

所致,治宜疏肝泻火、化痰开窍、重镇安神,方宗龙胆泻肝汤合温胆汤加减,药用龙胆草 10g 栀子 10g 黄芩 10g 柴胡 10g 半夏 10g 陈皮 10g 茯苓 15g 枳壳 10g 竹茹 10g 龙骨(先煎)15g 牡蛎(先煎)15g 炒莱菔子(打)30g 以冷水 1000ml 浸泡 2h 煎取 300ml 分 2 次温服。7 剂后,睡眠明显改善,诸症均减,舌苔转薄,脉弦滑,躁急之象不著,血压 140/85mmHg 予六君子汤加减继服 14 剂而愈。

体会:人之神志主于心而藏于脑,赖清阳所生发、卫气所协调。若风火痰瘀阻遏,卫气不得正常出入,营血不能如期滋养,神志不能安其宅,必然烦躁不安、失眠多梦。痰是脏腑功能失调、津液运行不畅所形成的产物,临床常见脾失健运、饮食不化、湿聚生痰,或外感六淫、内伤七情,郁而化火、炼液成痰。一旦痰成,则又阻遏气机致火热内生,有形之痰与无形之火互结,蒙蔽清窍,阻遏卫气入里,遂成顽固性失眠。

痰火内蕴所致失眠的临床特点是,每于饮食过饱、情志失调、外感六淫而诱发或加重,同时伴有胸闷、息粗、痰鸣或性情急躁等。因痰火互为因果,常兼夹出现,而痰为阴邪、火为阳邪,故治疗中须区分二者之先后轻重,突出重点又不失偏颇。另外,应注意安神药与消导药的配伍运用,如重用炒莱菔子既能消食化痰,又能通腑泄热,从而起到较好的安神作用。

2 痰热互结

患者杨某,女,46岁,间断失眠近半年,近来每天睡眠不足 4h 精力明显不足,善忘好怒,头昏沉,视物模糊,用西药镇静安眠有一定疗效但不巩固。经量少而暗,夹瘀块。患者有心绞痛病史 2 年,时感胸闷或刺痛,常备速效救心丸。查舌质偏暗,中有两条青线,脉沉细数。证属瘀阻心脉、热扰心神所致,治宜活血祛瘀、清心安神,方以血府逐瘀汤合栀子豉汤加减:柴胡 10g 枳壳 10g 桔梗 10g 川芎 10g 桃仁 10g 红花 10g 丹参 15g 赤芍 12g 生地黄

10g 郁金 10g 石菖蒲 5g 栀子 10g 豆豉 10g 炙甘草 6g 黄芪 20g 当归 10g 以冷水 1000ml 浸泡 2h 煎取 300ml 分 2 次温服。7 剂后,睡眠明显好转,每天可睡眠 7h 诸症均减,舌红,脉弦数略弱,予丹栀逍遥丸调理善后。

体会:心藏神而主血脉,肝主疏泄而藏血,瘀血的形成主要与心肝两脏有关。瘀血阻络则心神失养,气机不畅又易化热扰神。该型顽固性失眠临床常见于冠心病、动脉硬化患者。在辨治过程中,不能仅仅局限于失眠本身,必须注意原发病的诊治。在用药上,石菖蒲、远志、郁金等开窍安神药每能提高疗效。

3 虚实夹杂

患者杨某,女,48岁,失眠近 10 年,每日服用安眠药,约可睡 3~4h 伴有手足脸面发胀,大便干结,频见烘热汗出,时有心悸(阵发性心动过速,约 0.5h 1 次,可持续 2~3min)。心电图 ST-T 压低,血压 130/80mmHg 脉弦不任重按,舌红瘦。证属精血不足,肝风上扰所致。治宜滋养精血,平抑肝风。方宗地黄饮子加减。药用生地黄 25g 山茱萸 25g 石斛 12g 五味子 5g 石菖蒲 5g 远志 5g 肉苁蓉 20g 巴戟天 12g 当归 15g 肉桂 5g 炒酸枣仁 30g 生龙骨、生牡蛎各 15g 炙鳖甲 20g 龟甲 20g 服上方 28 剂,每日可安眠 5~6h 大便通畅,心悸汗出减少,原方加减继服 14 剂而愈。

