

口眼歪斜加白附子、全蝎；肢体功能障碍上肢加羌活、桂枝、桑枝；下肢加牛膝、水蛭；肢体麻木加穿山甲、桑枝；病久入络加白花蛇、蜈蚣。气虚常以左归饮合补阳还五汤，血虚合四物汤，肝郁合柴胡疏肝散，气虚加四君子汤，痰湿合二陈汤，血瘀合益气温经汤（小红参、三七、红花），阳气不足合小续命汤。阳气偏亢舌干，加增液汤，阳气偏盛头痛加知母、生石膏。临床常以调整阴阳“壮水之主，以制阳光，益火之源，以消阴翳，补偏救弊，恢复正常”。

脑血管的辨证分类：缺血型：治以益气活血通脉，代表方剂左归饮合活血通脉汤或加通脉四逆汤。出血型：治疗以清热凉血，代表方剂犀角地黄汤，昏迷加天竺黄、知母；失语加麝香；气虚血滞，合补阳还五汤，抽搐加生石决明、钩藤。恢复期治疗：左归饮合黄芪还物汤，加伸筋草、鸡血藤、海风藤、忍冬藤、透骨草等治疗。肝肾阴虚，左归饮合地黄饮加墨旱莲、女贞子、桑寄生。

* 河南省三门峡市陕县西张村镇中心卫生院(472134)

肝活合剂治疗肝病举隅

刘 春 兰*

肝活合剂是内服治疗重症肝炎、病毒性肝炎的自拟处方，在临床运用取得了较好的疗效，现举 2 例，报道如下。

病例 1：王某某，男，54 岁，建昌县人，农民。来诊时全身乏力，恶心呕吐，精神萎靡，烦躁，面、胸、腹壁、下肢均浮肿，腹水、腹大如鼓，巩膜、皮肤重度黄染，肝功能化验：谷丙转氨酶 225 单位，乙肝表面抗原阳性，白蛋白 2.6%，球蛋白 2.8%，B 超查：密集微小波，肝区增益开大多个间隙液平，诊断：重症肝炎，急性黄疸腹水型，慢性乙型肝炎。治疗：用西药支持疗法加中药茵陈蒿汤 4 剂服用无效，改该药物治疗，服 1 剂后，出现肠管蠕动、排气，腹胀、腹水减轻，尿量增加，呕吐止，能进半流食，精神好转，服 10 剂后，上述症状消失，饮食增加，生活自理，化验肝功能接近正常。又继续服药 20 剂，肝功能正常，乙肝表面抗原转阴，达显效出院。

病例 2：孙某，男，52 岁，凌源县人。身热乏力，腹胀，黄染 1 周由他人抬入门诊，精神抑郁，面容消瘦无光泽，面颊下陷，恶液质状，口唇干燥，巩膜皮肤黄染，心音遥远，腹膨胀，腹围 90cm，脾大，下肢浮肿，有指压痕。肝功能化验：HBsAg(+)，谷丙转氨酶升高，黄疸指数大于 50 单位，B 超查：肝表面凸凹不平，肝内血管结构模糊，腹水，诊断为肝硬化，重症肝炎，急性黄疸腹水型，慢性乙型肝炎。来诊治疗，服该药物 3 剂，黄染退，恶心呕吐止，开始进食流食，服 6 剂后，自乘公共汽车 25 公里来诊，面露光泽。治疗 28 天后，面有红润，饭量增加，查体：腹平软，腹围减至 78cm，下肢浮肿消退，B 超腹水少量，化验肝功能正常。治疗 50 天后，B 超：肝表面光滑，血管结构可见，无腹水，面色红润，临床治愈停药。

* 辽宁省葫芦岛市春兰肝病研究所(125000)

自拟烧烫伤膏治疗烧烫伤 380 例临床观察

杨 德 琛*

烧烫伤是日常生活中比较常见的意外情况之一，对患者的生理和心理都造成很大的影响。目前治疗烧烫伤创面中西医外用的药物种类繁多，其治疗方法及疗效迥然不同。笔者经过长期努力，在传统秘方的基础上结合现代医学理论及工艺研制加工而成的烧烫伤药膏，疗效显著。

1 临床资料

本组 380 例患者中，男 210 例，女 170 例；年龄 1 个月～79 岁，烧烫伤面积为 10%～93%，烧烫伤深度：浅Ⅱ度 153 例，深Ⅱ度及Ⅲ度混合度 180 例，深Ⅲ度 47 例。烧烫伤原因分类：热液伤 61%，火焰伤 26%，电烧伤 4%，化学灼伤 3%，热物接触伤 6%。

