

等证范畴。“肾主骨,生髓,藏精”,“血为精所化”,“久虚必瘀”,“肾精亏虚、髓海瘀阻”发为虚劳。据其病机而运用“愈障汤”也得到成效。脾之健运,生化精微,须得助于肾阳的温煦。肾中精气也依赖于脾运化水谷精华的培育与充养,才能不断充盈和成熟。但本例的产生原因无法查清。也有可能进厂打工上夜班过度辛苦有关,属中医的“虚劳”范畴。脾为后天之本,为仓禀之官主升清,损伤脾胃之气,不能生化精微生长气血。气血来源不足,内不能调于五脏六腑,外不能洒陈于营卫经脉。脾气虚衰,化源乏继,心血日亏,病势日深所致。而我以“心血不足,心脾两虚,脾虚湿困”进行辨证。本例也正因其“每月月经依期而至,淡红如水”,“肾气亏虚的症状又不明显,其乃肾气没虚之象。然而,“天癸,精气也。”“精气”有先后天之分,先天之“精”乃肾阴,肾阳之始。后天之“精”乃脾胃之“精”气,《素问·奇病论》:“夫五味入口,藏于胃,脾为之行其精气”。虽然脾与肾在生理上是后天与先天是相

互资生,相互促进。在病理上相互影响,互为因果。但在辨证用药上还是清代程钟龄说得好,“脾肾两脏,皆为根本不可偏废,须知,脾弱而肾不虚者,以补脾为急;肾弱而脾不弱者,则补肾为先;若脾肾两虚,则并补之”《医学心悟》。

治疗过程中,后期运用草药五指毛桃进行调治,正好印证邓铁涛教授对五指毛桃的治疗作用,“益气而不作大,补气而不提气,扶正而不碍邪”健脾补肺益气利湿,壮筋骨理内伤,提高免疫功能的作用。本例虽是笔者运用中草药单个的治疗经验总结,但确是以现代医学诊断为依据,以整体观念为主导,在辨证论治的理论指导下,而达到补气养心健脾行其统血,运化精微的作用,也即是说人体造血功能逐步回复。也是作者如何把“经验医学变成循证医学”的一点感悟。

* 广东省河源市龙川县丰稔镇街道卫生站 (517369)

藿朴夏苓汤在危重疑难病中的应用

傅明光* 傅丽洁*

藿朴夏苓汤源于清代医家石寿棠的《医原·湿气论》,方由藿香、厚朴、半夏、赤茯苓、杏仁、白蔻仁、薏苡仁、猪苓、泽泻、淡豆豉组成,具有解表化湿,通畅三焦之功。是治疗湿温初起,身热恶寒,肢体倦怠,胸闷口腻的常用方。此方不仅是治疗湿温、暑温等湿热病的良方,而且可以用于脾胃疾病和多种杂病。笔者将本方用治一些危重、疑难病症,也收意外之效。兹简述之:

1 瘫痪(一氧化碳中毒)

何某某,女,62岁,住院号 162758,初诊:1985年 5月 7日。患者于 1985年 2月 4日煤气中毒后,始则面及全身皮肤色红,精神失常,呆傻,出屋则不能返回,前事皆忘,烦躁不安,继则全身青紫,昏迷不省人事,瘫痪,二便失禁,喉中痰鸣辘辘,大便下血,心律失常。即住某医院脑系科,予吸氧、输液,“能量合剂”、“维脑路通”,等不见效果。病情日见加重,经用“左旋多巴”注射后,病情始获转机。但经治疗 82天,神志仍不清晰,失语不言,二便不利,能进流食,故自动出院求治于中医。症见:神昏不语 3个月余,呼之有应,言语不清,全身瘫痪,四肢瘫软不能运动,二便失禁,大便黏滞不畅,或见先干后溏,喉中痰鸣,面色暗滞,肌肉消瘦,舌暗红,苔白厚腻滑,脉濡滑数。辨证:外受毒邪,内蕴湿热,毒邪痰热,内闭心包,阻滞经脉。治以芳香开窍,清化湿热,宣闭通络。方药:藿朴夏苓汤加味,杏仁 15g 白蔻仁 10g 薏苡仁 30g 藿香 15g 佩兰 15g 半夏 15g 厚朴 12g 通草 9g 滑石 20g 石菖蒲 12g 郁金 15g 胆南星 10g 大黄 9g 每日一剂,送服牛黄安宫丸 1丸。二诊:服上药 3剂后,神清能识人,言语不清,语

