

10.26mmol/L,均高于正常人血糖上界值 6.11mmol/L。国内已有研究表明,HbA1C 在气(阳)虚血瘀型较其他 3 型有极显著性差异($P<0.01$)。但本研究中,经多组独立资料的非参数检验,HbA1c 水平在各 DPN 证型之间的差异并无统计学意义。过去有研究表明糖尿病各证型间 HDL-C 项差异达统计学显著性^[5]。本研究经卡方检验,TC、TG、LDL-C 的异常水平发生率在各证型间的差异没有统计学意义($P>0.05$),但是 HDL-C 的异常率在各证型间的差异有统计学意义($P<0.05$),与所查文献一致。其中气虚血瘀组最高为异常率为 58.1%,痰瘀阻络组异常率最低,为 36%。可见对于中医证型不同的 DPN 患者,要注意其血脂指标,在治疗时应予以重视。

有研究表明,运动神经各级速度纤维传导均减慢,各级纤维非均匀损害,快传导速度纤维优先受累最常见^[6]。经多组独立资料的非参数检验 SNCV 正中、SNCV 腓经检验无显著性差异($P>0.05$),4 组资料中 MNCV 正中、MNCV 腓有显著性差异($P<0.05$)。经多组独立资料的

非参数检验,运动正中、运动腓、感觉正中、感觉腓资料 4 组间差异无显著性($P>0.05$)。

参考文献

- [1]李立明,叶冬青. 流行病学[M]. 5 版. 北京:人民卫生出版社,2005:5.
- [2]周芳. 糖尿病的中医药研究概况[J]. 新疆中医药,2008,26(2):75-78.
- [3]刘岷,张金辉. 糖尿病性神经病变的药物治疗的现状[J]. 中华内分泌代谢杂志,1996,12(1):37-39.
- [4]李淑梅. 近 3 年糖尿病周围神经病变的中医药治疗进展[J]. 新中医,2008,40(9):112-114.
- [5]祝建伟. 2 型糖尿病中医不同证型患者脂代谢指标差异的比较[J]. 福建中医药,2003,34(3):5-7.
- [6]栾松,崔丽英. 糖尿病周围神经病运动神经传导速度分布[J]. 中华神经科杂志,2006,39(7):436-440.

* 天津医科大学公共卫生学院流行病学教研室(300070)

三叶青治疗蚊虫叮咬

吉庆勇*

三叶青味苦辛、凉,具有清热解毒、祛风化痰、活血止痛之功,用于治疗高热惊厥、肺炎、哮喘、肝炎、风湿、月经不调、咽痛、瘰癧、痈疔疮疖及恶性肿瘤,均具有很好的疗效。笔者从事三叶青栽培,使用 10 余年,发现三叶青对蚊虫叮咬有奇特的疗效,尤其部分患者过敏性皮肤,不能用化学合成的药剂,治疗蚊虫叮咬后红肿、发炎、溃烂等症。

举例介绍如下。吉某,男,半岁,蚊虫咬伤后,刺伤处立即出现水肿性红斑,持续 3~5 天不会完全消失,患处发痒,常被搔痕累累,血痂成片,甚至溃烂,其皮肤属过敏型。笔者将三叶青(新鲜、晒干均可),用锋利小刀将三叶

青地下块茎刮成薄片或粉状,与温水调和,将汁液涂在蚊虫叮咬处,每 30min 涂 1 次,一般 1 次患处不再发痒,2~3 次后红肿全部消退,患处痊愈,不会留下任何疤痕。

上法治疗蚊虫叮咬引起的皮肤红肿、瘙痒、溃烂等症,效果奇佳。且该药无毒,适合任何体质的人,没有任何副作用,操作方法简单。此药在很多由无名虫咬引起的皮肤红肿、瘙痒、溃烂等症治疗上也疗效确切,效果可靠,且经济、简便,易于掌握推广应用。

* 浙江省丽水市农业科学研究院(323000)

周仲瑛运用“升降散”治疗“伏毒”类病证的经验

史锁芳* 韩旭* 董筠* 陈四清*

国医大师周仲瑛教授善治疑难杂症,尤其对“伏毒”所致复杂病症心得颇多,笔者有幸侍诊三载获益良多。周老认为^[1]，“伏毒”有伏而不觉和发时始显的双重特性,因此,它既有隐伏缠绵暗耗等属阴的一面,又有暴戾杂合多变等属阳的一面,而阴阳两类特性又常交叉并见,这种阴阳交错、正邪混处、胶着难解、毒留难净的病性,决定了“伏毒”的难治性。故周老提出,应以祛毒护正、化解透托为原则,而“升降散”正蕴此义,因此,周老善用此方化裁治疗伏毒类病症,屡屡起到拔寨截营之效。

