

补中益气汤加红藤30g,又服3剂,小便恢复正常。4周后B超复查前列腺,为3.5cm×3.6cm×2.8cm,随访3年未复发。

例2:郭某某,男,50岁。患慢性前列腺炎近4年,常有尿频,尿等待,尿线细、分叉;尿后余沥不尽,夜尿频多,伴有腰痛便溏,睾丸、会阴憋胀,身疲乏力,喜热恶寒等症。多次服中药治疗无效,于2002年10月9日来诊。患者面色不华,舌质发暗,舌苔白腻,脉象弦涩。为脾肾阳虚,寒凝瘀阻下焦,气化不利。治宜温补脾肾,活血化瘀,温阳化气。药用:红藤30g,熟地黄6g,山茱萸10g,山药30g,茯苓10g,泽泻6g,菟丝子10g,肉桂6g,附子6g,牛膝10g,小茴香6g,荔枝核15g,桑螵蛸10g,补骨脂10g,水煎服3剂,诸症皆明显好转,上方加海马1条,继服4剂痊愈。

## 红藤治疗急性咽喉炎

四川省中江县中医院(618100)

吕发强

红藤味苦,性平。具有清热解毒,祛风活血,消瘀散结之功,擅长治疗肠痈。笔者认为,该药功用较切急性咽喉炎病机,以其为君药治疗急性咽喉炎,疗效确切。

如治一张姓患者,男,40岁。素有慢性咽喉炎史,2003年9月5日不慎感冒,次日咽喉疼痛,声嘶微咳,口渴,某医给予青霉素800万U静脉滴注2日,病情未见好转,并出现身痛发热。刻诊:体温38.1℃,白细胞 $12.1 \times 10^9/L$ ,中性0.76,扁桃体Ⅱ度肿大,咽部明显充血水肿,咽后壁淋巴滤泡增生;喉镜检查:声带轻度充血水肿。诊断慢性咽喉炎急性发作,治以清热解毒,消肿止痛。处方:红藤60g,鱼腥草30g,金银花20g,连翘、牛蒡子、射干、薄荷、桔梗各15g,山豆根10g,甘草5g。服2剂后,咽喉、身痛消失,体温正常。后以红藤60g,鱼腥草30g,射干15g,代茶饮用,2月后咽后壁滤泡明显减轻,扁桃体Ⅰ度肿大,未见充血。

## 红藤为主治疗附件炎性包块

四川省米易县中医院(617200)

马帮义

红藤,味苦性平,专入大肠经,具有清热解毒、消痈散结、活血止痛之功,是临床治疗肠痈腹痛之要药,且治乳痈、乳房结块及疮疡痈肿类病症疗效亦佳。笔者在临床中,以重剂红藤为主配合桂枝茯苓丸组方,用于治疗附件炎性包块,疗效颇佳,兹举2例介绍如下。

例1:刘某某,女,36岁,2003年10月25日初诊。患者左下腹隐隐作痛已半年之久,经期尤为明显,伴月经量

少、色黑夹块,经净后白带量多色黄。2月前曾在某医院经B超检查,诊断为左附件炎性包块,并给予青霉素、甲硝唑静脉滴注1周后,再予龙血竭胶囊、金刚藤片口服治疗月余,疗效均不显,遂改投中医诊治。诊见上述诸症外,观舌质紫暗,边有瘀点,苔薄黄,脉弦涩。再行B超检查,报告左侧附件区约2.3cm×2.4cm炎性包块。处方:红藤30g,白花蛇舌草30g,半枝莲15g,桂枝12g,牡丹皮12g,桃仁12g,赤芍15g,茯苓15g,益母草30g,王不留行20g,浙贝母15g,威灵仙20g,甘草6g。水煎服,2日1剂。患者服药10剂后,诸症消失,继服5剂后,经B超复查,附件包块已消失,余无异常。

例2:万某,女,30岁,2004年4月17日初诊。患者下腹隐痛2月余,伴白带量多色黄,外阴部瘙痒,曾自服乌鸡白凤丸、金鸡片、妇乐颗粒等药物治疗未效。诊见右下腹隐痛,腹肌柔软无压痛,伴白带量多色黄,外阴部瘙痒,月经量少、色黑夹块,舌质紫暗,苔薄黄,脉弦涩。B超检查,示右附件区有2.3cm×2.3cm炎性包块。处方:红藤30g,白花蛇舌草30g,半枝莲15g,桂枝12g,牡丹皮12g,桃仁12g,赤芍15g,茯苓15g,益母草30g,王不留行20g,浙贝母15g,威灵仙20g,甘草6g。水煎服,2日1剂。患者连服10剂后,下腹疼痛等症已消失,经B超检查,报告双侧附件区未见异常。

附件炎性包块,类似于中医学“癥瘕”、“肠覃”的范畴,多由于湿热毒邪瘀滞结聚于胞脉所致。红藤清热解毒,散结消痈,《本草图经》谓:“行血,治气块。”据现代药理研究,本品主要含鞣质,对金黄色葡萄球菌及乙型链球菌均有较强的抑制作用。以本品为主配合白花蛇舌草、半枝莲、甘草以增清热解毒之力,而断其湿热毒邪之源。桂枝茯苓丸具有活血散结、破瘀消癥之功,为中医治疗妇女盆腔包块之名方,再配益母草、王不留行、浙贝母、威灵仙则活血散结,破瘀消癥之力更宏,而肿块则消。验之临床,以红藤为主配合桂枝茯苓丸治疗附件炎性包块,组方恰当,切中病机,故获良效。

