

证,乃血之与气并走于上,而为之血溢发病,急性期最忌破血之品,以免使出血加重,但脑部溢离经脉之血又为瘀血,若过用止血之品,则易使离经之血凝聚固结而遏滞脑内,继而加重病情,此非化瘀则出血之病理产物不能除,古今医家多有用地龙治疗中风半身不遂,我们体会,地龙活血而不破血,化瘀而不生瘀,对出血性中风有化瘀活血通络的作用。

2 能通腑治卒中:重用地龙有腹泻的副反应,此副反应对出血性中风急性期又是一种治疗作用,因出血性中风中腑证,多有大便秘结,神志恍惚,舌苔黄厚,口气臭秽等症状,而重用地龙组方,大便得以很快泻下,腑气得以畅通,则神志病情很快转危为安,此为通腑之法的运用和体现,此种用药方法,尤妙在抽薪而不伤正。

3 能清热治卒中:地龙性寒,寒以清热,《本草经疏》言其“大寒能祛热邪,除大热,故疗伤寒伏热狂谬”,常用于肝阳上亢,肝火炽盛,热极生风等主症或兼症,故对出血性中风具有的火热之症能清热以除之。

4 能化痰治卒中:地龙有平喘利水的作用,对哮喘咳嗽有较好的疗效,我们利用地龙化痰的功能,治疗出血性中风的喉中痰鸣,痰蒙脑窍非常有效,而且还能防治并发肺部感染。

5 能息风治卒中:诸风掉眩,皆属于肝,地龙主入肝经,《日华子本草》云其能“治中风并癫痫”,《滇南本草》谓其能“祛风”,因其功擅平肝息风,故对肝风内动痰热腑实之出血性中风能平息之。

6 能通络治卒中:出血性中风的病理实质是血离经脉,脑脉痹阻,经络不通,影响肢体、语言与神志等,地龙能搜剔透络,通经活络,治常药所不及之病,对出血性中风能促进侧支循环,增强脑血管的血流灌注量,重用地龙,行窜而不燥热,通络而不峻猛,不会引起脑血管渗血或再破裂,是一味温和性寒的通络之品。

7 能利尿治卒中:出血性脑卒中多有脑水肿、颅内压增高的现象,地龙入脾与膀胱经,有利尿通淋之功,《本草纲目》谓其“性寒而下行,性寒故能解诸热疾,下行故能利小便”,对出血性中风有减轻脑水肿,降低颅内高压的作用,且还能防治并发的尿路感染。

8 能降压治卒中:凡出血性中风多有高血压的病症,现代药理研究表明地龙有明显的降压作用,且降压快,疗效好,持续时间较长,效果确切。

河南省新野县中医院(473500) 王心东

五妙水仙膏治疗交界痣效佳

色素痣又称细胞痣或痣细胞痣,俗称“痞子”,是属于黑素细胞系统的良性肿瘤。根据色素痣细胞在表皮、

真皮不同部位,在临床上分为交界痣、皮内痣、混合痣。交界痣直径几毫米至几厘米不等,呈深浅不一的褐色斑,较平滑,无毛,也可稍隆起,可发生于任何部位,发生于掌跖部及生殖器的均为交界痣,少数可恶变成黑瘤,所以应避免刺激患处。皮内痣为成年人最常见的一类色素痣,常见头颈部及其它部位,不发生在掌跖及生殖器部位,呈半球形或有蒂损害,个别有毛发。混合痣为交界痣和皮内痣相混合存在,外观更高起,少数可恶变。

色素痣一般不须治疗。如果妨碍美观或发生在掌跖和易受伤部位,有恶变倾向者,一定要手术切除并作病理学检查。近年激光在临床的应用,为治疗开辟了新的途径,是一种较佳的治疗方法。二氧化碳激光治疗作用主要有:热效应、压力效应、电磁效应、和光化学效应。但色素痣往往因某些不彻底治疗,而增加发生恶变的危险性,故应慎重选择非手术治疗方法。

笔者自 1989 年初至 1990 年 5 月,用江苏省淮阴县中药厂生产的五妙水仙膏治疗色素痣 51 例,其中女性 40 例,男性 11 例,年龄最小 10 岁,最大 56 岁,色素痣共 116 枚,患处少则 1 枚,多者 20 余枚,皮疹最小的形如小米,大者如黄豆,大部分为交界痣,少部分为混合痣,个别为皮内痣。皮疹分布在面部 47 例,颈胸部 3 例,上肢 1 例;面部皮疹 101 枚,颈胸部 10 枚,上肢 5 枚。

使用方法:患者皮疹处用 75% 酒精消毒后,用消毒玻璃棒或棉签蘸药点涂在皮疹上,点涂面积与皮疹大小相等。保持药物湿润,如干燥则无效。时间持续 3~6 分钟,然后用蘸有生理盐水的消毒棉签在皮疹上按顺时针方向按摩皮肤直至发红、充血,或有少量渗出液为止。然后再点涂药 1 次保持湿润约 1~3 分钟,再用棉签蘸生理盐水少许摩擦,最后用生理盐水棉签拭干,皮疹结痂后经 7~14 天可自行脱落。如色素未退,则仍按以上方法重复至脱落为止。

经以上方法治疗,本组 51 例病例中 116 枚皮疹经第 1 次用药治愈 96 枚(82.8%);2~3 次治愈 4 枚(3.4%);无效 16 枚(13.8%)。

