

闭经以活血通经。

取生、炒蒲黄的“通”与“涩”之功，外用生蒲黄、艾叶等量研末，并加麝香虎骨膏敷贴神阙穴，治疗寒瘀型痛经；用蒲黄炭、血余炭敷贴神阙，隔姜艾灸治疗月经淋漓不净均有较好效果。

蒲黄治疗男性不育、宫颈肥大等症

辽宁朝阳市中医院(辽宁 122000)

张云鸣 张云霞

蒲黄不但化瘀止血力强，而且疏利精窍、活血消肿之功也著，用于治疗男性不育、宫颈肥大、外阴湿疹，疗效确切。

1 男性不育：男性不育多由精窍中某些附属腺炎症造成，精液常规检验，不但精子质量差，且同时见有红白细胞。过去单纯使用益肾填精、行气、化湿等法，后在辨证方中加用较大量蒲黄(20~30g)，则疗效明显提高，一般服药3~5剂后复查精液常规，红白细胞即可消失，继之在1~2周内其他各项数值转为正常。经治70多例，总有效率在87%以上。

2 宫颈肥大：以蒲黄、黄连粉按6:1比例研匀备用(合并宫颈糜烂者加枯矾、儿茶，四者比例依次为6:1:2:1)，窥器扩张阴道后，先用干棉球拭净宫颈，然后取药粉适量撒在带线圆棉片上，使其紧贴于宫颈。24小时后让患者牵拉尾线自行取出，隔日1次，5次为1疗程。大多数患者用药1~2个疗程后，肥大的宫颈即有不同程度的回缩，腰酸坠及带多等症亦随之改善或消失。经治120余例，最少用药4次，最多用药15次，治愈率为52.5%，总有效率为93.3%。如患者冯某，34岁，腰酸坠，带下量多3年余，曾于1年前在市某医院诊为宫颈炎、宫颈糜烂，行液氮冷冻3次，无明显好转，妇科检查见阴道分泌物量多色黄，宫颈Ⅱ°肥大，Ⅲ°糜烂，触血(+)。经用上法治疗5次，自觉症状明显改善，继续治疗10次，糜烂面平复，肥大的宫颈回缩至正常。

此外，方书云本品生用活血，炒用止血。我们体会，无论活血或止血以及治疗上述疾病，均以生用为佳。

蒲黄治疗前列腺肥大急性尿潴留

昆明工学院卫生科(昆明 650093)

张 菊 兰

蒲黄除有行血、消瘀、止血等作用以外，笔者在长期的临床实践中，以本药为主组方，治疗前列腺肥大急性尿潴留17例，均收到较为满意的治疗效果。现介绍如下：

治疗方法：蒲黄10g，滑石10g(注：此即《金匱要略》之蒲灰散方)。以本方为主，以琥珀、生大黄、泽泻、篇蓄为辅。加水适量，浓煎2次后混合，分2次口服。病情重者日服2剂，白天服1剂，夜晚服1剂。病情轻者日服1剂。一般服药2剂后即可自行小便。

如：姚某，男，69岁，退休工人。1984年10月7日初诊。患者排尿不畅近5年。6天前因劳累过度，当晚即解不出小便，次日送某地区医院外科住院治疗。经B超检查诊断为：前列腺肥大急性尿潴留。建议手术治疗，因年老恐难以承受手术，经肌注青、链霉素，口服乙烯雌酚，同时留置导尿管，治疗5天后拔出尿管，仍不能自行小便，再次插管排尿。因其症不减，于10月7日转中医治疗。检查：急性痛苦面容，体温37.6℃，舌质紫暗偏红，苔黄腻腐浊，脉滑数，大便6日未行，少腹胀痛拒按，辗转呻吟。直肠指检：前列腺明显肿大，有触痛、质软，中央沟变浅。中医诊断：癃闭。证属瘀血湿热结于下焦，而致排尿障碍。治宜活血化瘀散结，通腑利湿。处方：蒲黄10g，滑石10g，琥珀3g(吞服)，生大黄10g(泡水饮)，泽泻15g，瞿麦10g，篇蓄10g，蒲公英15g，生草6g。服上方1剂后，大便得通，腹胀亦减，当晚即有尿意，拔出尿管，能解出少量小便。当夜继服第2剂。次日清早，小便即如泉涌，但尿道灼热疼痛。继进原方去大黄6剂，改每日1剂，诸症痊愈。为巩固疗效嘱再服蒲灰散原方15剂。1月后直肠指检：前列腺体明显缩小，质软，中央沟正常。随访2年，癃闭未再复发。

