

51岁,患血管瘤10余年,查:右大腿内侧浅表约有 $5\text{cm} \times 7\text{cm} \times 6\text{cm}$ 散在性红色斑点,压之退色,皮下触及约有 $4\text{cm} \times 6\text{cm} \times 5\text{cm}$ 似海绵状肿块,且隆起皮肤。曾经郑州、北京等多家医院检查,诊断为大腿内侧海绵状血管瘤合并毛细血管瘤,并采用硬化剂及激光治疗,但病情无明显好转,且有继续蔓延扩大之势。患者前来求吾诊治。笔者采用白及1500g,山慈菇300g,黄药子300g,莪术200g,青木香50g,雄黄20g,寒水石100g等药配伍共研成粉末,过百目筛,每次根据部位大小,将适量药粉用白开水调匀,再加白酒20ml,陈醋10ml,调成糊状,外敷肿瘤部位,为保持湿度,可用蔬菜叶或塑料纸盖住,然后用纱布包扎固定,24小时换1次药,10天为1个疗程,连续外敷4个疗程,血管瘤基本消失。经随访2年未见复发。近10余年来,采用白及为主配伍其他药研制成消瘤散,共治疗血管瘤数百例,其中病史最长者20余年,最短者近1~2年所发。用药时间最短者2个疗程,最长者5~6个疗程,平均为3~4个疗程。其中治愈率占64%,总有效率为96%。该药无副作用,使用方便。

白及补肺生肌,可治气胸

江苏省邳州市中医院(江苏221300)

潘建华

白及含白及胶,质粘稠,其性味甘苦涩,微寒,功能收敛止血、补肺生肌,临床多用于肺胃出血、外伤出血、肺结核、肺空洞等。药理实验证实,白及有良好的局部止血作用,其原理为使血细胞凝集,形成人工血栓而止血。笔者取其补肺生肌堵漏之用,近年来试治于自发性气胸(含针刺所致的气胸),疗效较为可靠。一般而言,如闭合性气胸肺压缩 $<40\%$ 者,可单用白及粉,每次10~15g,日3次冲服,据我们观察可望1周内吸收;如肺压缩 $>40\%$ 、 $<60\%$ 者,可以生黄芪30g,升麻15g,桔梗10g,煎汤代茶冲服白及粉15~20g,日3~4次,或白及30g与上药同煎,日2~3次口服,两周内可望痊愈;如肺压缩60%以上,则应配合胸穿抽气。对于张力性气胸

或慢性气胸,则可在抽气或引流的基础上,口服白及粉,可明显缩短病程。以下为我院内科于1990年1月~1996年6月所收治的气胸28例,均采用上述方法来治疗。28例中男27例,女1例,年龄在25~71岁之间,其中自发性气胸26例,挫伤性气胸1例,针刺性气胸1例;双侧气胸1例,脓气胸1例,液气胸4例;肺部压缩在60%以上11例,40~60%5例, $<40\%$ 12例。平均住院14.64天。其中治愈(气胸完全吸收)21例,占有75%;好转(气胸尚余10%左右)7例,占25%,无效0例。

例如,吴某某,男,68岁,1991年11月17日诊。慢支、肺气肿病史20年,咳甚喘憋右胸痛4周,当地诊为右侧自发性气胸,X线示右肺压缩90%,已予反复胸穿抽气10余次,无效。嘱取白及粉20g,日4次冲服,3天后再予抽气1500ml,胸透示右肺压缩40%,次日再次抽气1300ml后右肺基本复张,胸透仅压缩10%,继服白及粉1周而愈。

例如,王某某,男,69岁,1994年4月15日诊。感冒后咳嗽胸闷憋喘36天,当地诊为自发性气胸,胸片示左肺压缩65%。初在当地医院抽气4次无效,又至某县医院胸外科行闭式引流20余天,仍无效,且创口感染及并发皮下气肿,遂转至我院。乃拔除引流管,创口妥善处理。中药予以生肌补肺,益气举陷。药用:白及30g,升麻15g,桔梗10g,生黄芪30g,枳壳15g,黄芩10g,炙甘草5g。日1剂,水煎服,另予抗生素控制感染。4月20日复查胸片示:左肺压缩20%(入院时压缩60%多),胸部皮下气肿亦消失。守方继服,至4月26日,胸部创口愈合,左肺压缩减至10%;5月2日减至5%;5月6日胸片示气胸消失,遂告治愈出院。

提供空心胶囊

产品型号(胃溶)0#装量0.3g~0.5g;1#装量0.1g~0.3g;2#装量0.1g以下。

价格:135元/万粒(含邮资)。

需要者请汇款至浙江新昌越州制药有限公司 潘炎锋收,邮编:312560,电话:(0575)6060338,9086676。款到三日内发货,如有质量问题及数量不足方厂负责。请写清收货地址。

(广告编号:9706-01)