

黄、黄连、地黄、葛根、红花、赤芍、梔子、甘草等，每日煎服1剂，10剂为1疗程，连服3疗程无显著效果者停药；（3）外用10%硫磺霜涂擦局部，每日3次。

治疗效果：（1）临床治愈25例，红斑或丘疹脓疱消退，自觉症状消失；（2）显效22例，红斑或丘疹脓疱消退80%以上，自觉症状消失；（3）有效24例，红斑或丘疹脓疱消退30%以上，自觉症状消失或明显缓解；（4）无效8例，红斑、丘疹脓疱或鼻赘虽有减退，自觉症状虽有缓解，但效果不明显。一般以病程短者疗效较好，有效者又以第1疗程效果最显著。

茯苓拔毒散等治疗溃疡性黑色素瘤10例报告

北京局大同铁路医院 张永祥 梁喜爱

一、药物及治法：（1）茯苓拔毒散用茯苓、雄黄、矾石各等份，共研细粉，过7号筛，混合均匀备用。使用时患处常规消毒后外敷此粉即可，每日换药1~2次。若患处出血较多者，可撒少许三七粉。若用上述散剂外敷感到干痛时，也可制成软膏，用熟麻油调敷。（2）内治配合用连翘、银花各50g，浓煎代茶饮，每日1剂。疗程长短不限。

二、治疗效果：共治疗10例，男6例，女4例。年龄最小40岁，最大98岁。发病时间均在8个月以内。10例赘生物均高出皮肤表面，在大块黑痣上而发生溃疡（多为出血性的）。有5例经北京某肿瘤医院确诊；1例经盟医院病理证实溃疡性赘生物为黑色素瘤；4例根据临床表现而确诊。经上药治疗，发现可控制黑色素瘤溃疡面的扩大，明显减少其血性渗出；有5例保守治疗5个月~1年后，到外院做手术切除，均未发现转移，随访二年未复发。另5例一直采用保守治疗，生存5年者2例，生存3年、2年及1年者各1例。

高脂血症辨证论治的体会

青海省西宁市第一医院中医科 王巍

高脂血症是血浆中一种或多种脂质成分增高的一种常见病。中医一般认为多因恣食肥甘、膏梁厚味，脾失健运所致，临床辨证多属“痰湿”、“浊阻”、“瘀血”范畴。笔者过去常用温胆汤化裁，以茯苓、半夏、陈皮、枳实、竹茹、丹参、佩兰、菖蒲、葛根为基本方；湿浊偏盛者酌加苡仁、藿香、苍术、白术、白蔻仁；痰热偏盛者酌加瓜蒌、黄连、胆南星；体实便结

者加大黄或番泻叶；有瘀血证表现者酌加生蒲黄、泽兰、赤芍、生山楂、桃仁；血压高者酌加草决明、夏枯草、石决明、钩藤、杭菊等。临床多有一定疗效。

但据笔者后来进一步仔细临床观察，发现本病以中老年人发病偏多，除有形体肥胖、呕恶腹胀、纳呆少食、疲倦乏力，胸闷气短，甚者心悸胸痹心痛，舌胖苔腻或舌质紫暗、脉弦等症外，还多有腰痠肢软、耳鸣健忘、头晕目眩等肝肾虚损的表现。按照中医理论中老年人体质渐衰，尤以肝肾多虚。肾阴虚衰则心阳不振、脾失温煦，故可见气血郁阻、痰湿内生之证，肝肾阴虚则水不涵木、阴虚阳亢，故而可有头目眩晕、耳鸣健忘诸症。究其根本，本病实属“本虚标实”之证。进而对应用前述治标方法疗效不著者，有时改用或加用补肾养肝药治疗多能提高疗效。肾阴虚为主者以左归饮加减（药用生地、山萸肉、沙参、枸杞、龟版、麦冬、五味子、首乌、桑寄生、菟丝子等）；对阴虚阳亢者以杞菊地黄汤合二至丸加减（药用生地、山萸肉、泽泻、云苓、枸杞、女贞子、旱莲草、杭菊、夏枯草、钩藤、石决明、白蒺藜、草决明等）；肾阳虚为主者用右归饮加减（药用熟地、山萸肉、山药、附片、肉桂、补骨脂、仙灵脾、巴戟肉、肉苁蓉、小茴香等）。临床体会只要明辨虚实标本，特别要看到本病有虚的一面，注意补养肝肾，多能获满意效果。

中药熏洗治疗阴痒79例

安徽省蒙城县卫校 张秀芝 陈鹤龄

本组患者病程20天~6月，其中经阴道分泌物检查属霉菌性阴道炎9例，滴虫性阴道炎10例。取蛇床子、地肤子、苦参各20~30g，花椒、黄柏各12g，苍术、防风各12~15g，以纱布包扎，加水2,000ml，煎至约1,500ml，待温热适度时先熏后洗，每日2次。结果痊愈60例，好转14例，无效5例。

治疗缺乳病的临床经验

安徽省阜南县人民医院中医科 魏文忠

根据缺乳病的病因病机，用养血疏肝通乳法治疗上百例患者，疗效满意。药用全当归、制香附、佛手片、王不留行各15g，梗通草10g，生黄芪18g；气虚较甚者加潞党参、小红参，肝气郁结较甚者加柴胡、广郁金、青皮，肝郁火旺者加丹皮、焦山楂，乳房燥热者加蒲公英、橘络仁皮、夏枯草、赤芍，血虚甚者加熟地、杭芍。