

西医结合组 15 例，西医组 14 例。

治疗方法 (1) 西医组：常规大剂量联合应用抗生素、抗休克，如扩充血容量、纠正酸中毒、选用多巴胺、强心利尿剂等。一般可针对病原菌选二、三种强有力的抗生素，用青霉素 240 万 u 及庆大霉素 160 万 u，静脉滴入，每日 1~2 次。抗休克疗法中重用多巴胺，剂量一般为 10 mg 加入 100 ml 溶液中静脉滴入，如无效可逐渐加大浓度或滴速，最大浓度不超过 100 ml 溶液中加入 40 mg，最大滴速每分钟不超过 20 μ g/kg。疗程 10 天。(2) 中西医结合组：在西医组疗法基础上配合大承气汤辨证施治。以大黄、厚朴、枳实各 10 g，芒硝 6 g 为主方，根据病情变化随证加减。伴脱证者加用生脉散(人参 6 g，五味子 6 g，麦冬 9 g)，如证见高热躁动或昏迷痉厥者加菖蒲、钩藤各 9 g，或配服安宫牛黄丸(儿童酌用紫雪丹，每次 1 g，每日二次)；大汗淋漓可加龙骨、牡蛎各 10 g，附子 3 g。水煎为 200~300 ml，成人顿服，儿童分服。疗程 10 天。

疗效标准及结果 (1) 疗效标准：治愈：体温正常，神志清楚，紫绀消失，皮肤红润，手足温红，肛趾温差 $< 6^{\circ}\text{C}$ ，肠麻痹等并发症消失，血压及尿量恢复正常；好转：体温 $< 38^{\circ}\text{C}$ ，神志清或嗜睡，紫绀减轻，手足转温，肠麻痹等并发症减轻，血压 $\geq 90/60\text{mmHg}$ ，尿量接近正常；无效：病情恶化或死亡。(2) 结果：中西医结合组治愈 27 例(75%)，好转 6 例(16.7%)，死亡 3 例(8.3%)；西医组治愈 17 例(48.6%)，好转 11 例(31.4%)，死亡 7 例(20.0%)。经统计学(卡方检验)处理，两组治愈率、病死率均有显著差异($P < 0.05$)，中西医结合组治愈率明显高于西医组，而病死率显著的低于西医组。好转率虽西医组较高，但纠正休克的平均天数，中西医结合组较西医早 1.6 天。

讨论 感染性休克的病理特点是微循环衰竭。中医将此证称为“热厥”，随着病情变化，可成为“脱证”或两者并存。“厥应下之”，“脱证应益气固脱”。我们运用这一治则对感染性休克和/或并发中毒性肠麻痹症，用大承气汤随证加减，患者多在 24 小时内大便通畅，腹胀消失，随之肢端转温，紫绀减轻，血压回升，体温下降，病情好转。其主要药理作用，大承气汤中大黄苦寒，芒硝咸寒，能泄热攻下、清肠解毒；厚朴行气，枳实导滞，能消痞除满。四药伍用有“急下存阴”之功，是中医治疗“热厥”等证的传统方药。因“热厥”多是燥实壅塞肠道，腑气不通，里热伤津的结果。若能抓住这一病机，尽早地运用这一“急下大法”，多能收到“釜底抽薪”以救阴液的效果。据现代医学研究，大承气汤有增加胃肠蠕动，改善血液循

环，降低毛细血管通透性，促进胆汁分泌的作用，对中毒性肠麻痹的治疗很有利。但本方药为泻下峻剂，中病即止，不可过用。若伴有“脱证”必须配用生脉散。因“脱证”由气阴两伤所致，救治之法理应益气敛汗，养阴生津。生脉散恰好有此功效，用之最为合拍。若重用人参(20~30g)加强“固脱”作用，收效更速。总之，必须根据临床见证，灵活运用“通腑”、“固脱”治则，做到攻补兼施，方能提高疗效。大承气汤煎服法，宜先将厚朴、枳实煮沸 10 分钟后再加大黄，待沸三、五次后去渣，再将芒硝冲入。成人一般顿服。小儿血气未充，胃气较弱，用药应谨慎从事。药量应根据年龄和病情适当调整，煎剂力求浓缩，多次少量喂下。昏迷者可鼻饲给药。一旦大便畅通，即可停药，以免攻伐太过，伤及脾胃。

