

# 临 床 报 道

## 通腑宣肺法治疗小儿外感咳嗽

河北医科大学附属第三医院(050051)

薄丽亚 赵藏朵 吴春生

小儿外感咳嗽最常见于上呼吸道感染、支气管炎、肺炎等。我们根据“肺为娇脏、性喜清宣肃降、与大肠相表里”的中医理论,在辛凉宣泄的基础上,配以通腑泻热的药物——大黄,取得很好的疗效。现报告如下。

### 1 临床资料

本组共观察 200 例。随机分为治疗组 130 例,对照组 70 例。治疗组 130 例中男性 62 例,女性 68 例。年龄 2~10 岁 99 例,11~15 岁 31 例。上呼吸道感染 49 例;急性支气管炎 61 例;肺炎 20 例。病程 1~5 天 68 例;6~10 天 53 例;11 天以上 9 例。对照组 70 例中男性 38 例,女性 32 例。年龄 2~10 岁 48 例;11~15 岁 22 例。上呼吸道感染 36 例;支气管炎 29 例;肺炎 5 例。病程 1~5 天 45 例;6~10 天 20 例;11 天以上 5 例。两组具有可比性( $P>0.05$ )。

### 2 治疗方法

治疗组基本方剂为麻杏石甘汤加大黄,再随症加减,大黄一般在 3~6g,对照组为麻杏石甘汤加减而不用大黄。大便秘结者大黄后下;大便正常者大黄同煎,每日 1 剂,水煎 20 分钟取汁 150ml,每剂 2 煎共 300ml,分 2 次服用,3 岁以内患儿可频服。若服药后大便每日在 3 次以上者,大黄可酌减或延长煎药时间,凡大便次数增多或变稀者,疗效更佳。麻黄一般采用炙麻黄,若无炙麻黄可用生麻黄,先煎去沫,然后入其它药物。

### 3 治疗结果

两组对照:治疗组 1~3 日内咳止者 118 例(90.8%),4~6 日 10 例(7.7%),7 日以上 2 例(1.5%);对照组 1~3 日内咳止者 48 例(69.1%),4~6 日 19 例(27.1%),7 日以上 3 例(3.8%)。经统计学处理,两组差异有显著性,治疗组优于对照组( $P<0.01$ )。

### 4 典型病例

王某,女,4 岁。主因发热咳嗽,鼻流浊涕 3 天,伴不思饮食,便秘,检查体温 38.8℃,两肺呼吸音粗,偶闻干鸣,X 线检查:两肺纹理加重,西医诊断急性支气管炎。曾用青霉素 80 万 U 肌肉注射,每日 2 次,体温下降而咳嗽更剧,遂来我科就诊,中医诊查脉象滑数,舌苔黄厚,证属痰热壅肺。予以麻黄 6g,杏仁 9g,生石膏 30g,甘草 6g,大黄 6g,黄芩 15g,桔梗 9g,川贝母 9g,焦三仙各 10g,紫菀 9g,款冬花 9g。服药 1 剂,大便 1 日 2 次,第 2 次为糊状,咳嗽骤减,只早晚有数声。继服第 2 剂咳止,食欲精神均恢复正常。

### 5 讨论

中医学认为,小儿属纯阳之体,感受外邪之后多从热化,本组患儿多属痰热闭肺之类型,以往治疗多采用麻杏石甘汤加降气化痰之品,结果取效较慢。根据“肺与大肠相表里,六腑以通为用”的理论,我们采用上宣肺气,下通腑气的办法,收到了可喜的疗效。

大黄素以通里攻下而著称,我们利用它气味重浊,直降下行的特点,大胆地运用于小儿,使壅盛的痰热从大便排出,以达釜底抽薪之功效。

外感咳嗽一般都是由细菌或病毒感染所致,而大黄有较强的抗菌作用,特别对金黄色葡萄球菌和肺炎球菌均有较强的抑制作用。故我们选用传统的麻杏石甘汤以辛凉宣肺,加大黄以通腑泻热消炎抗菌,上下配合疗效倍增。

## 中药治疗病毒性心肌炎 42 例

贵阳中医学院第一附属医院(550001)

