

治疗4周为1疗程。

中西医结合组：除采用上述西医治疗组的方法外，全部内服中药加味苍耳子汤：辛荑10g 苍耳子15g 白芷10g 薄荷10g 鱼腥10g 黄芩15g 桔梗15g 甘草10g 党参15g 黄芪15g 败酱草15g 路路通10g 鱼腥草30g，若兼有感冒而恶寒、发热者加荆芥10g 防风10g；兼有口苦咽干者加龙胆草6g 山梔9g 玄参20g 鲜芦根50g；兼头昏、失眠、记忆力下降者加夜交藤20g 枣仁15g 远志10g。水煎服，每日1剂，4周为1疗程，小儿酌减。

疗效标准 痊愈：自觉症状消失，鼻腔粘膜肿胀消退，鼻腔内无脓性分泌物。显效：自觉症状消失，鼻腔粘膜肿胀基本消退，有时鼻腔可见少量粘液分泌物。好转：自觉症状减轻，鼻腔粘膜肿胀部分消退，时有少量粘液脓性分泌物。无效：自觉症状及检查均无减轻。

结果 两组患者均分别按上述方法治疗1个疗程，同时经过6个月以上随访观察。近期疗效：西医组30例中，痊愈16例，占53.3%，显效10例，占33.3%，好转3例，占10%，无效1例，占3.3%；中西医结合组42例中，痊愈30例，占71.4%，显效7例，占16.7%，好转5例，占11.9%。

远期疗效：西医组治愈5例，占16.67%；显效10例，占33.33%；好转11例，占36.67%；无效4例，占13.33%。中西医结合组治愈17例，占40.48%；显效15例，占35.71%；好转8例，占19.05%；无效2例，占4.76%。两组治愈率有显著性差异($P < 0.05$)，中西医结合组治愈率明显高于西医组。

体会 上述资料表明，中西医结合治疗组的疗效明显高于西医治疗组，说明中西医结合治疗慢性鼻窦炎是可行的。慢性鼻窦炎中医一般认为系热毒郁于肺，本药方有清热解毒，宣肺排脓之功，符合中医辨证论治的原则，故有效。

华蟾素治疗乳腺癌23例疗效观察

河南省安阳市肿瘤医院 宋庆祥

我院从1982年2月~1984年6月用华蟾素注射液(中华大蟾蜍提取液)治疗乳腺癌23例，取得了较好的疗效，现报道如下。

临床资料 本组23例，年龄28~68岁，平均53.5岁。其中Ⅱ期11例，Ⅲ期12例。所有病例均经

病理检查或细胞学穿刺检查证实。其中单纯癌8例，腺癌5例，大汗腺样癌3例，乳腺癌术后局部复发和锁骨上下转移者4例，仅做病理针吸细胞学检查为恶性细胞而不能分类者3例。

治疗方法 本组病例全部住院治疗，在使用本法治疗之前未合并使用任何化学抗癌药物。本组病例均采用安徽省淮北市生化制药厂生产的华蟾素注射液，每次4ml，每日2次，肌肉注射。连续使用两个月为一疗程。有3例(腺癌2例，大汗腺样癌1例)因病变缩小缓慢延长至三个月。

结果 疗效判定标准根据1978年12月全国抗癌药物研究协作会议制定的通用标准评定。(1)症状改善病变缩小50%以上，无新病灶出现，维持一个月以上者为显效。(2)病灶之两个互相垂直最大径乘积缩小不足50%或增大不超过25%，无新病灶出现，持续超过一个月者为有效或稳定。(3)症状加重明显，病灶之两个互相垂直最大径乘积增大超过25%以上者为无效或恶化。本组临床治愈1例，显效6例，有效11例，无效5例(其中包括大汗腺样癌3例，2例转移癌)，总有效率为78%。全部病例均在一个疗程结束后一个月判定，而临床治愈1例在一年后来院复查时仍无变化。

副作用 注射后臀部有刺痛感，局部吸收缓慢。心肝肾功能均未见损害，连续用药3个月以上也未见蓄积性中毒现象。

典型病例 患者袁×，53岁，1983年3月入院，住院号：7686，左乳肿块12年，增大7个月伴针刺样疼痛。查体：局部桔皮样变，皮肤水肿，乳头凹陷固定，肿块充满全乳约 $17 \times 13 \times 5$ cm，并固定于胸肌。同侧腋下可触及4个淋巴结，散在、不固定，约 1.0×1.5 cm左右，无压痛。诊断为左乳癌(T₄N₃M₀)Ⅳ期。经过两个月华蟾素治疗，局部桔皮样变基本消失，肿块缩小为 7×7 cm，基底部已可推动，腋下淋巴结只触到一个。于5月又行局部切除加腋下淋巴结清扫手术治疗，而且不用植皮。病理报告：单纯癌，同侧腋下淋巴结内癌转移。11月份复查未见转移和复发。

体会 根据蚌埠医学院及中山医学院的实验报告，华蟾素对动物移植性肿瘤有抑制作用，还具有镇痛、消炎和保护细胞免疫等作用。从本组病例效果也可证明其抗肿瘤作用。本组病例虽均属晚期，经用华蟾素治疗后，肿瘤明显缩小，为手术治疗创造了条件。华蟾素对单纯癌，腺癌疗效比较满意，而对大汗腺样癌和经手术切除后局部复发锁骨上下转移的病例

