

科学技术出版社, 1958:337—338。

2. 秦万章。血瘀和活血化瘀的研究进展及其前景。中医杂志1980; (21) 9:73。

凉膈散加减治疗支气管扩张症咯血30例

电子工业部甘肃秦安四〇七职工医院

贾隆兴

我们于1963~1984年10月,应用凉膈散加减治疗支气管扩张症咯血30例,疗效较为满意。报告如下。

一般资料 本组男19例,女11例。年龄15~37岁。病程3个月~15年。病例选择:经临床、实验室、X线片检查及部分患者行支气管造影,确诊为支气管扩张症咯血的患者。咯血量:大咯血($>500\text{ml}/\text{天}$)2例,中咯血($100\sim500\text{ml}/\text{天}$)22例,小咯血($<100\text{ml}/\text{天}$)6例。痰中带血丝者未作选择对象。

治疗方法 本组30例均在促进脓痰引流和用抗生素控制继发感染的原则下、在西药止血治疗无效停用后,给予凉膈散加减治疗。基本方剂:大黄、芒硝、甘草、薄荷、淡竹叶各6g 连翘、山栀、黄芩各9g 蜂蜜18g(兑入)。水煎二次、兑匀,每日一剂,分二次温服。10~15剂为一疗程。视病情而定,一般不超过2个疗程。血多者加茜草根15g 白茅根30g 白芨6g;胸膈胀满加枳壳9g;胸痛加瓜蒌皮9g;气急加苏子9g;痰多加橘红、半夏、胆南星各9g;咳脓痰者加鱼腥草、芦根各30g 薏仁12g 桔梗9g;少痰舌红苔少脉数去芒硝、大黄加生地、沙参各12g 贝母、麦冬、元参各9g 丹皮6g 百合10g。

结果与体会 本组治疗后显效(咯血停止,相应症状基本消失)22例,占73.3%,有效(咯血与其相应症状有所好转)6例,占20%,无效(反复大量咯血未减轻转外科手术处理)2例,占6.7%,总有效率93.3%。临床观察显效最短时间为2天,最长2周,平均7天。

本方为治上中焦实热蕴结之方,以调胃承气汤(芒硝、大黄、甘草)泻火通便,栀子、黄芩清泄里热,连翘、薄荷清解表热,竹叶除烦利水,蜂蜜泻火通便,甘草调和诸药。故其功用凉膈泄火而通便。实际上本方以上中二焦表热不高,里热不甚者最为适宜。根据肺与大肠相表里的理论,此方乃用釜底抽薪之法治本症的咯血,效果良好。

中西药制剂皮脂酊 治疗脂溢性皮炎

河南中医学院 李 忠

脂溢性皮炎为常见皮肤病,主要表现为头皮瘙痒,鳞屑脱落过多,油脂性分泌物,并可引起头发折断和脱落。我们用中西药物制成皮脂酊局部外用治疗30例,有一定疗效,报告如下。

药物及制备 百部、紫草、诃子、楮叶(构树的茎叶)、水杨酸、石炭酸。

百部粗粉用70%酸性乙醇浸泡3次,每次24小时,合并浸液,浓缩至每毫升相当2g百部即为百部流浸膏;紫草粗粉用苯提取至几乎无色为止,合并苯提取液,蒸发苯,残渣用石油醚洗2次后即得紫草苯提取物;诃子、楮叶用黄酒炒黄后再用70%乙醇浸泡3天,浸泡液每100ml含诃子、楮叶各20g。

取百部流浸膏50ml,紫草苯提取物20mg,诃子楮叶醇浸液1,000ml,充分搅匀,过滤,滤液中加入水杨酸100g、石炭酸20g混匀,于玻璃瓶中密闭置于阴凉处备用。

用法 患部用硫磺水(一脸盆温水用硫磺约5g)洗净擦干,将皮脂酊涂患处,每日3~4次。局部油脂分泌过多者可煎服山楂(1日30g,煎液分数次服)和口服维生素B₆(常用量)。一个月为一疗程。

结果 本组30例中男29例,女1例,全部为成年人。病程最短3月,最长20余年。患部均在头皮。经用皮脂酊治疗后,治愈(头发不再折断或脱落,已脱发部位有新生毛茸,几乎无皮损可见,无油脂分泌,鳞屑脱落少见)16例;显效(头发不继续折断和脱落、油脂分泌物和鳞屑状脱片明显减少,有明显止痒作用)7例;有效(症状有一定程度改善)5例;无效(经一疗程后症状无变化)2例。总有效率为93%。治愈率为53.3%。

体会 本病可能和神经——内分泌功能失调有关,或为变态病变。中医学认为和肺、肾有关。皮脂酊所用中药均系肺肾经药,且具杀菌制癣作用,山楂消肉食可减少油脂分泌,改善皮损。水杨酸和石炭酸止痒以急则治标,而高浓度水杨酸有溶解角质形成和腐蚀作用,石炭酸有细胞毒样作用,使表皮细胞加速代谢,加速更新而改善病灶。中西药结合配伍应用,对本病显示了较好疗效。