中医药为主治疗骨关节结核 113 例疗效观察

青岛市四方区中医院 林香山 齐现涛

我们从 1965~1982 年共收治骨关节结核 113 例，效果满意，现总结报告如下。

临床资料 113 例中，男 59 例，女 54 例。年龄最大 73 岁，最小 1.5 岁，其中 21~40 岁 73 例。就诊前病程最长 12 年，最短 4 个月。受累部位：颈椎 4 例，胸椎 21 例，腰椎 40 例，胸腰椎 4 例，骶椎 5 例，四肢关节 16 例，其它部位 20 例，多发性 3 例。其中脊椎结核合并早期截瘫 11 例。全部病例入院时，患病关节疼痛，功能障碍，午后低热，血沉不同程度增快，伴有瘰疬者 32 例。全部病例就诊时均经 X 光摄片所证实。

治疗方法 中医治法以解毒祛瘀、补气健脾，益肾添精壮骨为主，基础方为：党参 20g 白术 12g 茯苓 15g 当归 15g 川芎 10g 生地 20g 金银花 30g 连翘 12g 公英 30g 地丁 30g 女贞子 15g 骨碎补 15g 枸杞子 12g 菟丝子 15g 芍药 15g 甘草 10g。如伴有脓肿形成者加白芷 12g、皂刺 15g、山甲 10g、苡米 24g、败酱草 30g；疼痛重者加元胡 12g、乳香、没药各 10g；阴虚潮热加地骨皮、鳖甲、黄柏各 10g，龟板 12g；脓肿平坦、色白或暗淡，关节漫肿加肉桂、炮姜各 6g，白芥子 10g；病程久而瘰疬不愈，消瘦，乏力，气血双亏者加熟地、黄芪各 30g，首乌 12g 桂圆肉 15g。每日煎服一剂，剂量适应成人，儿童用量

酌减。结核病灶破坏范围大，病变活动快者加用西药抗痨药：链霉素、异烟肼、利福平等。合并脓肿的处理：一般采用脓肿穿刺术，术后脓腔注入链霉素 1.0g，加压包扎。瘰管的处理：瘰管生腐肉，引流不畅，用 1:2 红升丹、白降丹研细末，撒在腐肉上，直至腐肉及坏死组织腐蚀掉。定期用双氧水冲洗清洁瘰管，用链霉素引流条引流。

疗效观察 疗效标准：(1) 治愈：体温正常，疼痛消除或基本消除，无脓肿，瘰管愈合，血沉正常，X光摄片显示病变区域稳定。恢复工作一年以上。(2) 好转：体温正常，疼痛较前减轻，瘰管愈合，病灶较稳定。(3) 无效：经治疗一年以上，病情无改善。(4) 复发：治愈后原病灶发作。

结果：113 例均接受中药治疗，其中 60 例配合西药抗痨药治疗。无 1 例行外科病灶清除术。本组治愈 71 例，占 63%，好转 31 例占 27%，无效 5 例占 4.4%，复发 6 例占 5.5%，总有效率 90%。11 例脊椎结核合并截瘫患者，治愈 6 例占 55%，好转 3 例占 23%，无效 1 例，复发 1 例，有效率为 88%。本组疗程最长 1.5 年，最短 3 个月，平均治愈时间 9 个月。

