,迅速纠正酸中毒,同时应用补肾育阴清热消肿法,给予六味增液汤合麻黄连翘赤小豆汤加减达到标本兼治之功效。通过临床实践,我们认为麻黄连翘赤小豆汤,不仅适用急性肾炎的常证,在辨证施治的基础上配合他法,对肾炎变证也能取得良好疗效。

血尿迁延不愈为肾炎治疗中的重大难题。祖国医学认为血尿与肾虚、虚热内扰有密切关系。尿中残余红细胞是余热未净之征。对血尿迁延不愈病例,我们采用加减阿胶汤治疗10余例,均取得疗效,故认为该方是治疗肾炎阴虚有

热之良方。阿胶为滋阴凉血之药,能潜血归经,与琥珀、蒲黄等品配伍,可以收到滋阴敛血功效。从免疫学观察,阿胶、琥珀、蒲黄等滋阴凉血化瘀之品,可抑制免疫反应及改善微循环功能。如例五急性肾炎并发高血压脑病患者,尿中残余红细胞迁延数月不愈,经改用此方加减数剂后,溺血自止,随诊半年尿检正常。

经过中医治疗病例,抗“O”绝大多数降至正常,补体C₃也上升到正常值,提示中药对控制溶血性链球菌感染后的免疫反应有一定作用。

本文采用中医为主治疗病例,经专科门诊随访大多数在6个月内痊愈,较一般采用西药治疗的疗程(6个月~1年)为短。总结我们治疗急性肾炎疗效较好的经验,除早期注意宣肺利水外,后期还注意到肾功能恢复问题,标本兼施,达到痊愈目的。

三黄泻心汤加味治疗支气管扩张咯血8例

湖北省襄樊市中医院 包高文

余以《伤寒论》三黄泻心汤加味治疗支气管扩张咯血患者8例,幸获疗效,现介绍如下。

一、临床资料:本组8例(男女各4例)均系住院病人,最小19岁,最大53岁。病史半年至12年。全部病例诊断,均有X线检查依据。入院时主要临床表现除咳嗽、咯血(少则50毫升,多达200毫升以上)外,均有不同程度的胸闷气短、头晕心慌、口干苦、小便黄、大便干、舌红苔薄黄或黄腻、脉弦滑数或细数。

二、治疗方法:大黄(后下)、黄连、黄芩各10克,降香、花蕊石各12克。水煎日服1剂。出血多而病情危重者,先服云南白药后服上方,加三七粉、白及,日2剂。咳甚痰多色白者合二陈汤;痰黄者合麻杏石甘汤加竹茹;脓痰者合金匏茎汤;阴虚者加麦冬、百合、玄参、花粉、芦根;气阴两虚者合生脉散;兼有表证者加解表药或先以解表为主。

三、治疗结果:8例均达到咳嗽、咯血消失,X线平片复查示炎性改变完全吸收。随访1年均未复发。止血速者1日见效,慢者2日见效,住院短则7天,最长18天。

四、病案举例:湛×,男,19岁,住院号31402。

咳嗽、咯血反复发作3年余,本次病起感邪,始头痛鼻塞,咳嗽加剧,即卧床盖被,以求汗解。不尔,反寒热蜂起,无汗,心烦,继咯血约100毫升、色鲜红,遂急诊,体温38.5℃,经X线检查并急查血象,诊为左下肺支气管扩张并感染。门诊留观予西药治疗1天,咯血量略减而入院。

其时除前述症状外尚见口干苦,欲冷饮,溲黄便干,咽红,呼吸急促(26次/分),左下肺可闻湿性罗音,呼吸音较对侧弱,叩之略呈浊音。舌红苔薄黄,脉浮数。辨证燥邪束表,郁肺化火,伤阴损络,拟疏表润燥、清热化痰,佐降气止血治之。处方:桑叶、荆芥炭、桔梗、沙参各12克,淡豆豉、杏仁、栀子、降香、花蕊石、麦冬各10克,大贝母、枇杷叶各15克,石膏20克,芦根30克,甘草6克。3剂急进2剂,药后表证遂罢,而咳嗽、咯血不已,大便两日未行,即更用三黄泻心汤加味:大黄、黄连、炒黄芩各10克,降香、花蕊石、麦冬各12克,沙参、生地、连翘各20克,茜草、鱼腥草、银花炭、白茅根各30克,三七粉6克(冲服)。日2剂,3剂后,大便秘,咳嗽、咯血大减,迭投8剂,诸症悉平,胸片复查示炎变完全吸收,血常规正常,住院12天出院,随访半年未再发。