2 治疗方法

自拟烧烫伤膏组方：大黄、地榆、冰片、虎杖、柴胡、苍术、白芷、金银花、黄连等。制备工艺为先将大黄、地榆炒至黄褐色研细末，将柴胡、苍术、白芷、黄连、金银花放入麻油内炸枯，过滤滤出药渣趁热放入研好的大黄、地榆粉

及冰片等药材制成药膏，分装于洗净灭菌后的玻璃瓶内备用。本品性状为黑褐色膏膏。

用法：烧烫伤创面水泡没破前，对油物烫伤用酒精消毒去油污（水泡破碎甚至脱去外皮者禁用酒精），其他的烫伤用生理盐水清洗，去除污物及腐皮。若为酸碱灼伤即刻用清水冲洗 30min 以上，直到 pH 值正常为止。沥青烫伤用香油清洗干净（不用汽油）。有水泡者低位将渗液流出。头、面部的烧烫伤应先剪除毛发。成人深度烧烫伤面积达 15% 以上，儿童深度烧烫伤面积达 5%～10% 以上，若有发生全身功能障碍可能的迹象时（如低血容量性休克、中毒、感染及各种并发症），应立即住院急救。上述简单的清创后，在创面上均匀涂敷烧烫伤药膏 1～2mm 厚度，外用 6～12 层消毒纱布包扎（依渗出轻重决定敷料包扎的厚度）。对大面积的烫伤最好敷药后不要包扎，不透气不利于创口愈合。深度焦痂要用药刀结合的方法，在患者能够承受的前提下清除焦痂坏死组织。

烧烫伤创面的局部治疗与全身治疗是相辅相成、功

效益彰的。对于烧烫伤面积较大、深度较深的烧烫伤患者,全身治疗必须对症治疗。如休克期补液抗休克、感染期防治感染、全身营养支持、保护重要脏器功能,防止多器官功能障碍综合征的发生。

3 结果

380 例患者有效率 100%。能使深Ⅱ度烧伤不结疤,Ⅲ度烧伤不用手术植皮而治愈。

4 讨论

自拟烧烫伤膏药为纯中药制剂。方中大黄、地榆、黄连、白芷、虎杖、冰片为治疗烧烫伤要药。大黄清湿热泻火,有凉血解毒散瘀止痛的功效;地榆有凉血止血、敛疮解毒之功能,起到预防和控制感染、消除疼痛、促进创面迅速愈合等作用。地榆含有大量鞣质,有较强的收敛性

和收缩血管的作用,可降低毛细血管的通透性,减少炎性渗出,减轻组织水肿。另外,白芷有消除疼痛、消肿排脓、促进创面迅速愈合等作用;苍术、黄连清热燥湿,泻火解毒,活血化瘀,其所含小檗碱具有松弛立毛肌的痉挛而产生止痛作用。现代药理研究还表明,大黄、地榆、白芷、柴胡、金银花、黄连、虎杖具有抗菌谱广,对烧烫伤创面常见的金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、绿脓杆菌、变形杆菌等均有杀灭抑制作用。冰片用于疮疡肿痛,溃后不敛。诸药合用,对烧烫伤创面具有抗菌、消炎、止痛、促进新生皮肤生长、加速创面愈合等疗效。

* 山东省潍坊市奎文区大虞陈家卫生所(261031)

