

食纳不佳，舌苔白腻，脉象滑数。病情进一步发展，肾气更加虚损，临床见肾虚不能纳气，气短不能平卧，动则益甚，同时肾阳不足，脾失肾阳之熏蒸，脾阳更虚，痰湿之邪更甚，从而咳痰喘经久不愈，尤其冬季气候寒冷，对肺脾肾三脏阳虚之体更为不利。固本丸(片)复方组成就是针对慢性支气管炎病机取益气固表，健脾益肾的法则所制成的。

固本丸(片)的使用为了适合于患者个体的差异性，按其体质、症状、脉象的不同制成固本1号丸(片)与固本2号片，其立法特点大致相同，只是固本2号片中加用了养阴药物麦冬、五味子，以便适用于部分阴分不足的患者，或久服固本1号丸(片)已有伤阴表现的患者暂时改服固本2号片，如患者证的表现以阴虚为主，则给予固本2号片，这样辨证给药，疗效好，避免了部分患者口干咽燥的不适感觉，因此患者能长期坚持服药而取得长效，这也体现出祖国医学辨证施治的特色和优越性。

此外，为探讨其病理生理学基础，阐明其疗效机制，初步观察到，于扶正固本一个疗程结束后，痰中溶菌酶增加，血中IgG和IgA提高，淋巴细胞转化率增加，均有统计学意

义，说明固本丸(片)增强了支气管、肺的防御机能，加强并调整了体液及细胞免疫的功能；此外还对固本丸(片)1号和2号分别作了一系列动物实验，均可显示小鼠肾上腺皮质功能提高，促使其胸腺萎缩，此结果使我们在探讨肾实质方面得到一些启示，即“肾”的本质除反映下视丘垂体肾上腺皮质功能外，免疫功能的参与也是不可忽视的。

从动物实验中见到固本丸(片)1、2号均可以增强小鼠密闭缺氧耐力和减压耐力，从而提示“补肺益气”与肺功能改善的关系。固本丸方对大白鼠慢支模型的防治作用中，看到固本丸1、2号对大白鼠二氧化碳刺激引起的慢支有明显减少支气管粘液腺数，减轻细支气管炎及气管粘膜损伤等作用，提示固本丸方健脾化痰与中医“脾为生痰之源”的联系。此外固本丸1、2号方可增加小鼠抗疲劳作用，其延长游泳时间及增强耐热运动能力，符合“脾主肌肉”的理论。

通过固本丸(片)防治慢性支气管炎，不仅为慢支患者提供一个长效药物，而且对中医脏腑学说肺、脾、肾的实质探讨有所启发。

(其实验部分，也将在本刊发表)

膀胱癌自身治疗体会

高启汉

我现年65岁，于1979年4月患肉眼全程血尿，经脱落细胞检查发现癌细胞(移行上皮乳头状癌)，当时立即赴天津某医院泌尿科全面检查，确诊为单发性膀胱癌。住院做瘤基底切除，术后用噻替派膀胱内注入化疗一年。时隔两年(1981年6月)复发为多发性膀胱癌，又经天津总医院泌尿科用纤维膀胱镜从尿道内电切，五天后出院。但术后脱痂时膀胱内大出血，尿道内被血块堵塞，尿液点滴不通，致使小腹刺痛，眼冒金花。本人据中医“血遇寒则凝，遇热则行”的理论，急令家人取40℃热水注入膀胱内，约20分钟血块溶化，尿液徐徐排出，继服升提止血中草药数剂，

血止病安。当时因西药噻替派买不到，即试用中草药制鸡蛋治疗。处方：夏枯草60g，败酱草60g，黄药子30g，山豆根60g，白蔹皮60g，草河车60g，半枝莲60g，山慈菇30g，鸡蛋30个。将上药纳锅内放入大半锅水煮开，俟蛋熟捞出，击破蛋皮，再放入锅内煮2小时取出去皮，泡醋内24小时即成。每日1次，每次吃三个，1月为一疗程，连吃三月。后又配合化疗，1年多后膀胱镜检查：粘膜光滑，血管走行正常。食欲增加，体力恢复，面色红润，全身老年黑褐斑及赘生物变少，色素沉着点减轻，目前已恢复全日工作。