

立消散在外科临床的运用

四川省长宁县中医院 李子周主治 任永叔 李松兰整理

立消散是我院骨外科老中医李子周仿《医宗金鉴》五味消毒饮之意创立之方，由金银花、地丁草、当归、赤芍、玄参五味药组成。全方具有清热解毒，活血行瘀之功。可广泛用于疔疮痈等外科疾病，如兼表证可以加荆芥、竹叶、柴胡解表；兼里实可以加大黄、芒硝通下；热毒甚者可以加重银花、地丁草用量，还可加入芩、连、梔、柏清热解毒；痰凝者可加白芥子、法半夏燥湿祛痰；气滞者可加香附、木香行气破滞；血瘀所致者可加重当归、赤芍用量，还可随证加入牛膝、红花、泽兰活血和营通络；阴虚火旺者可酌加生地、麦冬、丹皮、黄柏等滋阴降火。总之应随证加减，以消散痈肿为目的。在用量上他主张“功专力雄”。热毒甚者，金银花、地丁草可重用至80~120克；瘀血所致者，当归、赤芍可用至30克；阴虚火旺者玄参可加重至45克，否则量轻则力弱而少功。现举验案数则，介绍其经验如下。

一、对口疔误治走黄

杨××，男，36岁，1983年10月5日初诊。

5天前颈窝部风府穴处有一小疮，奇痒疼痛，用手抓破，剧痛难忍，经某医院予以切开治疗。术后寒战、高热，颈部及面部焮红肿胀，形如笆斗，疼痛剧烈，口渴引饮，神志模糊，给予输液及抗菌消炎、镇痛等西药无效，自动出院来我院门诊。证如上述，舌红、苔黄厚而干，脉洪数。此乃俗称对口疔，因过早切开而致疔毒之邪扩散，形成疔疮走黄，李老遂处立消散加味。

处方：银花80克，地丁草80克，玄参25克，赤芍12克，当归40克，菊花15克，黄连5克。水煎服，每日1剂。

服2剂后，肿消一半，热退神清。服至7

剂后，则肿势全消，饮食增进，精神转佳。后以养阴益气之剂调理。

二、脐痛

罗××，男，61岁，1982年7月20日初诊。

5天前脐部有一指头大小红色硬块，发痒，灼热疼痛，经青霉素、四环素等药治疗不效，脐周肿块约碗口大小，掀热疼痛，全身时作恶寒颤抖，发热汗出，口干苦，大便干结，小便黄少，脉洪而数，舌红、苔黄腻乏津。李老认为，此为心脾湿热流于小肠，壅塞气血，经络阻滞，营卫失和所致。治宜清火解毒，利湿活血。拟立消散合黄连解毒汤化裁。

处方：银花60克，连翘15克，地丁草60克，黄连4克，黄芩12克，栀子10克，黄柏12克，茯苓15克，花粉12克，赤芍10克，当归30克，甘草5克。水煎服，每日一剂。

外敷：金黄散（黄柏、大黄、白芷、南星、陈皮、苍术、花粉，等分为末，醋调外敷）。

服二剂后，肿消过半，恶寒发热，汗出、口干、便结等症消失，原方去茯苓加土茯苓12克。外敷药同前。又二剂后，肿胀全消，予前方加健脾益气之药善后。

三、肠痛

王××，男，41岁，1983年4月25日初诊。

右下腹疼痛拒按已一周，经某医院以西药保守治疗5天未效，建议手术。因故自动出院，前来就诊。患者急性痛苦面容，右下腹有一包块约10×6厘米大小，疼痛拒按，全腹肌紧张，体温41℃，出汗，口干纳差，大便4日未解，小便黄热，脉滑数，舌苔黄燥。此属肠痈积热不散，热盛肉腐。病属危重，急予通腑

泄热,行瘀散结之方,以立消散合大黄牡丹皮汤加减。

处方:银花 60 克,地丁草 60 克,赤芍 10 克,当归 30 克,元胡 15 克,大黄 15 克(开水泡,取汁冲药服),牡丹皮 12 克,红藤 20 克,天花粉 12 克,枳壳 10 克。水煎服,每日一