音低微,大便通畅,喉中痰浊已化,二便可知,身、肢瘫痪如故,舌暗苔白腻,脉细滑。仍宗前法,继用上方去大黄、胆南星、安宫牛黄丸。再服 3剂。三诊:服药后神清识人,言语清晰,二便转佳,四肢能活动,身躯可翻动,起坐,舌淡苔白腻,脉细弱无力。病久正虚,治以益气活血、补肾强筋。方药:补阳还五汤加味,黄芪 30g 党参 30g 当归 12g 赤芍 10g 川芎 10g 桃仁 10g 红花 10g 地龙 10g 木瓜 15g 怀牛膝 15g 川续断 15g 桑寄生 15g 连进 12剂,并针刺三次,神志复常,能行走,可下三楼室外散步。继用健脾益气补肾之剂,隔日 1剂善其后。随访半年未见复发。

按:此症临床少见,由于毒邪入内,伤及脏腑气血,脏腑失调,湿浊停聚不得外泄,化热酿痰,毒邪痰热内闭心包,瘀阻心孔,故见神昏不语,喉中痰鸣,苔腻厚而滑;痰热湿浊瘀阻,闭塞经脉,气血不得通畅,筋骨肌肉失其所养,则见四肢瘫痪。故以藿朴夏苓汤合菖蒲郁金汤之意,配以安宫丸,芳香开窍,宣畅气机,清化湿热。神昏转清,失语能言,诸症得以转机。继以益气活血,补肾强筋,疏通经脉,而收意外殊效。

2 病毒性脑炎(湿温)

胡某某,男,27岁,助理工程师,住院号 35068。初诊:1982年 9月 10日。患者于 8月 20日淋雨涉水后发病,按感冒治疗两周不效,于 9月 6日病重。呕吐频发,约十几次,吐物始为胃中食物,后为绿色稀水,高热 39.6℃,头痛剧烈。经急诊室收入病房。入院查体:神志清,右侧腰肋下及后背有十几个粉红色疱疹。颈有抵抗,

脑膜刺激征:抬腿试验阳性,屈腿试验阳性,双膝反射亢进。化验:白细胞 1500 个 $/\text{mm}^3$, $\text{P}84\%$, $\text{L}16\%$ 。脑脊液、潘氏 $++$,细胞数 287 个 $/\text{mm}^3$ ($\text{P}36\%$, $\text{L}74\%$),蛋白 $150\text{mg}\%$,氯化物 $78975\text{mg}\%$,糖 $70\text{mg}\%$,白细胞 1500 个 $/\text{mm}^3$, $\text{P}80\%$, $\text{L}16\%$ 。诊断:病毒性脑炎。西药治疗三天,头痛发热减轻,余症不减。请中医治疗。症见:身热不退,午后热甚 $38\sim 39^\circ\text{C}$,面黄暗滞,精神萎靡,头痛如劈,不可忍耐,头晕而沉,迷惑,恶心呕吐,胸闷,不思饮食,尿黄,大便不爽,后背肋下疱疹数个,舌红苔白腻,脉濡滑而数。辨证:湿热邪毒蕴结,阻滞三焦,气机不畅。治以辛香芳化,宣气机,畅三焦,利湿解毒。方药:藿朴夏苓汤加味,杏仁 12g 白蔻仁 10g 生薏苡仁 30g 厚朴 10g 半夏 18g 通草 10g 滑石 30g 藿香 12g 佩兰 12g 泽泻 15g 苍术 10g 银花 25g 连翘 25g 茯苓 15g 日 3 服。以此方加减化裁,如热退后去金银花、连翘;呕吐止半夏减量等等。治疗 1 个月余,痊愈出院。继用知柏地黄汤山后调治 1 个月余,康复工作。随访 3 个月余,未见后遗症。

按:时值暑湿之际,热蒸湿动,弥漫空间。患者又淋雨涉水,吸受湿热邪毒而发病。证属“湿温”,湿热蕴结于内,阻滞三焦,壅滞气机,故上、中、下三焦之病症俱见。以藿朴夏苓汤宣上、畅中、渗下,清化湿热为治。热清湿化三焦气机宣畅,病情得愈。

3 抑郁症(郁证)

