

移动度减低,肿块直径约 4.0cm×4.5cm。伴从左侧锁骨,颈项疼痛延及左耳,左颞部至枕骨。声音嘶哑,咽喉胸膈灼热,多食易饥,餐后多汗。舌质红,舌中呈裂纹,舌苔薄黄,脉弦滑数。1992 年 9 月 12 日经省肿瘤医院检查诊断为晚期甲状腺未分化癌。辨证为阴虚火旺,痰毒瘀阻。治宜解毒化痰,软坚散结,养阴通络。处方:白花蛇舌草 30g,黄药子 10g,赤芍 10g,千年健 15g,青木香 7g,全瓜蒌 30g,夏枯草 10g,浙贝母 10g,炮穿山甲 10g,生牡蛎 15g,海藻 12g,玄参 15g,北沙参 30g,麦冬 10g,水煎服。3 剂后,症状明显减轻。继用原方 15 剂后肿块消失,诸症皆平。嘱每年立春后只需服原方 6 剂以防复发。随访 4 年病情稳定。1997 年立春后,患者已体健无恙,暂不服药。至下半年 11 月初开始咳嗽,继则气喘急,痰黏难咯出,胸

闷灼热多汗,某医院诊断为肺结核,治疗后症状加剧。于 1997 年 12 月 1 日经市人民医院 CT 检查,诊断为左肺上叶前段肺癌,伴两肺广泛转移、纵隔淋巴结肿大等。终因不治病故。

现代医学认为,最常见的甲状腺恶性肿瘤是甲状腺癌,约占全身恶性肿瘤的 1%。病理方面的分型,其中未分化癌约占 15%,多见于老年人,此型发展迅速高度恶性。发病早期即可发生局部淋巴结转移,或侵犯喉返神经,气管或食管,并常经血液转移至肺、骨等处。方中重用白花蛇舌草解毒化痰,辅炮穿山甲、生牡蛎、海藻、夏枯草、玄参、浙贝母、全瓜蒌软坚化痰散结,北沙参、麦冬养阴增液,黄药子、青木香、千年健、赤芍凉血通络。诸药合用有抑制癌细胞转移恶化之功。

\* 浙江省上虞市道墟镇镇中路王执明中医诊所(312368)

## 周朝进诊治变态反应病经验

郑万钦\* 导师:周朝进\*

周朝进主任中医师,是浙江省温州市名中医,从事中医临床 40 余载,擅长内科、兼治儿妇科、见解独具,经验丰富。笔者有幸从周师侍诊,获益良多,现将其诊治变态反应病的经验例举如下。

### 1 哮喘

李某,男,4 岁,2006 年 9 月 20 日初诊。反复咳嗽、哮喘 1 年余,加重 1 周。患儿因感冒发热咳嗽,曾在本市及外地医院诊治,被诊断为儿童哮喘,使用过氨茶碱、酮替酚、强的松治疗,发热虽退,但咳嗽未能控制,特来我院诊治。症见:咳嗽,气喘,鼻塞流涕,喉间痰鸣,咳痰色白,胃纳差,大便结,舌红苔黄白相兼,指纹紫红。查体:咽红,扁桃体红肿,两肺闻及哮鸣音,心脏正常。证属外感风热,痰热阻肺,肺失清肃。治宜清热宣肺,化痰平喘。处方:炙麻黄 3g,杏仁 6g,石膏 10g,紫苏子 3g,葶苈子 6g,莱菔子 6g,黄芩 3g,鱼腥草 7g,地龙 3g,天竺黄 5g,僵蚕 6g,蝉蜕 6g,浙贝母 6g,金荞麦 7g,炙甘草 3g,服 3 剂。二诊:咳嗽、哮喘减轻,查体:扁桃体红肿减轻,两肺哮鸣音亦减。效不更方,续用上方,服 3 剂。

三诊:咳嗽已平,胃纳差,易出汗,体倦乏力,夜眠不安,舌淡红,苔薄白。查体:扁桃体不肿、两肺呼吸音略粗。痰热已除,肺亦清肃,但肺脾尚虚,治宜益气健脾,补肺固表。处方:生黄芪 7g,白术 6g,防风 5g,北沙参 7g,茯苓 6g,麦冬 3g,五味子 3g,炒扁豆 6g,山药 6g,炙鸡内金 5g,陈皮 3g,金荞麦 7g,炙甘草 3g,服 5 剂。药后诸症悉除。