“升降散”原为清·杨栗山所创,载于所著《伤寒温疫条辨》一书中,由僵蚕、蝉蜕、姜黄、大黄等组成,原治温热、瘟疫,邪热充斥内外,阻滞气机,清阳不升,浊阴不降,致头面肿大,咽喉肿痛,胸膈满闷,呕吐腹痛,发斑出血,

谵语狂乱,不省人事,绞肠痧,吐泻不出,胸烦膈热,大头瘟以及丹毒、麻风等。方中僵蚕味辛苦气薄,得天地清化之气,轻浮而升阳中之阳,故能祛风除湿,清热解郁;蝉蜕气寒味咸且甘,为清虚之品,能祛风而胜湿,涤周仲瑛运用“升降散”治疗“伏毒”类病证的经验热而解毒;姜黄气味辛苦而寒,行气散郁,辟疫伐恶;大黄味苦性寒,通下降逆,祛瘀消滞。僵蚕、蝉蜕,升阳中之清阳;姜黄、大黄,降阴中之浊阴,一升一降,内外通和。整方升降同施,气血并治,尤能调气机、泄郁火、化瘀滞,祛风胜湿、宣畅郁热、涤邪解毒,确为伏毒类症之利器也。根据周老经验,临床据证化裁可用治多种“伏毒”顽症,如兼有气机郁滞,可合并四逆散辈去郁毒;湿毒热盛,配茵陈蒿汤、栀子柏皮汤可治黄疸;湿热水毒配合茵陈四苓汤;湿热瘀毒配用清

瘟败毒饮、四妙勇安汤；血分瘀毒，则配犀角地黄汤、抵挡汤，每获效验。兹结合案介绍其运用经验于后。案 1 倪某，女，57 岁，2008 年 12 月 5 日初诊。胆总管结石术后 2 年，近感胸肋后背刺痛，痛及头面，头昏神萎，不欲食纳，口干，口苦，恶心，便秘，牙龈疼痛，苔淡黄薄腻、质暗红，脉细滑。B 超示：肝内胆管结石。周老诊为，肝胆湿热瘀阻，腑气通降失司，治拟疏肝利胆、通降和胃，拟方：柴胡 6g，赤芍 12g，枳实 15g，熟大黄 6g，黄连 4g，吴茱萸 3g，法半夏 10g，藿梗、紫苏梗各 10g，全瓜蒌 15g，川芎 10g，炒黄芩 10g，片姜黄 10g，炙僵蚕 10，蝉蜕 5g，青皮、陈皮各 6g，焦山楂、神曲各 10g。7 剂，每日 1 剂，早晚煎服。

2008 年 12 月 12 日二诊：药服 7 剂，诸痛明显缓解，大便通畅，恶心已除，纳谷转香，舌苔转薄。原方加炙鸡内金 10g，金钱草 15g，海金沙（包）15g。14 剂，用法同前。

2008 年 12 月 26 日三诊：诉诸痛已失，舌苔黄腻已化，复查 B 超示肝内胆管结石消失。又予原方去黄芩、海金沙，加太子参 12g，茯苓 10g，7 剂。善后。

按语：本案胸肋后背胁痛、口苦、便秘、苔黄腻，显示肝胆湿热瘀阻，腑气通降失司，肝胃失和，胆总管结石手术后又出现肝内胆管结石，实为湿热瘀结成石毒伏于肝，故周老予升降散与四逆散、小陷胸、左金丸、半夏泻心汤同用，以达疏肝利胆、通降和胃，因首诊时神萎、胃纳不香，故周老选用熟大黄缓其苦寒通降之性，俾肝经气机调顺、湿热透化、胆腑通畅、胃气自和。二诊时加用鸡内金、金钱草、海金沙，以利于伏毒沙石消化。

案 2 张某，男，28 岁，2008 年 5 月 6 月初诊。有慢性乙肝史 3 年，查乙肝两对半“小三阳”，目前肝区疼痛，脘腹稍胀，晨尿色黄，面部痤疮，口干苦，食纳正常，苔薄黄

腻，质暗，脉细滑。周老诊为，湿热瘀阻，肝脾两伤，治拟疏肝解郁、宣透湿毒、健脾化湿，拟方：醋柴胡 5g，赤芍 10g，炒枳壳 10g，炙甘草 5g，熟大黄 5g，蝉蜕 5g，片姜黄 10g，升麻 5g，僵蚕 10g，平地木 20g，叶下珠 20g，垂盆草 30g，田基黄 15g，鸡骨草 15g，太子参 10g，焦白术 10g，茯苓 10g。14 剂，每日 1 剂，早晚煎服。

