

消瘦,面色暗滞,纳食不振,大便不实,小便黄赤,舌质红,舌苔白腻,脉细数。周老认为此乃湿热内蕴,肝胆失疏,胆汁外溢,脾运不健,胃失和降。治拟清热疏肝。处方:龙胆草、升麻、炙甘草各3克,柴胡、黄柏、知母、羌活、泽泻各9克。3剂。药后小便渐清,巩膜、皮肤黄染减退,纳食知味。此时湿热已清,肝胆得疏,但大便仍见溏泄,属脾胃不和,故周老以六君子汤加味以善其后。处方:党参、炒白术、茯苓、姜半夏、陈皮、生姜、麦冬、石斛各9克,炙甘草3克,红枣7枚。每日1剂。随访5月,症未复发。

按:此案湿热交蒸于肝胆,肝失疏泄,胆汁外溢,使面目俱黄。周老先予龙胆草、柴胡、升麻、炙甘草、黄柏、知母清热疏肝,配羌活俾湿邪从表而解;配泽泻促湿邪从小便而去。该患者黄疸长期缠绵频发,肝病及脾,损伤脾胃。另脾病又可及肝,导致肝郁而胆汁外溢。《金匱要略·黄疸病》曰:“谷气不消,胃中苦浊,浊气下流,小便不通……身体尽黄。”故周老后又以六君子汤加味调其脾。

三、水肿(肾病综合征)

刘××,女,44岁,初诊日期:1986年6月5日。患者于1985年2月妊娠期出现全身浮肿。化验尿常规蛋白++~+++。曾被某产医院诊断为:“妊娠中毒症”而中止妊娠。嗣后浮肿虽退,然尿检蛋白始终在+~++之间。同年10月又出现下肢痠软,腰痛乏力。尿常规检查蛋白+++~++++。用中药治之不效。1986年3月14日因浮肿加重于某医院住院治疗。中医

诊断:水肿(肾阳不足)。西医诊断:肾病综合征。每日用强的松30~45毫克、昆明山海棠片每次4片,每日3次口服。另用环磷酰胺200毫克于0.9%生理盐水20毫升静脉推注,隔日一次,共三次;再配合中药金匱肾气丸加味作汤剂。中西结合共治疗2月半余,症无好转。两下肢仍浮肿,腰痠膝软,尿蛋白+++。血甘油三脂238毫克%,胆固醇296毫克%;血尿素氮23.1毫克%,血肌酐1.5毫克%。故自动出院请周老诊治。面目浮肿如上述,腰痠纳差,舌苔薄白、质淡红,脉沉细。尿检蛋白++++。症属肾阴亏损,脾气不足。治予育阴补肾,益气健脾。方拟一阴煎加味:生地、熟地、白芍、麦冬、丹参、牛膝各9克,党参、黄芪各15克,炙甘草、川椒各3克。每日1剂,水煎服。服药一月后,精神好转,化验尿蛋白+++。前方有效,继以原方出入。1986年12月23日诊,浮肿明显消退,但患者自感形寒怯冷。尿检:蛋白+。因病程已久,肾气已亏,时值冬至,故于原方加炮附块10克、升麻3克以温肾益脾。1987年2月10日诊,自我感觉良好,无不适感。尿检蛋白(-),24小时尿蛋白定量测定为420毫克%,肾功能正常。故于原方去附块、升麻,作善后调治。后随访五月症未复发。

按:患者水肿,腰痠,舌质微红,脉沉细,此属肾阴耗伤。周老采用张景岳一阴煎育阴补肾为主,加黄芪、党参、川椒佐以益气健脾。方中小量之川椒,意在大队养阴药中,从阳引阴,为阳中求阴之术。

痔 瘻 病 治 疗 技 术 短 训 班 招 生

河北省巨鹿县个体痔瘻医院继续举办痔瘻病治疗技术短训班,主要学习注射“消痔灵”治疗各期内痔和学习治疗外痔、混合痔、肛瘻、肛裂、直肠息肉和脱肛病的治疗技术。方法简便安全、痛苦小,无并发症和后遗症。95%以上的病人可不作手术。学期不限,学费900元。保证学员期满时能够掌握以上七种病的治疗技术,并与学员签订教学协议,两年内负责继续给学员技术指导。住宿免费,生活费自理。开学日期

每月1日,凡工作五年以上的医生均可报名。具有初中以上文化程度的无职业残疾人(上肢无严重残疾,生活可自理者)免费学习,并酌情每月给予20元的生活补助并赠送医疗器械和路费。已从事医务工作的残疾人可酌情免费学习。请与我院联系经批准后方可报到参加学习。

地址:河北省巨鹿县城贸易街

联系人:刘恒均