

火热炽盛、湿热毒邪内陷、正虚邪陷内传三个证型，配合饮食护理，取得了较好的疗效。湖北中医学院朱起贵等认为主要病机是热毒炽盛，损伤精血，邪陷心包或湿热蒙蔽心包，或热邪火毒入血伤络，以清热解毒，凉血活血为法，方用茵陈、黄连、山梔、生地、丹皮、丹参、广犀角、赤芍等随证加减配合西药对症治疗63例重症肝炎，存活16例。上海曙光医院著名老中医夏德馨将临床常见的各种黄疸分为症积、阳虚、湿郁、阴虚、气虚、气郁、血瘀等六类。属于症积、血瘀者，以破症活瘀配合清利之剂治之，多选用茵陈、鳖甲、牡蛎、丹参等药；脾虚湿重者以苍术配茵陈为主，阳虚者以附子、仙茅、仙灵脾伍用茵陈之类，气虚则以茵陈配伍参、芪等。夏老认为茵陈是退黄主药，可用至90克，但对气虚、阳虚者，应配伍得宜，以防败胃。大黄对“亚黄”与胆汁性肝硬化、胆汁郁积、急肝黄疸均可用为主药。

(三) 肝硬化

肝硬化是临床重症，为治疗后期肝病难点之一。长春市中医段英廉等认为导致肝硬变的病机为肝气郁滞化热伤脾，脾失健运，进而伤及肝肾之阴阳，络脉闭塞不通所致，因此在治疗上主张以疏肝、清肝、养肝和通络为主要方法。临床上对出现腹水的患者依其症状分为轻、中、重、特重四型。先以调整肝脾肾三脏的功能为主，间以祛湿利水，其主要方剂为：党参20克，黄芪15克，甘草10克，干姜10克，远志10克，桂枝10克，知母20克，黄芩10克，蒲公英10克，五味子10克，大生地35克，公丁香10克，大枣18枚(擘碎)，黑丑10克，葶苈子8克，杏仁10克。水煎服。并随证出入。在171例肝硬变的治疗中，显效98例(57.3%)，好转52例(30.4%)，无效16例(9.4%)。天津市第二中心医院刘鹭如认为本病同臌胀证，其病因病机为感受毒邪，情志郁结，嗜酒过度等伤及肝脾肾三脏，失治误治，病久迁延导致肝脉

瘀阻，气机失和，水湿停留形成的。以自拟平臌汤为基本方随证施治，其方剂组成为：丹参30克，茜草10克，木香6克，香附9克，郁金9克，柴胡6克，白芍12克，当归9克，白术9克，茯苓15克，陈皮9克，半夏10克，猪苓10克，泽泻10克，姜皮6克，乌药9克，甘草3克。经临床治疗50例，痊愈24例，好转19例。天津中医学院第二附院董国立认为本病有腹水者应以益气化痰，气水并治为基本治法，自拟腹水汤：黄芪30克，党参15克，白术10克，云苓12克，泽泻12克，木通12克，厚朴12克，车前子15克(包)，椒目10克，冲天草30克，半边莲30克，木香10克，枳壳12克，大腹皮15克，黑白丑20克，三棱10克，莪术10克，附子10克，姜皮6克，郁李仁15克，甘遂末1.5克(冲)。水煎服。每日一剂。另有消水丸辅助腹水汤攻逐腹水，其组成为：炒皂矾30克，木香60克，椒目60克，党参30克，山药60克，甘遂30克，巴豆霜15克。共为细末，蜜丸，每丸重3克，每服一丸，日2次，空腹送下，忌盐、碱及甘草。用上法治疗肝硬化腹水64例，腹水基本消退者14例，减少好转者13例，略减者9例，腹水消而复胀者11例，死亡8例，疗效不明(未坚持来诊者)13例，总好转率为56.2%。

(四) 肝癌

陕西省卫生学校王志平以自制之中药阿雄膏外敷配合内服活血攻坚之剂治疗肝癌(经西安医学院一附院、西安市第四医院等确诊为原发性肝癌)两例，均取得了疗效。其方剂制法及用法为：(1)阿雄膏：阿魏60克，雄黄30克，皮硝60克，马钱子30克，麝香3克。先将前四味研成细末，后与葱白捣如泥状，以整体鳖甲一个，将药泥叩敷于右肋肝痛明显处，药泥与皮肤间涂布麝香，外以纱布包扎固定，一周一换。同时配合内服辨证论治中药，方宜灵活变通，不可太执。

中药治疗皮肤划痕症

河北医学院邯郸分院 鲍国章*

河北省邯郸地区医院 姚文珍*

基本方剂：防风15克，麻黄9克，荆芥15克，薄荷15克，大黄3克，芒硝3克(冲服)，生石膏30克，黄芩15克，连翘15克，滑石15克，栀子15克，甘草9克。日一剂，水煎两次，分早晚服。如兼气虚者加党参、黄芪各15克；兼血虚者加当归、白芍各9克；兼脾虚者加白术、茯苓各9克；兼瘀血者加川芎

9克，桃仁6克；兼痒甚者加蝉蜕、苦参各6克；兼热甚者加黄连6克，黄柏15克；兼寒热错杂者加附子6克，干姜3克。用本方法治疗24例，痒消、划痕试验转阴者20例；痒消、划痕试验转弱阳性者4例。其中服药15剂以下显效者9例；15剂以上显效者15例。

* 现已调到天津市红桥区中医门诊部。