按:小儿禀体稚阴稚阳,卫阳虚弱,一遇外邪,触动伏痰而发。当急则治标,缓则治本。本案初诊以麻杏甘石汤宣肺平喘,三子养亲汤降气化痰,黄芩、鱼腥草、天竺黄、浙贝母、金荞麦清肺化痰热,地龙、僵蚕、蝉蜕祛风解痉、抗过敏,使气顺喘平。三诊痰热渐去,喘咳已平。但其本气阴不足,肺脾两虚。古云:“肺为贮痰之器,脾为生痰之源”,周师用玉屏风散合生脉饮益气护卫,再用参苓白术散健脾助运,扶正以固本。

### 2 过敏性鼻炎

赵某某,男,10 岁,2007 年 12 月 2 日初诊。鼻流清涕,伴咳嗽反复发作 3 年,加重 5 天。患儿近 3 年来天寒、遇冷即出现鼻痒,打喷嚏,流清涕,并有咽痒咳嗽。5 天前因天冷受寒又复发。在某医院诊断为过敏性鼻炎,用过抗生素、麻呋合剂等,效果平平。刻诊:鼻痒喷嚏连连,鼻流清涕,稀而量多。并有咳嗽,咽痒,胃纳不香,面色不华。检查:两鼻黏膜色淡红、肿胀,鼻底分泌物潴留。舌质淡红、苔薄白,脉浮缓。此证属肺卫不固,外感风寒,袭阻清窍。治宜补肺固卫,疏风通窍为

治。处方:生黄芪 12g,白术 10g,荆芥 7g,防风 7g,辛夷 7g,苍耳子 6g,葛根 7g,藿香 10g,僵蚕 7g,蝉蜕 7g,白芷 3g,徐长卿 6g,杏仁 7g,薏苡仁 10g,炙甘草 3g,服 5 剂。二诊:鼻痒、喷嚏已除,鼻涕亦减少。再续用 5 剂。

三诊:鼻涕已少,病已向愈。再拟补肺护卫,益气健脾之品,巩固疗效。处方:生黄芪 12g,北沙参 10g,白术 7g,防风 7g,炙麻黄 3g,细辛 0.5g,藿香 7g,葛根 7g,僵蚕 7g,蝉蜕 7g,徐长卿 6g,乌梅 7g,炙甘草 3g,服 5 剂。

按:过敏性鼻炎,古称“鼻鼽”、“鼽嚏”,本例患病迁延数年,遇寒即发,见其鼻流清涕,稀而量多,面色不华,舌淡红,肺浮缓。鼻为肺之门户,知其肺气虚弱卫外不固,受风寒之邪而发。周师从肺卫论治,治以玉屏风散合麻附细辛汤护卫固表。佐祛风通窍之药,标本兼治,以达“正气内存,邪不可干”。

### 3 慢性荨麻疹

赵某某,男,39 岁,2001 年 2 月 2 日初诊。主诉全身皮肤风团、瘙痒反复发作 6 年。曾在外地多家医院诊治,效果不佳。刻诊:风团时隐时现,时多时少,日轻夜重,痒甚夜不成寐,神倦乏力,面色不华,舌淡红,苔薄白,脉缓。证属久病营血亏虚,肌肤失养。治宜益气养血,祛风止痒。处方:生黄芪 50g,荆芥 10g,防风 10g,蒺藜 30g,蝉蜕 12g,僵蚕 12g,生地黄 20g,牡丹皮 10g,赤芍 12g,紫草 20g,白薇 15g,乌梅 15g,白术 15g,墨旱莲 20g,徐长卿 12g,炙甘草 5g,服 7 剂。药后,全身风团减少,身痒亦轻。仍以原方,续用 7 剂。随访 1 年,未见复发。