剂。

服一剂后,下午大便即通,泻下黑臭浊物,顿觉痛减、热退,汗出减少。二诊时改用制大黄 10 克,连服四剂,肿块消退,疼痛消失。后以养阴清热之剂善后,随访一年未见复发。

清肺方治疗小儿喘病 52 例

湖北中医学院附属医院中医儿科 徐 杰 倪群芝 陈可静 张 稳

从 1983 年 6 月~1984 年 12 月,我们针对小儿喘病的主要原因及病机,采用清肺方治疗了近百例患儿,收到较好的效果。现将长期坚持治疗和随访观察、资料完整的 52 例,报道如下:

一、一般资料:

本组年龄 1~3 岁 6 例,3~6 岁 18 例,6~7 岁 13 例,7 岁以上 15 例。辨证属痰热型 41 例,寒热互见型 11 例。诊断为支气管哮喘 46 例,喘息性支气管炎 6 例。

二、治疗方法:

本方由麻黄 6 克、杏仁 10 克、生草 6 克、生石膏 24 克、鱼腥草 24 克、大枣 3 个、葶苈子 10 克、胆南星 8 克组成。糖浆剂先煎生石膏,再放入麻黄及诸药浓煎,去渣取汁,加糖浓缩成 80% 糖浆。每日三次,重症每次 30 毫升,轻症每次 20 毫升。水煎剂原方水煎即可,视病情轻重,可日服 1~2 剂。对于病情急、症状重的病儿,我们一般先选用大剂量水煎剂。糖浆剂可用于临床紧急处理或病情较缓及长期维持用药者。

三、治疗结果:

52 例中临床治愈(咳嗽、痰鸣、喘息症状消失,肺部哮鸣音和湿罗音全部消失)40 例,占 76.9%,平均治愈时间为 6.32 天;好转(临床症状明显好转,喘及喉中痰鸣消失,仅有微咳,或肺部有少许不固定干湿罗音)5 例,占 9.6%;无效 7 例,占 15.2%,总有效率为 86.5%。

本方治疗小儿哮喘对病情的控制较为理想,大部分病儿呼吸困难症状均在 3 天内得到控制,特别是对鼻扇、紫绀、三凹征的消失更为明显,平均消失时间

分别为 1.71 天、1.42 天、1.87 天,而咳嗽持续时间较长,约 6 天左右。喘息、痰鸣消失时间分别为 4.75 天和 4.8 天。临床观察到病程愈短,疗效愈佳。

本组有 15 例随访观察 1 年以上,大部分病例(11/15)发作次数明显减少。其中 10 例治疗前平均每月发病 1~2 次,1 例几乎每半月发病 1 次;治疗后发作次数减为每 2 月一次者 2 例,每 3 月一次者 3 例,5 月发作一次者 2 例,一年内仅发作 1 次者 1 例。且全部病例病情减轻,再次治疗能很快控制症状。15 例中,有 3 例发作次数无减少,但病情由原来重度发作减轻为轻度发作。仅 1 例远期疗效不明显。

四、体会:

从本组辨证分析,52 例病儿中有 41 例属痰热型,应用清肺方治疗后,症状和肺部体征很快消失。从而说明小儿喘病虽有寒热之异或寒热互见,但热症居多。痰热壅肺是辨证治疗的关键。

清肺方是麻杏石甘汤和经验用药之结合,具有宣肺清热,化痰平喘之功。由于小儿生理、病理特点以及武汉地区气候关系,小儿易于感受外邪,一旦触动内饮,化热生痰,痰热互结,肺气失宣,故我们运用生石膏、麻黄时,常大胆用大剂量。无论寒温季节,只要辨证认定是痰热壅肺,均投大剂量使用。且病情控制后,不能过早改方或停药。我们体会:麻黄配石膏对肺部干、湿罗音消除较为理想,如果因热象已解而易生石膏太早,疗效反而不佳。

本组部分病例,长期坚持服用“清肺糖浆”,经随访结果表明,不仅能达到治疗目的,而且还有预防发作和减轻病情的作用。