

喘促,心累心慌,声低气微,右胸疼痛不能卧,大便燥结3日未行,小便短黄,舌黯红少苔,舌下静脉曲张,脉沉涩。经多次胸片、钡餐造影检查,拟诊为右下纵隔肿瘤性质待定,右侧胸腔积液;3次胸水检查均为血性,但未找到癌细胞。辨证为痰瘀凝结,水邪凌胸,治宜除痰化瘀,散结利水。处方:全瓜蒌、泽泻各15克,猪苓、薤白头各12克,桑皮、法半夏、郁金各9克,九香虫6克,地鳖虫5克,南沙参、白花蛇舌草各30克,琥珀粉(冲服)3克。7剂。另予核葵针6盒,每日肌注2次,每次4毫升;六神丸10支,每日3次,每次17丸;肿节风片1瓶,每日3次,每次3片。药后大便通畅,胸闷、咳喘减轻,仍感吞咽困难,倦怠乏力,予急性子、威灵仙各12克,山豆根9克,乌梅、僵蚕各10克,全瓜蒌、麦冬各15克,昆布、海藻、玄参各20克,甘草5克;癌痛片1瓶,每日3次,每次5片;六神丸10支,每日3次,每次15丸。服上方24剂后,吞咽梗阻明显减轻,每日可进食3两,胸水减少,唯咳嗽较多,色白粘稠,双睑下垂,神倦乏力,舌淡红、苔薄黄腻,脉涩。处方:芦根、茅根、杏仁、苡仁、

冬瓜仁、白花蛇舌草、仙鹤草、葎草、车前草各30克,泽泻、茯苓、麦冬各15克;癌痛片、肿节风各1瓶,服法同上。服上方至8月18日,患者精神好转,吞咽正常,纳食增加,胸胁不痛,眼睑恢复正常;复查胸片示胸腔积液消失,肿瘤大小同前;超声波检查示肝波异常。张老医师认为患者正气渐复,噎膈已平,应以治疗痰瘀凝结之积聚为主。处方:南沙参、苡仁、芦根、鱼腥草、白花蛇舌草各30克,瓜蒌皮、丹参、莪术各15克,枳壳12克,砂仁(研冲)6克,川贝粉(冲服)5克;猴头菌片1瓶,每日3次,每次2片;蛇胆川贝片2瓶,每日3次,每次3片;核葵针3盒,每日肌注4毫升。服药至10月14日,临床症状全部消失,精神转佳,面色转红,每日进食6~8两,能进行家务劳动,再予上方出入以巩固疗效。现已随访近2年未复发。

按:本案系由气滞血瘀、脏气失和、痰瘀交阻所致。阳气衰微、水液内停胸胁则喘促咳痛,不能平卧;痰瘀交阻于食道,故吞咽梗噎不顺。急则当治其标,故先予理气化痰、开胸利水、解郁散结之法;待梗阻减轻,胸水减少,正气稍复,再予活血化瘀、软坚散结之法。

小活络丹治愈十二指肠壅积症1例

中国人民解放军三九四三七部队 袁 著 晓

笔者在应用小活络丹治疗某患者风湿痹证时,其原有胃脘痛症亦不治而愈。遂将其试用于十二指肠壅积症病人,竟获满意疗效。

郑××,男,36岁,军医。1979年8月7日初诊。自述胃病10余年,每于饮食不调或天气阴冷时感胃脘胀闷不适,时泛酸呕吐。2个月来因思虑过度,气候潮湿,加之过食辛辣而感胃脘满闷作痛,口淡不欲饮。曾服海洋胃药、胃舒平等治疗无效。近月余胃痛加重,空腹有烧灼感,有时饭后呕吐,吐后疼痛减轻,喜暖拒按,呃逆嗳气,大便时溏不爽或带血。经某医院X线钡餐透视检查,见十二指肠降部扩张,逆蠕动;乙状结肠镜检,粘膜有轻度充血水肿。诊断为:

① 十二指肠壅积症。② 慢性结肠炎。

临证所见,患者形体消瘦,舌淡有齿痕、中有薄腻苔、边尖略暗红,脉沉细稍弦,上腹部有压痛及振水声。证属脾胃虚寒,瘀阻胃络。乃试投小活络丹,每次1丸,日服3次。4日后疼痛大减。改为日服2次,继服3日,诸证俱消。再服补中益气丸,并嘱练习气功以善其后。随访至1984年初未见复发。

小活络丹出自《圣济总录》,由川乌、草乌、胆星、地龙、乳、没组成。方中川乌、草乌温经散寒止痛;胆星善能开泄走窜燥湿;借地龙为引,通经活络,清热利湿;更兼乳、没活血通络力专。诸药合力,必中要害。邪既被伐,正气顿扬,故疾病得愈矣。