体会:正虚易招邪侵,邪盛易伤正气,故虚实夹杂证在临床上并不少见,且往往缠绵难愈,如阴虚热盛、阳虚水泛、气虚痰多、血虚生风均可导致顽固性失眠。辨治虚实夹杂型失眠,必须分清标本缓急,宁心安神以治标,祛邪扶正、调和阴阳以治本。在用药上,注意对药的配伍运用,如临床常以半夏配夏枯头、石菖蒲配酸枣仁、远志配五味子、郁金配柏子仁、龟甲配鳖甲、龙骨配牡蛎等,加入对证方剂中往往可显著提高疗效。

* 河北省衡水市故城县医院 (253800)

慢性咽炎的辨治

罗 世 伟*

慢性咽炎,本不是什么大病,但在临床上常见患者久治不愈而苦恼,医者拘泥于病,治疗乏术而尴尬,由是促使笔者留心同道治疗经验,并进行反复的探索实践,总结出慢性咽炎辨治与法,兹介绍如下,希对同仁在临床辨治中有所启发。

1 滋阴润燥,宣肺利咽

常言道“咽喉扁肺系”,说明慢性咽炎的发生与肺系密不可分,临床多由外感失治误治,或燥邪直中或长期吸烟等致肺燥津伤,宣肃失常所致,临床表现为咽喉不适,咽痒干咳,查咽部微红,咽后壁淋巴滤泡增生,苔黄少津,滋阴润燥,宣肺利咽为正治,亦是治慢性咽炎之常法。笔者喜用养阴六味汤,常获佳效。其方组成为:生地黄、玄参、麦冬、白芍、浙贝母、桔梗各 15g 僵蚕、甘草、枇杷叶、

牡丹皮各 10g 荆芥、防风、薄荷、全蝎各 3g

2 清热利湿,专治脾胃

《内经》曰:“咽喉者,水谷之道也……。”“咽余地气”,可见脾胃病变同样可引起咽喉病变,常因咽喉症状明显而诊断慢性咽炎。临床许多医生因此,常顾此失彼,功夫花在局部的慢性咽炎这一病上,忽略导致这一病的根源是脾胃病变上,故而久治不愈。此类慢性咽炎患者多由饮食不节,嗜食辛辣厚味,或长期酒湿烟毒侵袭,致脾胃受损,湿热中阻,蒸腾上重咽喉而致。临床余常见咽炎症状外,尚有痰涎较多,晨起刷牙恶心致呕,口苦口臭,胸腹胀满,肠鸣便秘等消化道疾病。因此对此类咽炎的治疗,功夫在脾胃,而不是咽喉,治病必求于本。自拟清胃利湿汤:石膏 30g 升麻、牡丹皮、桔梗、玄参各 15g 藿

香、佩兰、薏苡仁、甘草、厚朴、茯苓、陈皮、黄连、苍术、法半夏、紫苏各 10g 收效尚可。

3 提壶揭盖, 增水行舟

笔者在临床上经多年观察, 发现久治不愈的部分患者同时受大便秘结之苦, 重者大便七八天 1 次, 甚至用手抠方解。常伴手足心热, 舌红苔燥少津, 脉沉弦无力。辨证为肠燥津枯, 腑气不通, 自拟增液太白饮投之, 收效甚捷。其方组成为: 太子参 45g 白术 60~120g 玄参、麦冬、生地黄各 30g 桔梗、枳壳、枇杷叶各 15g 杏仁、甘草各 10g

4 温肾阳, 引火归元

少阴之脉循喉咙, 挟舌本, 寒邪直中少阴而过用苦寒之剂, 或肾阳不足, 阴火上浮, 亦多引起慢性咽炎。此类咽炎常咽部干痛而口和, 咽喉分泌物清稀量多, 小便清长, 大便偏稀, 畏寒怕冷, 舌质淡有齿痕, 苔细或水滑, 脉

缓或沉细。笔者常用四逆汤合半夏散及汤加桔梗治疗, 兼太阴表证者如麻黄、细辛。

5 滋阴降火, 养阴生津

《伤寒论直解·辨太阳病脉篇》曰: “脾足太阴之脉贯咽, 肾足少阴之脉循喉咙, 肝足厥阴之脉循喉咙之后, 是咽喉者, 皆三阴之脉所循之处也。”《伤寒贯珠集·太阳篇上》曰: “咽喉者, 诸阴之所集, 而干燥则阴不足矣。”因此, 肝脾肾三脏阴精不足, 虚火上炎, 咽喉不得濡调, 致咽喉干燥, 甚至灼热, 稍遇辛辣之品则加重, 咽喉底部颗粒增生, 潮热, 手足心热, 舌红少苔, 脉细数之虚火喉痹。用知柏地黄丸合玉女煎加少许肉桂、甘草, 一般多能治愈。