郭某,女,34岁,工人,病历号 818963。初诊,1981年 12 月 29 日。患者因情绪不畅,生气郁闷而发病。不能工作 2 年余,一直求医诊治,均未取效,后转我科治疗。证见:眩晕烦躁,失眠少寐,甚则车液不眠,喜笑哭闹,言语不休,语无伦次,多疑善虑,心慌怵场,烦闷,腿软无力,不敢行走,不思饮食,脘腹痞满,恶心欲吐,大便不爽,舌淡红,苔白厚腻,脉濡滑而数。辨证:气郁则枢机不利,停湿生痰,郁而化热,湿热阻滞,三焦不畅。治以辛香芳化,利湿开郁,宣畅三焦。方药:藿朴夏苓汤加味,杏仁 15g 草豆蔻 10g 生薏苡仁 30g 厚朴 15g 半夏 15g 通草 10g 滑石 20g 藿香 10g 佩兰 10g 石菖蒲 10g 郁金 10g 紫苏叶、紫苏梗各 10g 焦三仙各 10g 。每日一剂水煎服药 20 余剂后开始见效,仍宗此方加减。服药 20 余剂则显效,继续治疗 2 个月余而病愈。调养两月后康复工作。随访四年未见复发。

按:此病属郁证之例,起于情志所伤。肝气郁结,失其疏泄而气机不畅,湿浊滞留生痰化热,湿热阻滞,三焦不畅。施用藿朴夏苓汤加味,开郁理气,宣畅三焦,清热利湿而获愈。临床又遇 3 例类似此症,其中 1 例病程达 5 年余,辨证属湿热痰浊瘀阻,均以藿朴夏苓汤加味而获效。

* 内蒙古自治区包头医学院第一附属医院 (014010)

蛤蟆灯笼草药膏治疗烧烫伤

骆 骏¹ 骆书祥²

2001 年 2 月至 2009 年 5 月,我们在门诊采用蛤蟆灯笼草药膏治疗各种烧烫伤,共 54 例,取得了较好的效果,将之介绍如下。

1 一般资料

54 例中男性 41 例,女性 13 例;年龄在 6~58 岁,平均年龄 29 岁;其中 1 例使用香酞水油膝时,打火抽烟不慎被烧伤面部及双手,烧伤面积为 20% 。其余的为中小面积烧伤,在病程中未采用抗生素。

2 药物配制方法

将蛤蟆叶灯笼草晒干研成细粉末,用细筛筛过,越细越好。取蛤蟆叶粉、灯笼草粉各等分,用麻油或茶油适量,调成糊状备用。

3 治疗方法

将烧烫伤创面用 3% 双氧水及 5% 生理盐水清洗干净,有水泡者用消毒注射器将液体抽出创面周围用 75% 酒精消毒,外敷蛤蟆灯笼草药膏盖上消毒纱布,隔日换药 1 次。

4 疗效观察

在治疗 54 例烧烫伤中,烧伤面积最小为 0.5% ,最大为 20% ,平均烧烫伤面积为 5.8% ,烧烫伤深度在浅二度至深二度之间,所有患者无全身症状,局部无感染,只用

创面敷药,疗程最短者 5 天,最长者 20 天。

患者黄某某,女,38 岁,农民工,2007 年 12 月 4 日,使用酒精生铁炉子时,不慎烧伤胸腹部,在私人诊所治疗 7 天,未见好转,经人介绍前来我所就诊。检查:体温 37.8°C ,患者表情痛苦,述局部疼痛,不能弯腰,烧伤部位渗出大量组织液及分泌物,烧伤面积达 20% 深度在浅二度至深二度之间。用 3% 双氧水及 5% 生理盐水清洗干净局部,用 75% 酒精消毒周围皮肤,外敷蛤蟆灯笼草药膏,盖上消毒纱布,隔日换 1 次药,第 2 次换药创面组织渗出液及分泌物明显减少,患者述敷上药膏后有清凉,舒适,疼痛减轻感。第 4 次换药烧伤部位无组织渗出液及分泌物,4 周创面向中间生长愈合,经 10 次换药,创面愈合无疤痕存留,疗程 20 天。

5 讨论

灯笼草,性温平,味苦,清热解毒、消炎、消肿、散结,清肝明目,利尿除湿,收敛杀菌作用。对金黄色葡萄球菌,耐药菌株,溶血性链球菌,白喉杆菌,绿脓杆菌,变形杆菌,痢疾杆菌,伤寒杆菌及卡他球菌都有较强的杀菌抑制作用。