## 红藤败酱草配伍举隅

内蒙古自治区乌兰察布市工会社区卫生服务站(012000)

郑建国 杜文

内蒙古自治区乌兰察布市中心医院药剂科

刘志文

红藤,性味苦、平,归大肠经。其主要功效为,清热解毒,活血止痛。败酱草,辛、苦,微寒,归胃、大肠、肝经。作用为清热解毒,消痈排脓,祛瘀止痛,二者为治肠痈之要药,临床配伍相须而用,可治多种疾病。

## 1 卵巢囊肿

景某某,女,35岁,已婚,2003年11月24日初诊。自述几个月来,经期不准,腹痛拒按,诊其脉沉细,苔白。B超检查,子宫适中,双侧可见10.8mm×6.3mm、6.8mm×9.33mm大小回声团,提示“双侧卵巢囊肿”,处方:红藤30g,败酱草15g,白花蛇舌草15g,薏苡仁30g,桂枝10g,芦根30g,茯苓10g,牡丹皮10g,桃仁10g,莪术25g,2剂,水煎服,同时用如意金黄散外敷,共服28剂,妇科检查:双侧卵巢(-),恢复工作。

卵巢囊肿属“肠覃”,是“寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣,因有所系,癖而内著,恶气乃起,息肉乃生。其始生也,大如鸡卵,稍益为大,至其成怀子之状”。红藤、败酱草为治痛瘤要药,因患处系子肠,故用之甚效。

## 2 高血压性心脏病

齐某某,女,65岁。患者素有高血压,动脉硬化史。自2005年冬其喘息卧床不起,大喘不已,言语不清,神呆目直视,口流涎,不思饮食,面足浮肿,尿少浑浊,脉弦,舌苔垢暗黄,病势危重。来院诊治,处方:红藤30g,败酱草30g,薏苡仁30g,桃仁12g,丝瓜络8g,茜草15g,紫草15g,冬瓜子25g,大豆卷30g,竹叶10g,通草10g,芦根30g,3剂。服后症状减轻,又进5剂,喘平,症状大减,

面部浮肿已消,已能起床进食,又进10剂,加泽兰、威灵仙等药,服后诸症皆平。

此患者年事已高,处方药虽重,然“有故无殒”,药专力宏,病去乃安。方中的红藤、败酱草二药,有消炎行瘀之功,二药辛寒和平,加之茜草、紫草微寒清血,桃仁辛润通瘀,为血中气药,丝瓜络通络脉,薏苡仁、冬瓜子、豆卷行水祛湿,竹叶降心火,除烦利水,因此逐瘀而不伤血,消炎而不损胃。

## 3 胃溃疡

师某某,男,60岁。患胃痛多年,近日因气恼,又复发作,胃脘疼痛加剧,呕吐酸苦,并吐有咖啡色物,不能进食,大便5天未解,经某医院胃镜检查,诊断为“胃溃疡,不排除胃穿孔”。因不同意手术治疗,到本院诊治。诊其脉弦滑有力,舌苔厚腻,辨证为肝火犯胃,灼伤阴络。处方:红藤30g,败酱草30g,柴胡12g,黄芩10g,清半夏10g,大黄6g,枳实6g,生姜3片,大枣2枚,3剂。1剂后,便通,排出大量的黑色黏液状物,胃痛大减,呕吐亦停止,又进5剂,临床痊愈。

胃溃疡的形成和发展,与情志失调,饮食不节,脾胃虚弱有关。本方以红藤、败酱草治肠痛之要药加之,合大柴胡汤,调整阳明腑实,清肝和胃,切中病机,效果显著。

# 世界中医药学会联合会、中国中医药国际合作中心

## —— I 类国家级继续教育研修项目

# 关于举办“针刀医师规范治疗研修班”的通知

经国家中医药管理局批准,世界中联国际培训部决定将聘请针刀学科著名专家教授在2007年9月及11月举办两期针刀诊疗规范研修班。研修结束考核合格者颁发 I 类国家继续教育学分证书(12学分,项目编号430206002),并授予世界中联国际研修结业证书(中、英文)。参加人员:国内持有执业医师资格证书及乡村医生资格证书的医务人员,世界各国及中国港、澳、台地区的医务人员(汉语普通话授课)。

**地点及时间:**北京:第1次研修班:2007年9月14日~29日(9月14日报到);第2次研修班:2007年11月14日~29日(11月14日报到)。

**学费:**2860元/人(含港、澳、台学员)、600美元/人(国外学员)。

**联系及报名地址:**北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座310室(世界中联国际培训部),邮编:100101,电话(传真):010-58650237,13911199234(关老师),15910903434(陈老师),电子邮箱:wfcms\_icp@sina.com, giphb2005@yahoo.com.cn,世界中联网址: <http://www.wfcms.org>。

# 关于举办“闭合性松解术在骨科的临床应用研修班”的通知

## —— 小儿马蹄内翻足非手术治疗研修班

此项目被列为国家中医药管理局2003年度中医临床诊疗技术整理与研究项目,2005年评为国家中医药管理局中医特色专科。研修结束考核合格颁发 I 类国家继续教育学分证书(12学分,项目编号430208002)。

**承办单位:**山西省中医药学会、太原市中医药学会、太原中西医结合医院。

**地点及时间:**山西太原:2007年9月27日~30日(9月27日全天报到)。

**学费:**900元/人(含港、澳、台学员)、170美元/人(国外学员)。

注:(1)参加人员及联系方式同上,或打13754881511(陈医生)1380349160(李医生)。(2)此项目为山西省纪念傅山诞辰400周年系列活动——国际傅山中医药学术研讨会活动项目之一。