

毫升,服100毫升后探吐,遂吐出大量酸腐食物。5分钟后,又服100毫升,再探吐,如此3次,基本将胃内食物吐净,腹胀大减,随即输入葡萄糖生理盐水1000毫升调理,口服保和丸2剂痊愈。

服药中毒案

例三:岳××,女,32岁,工人。1984年7月13日诊。患者因同班的一位同志出言不逊,自觉受到凌辱,遂起轻生念头。下班回家后吞下三块铁棒锤,倒头便睡。待口吐白沫时(约1小时后)才知服毒,急送医院。查患者神志淡漠,半昏迷,口流涎沫,瞳孔轻度散大,视物不清,拳头紧握,四肢麻木,语言不清,心率110次/分,心律不齐,诊断为乌头类中毒。笔者先肌注阿托品1.5毫克,后用1:1000高锰酸钾液洗胃,但洗出的胃内容物中只发现碎小的铁棒锤,这是因为胃管进口较

小,囫圇吞下的铁棒锤不易吸出。在又一次进液500毫升后,笔者拔出胃管,将患者扶起,撬开牙齿探吐。患者只呕了一下,便吐出两个已泡胀的铁棒锤,再探吐一次,又吐了一个。如此三次,吐尽了胃内容物。后经输液给阿托品调治痊愈。

按:经曰“其高者因而越之”,“在上者涌之”。这是说邪在上焦宜吐。若当吐而不行涌越,使邪气壅结而不散,轻病致重,重病致死者多矣。使用催吐药或其他能引起呕吐的物理刺激(如羽毛探喉引吐),使停痰、宿食或毒物随呕吐排出,可用于某些适应吐法的急证、重证。如痰涎阻塞咽喉,妨碍呼吸;或食物停滞胃脘,胀满疼痛;或吞(误)食毒物时间不久,尚在胃中等。以上三例均属此范畴之内,吐法应用对证,方法得当,效若桴鼓。若仅用药物治疗,虽取效而时间缓慢,甚至贻误病情。

加味桂枝龙牡汤治疗功能性不射精症 123例小结

上海市北站医院不育专科 戚广崇

不射精症临床并非少见,常因此而不育。我们将1983~1985年在不育专科门诊用加味桂枝龙牡汤治疗,经过随访的123例进行小结,现报告如下。

一、临床资料

本组患者123例中,年龄最小26岁,最大45岁,其中以28~37岁为最多;从症状出现至就诊时间,最短1个月,最长11年;有手淫史者8例;有遗精史者116例。

二、诊断标准

一般根据以下三点主诉,即可作出诊断:1.性交不射精。患者性交从未射过精,个别人在新婚之夜特别兴奋而射精外,以后从未射精。少数人手淫可射精,但性交不射精。2.不育。大多数患者因婚后多年不育而就诊。部分患者在要求其检查精液时,用手淫法或同房时不能取出精液而确诊。3.遗精。绝大多数患者有梦遗,少则每月1次或数月1次,多则每月4~5次。

三、治疗方法

123例患者均采用加味桂枝龙牡汤治疗。该方由桂

枝10克,白芍10克,生姜10克,大枣20克,生甘草5克,生龙牡各30克,炒蜂房15克,急性子10克,怀牛膝15克组成。每天1剂,水煎分2次空腹时服。偏阳虚者加仙灵脾15克、苁蓉10克;偏阴虚者加生地15克、玄参15克,减少桂枝、生姜用量;气虚者加黄芪15克、党参10克;血虚者加熟地15克、当归10克;血瘀者加地鳖虫10克、莪术15克;肝郁者加柴胡10克、路路通15克;湿热者加车前子15克、川柏10克。1个月为1疗程,可连续治疗数个疗程。在服药的同时进行性知识教育。

四、治疗效果

经随访123例中共有99例治愈,占80.5%,其中1个疗程痊愈者63例,2个疗程痊愈者22例,3个疗程痊愈者13例,4个疗程痊愈者1例。其中49例的妻子已怀孕或生育。无效者24例,占19.5%。无效者中1个疗程中止治疗者9例,2个疗程中止治疗者7例,3个疗程中止治疗者7例,5个疗程中止治疗者1例。疗程短者若继续治疗,可能有部分人还会治愈。