

临 证 心 得

中医治愈烟雾吸入反应后遗症五例报告

北京中医学院 刘 弼 臣 主治

五七九三一部队 吴 振 英 整理

1989年×地地铁电缆、塑料、铝等着火，引起浓烟弥漫，在现场工作的几位同志因吸入，产生呛咳、胸闷，呼吸困难，严重缺氧，不省人事，甚至抽搐、窒息等反应。经××医院采用抢救措施及综合治疗（如高压舱、激素及抗炎等）而出院。但后遗胸闷、心悸、头晕、耳鸣失聪，甚则失衡、不能自己独立行走、全身疲乏无力等症。服用西药四、五个月未能缓解。经刘弼臣教授辨证论治，终于获得痊愈。特报告如下：

例一：范××，女性，35岁。初诊日期：1989年8月2日。现症：神疲乏力，心慌胸闷气不接续，反应迟钝，答非所问，头晕时欲摔倒，浮肿，周身麻木，血压时高时低，头颈转动不利，口唇发紫，苔白而腻，舌暗体胖、有瘀斑，脉细无力。证属气虚血瘀，心失所养，神不守舍。治予益气活血，宁心开窍。处方：黄芪15克，紫丹参15克，当归10克，川芎10克，生地10克，赤白芍各10克，桃仁10克，红花10克，石菖蒲10克，五灵脂10克，五加皮10克，枳壳10克。七付，每日一付，水煎二次，分三次服。

二诊：药后头晕心悸减轻，周身麻木浮肿渐消，精神好转，思维较前敏捷，能独立行走，舌苔薄白，仍有瘀斑，脉象沉细无力。病久气虚渐复，络脉血瘀未化之征，再拟原方增易治之。处方：黄芪15克，当归15克，川芎10克，赤芍15克，生地15克，紫丹参15克，桃仁10克，红花10克，五灵脂10克，郁金15克，丝瓜络10克。十四付，每日一付，水

煎服。

三诊：上方服后，诸状消失殆尽，惟尚健忘，记忆力差，夜寐不安，苔薄舌胖、尖边有齿痕，脉象濡缓。再拟和血益气以善其后。处方：紫丹参15克，红花10克，生山楂15克，党参15克，黄芪15克，鸡血藤15克，夜交藤15克，陈皮10克，生谷麦芽各10克，五味子10克，生姜二片，大枣五枚。二十付，每日一付，水煎服。

例二：赵××，女性，32岁。初诊日期：1989年8月2日。现症：面色㿔白，神疲乏力，心悸气短，胸闷，四肢麻木，大便干，舌质淡、苔薄，尖边有齿痕，脉细数无力。证属气血两虚，经脉失养。治予益气养血，舒经活络。药用：太子参15克，麦冬10克，五味子10克，当归10克，川芎10克，枳壳10克，桔梗10克，地鳖虫10克，黄芪15克，桂枝10克，茯苓10克，生姜二片。七付，每日一付，水煎服。

二诊：药后诸症好转，微有头晕，呼吸以深长为快，苔薄，舌尖有齿痕，脉沉细，仍属气血两虚，再拟益气活血治之。药用：党参15克，黄芪15克，茯苓15克，炒白术15克，白芍15克，炙甘草5克，五味子10克，当归10克，枳壳10克，桔梗10克，旋复花10克（布包），代赭石15克（先煎），焦三仙各10克。十四付，每日一付，水煎服。

例三：董××，男性，42岁。初诊日期：1989年9月13日。现症：胸痛憋气，时有咳嗽，腹胀纳呆，面色晦暗，口唇暗紫，苔色白

赋,舌紫暗有瘀斑,脉弦涩不利。证属血瘀阻络,气机不利。治予活血通络,理气止咳。药用:紫丹参15克,红花10克,生山楂15克,当归10克,川芎10克,枳壳10克,郁金10克,桔梗10克,丝瓜络10克,杏仁10克,紫降香5克,旋复花10克(布包)。七付,每日一付,水煎服。

二诊:药后收效显著,诸症好转,尚有胸痛咳嗽,苔脉如上,再拟原方增易治之。药用:紫丹参15克,红花10克,生山楂15克,薤白10克,瓜蒌15克,桂枝10克,制半夏10克,枳壳10克,郁金10克,降香5克,紫菀10克,炙枇杷叶10克。十四付,每日一付,水煎服。

