

血府逐瘀汤合止痉散治疗 三叉神经痛 14 例

山东省烟台市文登中心医院 张家驹

临床资料 本组男 4 例，女 10 例，年龄 31~62 岁。病程最短一年半，最长 12 年。全部病例均有三叉神经营养分枝范围内反复发作之短暂剧烈疼痛，无感觉缺失等神经传导功能障碍表现。其中单纯瘀血阻络型 7 例，证见舌质暗红，边尖有瘀点或舌下静脉紫暗，脉弦或沉涩，疼痛有固定触发点或夜间发作，胸闷喜忘，经前腹痛，经色紫暗有块；肝阳上亢型 4 例，证见平素头胀眩晕、耳鸣目涩、舌红少津、脉弦劲（若急躁易怒、目赤口苦、舌红苔黄、脉弦数为肝阳化火，面部抽动为肝阳化风）；阴虚火旺型 2 例，证见颧红面赤、烦热失眠、咽干口苦、舌红少苔、脉弦细数；胃火盛型 1 例，证见舌红苔黄、脉洪或滑数，口渴喜冷饮，或口臭便秘。

治疗方法 基本方：柴胡 9g 枳壳 9g 赤芍 30g 炙甘草 6g 桃仁 12g 红花 9g 当归 9g 川芎 15g 生地 9g 桔梗 6g 川牛膝 12g 全蝎 3g 研末分两次冲 蛭蛇一条研末分两次冲。水煎服，早晚各一次，每次 150ml。加减：肝阳上亢去柴胡、桔梗，加石决明、菊花、钩藤；肝火上炎加龙胆草、黄芩、山梔；肝风盛加天麻、地龙，甚者加羚羊角粉；阴虚火旺去柴胡、桔梗，加元参、黄柏；胃火盛加生石膏、知母，便秘加大黄。

结果 以 30 剂为一疗程，发作完全停止一年以上者为完全缓解；偶有轻微发作，继用上方仍有效且在一年以上者为显效；发作次数减少 1/2 者为有效。随访 1 年 3 个月至 5 年，服药最少 18 剂，最多 63 剂，其中完全缓解 5 例，显效 4 例，有效 3 例，无效 2 例，显效率 64.3%。

体会 根据中医学“初病在气，久病在血”、“久痛入络，不通则痛”、及“内有伏邪，因加而发”的理论，结合临床四诊分析，本病缠绵难愈之关键在于络有宿瘀。瘀阻少阳、阳明面络，气血失和，内风时时循经上扰而发。故虽有风、火、肝阳上亢或阴虚等见症，仍当以通络化瘀为主。血府逐瘀汤乃活血化瘀主方，止痉散功擅熄风通络止痛，能搜剔络中伏邪，再随证伍以平肝、泻火、滋阴潜阳之品，标本兼顾，故能取得较好效果。

豆腐(渣)治瘰疬 2 例

保定市河北省皮肤病防治所 刘耀池

例 1 杨××，男，37岁，农民，1976年5月14日就诊。主诉：右小腿长疮10余年，经内服中西药、外用瘰疬膏等，久治不愈，既使暂愈，短时间还复发。检查：右小腿内侧有 3 个疮口，其疮面分别为 6×8 、 4×6 、 $3 \times 4 \text{ cm}^2$ ，3 个疮面连成一片占整个小腿内侧的 $2/3$ 。疮口下陷，其色暗红与灰白交替出现；疮面溃烂，痛痒难忍，流溢灰黑色稀脓水，味腥臭；周围皮肤均呈黑色，按之如皮革。由于患病日久，面色苍黄，消瘦、精神不振，胃纳不佳，心烦意乱，夜寐不安，舌质淡，苔白腻，舌根部发暗，脉沉滑无力。诊断：小腿慢性溃疡(瘰疬)。

治疗：将豆腐渣 $1 \sim 2 \text{ cm}$ 厚直贴患处，外用纱布包好，每日 5 斤换 2 次，忌酸、辣刺激性食物及羊肉、海味等。

二诊：5 月 25 日查疮面溃烂恢复 $2/3$ ，其皮色均转为暗红色，部分皮色鲜红；疮口渗出液基本全消，疮口缩小 $1/2$ 多，痒痛止。饮食增多，夜能入眠，继用上药。

三诊：6 月 6 日，患者自诉感觉良好，查疮面溃烂全消，疮口愈合，皮肤留有色素沉着，按之皮肤柔软，停药。追访 7 年未复发。

例 2 王××，女，15岁，1977年5月16日就诊。主诉：左小腿患疮 5 年余，经外用三仙丹、生肌散、西药膏剂治疗，时愈时犯终不彻底。检查：左小腿内侧有 3 个疮口，疮面分别为 6×8 、 4×6 、 $3 \times 4 \text{ cm}^2$ ，疮面连接成片占小腿内侧 $3/4$ 。疮口红肿痒痛，流溢稀脓汁；疮面均有不同程度的溃烂，皮色发黑，按之疼痛，硬如皮革。面色苍白，胃纳不佳，食后腹胀，经期不整，舌质淡，舌苔白腻，脉弦细。诊断：小腿慢性溃疡(瘰疬)。

治疗：豆腐 2 斤置容器内在锅里蒸半小时，用纱布挤汁于碗内，用消毒棉花蘸汁涂抹患处，一日 3 次。

二诊：5 月 21 日，涂药 5 天后痛痒减轻，溃烂面缩小，继用上法，加三仙丹、生肌散交替外用。

三诊：6 月 2 日，经豆腐液涂抹 10 日，三仙丹、生肌散各用 2 次，疮口愈合，溃烂消失，皮色好转，按之皮肤柔软，有轻微色素沉着。停药半年后检查皮色已转正常，没留疤痕，目前已痊愈 6 年余未犯。

(下转 495 页)