

阴邪盘踞,以致中阳不振,舌苔白,脉缓濡,而喜暖者,则宜桂枝通阳为主。如胃脘痹结,胸背板滞作痛者可用枳实薤白桂枝汤。如胃阳不振,痰饮不化,以致头晕心悸者,可用苓桂术甘汤,加生南星、生半夏、生姜。亦有气郁化火,而胃脘痞热,舌见黄腻者,则宜黄连泻心,配伍半夏、生姜以苦降辛开,佐以半枝莲、白花蛇舌草凉血解毒。若兼见下肢凉者,则须加桂枝、甘草辛甘通阳,生姜、大枣调和脾胃,这就是黄连汤的升降阴阳之法。胃癌发展到脘痛时作时,则邪已在络。治宜用全蝎、僵虫搜剔入络通痹。配伍五灵脂、焦山楂散瘀。佐以党参、当归、赤白芍、制香附、延胡索、炙甘草之调和气血而止痛。

陈健民(上海医科大学华山医院):胃癌手术后,化疗、放疗同时进行者,晚期胃癌周围血象低不能手术、放疗、化疗及恶液质明显者,常用养阴补气的地黄汤。药物有:生地 30 克,黄精 30 克,明党参 30 克,扁豆 30 克,黄芪 12 克等,经治疗 2~4 个月往往能收到自觉症状改善,客观体征控制的效果,在一些客观指标前后对比中,能看到地黄汤能提高体外淋巴细胞转化率、周围血白细胞、淋巴细胞绝对计

数、血小板数。如有紫舌、转移、肿块较大未能全切除,以及剖腹探查后正气虚不甚者,则配伍活血、软坚、清热、化湿等祛邪药,如活血化瘀的芎龙汤:川芎 30 克,地龙 15 克,葛根 30 克,三棱 30 克,牛膝 30 克。服药后不但对瘀血证候有所改善,同时血液粘滞度亦可降至正常范围,对减少转移、延长生存、改善生存质量有所帮助。

此外,对感染明显者常配伍清热解毒药,如半枝莲、七叶一枝花、鱼腥草、白花蛇舌草等。舌苔厚腻者常配伍苍术、苡仁、生半夏、生南星等。

周岱翰(广州中医学院肿瘤研究室):胃癌论治,首重辨证,辨证着眼于温补脾肾。辨病多从局部癌瘤着想而选择有效的抗癌中药。常用四君子汤合黄芪、鸡内金、砂仁、淫羊藿、菟丝子、枸杞子等辨证论治,配合硃砂、生南星、生半夏等辨病治疗,或用猪肚纳胡椒、砂仁炖浓汁调服,每于“食入复出”之时,收到健脾安胃之功,治验病例颇多。硃砂一物,即《本草纲目》记载治噎膈之北庭砂,主要成分为氯化铵,宜研极细末,每次冲服 1 克,功能祛痰磨积消瘤。

综合排石疗法治疗胆石症

上海梅山冶金公司医院中医科 曾 金 华

我们于 1984 年 7 月以中药柴承汤为主,结合耳压,综合治疗 95 例胆石症,排石率为 94.74%,现报告如下。

一、一般资料:95 例患者中,男 27 例,女 68 例,年龄最小 25 岁,最大 68 岁;工人 49 例,农民 11 例,干部 31 例,其他 4 例;病程最长 20 年以上,最短 20 天。

二、诊断标准:(一)阵发性上腹部疼痛,伴有消化道症状,或有放射性疼痛,或有发热、畏寒、黄疸。(二)既往有类似疼痛史或手术取石史。(三)经胆道造影检查或 B 型超声波检查证实者。

三、治疗方法:柴承汤:柴胡 20 克,大黄 15 克,黄芩 20 克,马鞭草 30 克,郁金 15 克,鸡内金 15 克,

海金沙 15 克,枳实 15 克,金钱草 30 克,乌梅 15 克,元明粉 10 克。隔日 1 剂,煎 2 次,1 次顿服。耳压取穴:食道,贲门,胃,大肠,小肠,肝,胆,直肠下,神门,交感,松肌点,眼及上、中、下背。隔日 1 次,1 周 3 次,左右耳轮流贴穴,6 次为一疗程。

治疗程序:8 点,耳压法;8 点半,中药柴承汤,口服;9 点半,脂肪餐,猪蹄二只清炖服下;10 点半,50%硫酸镁 10 毫升口服。治疗期间,病人均留大便,冲淘结石。

四、治疗效果:本组 95 例,治疗二周时间,排石率达 94.74%。

本科其他同志也参加此项工作,一并致谢