杨 明 昌

近年来,病毒性心肌炎发病率有一定增高。笔者用中药治疗病毒性心肌炎 42 例,疗效显著,报告如下。

### 1 临床资料

本组 42 例,男性 17 例,女性 25 例。年龄 16~43 岁,其中 16~20 岁 5 例,21~30 岁 26 例,31~40 岁 10 例,41~43 岁 1 例。病程 3~12 天,平均 6 天。全部病例符合西医病毒性心肌炎的诊断标准。就诊时均有胸闷、心悸、短气、乏力症状,发病前有上呼吸道感染者 26 例,有腹泻症状者 9 例,无明显感染史者 7 例。心电图检查均有不同程度的心电图异常,其中 I 度房室传导阻滞 14 例,频发房性早搏 12 例,2 个以上导联 S-T 段呈水平型下移 $\geq 0.05mV$  9 例,2 个以上以 R 波为主导联 T 波倒置、平坦 5 例,室性早搏 2 例。中医辨证属热毒内扰,气阴两虚,心脉瘀阻所致。

### 2 治疗方法

针对本病病程长、病机复杂的特点,本组病例治疗分两期进行。第一期 20 天,第二期 30 天。整个治疗过程均治以清心解毒、益气养阴、活血通络法,处方用银翘解毒丸、生脉散、补阳还五汤合方化裁加减。两期的治法和用药其侧重又各不相同。第一期:症见发热、咳嗽、咽痛、胸闷、心悸、短气、乏力、汗出、失眠,舌质红、苔薄白或薄黄,脉细数或脉有歇止。治宜清心解毒、益气养阴为主,活血通络为辅。处方:忍冬藤 20g,连翘 15g,板蓝根 20g,淡竹叶 10g,薄荷 6g(后下),太子参 20g,生黄芪 20g,麦冬 12g,五味子 10g,当归 12g,赤芍 12g,丹参 12g,地龙 9g,红花 9g。热重者加柴胡、黄芩、黄连;咳嗽重者加川贝母;脉有歇止

者加苦参。第二期:症见心悸、短气、乏力、胸闷、心前区时有隐痛或刺痛,神疲,舌淡红,舌边有瘀斑,脉细弱或结代。治宜益气养阴、活血通络为主,清心解毒为辅。处方:生黄芪 25g,太子参 20g,麦冬 15g,五味子 10g,当归 12g,川芎 12g,赤芍 12g,地龙 10g,红花 10g,桃仁 10g,丹参 15g,葛根 15g,忍冬藤 15g,板蓝根 15g,三七 9g(冲服),胸闷者加瓜蒌壳、薤白;脉结代者加石菖蒲、苦参。以上方药,每日 1 剂,水煎服,日服 3 次。2 期为 1 个疗程,疗程结束后判定疗效。

### 3 疗效标准及结果

疗效标准参照卫生部制定的《中药新药临床研究指导原则》中病毒性心肌炎的综合疗效判定标准。临床治愈:临床症状、体征消失,心电图及实验室检查恢复正常。显效:临床症状、体征基本消失,心电图、实验室检查基本恢复正常。有效:临床症状、体征有所改善,心电图、实验室检查各项指标有一定改善。无效:临床症状、体征无明显改善,心电图、实验室检查无变化。临床治愈 38 例,占 90.48%;显效 4 例,占 9.52%。总有效率为 100%。

### 4 体会

方中连翘、板蓝根等清热解毒,忍冬藤具有通经活络之功效。黄芪是益气养阴、生津复脉之佳品,太子参、黄芪能增强机体免疫力,提高心肌耐缺血、缺氧能力,增加心肌收缩力,改善心脏的功能。当归、川芎、赤芍、红花、地龙、丹参、葛根、三七等活血化瘀,能改善微循环,扩张血管,降低血小板聚集,增加心肌血流量。在疾病的不同阶段,三个处方恰当的化裁加减,则能清心解毒、益气养阴、活血通络,使病毒去,经脉通,血运复,从而取得满意的治疗效果。

## 自拟三龙雷公丸为主治疗 类风湿性关节炎 54 例

河南省巩义市卫生学校(451250)

魏 书 箱

河南省郑州市大峪沟矿务局职工医院

魏 红 斌

笔者在多年的教学及临床工作中,开展对类风湿性关节炎的研究,研制出三龙雷公丸。现将临床观察结果报告如下。

### 1 临床资料

本组 54 例,男 10 例,女 44 例;年龄 21~76 岁,病程 6 个月~32 年。

### 2 治疗方法

三龙雷公丸药物组成:天龙(壁虎)、地龙、海龙、雷公藤、天麻、桂枝、白芍、知母、麻黄、全蝎、蜈蚣、黄芪、白芥子等。急性期可加减煎服,缓解期可服丸剂。一般 3~10 天见效。丸剂每丸重 9g,1 日 3 次,1 次 2 丸,30 天为 1 个疗程。可配合针刀疗法,适宜于腕、踝、膝等大关节肿痛。局部严格消毒后,按 4 步操作规程刺入,手法完毕后出针,创可贴覆盖,5 天 1 次。