2008 年 5 月 20 日二诊：查乙肝两对半 HBSAg(+)，抗 HBC(+)，HBV-DNA 3.64×10^3 ，余无异常。药后肝区疼痛减轻，腹胀好转，面部痤疮减少，舌苔薄黄腻，脉细滑。继予原方加茵陈 12g，蒲公英 30g，虎杖 15g，枸杞子 10g，用法同前。

2008 年 9 月 20 日三诊：复查肝功能均已正常，HBV-DNA 1×10^3 。诉前方又服用 120 剂，来诊前查病毒已转阴。观其舌暗红，苔薄黄腻、脉细滑，原方复入制黄精 10g，炒怀山药 12g，以求巩固。

按语：本案湿热久蕴，瘀郁化毒，伏于肝体，肝失疏泄，体损失用，肝气久郁侮脾，致脾虚失运，故治予疏泄透毒，调养肝脾。遣用四逆、升麻等疏肝解毒；垂盆草、蒲公英、田基黄、茵陈、叶下珠、鸡骨草清热化湿解毒；平地木、虎杖等清热化瘀解毒；湿热瘀毒久蕴难去，故用升降散（蝉蜕、僵蚕、片姜黄、大黄）升降气机，宣通透泄，以利拔毒；四君子汤健脾助运、枸杞子养肝扶正，标本兼顾，匡正去邪。

参考文献

[1] 周仲瑛. “伏毒”新识[J]. 世界中医药, 2007, 2(2): 73-75.

* 南京中医药大学附属医院(210029)

郑家本以动物药为主治疗癥瘕的经验

郑 丽*

四川省中西医结合医院、四川名医馆郑家本主任中医师，从医 40 余年，学验俱丰，系国务院特殊津贴获得者。他对西医确诊的病，运用中医辨证、专方专药施治，得心应手。如选生牡蛎、生鳖甲、穿山甲、生水蛭、土鳖虫、僵蚕等动物药为特定药物、特定的剂量的“郑氏三甲化癥汤”，治疗子宫肌瘤、卵巢囊肿、卵巢良性囊性畸胎瘤、子宫内膜异位、子宫腺肌病、多囊卵巢综合征等，属中医辨证为癥瘕的病，疗效极佳，现总结如下。

1 病因病机

癥瘕多因素体脾虚，水湿运化失控，湿聚成痰（浊），痰（浊）结聚，与血相搏而成；或内伤七情，肝气郁结，血脉瘀滞，日久聚而成；或六淫风寒、湿热（毒）之邪，乘虚内侵与气血搏结，血气受阻，致气滞血瘀，日积月累而成；或经期、产后房事不节，精血相搏而形成。由此可见，痰湿与瘀血胶结，是形成癥瘕的主要病因病机。

2 治法与方药

根据痰瘀互结，瘀血内停之病机，宗“坚者削之，客者除之，结者散之，留者攻之”的治疗原则，拟活血化瘀，健

脾涤痰，软坚散瘀治法。自拟“郑氏三甲化癥汤”：由生牡蛎 60g（先煎），生鳖甲 30g（先煎），穿山甲 10g（先煎），僵蚕 30g，生水蛭 10g，土鳖虫 10g，昆布 30g，海藻 30g，浙贝母 15g，山慈菇 15g，威灵仙 30g，生白术 30g，枳壳 15g，桃仁 12g，三棱 10g，莪术 10g 组成。以此为治疗癥瘕的基本方。

随症加减：瘀血甚者，加红花；痰浊甚者，加白芥子、牙皂、苍术；情志不畅者，加柴胡、郁金、香附；更年期者，加紫河车、仙茅、淫羊藿、苦参、肉桂；阳虚寒湿甚者，加桂枝、附子、干姜；湿热甚者，加金银花、苦参、虎杖；气血两虚者，加黄芪、鸡血藤、何首乌；气阴两虚者，加北沙参、麦冬、玄参；月经量多者，去桃仁、水蛭、土鳖，加仙鹤草、紫草；月经衍期或阴道不规则出血者，去水蛭、土鳖，加紫草、生地黄、三七；白带稠黄、异味甚者，加黄柏、土茯苓、重楼；小便频或不畅者，加肉桂、乌药、小茴香；腹痛甚者，加香附、五灵脂、蒲黄。

3 病案举例

病案一：王某，女，30 岁，农民，2007 年 3 月 23 日初