DOI:10.13288/j.11-2166/r.1992.04.028

的治疗小儿疳症的秘方，由单味皂荚炮制而成。制作方法：取干燥、皮厚、质硬光滑、深褐色、无虫蛀之皂荚，刷净泥灰，切断，放入[illegible]内，先武火、后文火煅存性，剥开荚口，以内无焦心为度。煅后放在干净地上，除其火毒，防止炭化，碾细为末，过80目筛，瓶装备用。用量，1～2岁每日1克，3岁及3岁以上每日2克。用糖拌匀吞服。现分别介绍如下：

一、治疳积 皂荚味辛能行，善消乳积谷食所致之疳疾，既能升发胃气，又能通肺及大肠气，辅以食糖，甘以补中，使之健脾益气，二者合用醒脾开胃，升清降浊，缓中健运。如患儿吴××，女，5岁。因纳呆厌食5月，身体日渐消瘦，经多方治疗，终未见好转。证见面黄肌瘦，毛发稀疏，精神委靡，困倦喜卧，纳呆厌食，脘腹胀满，手足心热，烦躁不宁，大便干结，小便黄浊，舌质淡红、苔白腻，脉滑细。诊为小儿疳证，予以皂荚散，二剂后临床症状明显减轻，六剂后食欲正常，继以燕窝肥儿糖浆善其后。

二、疗虫证 《别录》载"牙皂消痰杀虫，治骨蒸，开胃。"曾治张××，男，4岁。证见面色萎黄，形体消瘦，脐腹疼痛，时发时止，烦躁不安，时常啼哭，鼻孔作痒，睡中龂齿，口流清涎，大便不调，唇内有小白点如粟粒状。诊为虫证，遂予皂荚散，药进二剂，疼痛明显减轻，四剂后下蛔虫三条而愈。一月后随访，患儿唇内小白斑点已消失。

三、止泄泻 皂荚炮制后，改变了原有药物性能，对小儿急、慢性泄泻，有一定的收敛止泻作用。曾治刘××，女，3岁。患儿因食不洁之物而致泄泻半月，证见大便如水样，内杂不消化食物，每于食后作泻，腹胀不舒，不思饮食，神疲倦怠，舌淡、苔白，脉缓而弱。诊为脾虚泄泻，投以皂荚散，服三剂而病愈。据现代药理研究，皂荚对某些革兰氏阴性肠内致病菌有抑制作用，皂荚炮制后，又含活性炭，能增强其收敛吸附作用。

皂荚散制方之义，在于醒脾开胃，升清降浊，缓中健运，消积滞，积去则清灵之脏气得以康复。通过二十余年的临床验证，本方无损胃气之虞，亦未见一例中毒及不良反应，且患儿易于接受。

湖北省仙桃市中医院（湖北433000）汪贻魁

议中医烙法之改进

中医烙法用于治疗慢性扁桃体炎和扁桃体肥大症（中医称"乳蛾"），距今已有千余年的历史。至今仍被临床所应用，说明它具有一定的实用性和科学性。现笔者就烙法的不足之处，提出一些改进意见和方法。

鉴于目前烙法中使用的小烙铁，存在着诸如散热快、作用时间短；烙铁触及咽部时，容易出现干呕；疗程过长等不足。笔者认为，可以从以下几个方面加以改进：一、选用一些加热快、散热慢、作用时间长的金属材料作烙具，形状也可多种多样。二、采用电烙器烙治乳蛾，也不失为改进烙具提高疗效的捷径。不仅可减少烙治次数，还能缩短疗程，便于患者接受。只应在防止烙具与扁桃体组织粘连、防止组织热伤方面再作些改进。三、用西药辅助。可在施烙前向咽部喷射适量麻醉剂作表面麻醉，即可减少干呕，提高患者的耐受力，从而延长烙治时间，缩短疗程。四、减少烙治时的间隔时间。有人认为施烙间隔时间以一周为好，待白膜脱尽后再烙，也有人主张间隔2～3天为好。有人通过烙后扁桃体组织切片证明，每次烙后，由于纤维组织增生，并在其上有上皮增生而增加了组织厚度，因而得出了间隔4天以上再烙，几乎等于多加烙一次的结论。实际上，在烙后当时即产生烙痂，第二天形成白膜，为了阻止其增生，可在第二天再烙，减少间隔时间，缩短疗程。

中医烙法由于只是烙除部分组织，烙后残留的扁桃体组织中的淋巴组织仍属正常，故于免疫功能影响不大。再者，烙法的适应症较宽，还具有不出血、不粘连、术后不发热、不疼痛等特点，这些是手术切除所欠缺的。因此，要重视中医烙法的应用。

大连市中医院（辽宁163711）朱自强

临床报道经得起验证

小儿高热，临证治疗，颇为棘手，大剂应用石膏心有余悸。读了贵刊1989年第10期报道《大剂石膏治疗小儿高热40例临床观察》一文后，心里豁然开朗。笔者应用于临床，治疗30例小儿高热，屡试屡效。

如：蔡××，男，5岁。患儿二天前夜里受凉后发热，鼻塞流涕，头胀。前医用青霉素，银翘散加减（其中石膏20克）治疗未见好转，继而体温高达40.5℃，用柴胡注射液，复方安基比林，热仍未退，烦躁不安。于1990年4月23日邀我诊治，证见：高热，口渴，皮肤灼手，颜色鲜红，神怠，嗜睡，躁忧不宁，大便三日未解，纳差，舌红、苔干燥，脉数。血白细胞总数4500/mm³，嗜中性细胞50%，淋巴细胞40%。治宜清热通腑，生石膏120克，三叶青10克，炒知母10克，大黄5克（后下）。一剂后2小时开始解大便，随之热渐退。继服一剂高热退尽，诸症消失。

浙江省绍兴县柯桥人民医院（浙江312000）
钱海青

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net