

30克,菟丝子12克,淡苡蓉12克,土茯苓30克,升麻10克,炙蜂房12克,甘草10克,怀牛膝12克,川芎6克,制首乌15克,桑寄生12克,枸杞子12克,炒白术12克,晚蚕沙30克等。续服30剂,自觉症状消失,月经亦调,面色红润,诸恙已瘳。复查肝大肋下1厘米,质软,脾(-),检查肝功能已在正常范围,表面抗原阴性。仍予原方扩其制,改为膏滋药一料,以资巩固。随访一年,未见复发,3次复查肝功能均在正常范围。表面抗原及e抗原、e抗体、核心抗体均为阴性,患者已恢复工作。

例二:严×,男,29岁。患者于1982年患乙型肝炎,曾两次住某传染病医院,肝功能反复异常,表面抗原阳性,叠治乏效,至1984年3月来诊。肝区隐痛,饥不欲食,头晕腰痠,足跟疼痛,口燥咽干,齿龈渗血,形体苍瘦,面色晦滞,脉细弦尺弱,舌红少苔,肝脏剑突下4厘米,肋下1.5厘米,质中,脾可触及,肝功能:麝浊度10单位,锌浊度18单位,谷丙转氨酶100单位,碱磷酶15单位,总胆红素1.0毫克%,白蛋白3.6克%,球蛋白3.4克%,表面抗原1:64。证属邪毒留恋,气血瘀

滞,肝郁阴伤,肾精亏耗。拟予滋肾涵肝,和营通络。药用:大生地30克,生白芍12克,制首乌15克,女贞子12克,墨旱莲15克,北沙参12克,元参18克,枸杞子12克,盐水炒怀牛膝20克,参三七2克(研冲),当归10克,忍冬藤60克。连服10剂,胁痛已瘳,精神较振,仍感腰膝痠软,足跟疼痛,立法着重滋补肝肾,兼以解毒和络。药用:生熟地各15克,枸杞子12克,制首乌15克,豨莶草15克,淡苡蓉12克,菟丝子12克,土茯苓30克,炙蜂房12克,桑寄生12克,怀牛膝15克,天仙藤12克,丹参12克,当归10克,生甘草10克,生白芍12克,炮甲片12克等。服药两月,眠食转佳,足跟疼痛亦瘳,头晕咽干消除,复查肝脏肋下1.5厘米,质中,脾未触及,肝功能:麝浊度7单位,锌浊度15单位,谷丙转氨酶正常,白蛋白3.8克%,球蛋白3.0克%。续予原法去豨莶草、炮甲片、天仙藤等,增入仙灵脾、巴戟肉、山萸肉等温补肾精、燮理阴阳之品随证化裁,调治3个月,精神振作,眠食俱安,面色红润,体重增加,检查肝功能已在正常范围,表面抗原亦转阴性。恢复工作已有一年,定期复查,未见复发。

五苓散加味治愈产后癃闭20例

甘 肃 中 医 学 院 贾 斌

兰州化学工业公司职工医院中医科 张 立

产后癃闭是因产程过长,膀胱受压,功能失调,尿潴留于膀胱,不能自行排出。其症状是少腹胀痛,小便短少或呈点滴状漏出(癃);甚则小便闭塞,点滴不通,少腹胀急(闭),一般合称癃闭。笔者在多年的临床实践中,应用五苓散加味共治愈20例。现分析如下:

临床资料:20例中,年龄25~30岁,初产19例,第二产1例。其中正常分娩3例,第二产程延长者13例,胎头吸引助产2例,产钳助产1例,剖腹产1例。合并其他疾病者5例:妊娠中毒症,伴先天性心脏病心衰III度并腹水1例;剖腹产并发机械性肠梗阻,盆

腔脓肿1例,慢性肾炎1例,妊娠中毒症2例。小便不利最长者9天,最短者2天。

治疗方法:桂枝10克,炒白术10克,猪苓12克,茯苓15克,泽泻15克,白芍20克,黄柏10克,石膏蒲3克,苍术10克,炙甘草6克。

阳虚加附子6克,气虚加党参15克,黄芪15克,夹湿加白蔻仁10克,通草10克,腹胀重者加乌药10克,小茴香10克,小便黄赤加白茅根30克,蒲公英30克。

治疗结果:最快的1例,服药半小时后即排尿通畅。其他病例亦服药1~2剂后排尿恢复正常。