

其中白芥子、皂荚为治寒痰顽结之佳品。白芥子辛温入肺，功擅利气豁痰，温中散寒，凡寒痰凝痹肺络者非此不除。皂荚辛温有小毒，除痰力猛。白芥子尚能利气温中，皂荚还兼疏风开窍，此为不同之处，也应随症选用更佳。尚有控涎丹，本为《韩氏医通》主治高年咳嗽气逆痰痞之良方，对老慢支之属顽痰壅遏者甚为合拍，应视体质之强弱，而予不同剂量缓投。

久咳络瘀，方书论之不多，就临床以久病入络推理外，诸如唇舌紫黯、胸膈闷痛、甲床紫黯按不褪色，或痰中夹有紫色血块、口干不欲饮水、脉涩等症也足以说明之。致瘀之由除痰浊痹阻、气机郁遏等因素外，与经年久咳，由气及血，由肺累心，心主受损，血流不畅，脉络受阻之原因尤为有关。历代贤哲在配制治咳喘方剂时，也有佐辅活血逐瘀之品者，如苇茎汤中之桃仁，金沸草散中之赤芍，苏子降气汤中之当归等。胡老常用活血逐瘀之品，药如丹参、当归、桃仁、赤芍、马鞭草、红花等随症选入、佐辅于相应方中，可起事半功倍之效。

三

老慢支患者由于正虚邪实，一遇季节变更，或气温突然由暖转冷，乘虚袭入之客邪，则肺又首当其冲，如此内外合邪，郁遏太阴，咳喘之疾因此诱发或转甚者屡见不鲜。如终日洒淅恶寒，四末不温，此与肺之气阳虚弱虽有相似之处，但彼得衣被可减，此则不然，或头身痠楚，咽喉不利，气虚湿痰虽也有此症，但彼多短气身困，此多咽痛且痒，再如咳声重浊，鼻塞不通、时流清涕，舌淡上浮白薄之苔，脉浮寸显等症。临床所见外邪客袭，冒风感寒者十居八九，暑热而致者不过一二，故辛散宣透为常用之法，在众多疏风解表宣肺方中，胡老则以止嗽散为首选方剂。此方单独先用也可，配伍相应内治方中也可。若感寒甚者，三拗汤较宜；胃受暑热者，香薷饮合越婢汤化裁，务使客邪速去，咳喘之症辄愈大半，再针对正虚状况，稍事调理，临床诸症均可逐日缓解。

耳 廓 软 骨 间 积 液 的 中 医 治 疗

北京市二七六信箱中医科 周 奇 轩

耳廓软骨间积液是一种病因不明、治无良方的门诊常见疾病。临诊见耳廓上部外侧面或内侧面有囊状肿物，局部有胀热感，触之有紧张性波动感，穿刺可抽出黄色透明液体。抽后隔1~2日又积液，肿胀如故。其发病年龄多在中年以上，男多于女。有人认为病因与外伤有关，我们注意到它的发病与精神体质和机体代谢状况有关。笔者用中药外敷治疗，疗效明显，现介绍如下。

治疗方法：取牡蛎粉二份，磁石粉二份，元明粉一份，大黄粉一份，甘遂粉1/5份，混匀装瓶备用。用前以蛋清调成糊状，涂于用酒精棉球消毒过的患处皮肤上，借其耳温，药物即自行凝结于患处。每日换药一次，不需包扎，不需抽液和切开，不必服用其它药物并忌口。一般外敷5~10日可愈，再敷一周巩固

疗效，多无后遗症。本方还适用于鞘膜积液。

体会：过去认为本病系耳廓软骨膜与软骨间积液，病理证实积液存在于软骨之间。在病理切片中，可见囊壁软骨有退行性变，肿物外表为皮肤，其下为软骨性囊壁。在囊的内壁未发现内皮细胞，故有称“假性囊肿”者。

目前西医治疗一般采用多次穿刺抽液，局部加压包扎，或切开引流、磁石双压包扎方法。其缺点除反复治疗、痊愈后常遗留皮肤增厚外，若操作不慎或患处感染后又易造成不良后果。

笔者依据“怪病每由痰作祟，流注积聚症千奇”之说，经反复试验，筛选出具有化痰逐瘀、消聚逐水、软坚散结作用的中药组方外敷治疗此症，取得了满意的效果。本方法无副作用，易于患者接受。