

加味。宣痹汤为目前临床治疗热痹常用方。木防己清热利湿，祛风止痛；蚕沙、薏仁除湿行痹，助防己以通络除痹，连翘、滑石、赤小豆、清热利湿；半夏化浊燥湿；杏仁宣利肺气。诸药相配使热清湿除，络通痛止。配合白虎汤清热化湿除痹，作用更为明显，故症日见好转。缓解期热退，骨节疼痛改善，红斑消退，故前方去白虎汤及麻黄、桂枝。但不久即出现持续低热及关节痠痛加剧，严重时两手指活动困难，生活不能自理。虑其风寒湿邪尚未尽除，故于前方又加入麻黄与桂枝，服药不久，低热消失，关节痠痛也随之好转。由此可见麻黄、桂枝在无表证的情况下也可配合运用，且对透发寒邪、斑毒有一定的效果。

患者出院4月余随访，高热红斑未发，自觉不适症状，舌苔正常，脉缓和。1985年4月24日复查血清蛋白电泳：白蛋白62.6%，

α_1 球蛋白4.0%， α_2 球蛋白5.4%， β 球蛋白9.4%， γ 球蛋白18.6%；肝功能：麝香草酚浊度试验6.5单位，锌浊度试验16单位，GPT 40单位以下；血沉6毫米/小时；尿常规正常；血常规：血红蛋白12.3克%，红细胞427万/立方毫米，血小板7.4万/立方毫米；心电图正常；同位素放射免疫测定： ^{125}I -DNA结合率为29%。说明本病的许多实验室指标均较前明显好转。

何玉辉医师：目前对系统性红斑狼疮的治疗，西医一般采用肾上腺皮质激素和环磷酰胺等免疫抑制剂，但副作用较大。该病人在住院治疗过程中未用过任何西药，采用单纯中医中药辨证治疗，使全身情况迅速好转，皮疹消退，各种症状如关节痛及实验室检查均有明显改善。有力说明中医中药在治疗系统性红斑狼疮(SLE)方面大有潜力，值得进一步研究与发掘。

闭经崩漏治验二则

北京妇产医院 赵松泉

闭经及崩漏均属妇科常见病，直接地影响妇女健康，今将临床验案两则介绍如下：

例一：苏某，27岁，工人。患原发闭经，用黄体酮治疗不效，多毛症明显，双乳房发育不佳，子宫后倾细长如拇指大，雌激素水平低下。症见胸闷腹胀，面色黄，痤疮多，口渴思饮，手足心热，烦躁，寐而不实，腰痛便秘，脉沉涩，舌质暗红，舌尖有紫色瘀斑，舌下静脉紫粗，苔白。此属肝郁、肾阴不足。治以舒肝益肾。方药：柴胡、赤白芍、泽兰、益母草、怀牛膝、生蒲黄、茜草、红花、丹皮、首乌藤、苏木、归尾、女贞子、覆盆子、乌贼骨。加服益母膏和大黄蛰虫丸。服药六剂后，月经已潮，但量少色暗，继用上方加刘寄奴、王不留行、路路通、仙灵脾。调理数月而妊娠。

例二：王某，37岁。经期不准、经行量多二十余年，原发不孕三年。曾因月经涌下如注而致贫血（血红蛋白3克），在我院及外院住院治疗共四次，其间两次输血。病理检查示子宫内膜增殖症。此次出血淋漓不止已月余，经门诊转我处治疗。症见头晕身倦，面色萎黄，唇周有短须，腰痠腹冷，肢肿便沾，脉沉细而软，舌质淡嫩有齿痕。此乃脾肾两虚，封藏不固。治以健脾补肾，固摄冲任。方药：煅龙牡、乌贼骨、赤石脂、川断、仙鹤草、旱莲草、黄芪、党参、炒白术、山药、仙茅、仙灵脾、茯苓、首乌、茜草、鹿角、补骨脂、葫芦巴、菟丝子、枸杞子、地榆炭、侧柏炭、贯仲炭、棕榈炭。（后四味炭药在血止后减去）水煎服。药后血止，大便成形，月经周期准，基础体温示有排卵，血红蛋白升至9.7克，很快即妊娠。