

鸣,腰膝酸软,口苦咽干。妇检:阴道粘膜轻度充血,外阴和阴道有淡黄色稀薄分泌物,无异味。舌质红,苔薄白,脉细数。证属心肾虚火,带脉失约,精液滑脱。治以清心益肾、固带涩精法:莲子、沙参、麦冬、生地、五味子、玄参、山萸肉、茯神各 10g,生龙牡各 30g(先煎),苡米 20g,罂粟壳、木通、车前子各 3g。5 剂后症状消失。

5 心火下移,阴蚀奇痒

《妇人良方大全》云:“妇人阴蚀疮,属心神烦郁,胃气虚弱致气血凝滞。”妇人阴蚀,难隐之疾,迁延不愈常致心郁阳旺,火从中生,病情日剧。治当从心而论。

案例:王某,女,20 岁,未婚。初诊:1994 年 7 月 8 日。外阴瘙痒时轻时重 1 年,每于心神烦乱时加重,近日加剧,伴阴中灼热隐痛,带下色黄,夜寐不安。小便常规及白带多次培养均无异

常。外阴检查:大小阴唇皮肤粘膜轻度充血,有淡黄色分泌物附着,散在搔痕及表浅溃破。肛诊:盆腔(-)。西医诊断:外阴瘙痒症(精神性)。舌尖红、苔薄黄,脉细数。证属心经热盛,带脉受灼。治以清心凉血、泄热止痒法:苦参、龙胆草、山梔、生地、车前子、地肤子、白鲜皮各 10g,茵陈、夜交藤各 20g,木通、川连、生甘草各 5g。嘱每剂第 1~2 煎内服,第 3 煎取液坐浴。连续治疗 7 天带下、瘙痒明显减轻,30 剂后痊愈。

6 体会

妇科临床上从心治疗,主要依据如下:(1)常因心情郁闷而起病。(2)出现心烦气怯、失眠多梦、健忘恍惚等明显心经症状。(3)病位常沿心脉循行路线:如目赤、咽干、胸闷、手心发热或与心经相为表里的脏腑经脉症状,如阴痒、溲赤等。如果辨治得当,常可获桴鼓之效。

中医治疗肺动脉栓塞 1 例

马 金 然*

1 病例介绍

患者,男,70 岁,本院医生,住院号 03018,于 1990 年 11 月 24 日因脑梗塞、高血压病、冠心病收入院。经中药、针灸治疗后肢体功能恢复,于 12 月 8 日上午排便后,突然出现右侧胸部刺痛难忍,痛位固定不移,呼吸困难,有窒息感,痰中带血,色鲜红,面色苍白,大汗出,烦躁不安,舌质紫暗,边有瘀点,脉沉涩。查体:体温 38.6℃,呼吸 28 次/分,呼吸表浅,血压 9.3/6.6kPa,口唇、指甲紫绀明显,颈静脉怒张,两肺散在干湿性罗音,右肺中部呼吸音低,心率 126 次/分,心尖部可闻舒张期奔马律。心电图示:Ⅱ、Ⅲ、aVF 导联 P 波高尖,电轴右偏 210°,T 波 V_{1~3} 倒置, V₄ 双向, V_{5~6} 低平,Ⅱ、aVF 平坦,Ⅲ 倒置。X 线胸片示:右肺中部可见一楔状阴影,右膈抬高,左下肺感染。初步考虑为肺栓塞,后请天津市胸科医院专家会诊同意该诊断。

治疗经过:①红参 20g/日急煎频服。②鸡蛋黄油调冰片、七厘散外敷疼痛部位,针刺期门、郗门穴。③膈下逐瘀汤和复元活血汤加减治疗,处方:穿山甲 10g,皂刺

10g,桃仁 10g,红花 10g,当归 10g,川芎 10g,元胡 10g,川楝子 10g,木香 10g,没药 10g,柴胡 6g,橘络 10g,日 2 剂,每 4 小时服药 1 次。④5%葡萄糖 500ml,复方丹参注射液 10ml 静点。⑤配合支持疗法,对症处理。

治疗 3 天后胸痛,呛咳减轻,咳血止,体温正常,口唇及指甲紫绀较前减轻,中药改为每日 1 剂,分 4 次服用。痰多加竹茹 10g,远志 10g,大便干加熟军 10g,瓜蒌 15g。红参使用 1 周后改用西洋参 15g/日煎服。每日针灸 1 次,留针 30 分钟,外敷药 1~2 天更换 1 次,两周后经拍背间断咳出暗红色血块 10 余口,3 周后咳血止,全身症状明显好转,心电图示:窦性心律,慢性冠状动脉功能不全。X 线胸片示:右肺中部阴影消失,膈肌下降至正常水平。

2 体会

肺动脉栓塞属于急危重症,死亡率高。我们采用中医治疗方法,中药内服、外敷,静脉输入,针灸,配合支持疗法。标本同治。以独参汤大补元气,使气运血有力,膈下逐瘀汤和复元活血汤加减及外敷中药,以达活血化瘀,疏通经络,使瘀血去,新血生,气行血活,则胁痛自平。患者病情虽然重笃,但是由于治疗方法得当,终而转危为安。

* 天津市南开区中医医院,天津市南开区四马路卿云里(300102)

收稿日期:1996-01-12