

病人无特殊反应，本组病例经3~9年的长期随访，均无异常发现，绝大部分患者在出院后不久就能恢复到患病前的劳动能力。对于年轻患者，治疗后能保存正常的生理功能和生育能力，受孕后能够正常足月经阴道分娩。这是手术治疗和放射治疗无法比拟的。

本疗法费用低廉，便于基层医院开展使用。如江西省靖安县以本疗法为主开展连续8年（两年为一轮）的宫颈癌普查普治，已就地用本疗法治愈早期宫颈癌91例；宫颈癌死亡率1980年较1973年~1975年下降了85%；三、四轮未见晚期宫颈癌出现，控制了晚期宫颈癌的发生。

参考文献

1. 江西省妇女保健院等：中药药物锥切治疗早期宫颈癌 附162例分析。中华妇产科杂志 14(4):262, 1979
2. 王淑贞主编：妇产科理论与实践，第一版，第514页，上海科学技术出版社，1981
3. Fennell RH, et al: Carcinoma in situ of cervix with early invasive changes. Cancer 8:302, 1955
4. Przybors LA, et al: Histological topography of carcinoma in situ of the cervix uteri. Cancer 12(2):263, 1956
5. 山边徳，他：子宫颈部上皮内癌及よび微小浸润癌に関する临床病理学的研究。癌の临床 18(7):377, 1972
6. 杨学志等：宫颈管储备细胞癌变过程的动态研究。中华医学会全国肿瘤基础理论专题学术会议资料，1982

葶苈生脉五苓散治疗慢性充血性心力衰竭（摘要）

石家庄市中医院 邢月朋

1981年1月至8月，我们单纯应用葶苈生脉五苓散加减治疗慢性充血性心力衰竭25例，取得了满意效果，报告如下。

临床资料 25例中男性12例，女性13例，年龄最大78岁，最小40岁，平均56岁。风心病心衰8例，冠心病心衰12例，肺心病心衰3例，先心病心衰2例。心衰病史最长者10年，最短者半年，多数在1~5年以上。心衰程度属Ⅰ级者2例，Ⅱ级者20例，Ⅲ级者3例。

方药组成及用法 葶苈子5~10g 台党参15~30g 麦冬12g 五味子10g 茯苓15~30g 猪苓10g 泽泻30g 白术12g 车前子30g。气虚自汗者加黄芪30g；阳虚者加川附片10g、桂枝10g；水肿较重加郁李仁30g；大腹胀满加水菖蒲15~30g；阴虚水肿去白术加女贞子15~30g、白茅根30g、西瓜皮30g；下焦湿热者加苦参12g；血瘀者加丹参15~30g、桃仁10g、赤芍15g、红花10g；血虚者加当归15g、熟地15g、阿胶10g；合并一般感染者加银花30g、连翘15g、板兰根30g、半枝莲30g、黄芩15g。每日一剂，水煎服。一般服3~7剂即见效，连服2~3周即可控制心衰，心衰复发时可继服该方加减。

疗效观察 显效（症状基本消失、一般体征改善，

由长期休息而恢复一般工作）12例；好转（症状减轻、一般体征改善，但未能恢复工作）11例；无效和死亡各1例。有效率92%。

典型病例 梁××，女，40岁，工人，1971年因心悸、气短、浮肿经某医学院确诊为风心病，二尖瓣狭窄兼关闭不全并心衰，经住院治疗三周病情控制出院。此后心衰反复发作五次住院治疗。1981年6月4日病情加重来我院就诊。

患者心悸、气短、憋满而喘，不得平卧。全身浮肿，膝下按之没指。两下肢逆冷，大腹胀满。纳差，稍进食则脘肋攻痛。小便1~2次/日，量少。肝大肋下四指，压痛。脉细数，100次/分。舌质淡，苔薄白。

听诊：心律整，心率100次/分，心尖区闻及双期杂音，三尖瓣区闻收缩期吹风样杂音，吸气时增强，肺动脉瓣区第二音亢进。两肺底闻湿性罗音。胸透：心脏呈梨形向两侧扩大。心电图提示：左心室肥厚兼劳损。诊断：风湿性心脏病，二尖瓣狭窄兼关闭不全合并心衰Ⅲ°。中医辨证：心肺肾阳虚，水湿泛滥，上凌心肺。治则：强心健脾补肾、助阳利水。方药：葶苈生脉五苓散加减（葶苈子10g 台党参20g 麦冬10g 五味子10g 白术15g 茯苓30g 猪苓10g 泽泻30g 桂枝10g 川附片10g 车前子30g 水菖蒲15g）水煎服，每日一剂。服3剂后，小便增多，脘肋攻痛消失，憋满减轻，脉细缓，80次/分。服10剂后，水肿全消，已能平卧，精神振奋，饮食、二便正常。脉细缓，76次/分，两肺湿罗音消失，肝肋下2指。患者能在20分钟内行走一公里。又服3剂，心衰控制，轻微运动已无不适而停药，恢复一般工作。随访两个月未见复发。