

滞、痰阻中州以及肠胃有虫等。临床须辨而治之。若因脾胃气虚而厌食者，其症多见面黄肌瘦，体倦乏力，大便稀溏，唇舌淡红，脉细弱无力等，以钱氏异功散（参、苓、术、草、陈皮）为主方，加入少量之消导药如神曲、麦芽等；因胃阴不足而引起者，症见口干多饮，皮肤干燥，便结，舌光少津，脉细等，常用益胃汤（沙参、麦冬、生地、玉竹）佐石斛、麦芽、谷芽等。

对于厌食之实证，先父多从食、痰互阻中焦这一病机着手治疗。他认为乳食生冷致使脾失健运，除易成积滞外，亦易聚湿成痰，因此消食佐以化痰，才能取得较好疗效。常用自拟化滞汤：桃仁5克，焦山楂10克，鸡内金5克，五谷虫6克，白茯苓6克，法半夏5克，陈皮3克，莱菔子6克，枳壳6克，甘草2克。方中桃仁、山楂二味，为治疗小儿乳食停滞之要品；枳壳、莱菔子理气宽胀化痰；鸡内金、五谷虫清热除积，运脾健胃；二陈汤除膈中之痰滞。全方共奏健脾消食化痰之功。若有虫积，上方可加雷丸、鹤虱、槟榔、使君子等驱虫之品。我治本病也宗此法，每在相应方剂中加入破故纸、淡苁蓉、巴戟天等温补命门之品，收效较著。

马荫笃（河南中医学院附院）：小儿厌食证，笔者在临床上归纳为以下几个类型：（1）

实滞型主方用三甲散：炙鳖甲、炙龟板、炙穿山甲、鸡内金、炒槟榔各30克，砂仁12克，番泻叶3克。共研细粉。1岁每服1克，日3次，开水冲服。（2）脾虚型主方白术散：党参、炒白术、山药、茯苓、白扁豆、陈皮、炙甘草各48克，莲子肉、苡仁、砂仁、桔梗各24克。共研细粉，1岁每次服1~2克，日服3次，开水冲服。（3）虚寒型主方用加味理中散：紫河车粉、党参、炒白术各30克，茯苓15克，干姜9克，熟附子3克。共研细末。1岁每次服1克，日服3次，开水冲服。

彭国权（湖南利民煤矿职工医院）：治疗小儿厌食证，我常用消、通、润、扶四字为遣方之原则。消，即消积滞，助运化。常用芫荽、神曲、谷麦芽、炒莱菔子、炒枳壳、佩兰、青皮等药；通，即通腑气，清郁热。多用使君子、桃仁泥、知母、胡黄连等药；润，即润燥土，滋胃津。选石斛、沙参、麦冬、乌梅等药；扶，即扶脾阳，健后天。用太子参、怀山药、莲子、苡米、大枣、扁豆等。遣方时可据积滞、郁热、土燥、脾虚之孰轻孰重而有主有从。但佩兰、乌梅二药为我每方必用之药。佩兰芳香醒胃振奋中宫，乌梅酸温生津滋养胃阴，二药相伍，既可醒胃，又可润燥。如此组方，确有消导积滞、清解郁热、滋润燥土、升扶脾阳、开启胃纳之宏功。

“伤一灵”搽剂治疗软组织损伤 300 例

江苏省无锡市崇安人民医院骨伤科 高祖兴

笔者自1983年10月~1984年6月用“伤一灵”搽剂对300例软组织损伤患者进行治疗观察，现将观察结果报告于下。

一、临床资料：

300例中年龄大多在20~55岁之间，其中急性软组织损伤227例，慢性损伤急性发作73例。对其27例症状疑似骨折者进行X线摄片检查，均排除骨折。治疗后症状体征全部消失，恢复正常工作者117例，症状体征明显改善（减轻70%以上），功能基

本恢复者131例，症状体征有不同程度改善，仅重体力劳动时仍有疼痛感者45例，经1~2周治疗后症状体征无改善者7例。总有效率为97.7%。

二、治疗方法：

参三七70克，三棱70克，红花120克，生川草乌各50克，归尾70克，樟脑120克，五加皮50克，木瓜50克，六轴子20克，牛膝50克。上述药物浸于70%酒精6000毫升中备用。使用时将药液涂搽患处，日2~3次。