按:荨麻疹古谓“瘾疹”。概因禀赋不足,肺卫不固,邪袭肌表。本例患荨麻疹达 6 年,病情缠绵,见风团昼轻夜重,失眠乏力,面色不华,知其营卫亏虚,久而血燥生热,肌肤失养。古云:“治风先治血,血行风自灭”。周师用玉屏风散以益气固表,合生地黄、牡丹皮、赤芍、紫草、白薇以凉血清热,又佐以荆芥、蒺藜、蝉蜕、僵蚕、徐长卿祛风止痒。虑其病久,再以乌梅收敛肺为使,共奏益气固表、凉血祛风。

### 4 过敏性紫癜

王某某,女,6 岁,2005 年 1 月 5 日初诊。低热,咽痛,四肢皮肤紫红斑疹 10 天。患儿 10 天前出现发热、咽痛、少咳嗽,上下肢皮肤出现紫斑疹点。尿常规:隐血(+++)。曾在某医院皮肤科诊治,诊为过敏性紫癜。刻诊:仍有低热,37.5℃,咽痛,扁桃体红肿,干咳阵阵,四肢皮肤紫见红斑疹点,分布较多。神疲乏力,大便干,小便黄赤,舌红苔薄黄,脉浮数。尿常规:隐血(++),蛋白(+).此证属外感风热毒邪,郁于肌

表,灼伤血络。活宜疏风清热、凉血解毒,佐以止血为治。处方:荆芥 6g,防风 6g,生地黄 6g,赤芍 6g,牡丹皮 3g,紫草 6g,连翘 7g,僵蚕 6g,蝉蜕 12g,板蓝根 6g,墨旱莲 12g,仙鹤草 12g,白茅根 12g,小蓟 10g,大蓟 10g,炙甘草 2g,服 5 剂。二诊:上药后,四肢斑疹点渐暗淡,未见新出红斑点,尿常规:隐血(+),蛋白质(±),药已见效,仍以原方再进 5 剂。

三诊:服上药后,四肢斑疹点已退隐,尿常规正常。仅觉患儿精神疲惫,胃纳不香。舌红苔薄白,脉缓。再以原法参入益气固表之品。处方:生黄芪 12g,白术 7g,生地黄 7g,赤芍 6g,牡丹皮 3g,紫草 7g,僵蚕 6g,蝉蜕 6g,防风 5g,大蓟 10g,小蓟 10g,白茅根 12g,墨旱莲 12g,连翘 6g,鸡内金 5g,生甘草 2g,服 5 剂,遂告痊愈。

按:《外科正宗》谓:“葡萄疫,其患多生于小儿,感受四时不正之气,郁于皮肤不散,结成大小青紫斑点,色若葡萄……”。周师认为此病多由禀性不耐,血分蕴热,兼因风热毒邪阻郁肌表,损伤脉络所致。立方遣药喜用生地黄、赤芍、牡丹皮、紫草、板蓝根等清血分之热毒;辅以墨旱莲、仙鹤草、白茅根、大蓟、小蓟等凉血止血;佐以僵蚕、蝉蜕、荆芥、防风等疏风解肌;使以生甘草解毒调诸药,共奏疏风解毒,清

热凉血,止血化斑之功。善后每用玉屏风散益气固表,调和营卫,斑消病愈。

## 5 体会

周师诊治变态反应病,强调其病机,大抵因先天禀赋不足,体质特异敏感,其“形有缓急,气有盛衰,骨有大小,肉有坚脆,皮有厚薄”(《灵枢·寿夭刚柔》)。以致潜匿发病之趋势亦异,所见临床表现多端,即所谓:“亢则害,承乃制,制则生化,外列盛衰,害则败乱,生化大病。”(《素问·六微旨大论》)。因此,在治疗上,周师一方面始终抓住体质特异性,来固护正气。如,儿童哮喘,用玉屏风、生脉饮、参苓白术散益气固表,补肺健脾以培本;过敏性鼻炎拟玉屏风散合麻附细辛汤;慢性荨麻疹和过敏性紫癜,用玉屏风散合自拟紫草地黄汤,护卫气而凉营血。另一方面,针对变态反应病的各种不同表现,选用不同经验效方,有的放矢,提高疗效,缩短病程。如儿童哮喘喜用麻杏石甘汤合三子养亲汤平喘化痰,过敏性鼻炎喜用苍耳子散合藿香、葛根,慢性荨麻疹和过敏性紫癜喜用自拟紫草地黄汤。由于诸病均为变态反应所致,常参入蝉蜕、僵蚕、徐长卿、乌梅等品,取其有抗过敏之卓效。