中医药治疗肝癌验案 1 则

吴 曰 雄*

患者李某某,男,59 岁,农民。1993 年 12 月 30 日就诊。患者素嗜烟酒,有胃病及慢性肝炎病史。于 1 个月前开始右上腹疼痛,难以入眠,纳食尚可,大小便正常,曾以肝炎治疗。近 10 日来,右上腹疼痛加剧,并有刺痛及胀满之感,不能入眠,精神日惫,胃纳欠佳,无发热,二便亦正常。诊见:面色晦暗,两颊部及颈部有红丝血缕显露,巩膜及皮肤无黄染,舌红瘦乏津,苔薄黄,脉数大,右上腹拒按,肋缘下可扪及约 3 横指大小硬块。本院 B 超检查为肝右叶内实质性占位性病变(肝癌)。又赴某医院行 B 超(编号:17876)检查:肝切面形态正常,光点分布不均,于肝右叶内可见 5.6cm×6.7cm 强回声团块,边界清晰,胆囊切面内径正常,内未见异常回声;脾厚 4cm。提示:肝右叶内实质性占位性病变(肝癌)。患者又于 1994 年 1 月 17 日赴某医院行 B 超检查,均诊断为肝内占位性病变。生化检查 V-GT 238U/L 及 AFP 测定:190.5μg/L。患者要求中医药治疗。笔者辨其为肝郁气滞,脾胃失和,阴虚血少,毒热瘀积。宜扶正祛邪,标本兼顾。拟疏肝解郁,健脾和胃,滋阴养血,清热解毒,活血软坚。处方:柴胡、枳实 9g,郁金、白芍、桑椹、墨旱莲、陈皮、丹参、山药、麦芽、山楂、当归尾、土茯苓各 15g,白术、茯苓各 10g,香附子 12g,白花蛇舌草、半枝莲、生牡蛎各 30g。6 剂,水煎,2 日 1 剂。

1994 年 1 月 27 日复诊:服上方后肝区疼痛略有减轻,夜间稍能入眠,食欲尚可,精神一般,唯感烦躁,察之舌瘦色紫,无津少苔,脉数大无力,效不更方,乃于原方续进 6 剂。

2 月 16 日三诊:肝区刺痛已除,尚感胀疼,夜能入眠,精神渐佳,胃纳亦可,大便如前。舌仍红紫少津,于原方中加沙参 15g,石斛 30g,10 剂,每日 1 剂,水煎服。

3 月 22 日四诊:病情同上,唯察舌左边呈现青紫一块,乃于原方中加土鳖虫 6g。6 剂,每日 1 剂,水煎服。

4 月 4 日五诊:肝区胀痛已除,精神亦佳,余症同上,唯见小便黄赤,于原方中加白茅根 30g,服法为 2 日服 1

剂,水煎,日服 3 次。

6 月 25 日五诊:历时近 6 月,服药 55 剂,患者感觉一切正常,腹部切诊,右上腹无压痛,肿块消失,面色红润,脉大有神。除邪固当务尽,然攻之亦当有制,乃于原方去土鳖加党参 15g,续进 3 剂。

7 月 2 日,患者于某医院检查来告,肝癌已愈。B 超(编号 25614)称:肝切面形态正常,光点分布欠均,未见明显异常回声;胆囊内无异常,脾厚 2.4cm。遂停药。1995 年春节,至某医院检查,生化、B 超均称正常。为了作好动态观察,又于 3 月 22 日赴市一医院作生化、免疫、B 超检查:肝切面形态正常,光点分布均匀,内未见明显局限性异常回声,胆囊内无异常,脾厚 2.6cm,AFP:12μg/L;V-GT 68U/L 均正常。观察至 1996 年 12 月 18 日,一切良好,尚能胜任一般劳动。

体会:肝癌一病,属中医学之积聚(癥瘕)范畴。聚之发生,多由情志郁结,饮食所伤等经久不愈而致。本例素有胃病及肝炎缠身,经久未愈,近年又迭遭不幸,郁而难泄。由此可知,本例之诱因,良由情志所伤,肝郁气滞,脾胃失和,阴虚血少,热毒瘀积为患,是为积病。乃《难经》所谓:“积者,阴气也,其始发有常处,其痛不离其部”也。盖肝失疏泄,腹中气聚,攻窜胀痛,日久失治,更增刺痛,肝郁则脾胃失和,故纳呆乏力,郁久则化热伤阴、耗血;热毒瘀阻,故有积块可征,手不可近。此乃本虚标实,法当攻补兼施,治宜疏肝解郁,健脾和胃,滋阴养血,清热解毒,活血软坚。方中柴胡、郁金、香附、麦芽疏肝解郁止痛以济其急治标,白术、茯苓、山药、沙参、石斛、陈皮、枳实、麦芽、山楂健脾和胃(养胃)之品,扶正以治本。即所谓:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。避滋腻,远温燥。予桑椹子、墨旱莲、白芍,滋阴养血以柔肝;土茯苓、半枝莲、白花蛇舌草,清热解毒以抗癌;丹参、当归尾、山楂、土鳖虫、郁金、生牡蛎活血软坚以消积;为防患于未然,见尿黄赤,又假墨旱莲、白茅根凉血止血之功,以防活血软坚之品过峻而出血。服至 55 剂,见舌边青紫已消,积块全除,