

么时候以祛邪为主, 什么时候以扶正为主, 什么时候标本兼顾, 是很主要的。辨证愈细, 愈能掌握其变化规律, 治疗方法与之密切配合, 再辅以中药静注, 中药灌肠等治疗手段, 多途径地促进并加强肌体的代偿功能, 疗效可望进一步提高。这样, 必然能使中医治疗肾衰的水平提高到一个新的高度。

黄星垣医师(重庆市中医研究所): 同意本案的西医诊断: 急性肾炎并急性肾功损害, 氮质血症。中医辨证: 癃闭, 水肿。病属虚实兼夹的湿热证, 乃邪犯肾与膀胱, 气化失司, 水道不通而发为癃闭, 水肿。

此案根据中医水肿, 癃闭, 进行的辨证论治, 较快获得佳效, 概其要点, 有以下四条。

1. 详细进行了鉴别诊断。本案临床特点为尿少, 水肿, 恶心, 痞满, 咳逆, 血尿等诸多急症同时并见。因此本案以何病何证为主? 是首应进行的鉴别诊断。在中医病证中, 以上六症同现者, 可见于关格, 癃闭。此两者的鉴别, 《伤寒全书·平脉法第二》说: “关则不得小便, 格则吐利”, 《类证治裁·癃闭》则说: “闭者, 小便不通, 癃者小便不利”。结合此案的临床表现, 只有小便不通, 而无吐利, 所以辨为癃闭较为适合。且本案之水肿, 痞满, 恶心, 咳逆, 血尿均可因尿少癃闭而致。故抓住癃闭这一主证, 急通利小便, 使癃闭得解, 则水肿痞满等诸急随尿之通利而缓解。2. 审清了病性为虚实兼夹

的湿热证。本案可见尿少, 水肿, 痞满, 恶心, 咳逆, 血尿诸候, 均属外感所致之实证, 非内伤所发之虚证; 舌红苔黄腻, 尿如黄柏, 乃系热盛之征, 而非虚证之候; 但由于邪久不去化热, 必伤气阴, 故兼有气阴不足之虚候。所以选用泻实通腑之剂, 较快收到解闭通利之效, 再以益气养阴为法, 则使其气阴得补, 继而药效更彰。3. 辨明了病位, 病在膀胱与肾。因本案起病先见恶寒, 尿少, 全身肿满, 继而痞满, 恶心, 咳逆。此乃邪犯膀胱及肾, 致气化失司, 下不能通调水道, 上不能敷布百脉, 溢于肌肤而为水肿, 侵及脾胃而痞满、恶心, 上犯于肺而咳逆, 邪久不去化热伤络, 迫血随尿出而为尿血。因此选用既能通调水道, 又能滋肾清热之剂治疗, 故能收到事半功倍之效。

4. 采用突出重点, 多途径投药的综合治疗方法。由于以上辨证切合实际, 治疗方面又突出了急解癃闭通利小便这一治法。选用通腑泻实之灌肠剂大黄粉, 凉血止血之犀角地黄汤口服, 益气养阴之参麦针以达除满排毒, 益气利尿之功, 继用既有滋肾清热, 活血利湿之剂, 顺其气化, 又具通调水道, 清肺除满之功的小蓟饮子, 以增强其去湿化浊利尿之力。最后以消其尿蛋白恢复肾功能较好的知柏地黄汤和昆明山海棠片等多种剂型, 采用多途径投药的中医综合疗法, 从而收到了癃闭自解, 水肿全消, 血尿消失, 肾功能全部恢复正常的临床优良效果。

九 香 虫 外 涂 治 疗 血 管 瘤

四川省资中县人民医院中医科 潘大理主治 王律修整理

治疗方法: 捕捉九香虫若干只, 盛于纸盒或瓶中备用。同时以镊子两把, 一把夹住九香虫前半部, 另一把夹破虫体尾部, 挤出其腹腔内容物, 涂在血管瘤上, 视血管瘤面积的大小, 涂布均匀为度, 每日三、四次, 连用数日, 无毒副作用。

以之治疗4例均治愈。擦药后皮肤由原红色、暗红色变成黄色, 血管瘤面积逐渐缩小, 直至消失, 恢复正常肤色、不留痕迹。最快治愈时间7天, 最长1月。

病案举例: 王×, 女婴, 50天, 1972年7月初

诊。其母代诉出生后发现左食指皮肤上一小红点, 越长越大, 本院外科诊断为毛细血管瘤, 动员其年龄大些后行手术治疗。病家恐其瘤欲渐增大, 故延中医诊治。检查患儿左手食指中节拇侧有一红色肿块, 中间布满红色血丝, 高出皮肤, 长约1厘米, 宽约2厘米, 包围了食指中节的3/4。如法外擦九香虫。二月后, 家属怀抱女儿专程前来报告, 自擦药后, 瘤块皮色由红转黄, 面积由大变, 半月之内完全消失, 未留一点痕迹。随访12年未见复发。