\* 浙江省乐清市中医院(325600)

# 上消化道肿瘤验案 2 例

王汉文\*

笔者在临床中用自拟方治疗消化道肿瘤,服药后能减轻或缓解如吞咽梗阻、呕吐、腹胀等各种症状,从而延长患者的寿命。现将治愈两例报导如下。

## 1 食管癌

罗某,女,62 岁。1999 年 10 月诊,诉几个月以来,进食时吞咽梗阻而吐出,随之呕吐痰涎。经作胃镜探查及病理检查,均报告食管癌。刻下:患者面色萎黄,形体瘦弱,精神疲倦,舌淡苔白,脉软弱。拟扶正祛邪为法。处方:党参 15g,白术 10g,茯苓 10g,甘草 6g,当归 15g,三棱 10g,莪术 10g,枳壳 12g,山楂 20g,白花蛇舌草 50g,水煎温服,每日 1 剂。初服药时,吞咽困难,经 10 余日后,渐转顺畅,进流汁食物也可以。初见成效,则不易其方,坚持长期服用,数月后,病证大有转机,精神转佳,进食如常,呈痊愈之势。

## 2 胃癌

叶某,女,64 岁,2004 年 8 月初诊。诉脘腹胀满疼痛,朝食暮吐,暮食朝吐,吐出呈酸腐食物,或水入即吐,苦不堪言。经胃镜及病理检查单,均报告胃癌。刻下:患者面萎黄,神疲,脘腹胀硬,舌淡,白厚苔,脉软细。仍依上述治法与方药。水煎温服,每日 1 剂。初服药时,服后吐出,吐出又服,经过半月余,诸症有所减轻,坚持服用数月,诸症若失。巩固治疗,以防复发。

## 3 讨论

食管癌多属中医学“噎膈”范畴。近代医家认识到此病是由于食管中出现肿物使之狭窄所致。清代杨素园亦说:“食管中系有形之物,阻挠其间,而非无故狭窄者明矣。”食管产生新生物属癌变,肿物阻碍饮食通道,故患者进食时吞咽梗阻,随之呕吐痰涎。

胃癌多属于中医学“反胃”、“胃脘痛”、“癥瘕”、“积聚”等范围。如《灵枢·四时气》篇说:“饮食不下,膈塞不通,邪在胃脘。”《外台秘要》说:“心腹积聚久癥瘕,块大如杯碗,黄疸,宿食朝起呕变,支攻两胁,时时腹胀,心下坚结,上来抢心,傍攻两胁,彻背连膈。”以上这些描述,指明了本病病变部位、体征和临床表现。胃为水谷之海,胃腑无病,受纳水谷,初步消化,传于肠道。今患者胃腑既病,痰瘀结聚,阻碍运行,故脘腹胀满疼痛,朝食暮吐,暮食朝吐,有时食入即吐,甚时茶水药液入胃后亦吐。

本法以四君子汤补脾胃,安定中州,山楂、三棱、莪术、白花蛇舌草化瘀消积,解毒抗癌;当归养血活血,枳壳行气宽中。诸药合用,取扶正祛邪并举。如胃阴虚者,舌红无苔,口干乏津,可加生地黄、麦冬、沙参滋养胃阴,加佛手协助枳壳行气,以防生地黄、麦冬黏滞。

\* 湖北省红安县中医院(438400)

# 张茂年治疗慢性神经性皮炎经验

张凤\*

神经性皮炎是一种慢性皮肤神经功能障碍性皮肤病,临床十分常见,且多发于中、老年人。以皮革样皮肤损害和阵发性瘙痒为其特点。分局限性和播散性两类,病程漫长,迁延难愈。家父张茂年老中医,遵汪机“外科必本于内”意,于 30 多年临

床中逐步探索所创“张氏皮炎方”,屡能应手取效。兹将近期有关病例实录两则,供同道们参考。

案 1 陈某,男,70 岁,2008 年 6 月 30 日初诊。主诉:项背瘙痒 30 余年,随气温升高而逐渐加重,中医诊断:湿毒。西