讨论 骨关节结核，中医称为流痰，也谓之骨癆，属虚劳病范畴。脏腑学说认为肾主骨，脾主肌肉四肢，肝主筋脉。病由先天肾亏精血不足；或后天脾虚，水谷运化不利，气血精微生化无源，骨失所养，痰浊凝聚；或跌扑损伤，气血失和，癆邪乘虚而入，留于骨骼而成疾。其病程虽在初期有寒痰凝聚，中期有寒化热成脓等实证，后期脓溃成气血双亏之虚证，或有时表现虚实夹杂，但是骨关节结核的形成和发展，以气虚，阴精亏，骨骼空为病之本。遵循“治病必求其本”的原则，用益气添精，祛瘀解毒为治疗法则。方组药物可分两大类：一是补益之品，党参、白术、茯苓健脾益气，黄芪鼓正气托毒排脓，当归、地黄、川芎补血活血化瘀，女贞子、骨碎补、菟丝子补益肝肾；二是解毒祛邪药物，如金银花、公英、地丁、连翘等。全方有扶正祛邪之特点。据近年来资料报道：清热凉血解毒药如生地、元参、公英、地丁等能提高人血淋巴细胞转化的能力，在抗结核菌感染中亦有一定的作用。党参、黄芪、女贞子、菟丝子、熟地等补益药中含有能激活溶酶体细胞的免疫促进剂，有刺激网状内皮系统的吞噬作用，能促进组织增生和修复。同时我们观察到配合必要的西药抗痨药物能提高疗效。

祁门蛇药注射液治疗银屑病 215 例临床疗效观察

安徽省池州人民医院中医外科 刘光达

笔者自 1979~1983 年，用祁门蛇药注射液治疗银屑病 215 例，经初步观察疗效较好，现报道如下。

临床资料 215 例中 214 例系门诊病例，住院 1 例。男 192 例，女 23 例。10~15 岁 3 例，16~26 岁 63 例，27~37 岁 75 例，38~48 岁 67 例，50 岁以上 7 例。银屑病病程最短者 1 个月，最长者 25 年。依照本病皮损形态临床特点，可分为下列各种类型：(1) 点滴状银屑病 43 例，疹形自帽针头至水滴大小，不增大，多数散在，本型常伴发咽炎或扁桃腺炎。(2) 地图状银屑病 64 例，皮损互相融合成不整形大片，形如地图。(3) 环状型银屑病 56 例，中心消退，周围皮损加重，形如环状。(4) 点滴状与环状型共 52 例。寻常型 185 例，关节炎型 5 例，红皮病型 2 例，脓疱型 23 例。

治疗方法 祁门蛇药系安徽祁门县蛇伤研究所研制，每支 10ml。使用本法前停用一切药物。寻常型进行期炎症加剧者，成人每次 40ml，每日 2 次；儿童每次 20ml，每日一次。缓解期成人每次 20ml，每日 2 次；儿童每次 10ml，每日 2 次。稳定期成人每日 20ml，儿童每日 10ml；关节炎型、红皮病型成人每日 20ml，脓疱型每日 40ml，每日 2 次，缓慢静脉推注(每 10ml 约 5 分钟)。每 10 天为一疗程，每疗程间隔 5 天，一般 2~4 个疗程。

疗效标准及结果 1. 疗效标准：(1) 治愈：皮损消退在 90% 以上，仅遗留色素沉着斑或浅色斑。(2) 显效：皮损消退在 75~90%。(3) 无效：两个疗程后皮损消退在 30% 以下。

2. 结果：治愈 180 例，占 83.7%，显效 32 例，占 14%；无效 3 例，占 0.13%。寻常型银屑病 2~3 疗程即可，关节炎型、红皮病型、脓疱型均需 4 个疗程。其中寻常型疗效较好。

远期疗效观察：随访 4 年，寻常型 180 例，只有 8 例因重复饮酒复发皮疹，再次使用仍有效。脓疱型 23 例，均有不同程度散在性点滴状皮疹。红皮病型 2 例，除复发少量皮疹外，红皮症改善不明显。关节炎型 5 例随访 2 年，3 例无效。

体会 通过随访观察，寻常型远期疗效较满意，只要药品新鲜，使用中未发现副作用。本组病例中有 5 例患者被蛇咬伤经用祁门蛇药注射液治疗后，银屑病同时获效，由此启发用此药治疗银屑病。其作用机理尚待进一步探讨。