此外, 临床上还有部分情志抑郁, 痰气郁结之梅核气, 也属慢性咽炎范畴, 来取相应治疗, 亦可奏效。

* 重庆市第十二人民医院 (400020)

自制生肌长皮膏在各种不易愈合创面的运用

林 荔 云*

下肢静脉曲张、糖尿病可致下肢皮肤血液循环不良, 皮肤缺血、缺氧, 皮肤破损后创面扩大、坏死不易愈合, 形成慢性溃疡, 甚至造成截肢, 深度烧伤创面可筋膜、肌腱、骨质, 亦血液循环不良, 这些创面, 单纯用西药治疗虽能控制感染, 但愈合缓慢, 疗程较长。我科自 2003 年以来采用生肌长皮膏药治疗这类创面 43 例, 取得较好疗效, 现报道如下。

1 临床资料

共观察 79 例患者, 其中治疗组 43 例, 男 32 例, 女 11 例; 年龄 31~75 岁, 平均 52 岁; 病程 6 个月~15 年, 平均 2.1 年。对照 36 例, 男 29 例, 女 7 例; 年龄 28~70 岁, 平均 53 岁; 病程 8 个月~10 年, 平均 1.8 年, 形成溃疡原因: 下肢静脉曲张引起 38 例, 外伤 (包括深度烧伤) 感染致溃疡 17 例, 神经营养不良性溃疡 4 例, 糖尿病溃疡 16 例, 不明原因 4 例, 溃疡面积 $3\text{cm} \times 2\text{cm} \times 1\text{cm} \sim 8\text{cm} \times 6\text{cm} \times 3\text{cm}$ 。

2 治疗方法

2.1 药方组成

象皮粉 30g 当归 20g 血余 20g 生龟甲 40g 生地黄 40g 生石膏 50g 生炉甘石粉 80g 黄蜡、白蜡各 75g 香油 800g

2.2 制作方法

将香油分为二等份, 先放 400g 入锅内加热后下血余, 使之炸成炭, 捞出碾细待用。放生龟甲入锅, 熬成深褐色为度, 加另一半香油入锅, 入生地黄、当归文火熬至色枯去渣过滤。再熬油约 1h 加黄白蜡收膏。待温度不烫手时加象皮粉, 血余炭、炉甘石、生石膏粉, 搅匀到膏冷为止。

2.3 使用方法

换药前溃疡面常规消毒, 去除腐肉及不健康组织, 根据溃疡面大小, 治疗组, 涂一薄层药膏于创面大小相当的消毒纱布上, 然后贴敷料包扎, 1~2 日换药 1 次, 一般 15 天为 1 个疗程, 可连续换药 2 个疗程。对照组, 用雷佛奴尔纱条外敷创面, 每天换药 1 次, 治疗期间嘱患者抬高患处, 忌食辛辣油腻之物。

3 疗效分析

3.1 疗效标准

治愈: 创面愈合, 自觉症状消失; 显效: 溃疡面较原来缩小 $>2/3$, 自觉症状改善; 有效: 溃疡面较原来缩小 $>1/3$ 但 $\leq 2/3$, 自觉症状减轻。无效: 经治溃疡面未减小, 症状无改善者。

3.2 治疗结果

治疗组 43 例, 治愈 17 例, 占 40%; 显效 15 例, 占 35%; 有效 11 例, 占 25%, 总有效率为 100%。对照组 36 例, 经治 2 个疗程, 治愈 7 例, 占 19%; 显效 8 例, 占 22%; 有效 19 例, 占 53%; 无效 2 例, 占 6%, 总有效率为 83.3%。两组比较治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

4 讨论

下肢静脉曲张性溃疡、糖尿病致下肢缺血缺氧皮肤破损后形成慢性溃疡属中医学“臁疮”、“裙边疮”。深度烧伤创面血运不良, 易形成难愈合创面, 生肌长皮膏有祛腐生肌长皮之功效, 对创面无刺激性、无痛、不出血, 用药后分泌物一般均稠厚量多, 但肉芽生长平整致密, 周边可呈乳白色上皮组织增生并向心性生长, 残存肉芽面皮岛变大并离心性生长, 由于上皮扩展蔓延, 创面愈合。方中