

我,告曰:多次复查,病情一直稳定。

糖尿病常有合并症出现,若合并雀盲失明者,常配合补肾泻肝,活血化瘀之法。笔者常选用青箱子、谷精草、茺蔚子、丹参、车前子、决明子等;若合并疮疡者,常配合清热解毒之法。笔者常用以下经验方而取效。药用:连翘30克,生黄芪40克,玄参25克,花粉25克,山梔子15克,黄芩15克,生草10克,忍冬藤50克(后下),丹参20克,乳香8克,没药8克(后下),水煎服。或加败酱草、野菊花、蒲公英、紫花地丁,其效尤佳。

本病除重视药物治疗外,必须十分强调非药物疗法,把调摄精神,节制肥甘饮食,戒除

烟酒,适当运动,做为治疗糖尿病的基本原则。

在饮食方面,笔者主张以食大米为佳,此外小米亦可食。主食每天总量不得超过一斤为宜。副食品以黄豆制品为宜,精瘦肉、鸡蛋、鸭、鱼、牛乳等均可适当选用。土豆、白薯等多淀粉者,则应避免之。糖果、糕点、罐头等甜食宜忌。水果类以食用西瓜、藕、柿子、梨、核桃为宜。另外,还应做到起居有常,根据身体条件,适当进行体育锻炼,以增强体质。

笔者认为,治疗糖尿病,也和治疗其他疾病一样,贵在运用中医的基本理论,坚持中医的思想方法,从整体观念出发,以阴阳为纲,全面分析病情,绝不能单纯拘于一方一药。

非化脓性肋软骨炎的辨证论治

中国人民解放军第292医院 王文远

北京市朝阳区太阳能热水器厂 高树新

非化脓性肋软骨炎属于祖国医学胸痹等范畴。临床以胸壁局限性肿胀和疼痛为主证,好发于第二、三肋软骨,尤以青壮年多见。现将本病88例的辨证论治简述如下:

一、临床资料

本组88例均经外科检查会诊,确诊为非化脓性肋软骨炎。其中男性39例,女性49例;最小年龄19岁,最大年龄60岁,平均32岁。合并神经衰弱6例,肋间神经痛4例,胸膜粘连1例。发病时间1周内29例,2周至1月41例,一月以上18例。

二、辨证论治

1. 火热毒邪型(28例):证见肋骨局部肿胀隆起,触痛,局部热感,疼痛难忍,咽喉肿痛,咳嗽受限,便秘溲黄,脉弦滑有力,舌质红绛少苔。治以活血祛瘀、解毒清热,方拟复元活血汤合银翘散加减:柴胡9克,当归15克,川芎9克,山甲片9克,红花9克,桃仁9克,赤芍9克,延胡索12克,银花30克,连翘12克,牛蒡子15克。首剂加大黄15~30克。

2. 肝气郁滞型(35例):证见局部隆起,压痛,钝痛,胸肋胀痛或窜痛,头痛目眩,腹胀纳差,舌质淡红苔薄白,脉弦。治以疏肝解郁、行气和血,方拟复元活血汤合逍遥散化裁:当归15克,白芍15克,柴胡9克,茯苓12克,薄荷6克(后下),川芎9克,桃仁9克,红花9克,延胡索9克,丹参30克,郁金15

克,薤白12克。

3. 血瘀阻滞型(11例):痛有定处,局部隆起,疼痛难忍,呈持续性,脉搏沉涩,舌质黯红或有瘀点,苔薄白或腻。治以活血祛瘀、疏肝通络,方拟复元活血汤加减:柴胡9克,赤芍9克,当归15克,桃仁9克,红花9克,山甲片9克,花粉9克,延胡索12克,银花30克。

4. 阴虚内热型(8例):局部略隆起,隐痛,夜晚加重,手足心热,烦躁失眠,咽干口苦,脉沉细,舌质红绛少苔或薄黄苔。治以养血滋阴、活血化瘀,方拟复元活血汤合一贯煎加减:沙参12克,麦冬12克,当归12克,生地12克,白芍12克,花粉9克,红花9克,桃仁9克,山甲片9克,延胡索12克,杞子15克。

5. 气虚血瘀型(6例):局部隐痛,体倦乏力,形寒肢冷,胸背隐痛,心慌气短,憋气,纳差,脉细弱,舌质黯红或淡红,苔薄白或白腻。治以益气扶正、和血散瘀,方拟复元活血汤合四君子汤加减:党参30克,白术15克,茯苓12克,甘草3克,陈皮9克,当归15克,白芍9克,川芎9克,桃仁9克,红花9克,延胡索12克,桂枝9克,木香6克,焦山楂、焦神曲、焦麦芽各9克。

三、治疗结果

患者症状消失共81例,症状基本消失或短期内愈而再发共7例。5剂而愈者62例,10剂而愈者19例。