五妙水仙膏是中药外用药的新品种。经观察,对交界痣疗效肯定,易于掌握,易于推广,使用方便,不受条件限制,更适合基层医院使用。本药用后不起疱,无明显水肿。皮损经 7~14 天即干燥、结痂、自行脱落而愈。色素脱落后皮肤稍有发红,并有浅的凹陷,数月后皮肤渐渐恢复正常肤色。与二氧化碳激光治疗比较,五妙水仙膏有验、便、廉的优点,适合农村及基层患者。在使用中应注意:不可强行剥脱痂皮,避免造成人为疤痕;保

持清洁,防止感染;严禁药物进入眼内;瘢痕体质或有恶变及恶变趋势者禁用。

北京内燃机集团总公司职工医院(100022) 李义生

读《中医喉科集成》

近读已故中医界耆宿张赞臣教授主编之《中医喉科集成》(1995年8月人民卫生出版社出版),为喉科学术的继承与发扬感到由衷的高兴。张老出生于江苏武进医家庭,业医近70年,驰誉杏林,盛名望重,众所尊崇。生平治医擅临证各科,尤长于喉科、外科,著述宏富,学术理论和证治经验造诣深邃。《中医喉科集成》作为张老生前编撰的最后一部大著,我抽暇阅习之余,今作荐评如下。

《中医喉科集成》共分4个部分。第1部分为“中国历代医学著作咽喉病症论述”,作者汇集《内经》、《难经》以下中医学名著70种,摘录书中有关喉症之论述予以整理归纳,读者阅后除能获知《内经》、《难经》、张仲景《伤寒论》与《金匱要略》、葛洪《肘后备急方》等汉晋以前中医典籍中有关喉症之学术与临床内涵概貌外,还可泛览隋唐迄清代有关喉症丰富的阐论。我们从这一部分可以看出在我国古代非喉科专著中,载述喉科文献内容较多的名著。如本书编者在阅习明·李时珍《本草纲目》后,整理出123段阐介喉症的内容,其中以有关喉症证治的记述为主,有时在某一喉症中介绍多种治法。举例而言,该书53页所列“喉痹肿痛”,共介绍28种治法和简效方。引述其他医著,我们亦可从年代顺序中获悉喉症临床医学的继承与发展概况。第2部分为“中医喉科专著的载述”,作者将之分为总论和各论。总论包括咽喉通论,咽喉的解剖与生理,咽喉病症的病因、病理、诊法、治则、治法以及预防、预后、护理、摄生等内容,在一定程度上融贯并补充了一些西医有关咽喉防治方面的内容;各论介绍40余种咽喉病症,均以历代喉科专著论述为主,将这些喉病的学术临床予以扼要地介绍,内容远较《古今图书集成·医部全录》所刊载更为充盈、全面,其实用参考价值及其规范性,值得重视和借鉴。第3部分为“中医咽喉科医案选”,作者将历代36种医籍中记述之医案,大致按年代先后排列,既有反映不同学派的临床名著、医案专著,又将喉科著作中之案例选编于内,使喉症医案的收选范围增广且专科特色更为鲜明。其中有些案例的治法,能启迪医者诊治思路,有推广和开拓的价值。第4部分为“中医咽喉科的常用中药与方剂”,编者以本草名著、喉科专著和中医辞书中载述的内容为主,介绍药物用法亦颇精详,使读者易学易用。所收选之喉症方剂,名

方几乎赅括无遗,一些不为读者所熟悉的经验效方亦多所收选。全书共100余万字,是迄今所见内容最为丰富的喉科集成之作。

中医喉科虽属临床小科,但历史上却涌现过不少精品论著,其中尤以郑梅涧《重楼玉钥》的学术临床影响更大。郑氏作为喉科世医,迄今沿袭不衰。由于喉科论述散见于多种医药文献中读者查阅或学习较为不便,同时还存在中医药古籍文献不足的状况,此书问世,满足了医界、特别是喉科临床工作者的需求。

张老生前久已矢志于编撰一部喉科专著,80年代时,先生不顾已届耄耋之年、诸事丛集之现状,领衔主编《中医喉科集成》这部划时代之喉科宏篇。是编在全国范围内搜集170余种医籍(包括经典医籍、喉科专著和其他载述喉症之名著),结合个人的学术、诊疗心得编成此书。我在抽暇阅习之余,深感此书不愧是一部高水平的“集成”之作。该书不仅文献纂辑较为全面、精审,病证分类之详略亦能据不同喉病的实际情况而定。有关喉症的治疗,作者首定治则,使读者易于遵循;次列多种治法,阐释其治疗宜忌,而收选之喉症方药亦极为丰富,附列之医案、治例,切于临证参考。体现出张老于辨证论治和辨病论治并重的学术思想。

张老已于4年前不幸病逝,未能亲见此书问世,但该书是20世纪喉科专著的传世佳作,体现了先生在新历史时期为继承、发扬祖国医学遗产所作出的建树。

中国中医研究院医史文献研究所(100700) 余瀛鳌

征 稿

本刊“临证心得”“当代名医”和“针灸经络”栏目,深受广大读者厚爱。为了更好地办好上述栏目,特征稿如下:

- (1)全国和各省、市、县名老中医的学术和临床经验;
- (2)已故各地名老中医的学术和临床经验;
- (3)对某病或证在治疗上的独特而有效经验;
- (4)在临床中有某一方面(如诊断辨证、方药应用、针灸运用等)高于教科书的心得和体会;
- (5)有价值 and 值得借鉴的医话或医案;
- (6)误诊病例分析;
- (7)中医病例讨论。

欢迎各地作者按照本刊上述栏目的体裁撰写、踊跃投稿。

来稿请寄北京东直门内北新仓18号中医杂志编辑部,邮政编码:100700