疗效较差。尤其局部呈现卫星结节病例，单纯使用华蟾素治疗，不能控制病情发展，须加用其它化学抗癌药物配合。

白虎汤加减治疗流行性出血热

湖北省钟祥县大柴湖区卫生院 王绪山

流行性出血热(简称出血热)是出血热病毒引起的自然疫源性疾病。属中医“温热疫毒”或“冬温时疫”的范畴，中医临床以高热伤津、迫血妄行为特点。据此我们自1984年1月~1985年1月选用清热生津的白虎汤为基础方，结合不同病期的临床见症加减治疗40例患者(少数危重患者采用必要的西药)，取得了较好的疗效。现报告如下。

临床资料 本组40例，男28例，女12例。轻型16例，中型11例，重型10例，危重型3例。诊断分型标准按1981年全国出血热会议规定，并对其中出院后的30例患者用免疫荧光法测定抗体加以证实。当地的出血热为野鼠型。入院时为发热期30例，低血压期7例，少尿期3例。

治疗方法 方药组成：白虎汤：生石膏30~300g 知母12g 甘草10g 粳米10g。

临床辨证：(1)发热期：多表现为气血两燔，血热炽盛。证见发热恶寒，颜面潮红，目赤微浮，头身腰痛，口渴引饮，泛恶呕吐。重者神昏谵语，斑疹显露。舌红苔黄，脉弦数或洪数。治以辛凉宣透，清热解毒。用白虎汤加双花、连翘、板蓝根、大青叶。口渴加生地、花粉；呕吐加竹茹、代赭石；充血出血倾向较重者加丹参、水牛角。(2)低血压期：多属热伤真阴，气虚欲脱。证见：瘀斑衄血，渴欲冷饮，心烦肢冷，血压下降。重则烦躁神昏。舌红苔黄燥，脉细数或沉细欲绝。治宜清热益气，生津复脉。用白虎汤加人参、麦冬、五味子、丹参等。(3)少尿期：多属邪热内盛，津液消灼，膀胱热结。证见：口干咽燥，呕吐恶心，腹胀便秘，吐血，尿血、便血，尿少或尿闭，重则神昏谵语。舌质红绛，苔黑燥或黄厚，脉细数或弦数。治宜益阴生津，清热凉血，增液通便。方用白虎汤去粳米加玄参、生地、寸冬、大黄、芒硝。口渴加天花粉、金石斛；呃逆加柿蒂、陈皮；热入心包，神昏谵语可加用安宫牛黄丸、至宝、紫雪丹之类。(4)多尿期：多属肾阴不足，肾气不固，统摄无权，制约失职。证见：口渴多饮，尿频量多，神疲乏力，腰酸倦怠。舌质干燥，苔少。脉象细

数或虚大。治宜滋肾固摄，益气生津。方仍用白虎汤(石膏投以轻剂)加生地、山药、山萸、麦冬、五味子、菟丝子、党参等。(5)恢复期：属邪退正虚，阴阳气血亏损。如气阴两伤，余热未尽，治宜清热和胃，益气养阴生津。方用竹叶石膏汤加减。脾胃虚弱，宜健脾益气，给参苓白术散加减。如气血两虚者，则以补气养血，方用十全大补汤。肾阴亏损者，治以滋补肾阴，方用六味地黄汤加减。

结果 疗效标准：治愈：各期临床症状消除，患者进入恢复期。有效：各期临床症状基本控制。无效：症状无改变甚至加重或死亡。结果：本组40例全部治愈。疗程最短6天，最长15天。大部分患者使用中药治疗后都有越期或缩短病期。40例中跳越低血压期7例，跳越少尿期6例，跳越低血压、少尿两期者16例。合计29例，跳期率占72.5%。

讨论 中医认为出血热属于“温病时疫”的范畴。病因方面：本病为温热病毒引起，温为阳邪，必从火化。病机方面：容易化燥伤津，最后阴液枯涸。症状方面：热象较盛，易发生神昏谵语、斑疹、吐血、动风惊厥之象。根据热病伤津这一特点，使用清热生津的白虎汤为基础方，配合清热解毒、凉血救阴、生津复脉、增液导泻、益肾固本、补益气血等治疗，取得了满意效果。本病低血压休克期基本病机为热邪伤阴耗津所致。治疗用人参白虎汤和生脉散加减，以达清热益气、生津复脉之效。本病少尿期治疗一是清热生津、益阴凉血；二是重用中药导泻。二者联合治疗具有清热生津、益阴凉血、导泻排毒、利尿泄热、降温等作用。在本组治疗中广泛使用了丹参。现代医学认为丹参具有抗病毒、退热、增加细胞免疫、改善微循环、降低血液粘稠度、防止红细胞聚集、改善血管通透性、阻断DIC发生等作用。

安宫牛黄丸治疗婴幼儿重症肺炎

广东省德庆县人民医院儿科 潘慧芳

1983年以来我们采用中成药安宫牛黄丸结合西药治疗50例婴幼儿重症肺炎，疗效显著，报告如下。

临床资料 本文50例中，男35例，女15例。年龄：6个月以内29例(58%)，7个月~1岁12例(24%)，1岁半~2岁5例(10%)，2岁以上4例(8%)。临床主要症状为面色苍白7例，烦躁不安10例，喘憋或有严重呼吸困难39例。合并心力衰竭38例，呼吸衰竭11例，循环衰竭3例，中毒性脑病19