### 3 治疗结果

疗效判断标准:采用美国风湿学会 1987 年 6 月第 51 届 ARA 会议修订的诊断标准及我国 1988 年 4 月在昆明召开的

第一届全国中西医结合风湿类疾病学术会修订的类风湿性关节炎中西医结合诊断及治疗标准。(1)受累关节肿痛;(2)关节功能活动障碍;(3)关节疼痛;(4)晨僵。在 4 项标准中,如果有其中 3 项见效者判为显效,其中 2 项见效者判为有效,未见任何改善者判为无效。54 例中,显效 32 例(60%),有效 21 例(38%),无效 1 例(2%),总有效率 98%。

### 4 讨论

本方是以《金匱》桂枝芍药知母汤加入补益正气、活血化痰及大量虫类药组成。桂枝芍药知母汤可以改善血液流变,使全血粘度(比)、血浆粘度(比)、红细胞电泳时间有明显下降,可使上述三项指标趋于恢复正常。黄芪、当归、白芍益气养血;杜仲、肉苁蓉、桑寄生、枸杞子、白术、附子补益肝肾而健脾,以充五脏之元;桂枝、麻黄、防风等祛风逐湿,温经通阳以解其表;白芍、知母、甘草等清热养阴、养血柔肝以和其里。虫类药有较强的祛风通络止痛之功效,运用恰当,可起勇夫之功。乌梢蛇能搜剔筋骨经络之风以除顽痹。白芥子消皮里膜外之湿痰,以利关节,使其它药物所不及。川芎行血中之气,配合三七以行气止痛,活血化瘀之力更强。

## 鸦胆子油乳联合顺铂胸腔内注射 治疗癌性胸水 30 例

江苏省无锡市中医院肿瘤科(214001)

尤建良 薛 青 赵义纯

我院自 1998 年 1 月~2000 年 10 月应用鸦胆子油乳和鸦胆子油乳联合顺铂治疗癌性胸水,并分别与单用顺铂作对照,效果满意,现报道如下。

### 1 临床资料

90 例被随机分为单用鸦胆子油乳组、单用顺铂组、鸦胆子油乳联合顺铂组(联合用药组)。单用鸦胆子油乳组 30 例,其中男 20 例,女 10 例,年龄 28~71 岁,平均 51.8 岁;原发病灶:肺癌 13 例,乳癌 11 例,肝癌 4 例,恶性淋巴瘤 2 例,胸水找到癌细胞 14 例;双侧胸腔积液 4 例,单侧 26 例。单用顺铂组 30 例,其中男 18 例,女 12 例,年龄 26~68 岁,平均 60.2 岁;原发病灶:肺癌 15 例,乳癌 12 例,肝癌 2 例,恶性淋巴瘤 1 例,胸水找到癌细胞 16 例;双侧胸腔积液 6 例,单侧 24 例。联合用药组 30 例,其中男 20 例,女 10 例,年龄 31~72 岁,平均 53.4 岁;原发病灶:肺癌 14 例,乳癌 13 例,肝癌 2 例,恶性淋巴瘤 1 例,胸水找到癌细胞 19 例;双侧胸水 6 例,单侧 24 例。Karnofsky 生活质量评分 3 组 70 分者各 6 例,60 分者各 16 例,50 分者各 8 例。

### 2 治疗方法

所有病人胸水量少者均经 B 超定位后行胸腔穿刺术,尽量抽尽胸水,量多者行胸腔闭式引流,尽量引流完胸水后再注入药物。单用鸦胆子油乳组应用三九集团浙江邦和康药业有限公司生产的鸦胆子油注射液(10ml/支)50ml 加地塞米松 10mg 胸腔内注射;单用顺铂组采用顺铂 40~60mg 加地塞米松 10mg 胸腔内注射;联合用药组采用鸦胆子油注射液 50ml 和顺铂 40~60mg 加地塞米松胸腔内注射。每周注射 2 次,每次注射后嘱病人翻身活动,使药物充分与胸膜广泛接触。一般胸腔注射 2