例四:姜××,女性,32岁。初诊日期:1989年9月13日。现症:性急心烦,头晕头痛,胸闷叹气则舒,两胁胀痛,咽喉不利,干咳无痰,苔色白腻,脉象沉弦。证属肝郁气滞,肺络失宣。治予疏肝理气,宣肺利咽。药用:柴胡15克,茯苓15克,赤白芍各15克,炒白术10克,当归10克,青陈皮各10克,制半夏10克,枳壳10克,桔梗10克,牛蒡子10克,川楝子10克,元胡10克,紫菀10克。七付,每日一付,水煎服。

二诊:药后胸闷胁胀趋解,头晕头痛亦减,性急心烦好转,惟自觉咽干而痒,咳嗽不爽,苔白咽红,脉象细弦。证属肺气郁滞,宣降失司,治当通宣肺气,利咽止咳。药用:元参10克,板蓝根10克,桔梗10克,牛蒡子10克,山豆根5克,锦灯笼10克,黄芩10克,枳壳10克,炙枇杷叶10克,紫菀10克,杏仁10克,川郁金10克。十四付,每日一付,水煎服。

例五:高××,女性,35岁。初诊日期:1989年10月4日。现症:耳鸣耳聋,头晕胀痛,失眠多梦,大便干,小便黄,记忆减退,腰膝痠软乏力,舌质红、苔根腻,脉象弦细微滑。证属肝阳亢逆,肾精亏虚。拟先泻肝胆之火,平其阳亢之邪,然后随证酌治。药用:龙胆草10克,柴胡10克,山梔10克,黄柏10克,生地15克,当归10克,车前子10克,泽

泻10克,细木通10克,制军10克,川牛膝10克。七付,每日一付,水煎服。

二诊:药后头晕胀痛大减,大便通利,耳聋消失,尚有耳鸣多梦,健忘心悸,腰痠无力,舌苔薄白,脉象细数。治当补益肾阴,佐以平肝潜阳。药用:盐知柏各10克,熟地10克,山萸肉10克,茯苓10克,怀山药15克,粉丹皮10克,泽泻10克,灵磁石15克(先煎),女贞子10克,旱莲草15克,生牡蛎15克(先煎),川牛膝10克。十四付,每日一付,水煎服。

按:心主血,肺主气,由于肺气贯通于百脉,故能协助心脏主持血液循环。只有使心肺两脏相互协调,才能使人体气血周流不息。心肺同居上焦,既可相辅相成,又能相互影响。烟雾直接吸入,首先影响肺气的升降,出现呛咳胸闷憋气。继则血脉不能贯通,则神明失其主宰,出现不省人事,小便失禁,甚至窒息而死。本组例案多以心肺病变之症状为主,又引起肝肾等脏的其他一些病症,病程较长,恢复较慢。本组例案虽然病因相同,但烟雾的浓淡,吸入的多寡,人体的耐受程度,体质的强弱,以及防护措施的有无,因而反应损害的程度有所不同。因此,我们只有针对不同的病理变化,辨证施治,方可收到预期的疗效。

例一所幸抢救及时,方得复苏。惟烟雾吸入达半小时之久,严重损害心肺功能,胸闷憋气,头晕不能自持,时欲跌倒,脉细无力,历时五月未能改善。病久气虚,故神疲乏力,心慌胸闷,气不接续;心主神明,窍道不利故反应迟钝;血脉不畅故周身麻木,浮肿,头颈转动不利,口唇发紫,舌暗有瘀斑。方用黄芪益气,桃红四物养血化瘀,丹参、菖蒲宁心安神,枳壳、五加皮理气消肿,五灵脂行血止痛。二诊时诸状均减,继守原意接治,调理三月而安。

例二因持续吸入烟雾20分钟,除呛咳憋气有窒息感外,并有面色青紫,全身颤抖,两手呈鸡爪样抽搐,是由肺气壅塞,影响血脉流行,出现筋脉燥急所致。虽经抢救缓解,但气血未复,经脉失养,故面色㿔白,胸闷气短,四肢麻木。使用生脉散益气养阴,黄芪、当归