共观察17例，年龄57~86岁，平均年龄72岁。全部病例均为住院后插入导尿管导尿的患者，其中9例作膀胱造瘘术，服乙烯雌酚等治

疗后症状无改善而转中医治疗的患者。其中3例伴肾积水;4例继发尿路感染。发生急性尿潴留前均有进行性排尿困难,尿流变细,会阴、腰骶部疼痛或尿道刺痛,小腹拘急,便后余沥不尽等症状。11例伴有头晕、少眠;3例伴尿失禁。直肠指检:16例均能触到增大的前列腺,表面光滑,中央沟消失,质软、压痛明显者15例;质硬、压痛不明显者2例。1例指诊阴性。病程:3~23年。疗程:10剂为一个疗程。病情轻者治疗1个疗程,病情重者治疗3个疗程后即可自行排尿,其余症状明显好转,尿潴留消失。服药最少的4剂即可正常排尿,服药最多者30剂可正常排尿,且肾积水、尿路感染等症状均消失。治疗后17例均随访2年,瘥闭未再复发。

蒲黄治疗溃疡性直肠炎

中国人民解放军第152医院(河南467000)

罗永宽

笔者在临床受蒲黄止血而伤口愈合快的启示,用此药随机分组观察(全部病例经乙状结肠镜检查及病理组织检查确诊,癌变性溃疡未列入内)治疗溃疡性直肠炎56例,其中男性34例,女性22例,平均年龄32岁。溃疡最大面积4cm×2cm,最小0.5cm×0.5cm。病程最长3年4个月,最短16天。34例用西药治疗为对照组,其中男性21例,女性13例,平均年龄36岁。溃疡最大4cm×3cm,最小为0.6cm×0.3cm。病程最长3年2个月,最短22天。对照组用庆大霉素16万单位、654-2 10mg,生理盐

水30ml保留灌肠,每晚1次。两组共治疗15天,观察溃疡痊愈,愈合1/2者,无效者。结果治疗15天后溃疡痊愈:蒲黄治疗组29例(51.8%),西药治疗组12例(35.2%)。愈合1/2者:蒲黄治疗组22例(39.2%),西药治疗组11例(32.3%)。无效者:蒲黄治疗组5例(8.9%),西药治疗组11例(32.3%)。两组治疗后均无加重者。两组15天溃疡痊愈比较,经统计学处理有非常显著差异($P<0.01$)。

药物加工与使用方法:将蒲黄研成极细末,过80目筛备用。用药前先以开塞露排空大便,在肠镜直视下将药粉分撒于溃疡面及周围约3cm平面,然后卧床休息30分钟。

辨证用药方法:根据溃疡面及其周围变化。配合其他药物效果更好。溃疡面出血较多者,加用白及粉,蒲黄与白及粉比例为2:1;溃疡面周围鲜红肿胀者,加川黄连,蒲黄与川黄连粉比例为1:1;溃疡周围苍白者,加肉桂,蒲黄与肉桂粉比例为3:1;溃疡周围呈青紫色者,加田三七粉,蒲黄与三七粉比例为1:1。

炮制与治疗效果:炮制方法不同临床效果也有差异。笔者曾做过对照观察,结果发现,溃疡及其周围呈鲜红或青紫并肿胀者,蒲黄生用效果好,炒用效果差;溃疡并有出血者,蒲黄炒至棕黄色效佳,呈焦黄色效差;溃疡周围呈苍白者,以蒲黄500g加蜂蜜100g炒至微黄效佳。

上药方式:以干药粉分撒于创面比用蒲黄液灌肠效果要好。可能因为干药粉易于粘附在创面,便于吸收发挥药效之故。

中医杂志社科技服务中心邮购以下图书:

《中医临床实用方药粹》18.95 《中华民间秘方大全》44.90 《中华药海》260.00(免收邮资) 《常见病最新疗法》26.50 《中药现代研究与临床应用》89.70 《毒药本草》89.70 《中药现代临床应用手册》34.50 《双针速效疗法》5.50 《简明中成药手册》9.10 《现代针灸师手册》25.30 《实用中医脑病学》51.60 《杨氏经络疗法》8.70 《烧伤创面修复与全身治疗》54.60 《中医脾胃学说应用研究》40.30 《中国现代名中医医案精华》(1~3册)64.20 《现代中医临证全书》30.50 《病毒性肝炎防治研究》42.60 《脊柱疾患的临床与研究》49.50 《腧穴临证指要》28.75 《中医方库》42.00 《美容整形外科彩色图谱》210.00(免收邮资) 《中国九散膏丹大

典》48.30。以上书价已含邮资,请在汇款单附言栏写清购书名称、册数、邮编。

恶心呕吐的克星——呕贴灵

呕贴灵是根据内病外治的中医理论和穴位经络学说,采用纯天然植物为原料,经科学加工精心设计的浸润型穴位贴敷止呕新产品,据检索,国内未见有相同产品的报道,属国内首创。该产品使用时只需将呕贴灵贴敷在内关、神阙穴上,即可止呕8小时以上。具有疗效显著、作用迅速、安全、使用方便的突出优点,可广泛用于预防和治疗肿瘤化疗、晕车、晕船、颅内压增高、胃肠病变等各种病因引起的恶心呕吐。每盒(4贴)5.98元(含邮资,5盒以上办理邮寄)。欲购者请汇款至北京东直门内北新仓18号中医杂志社科技服务中心刘振海。邮编:100700。并在汇款单附言栏写清所购数量及邮编。