

明粉加徐长卿 10g, 再进 3 剂, 外搽培氯松乳膏, 诸症消失。

按: 本案系患者使用染发剂不当, 致使湿毒外侵, 腠理闭塞, 湿郁生热, 血郁成瘀, 瘀热互结面首, 而见红斑肿胀; 邪热忧心耗液, 出现便干口渴、夜寐不安。其病机与《伤寒论》中邪热与瘀血互结于少腹的蓄血证相同, 均为瘀热互结, 只是互结部位不同, 一为面首, 一为少腹。故以该方通下瘀热, 釜底抽薪; 加防风散肌腠之湿毒; 增徐长卿祛风止痒, 使湿毒瘀热, 表里双解。

4 桂枝附子汤治疗寒冷性多形红斑

陈某某, 女, 24 岁, 1990 年 12 月 31 日初诊。禀赋不足, 不耐寒邪, 每年寒冬腊月必生冻疮, 已反复多年。今年入冬两手足又起皮疹, 遇冷则痛, 遇热则痒, 经多种方法治疗, 其效不显。刻下: 两手足皮肤可见紫红、黯红色的斑片, 呈

圆形、环形状, 近中心有水疮, 局部糜烂, 结血痂。双手皮温较低, 形寒。舌质淡红、苔薄白, 脉弦紧。证属卫阳不固, 风寒湿邪留着肌肤。治拟扶阳固表, 温经散寒, 佐以祛风除湿。方选桂枝附子汤化裁: 桂枝、淡附片(先煎)、干姜各 10g, 生黄芪 20g, 当归尾 15g, 炙甘草 5g。服药 5 剂后, 两手皮肤有温热感。续进原方 3 剂, 外搽绿药膏, 皮损消退过半, 痒痛减轻。再宗前方略加增损, 调治 15 剂, 皮损仅留色素沉着斑, 告愈。

按: 寒冷性多形红斑, 中医称“寒疮”或“猫眼疮”, 病因多由禀性不耐寒邪, 卫阳不固, 致使风寒湿邪留着肢肤, 故每当冬季, 寒气司令, 使阳气不能布于四末, 而致形寒肤冷, 出现紫斑、糜烂痒痛。桂枝附子汤方出《伤寒论》, 具有温经散寒、祛风除湿之功; 加入益气扶阳之黄芪; 活血祛瘀通络之归尾, 使寒湿消除、气行血畅。

糖尿病并发脑梗塞肢体抽动 1 例治验

韩 小 军*

翟某某, 男, 81 岁, 退休工人, 1993 年 3 月 24 日入院。自 3 月 18 日无明显诱因突发右下肢不自主的多动, 以无规律的、无目的的舞动为特点, 无偏瘫, 言语不利等症, 伴有多饮, 多尿, 多食, 形体消瘦, 面色萎黄, 倦怠无力, 行走不稳。舌体胖, 舌前 1/2 红而无苔, 舌后 1/2 红起芒刺, 中心苔黄燥, 脉弦细。即往有糖尿病史 23 年, 未系统用药。神经系统检查, 仅见右下肢不自主运动, 四肢肌力 V 级, 肌张力不高深浅反射正常, 深浅感觉两侧对称, 病理征未引出, 脑膜刺激征阴性, 颅脑 CT 报告: 老年性脑萎缩, 右侧基底节区多发性腔隙性脑梗塞。查血糖 33.3mmol/L。中医诊断: 类中风, 风搐, 辨证属肝肾阴虚, 虚风内动。治以滋阴清热, 凉血熄风。处方: 生熟地各 20g, 玄参 15g, 钩藤 15g(后下), 葛根 12g, 丹参 15g, 宣木瓜 10g, 白芍 10g, 肥知母 15g, 鸡血藤 15g, 胆南星 10g, 黄精 12g, 羚羊角粉 0.6g(分冲), 5 剂。清开灵 40ml, 加入 0.9% 生理盐水 250ml 内静点, 优降糖 50mg, 每日 3 次口服, 予糖尿病饮食。

3 月 29 日患者右下肢仍不自主多动, 惟三多症状减轻。舌红少苔, 脉弦细。阴津甚亏, 难以恢复, 脉络失于濡润, 则瘀滞不畅, 阻滞气机, 生痰生风, 当以滋阴清热、潜降熄风为法。处方: 钩藤 15g(后下), 天麻 6g, 肥知母 10g, 女贞子 10g, 霜桑叶 10g, 生石决明 30g(先煎), 羚羊角粉 0.6g(分冲), 紫石英 15g(先煎), 胆南星 6g, 香附 10g, 猴枣粉 0.6g(分冲), 肉桂 3g。从 1993 年 4 月 9 日右上肢也出现不自主, 中等幅度的多动, 下肢同前, 舌红, 苔薄黄, 脉弦细。辨为阴虚风动, 瘀阻脉络, 治以搜风定搐, 佐以养阴活血。处方: 蕲蛇 15g, 白花蛇半条, 乌梢蛇 6g, 赤白芍各 15g, 宣木瓜 10g, 阿胶 10g(烊化), 全蝎 6g, 生地 20g, 龟板 30g, 当归 15g, 鳖甲 30g, 羚羊角粉 0.6g(分冲)。

4 月 23 日, 患者右侧上下肢只轻微多动, 幅度和频率均较前降低, 如自行控制则能停止多动, 行走自如。舌红苔薄黄, 脉弦, 中药仍以清热化痰, 滋阴熄风巩固疗效。处方: 川草薢 10g, 黄芩 10g, 清半夏 10g, 宣木瓜 10g, 晚蚕沙 15g(包煎), 伸筋草 15g, 全蝎 6g, 僵蚕 10g, 丹参 15g, 白薇 10g, 佛手 6g, 珍珠粉 0.6g(分冲), 连服 7 剂。

* 北京中医药大学东直门医院, 北京市东直门内海运仓 5 号(100700)

收稿日期: 1996-05-10