补气养血,枳壳、桔梗宣通肺气,桂枝、生姜、土鳖虫等温通经脉,调理三月,面色红润,诸状均解,收到了益气养血、舒经通络的效果。

例三在烟雾现场历经7个小时,虽然自用湿毛巾捂鼻2~3小时,采取了一定防护措施,终难免于肺道烟雾的吸入,影响气机的升降,有碍血脉的流通,出现心慌呛咳、胸闷憋胀、口唇青紫等症。经用抗炎、化痰止咳及维生素等药,呛咳虽有缓解,血脉流通未得改善,而且日益阻滞,舌有瘀斑、脉涩不利,并仍时有咳嗽,形成血瘀阻络、气机不利的局面。故用丹参、红花、当归、川芎活血化瘀,降香、丝瓜络、生山楂通络止痛,杏仁、旋复花肃肺止咳,枳壳、桔梗、郁金理气宽胸。二诊时加用薤白、桂枝、瓜蒌温通血脉,有利胸痹的解除,收到良好的效果。

例四素体强壮,持续烟雾吸入达30分钟之久,当时虽然头晕呛咳,呼吸困难,小便失禁,经综合措施抢救后,心肺损害并不严重。由于患者素性肝旺,性情急躁,以致木失条达,出现胸闷胁胀,一派肝郁气滞表现。肺主

气,气滞则肃降失司,故咽喉不利、干咳无痰。是以应用柴胡、白芍、青陈皮疏肝养肝,当归、赤芍、川楝子、元胡和血止痛,枳壳、桔梗、牛蒡子、紫菀宣肺利咽,茯苓、白术、半夏扶正和中。迅即诸状趋解,收到“木郁达之”效果。嗣因咽干而痒,咳嗽不爽,故用元参、板蓝根、桔梗、牛蒡子、山豆根、锦灯笼等清热利咽而获愈。

例五由于肝阳亢逆于上,肾精亏虚于下,形成耳鸣、耳聋等症。本例持续吸入烟雾,烟雾为火之气,壅于肺则呛咳胸闷,逆于肝则头晕痛而抽搐,闭于耳则清窍失灵,耳鸣耳聋失聪,扰动心神则心烦而夜寐不安。经综合措施抢救后,仍见耳鸣耳聋、头晕胀痛、失眠多梦、便干溲黄等症,显属肝胆之火上逆,故用龙胆、山栀、黄柏苦寒泻火,木通、车前、泽泻、川牛膝、制军导热下行,共奏清肝泄热之功。由于兼见腰膝痠软乏力,脉弦而细,与肾虚密切相关,故再诊时改拟知柏地黄加灵磁石、生牡蛎、女贞子、旱莲草等补益肾阴、平肝潜阳而愈。

中医治疗结膜吸吮线虫病2例

河南省巩县中医院 杜炳寅 郑现甫 古风文

近年来,我科采用中医中药疗法,对2例患有结膜吸吮线虫患儿进行治疗观察,疗效满意。现报道如下:

一、治疗方法:

以外治为主,兼用内治。

1. 外治:取鲜猪肉肥膘一块,切成8毫米左右薄片,大小适中,放入锅内加水煮之烂熟,取出放至36℃左右,待小儿熟睡后敷于患眼表面。30分钟即可,无效者可重复一次。

2. 内治:基本方:槟榔2克,龙胆草、秦皮、白蒺藜、黄柏、白术各1克,川椒、甘草各0.5克,苦参、芦荟0.3克(临床中应酌情加减)。每日一剂,水煎频服,连服3~5日。

二、病例介绍:

李某,女,7个月,1987年10月初诊。七天前其母发现患儿右眼睑裂有白色线样小虫蠕动而来

诊。检查:患儿双眼睑形态正常,结膜、角膜及结膜囊均无异常分泌物,面色萎黄,舌苔黄腻。试图取出线虫,由于小儿合作欠佳而未见效。嘱其利用上述外治之法兼内治基本方三剂,连用三天,其母来诉说:从患眼表面取下的肥膘上有四条白色线虫蠕动……。继服上方三剂,五个月后追访无恙。

三、按:结膜吸吮线虫病为临床上较少见的眼寄生虫病。其传播途径为蝇类和眼部接触时将感染期幼虫逸出寄生于结膜囊所致。婴幼儿发病率较高。笔者根据中医“湿热生虫”的理论,结合线虫的嗜好特点,采用内外兼治之法,方中槟榔、苦参、芦荟、川椒杀虫燥湿,清热凉肝;黄柏、胆草、秦皮清热燥湿明目;白术、蒺藜健脾祛湿,祛风明目,诸药合用,清热燥湿,杀虫止痒,兼以明目。猪肉肥膘,气味醇香,外敷可诱虫外出,对婴幼儿尤为适宜,具有安全方便、无痛苦等优点。