

热,随机调整药物剂量,可将党参、黄芪用量加大到各 90g 之多,以预防发热,并遵循进退法用药步骤,在处理发热上取得明显疗效⁽⁹⁾。

以上经验提示,进退法在应用时允许采用超常的大剂量药物,推想在正常机体需要进补时也可避免药物的副作用。本文的动物实验证明了此种疗法确有其优越性,在相同总剂量下,进退法既避免了动物自然增重受到的抑制,又避免了整体动物在开始用药时的不适应状态,同时使甲状腺素外周代谢的异常变化也免于发生。

(本文部分生化测试,承金静芬、张美云、周建中同志协助,特此致谢)

参 考 文 献

1. 邱安堃,等。某些助阳药对于大剂量皮质素所致耗竭现象的影响。中华内科杂志 1963; 11: 113。
2. 邱安堃,等。助阳、清热养阴中药对实验性低甲及高甲大鼠血清 TRH、 T_3 、 T_4 的影响。中西医结合杂志 1987; 7(11):

674。

3. 万友生,等。校注喻嘉言医学三书。南昌:江西人民出版社,1984:611—614。
4. 顾金寿。吴门治验录。澄怀堂藏版。道光乙酉年秋:9—15。
5. William J, et al. The pituitary TSH response to TRH is inversely related to the plasma TSH concentration and directly related to the pituitary TSH content during hypothyroidism in the rat. Acta Endocrinologica (Copenh) 1987; 114: 27。
6. 邱安堃,等。中医辨证论治对原发性甲状腺功能减退症的疗效及作用机理初步探讨。中西医结合杂志 1983; 8(6): 343。
7. 邱安堃,等。原发性甲状腺功能减退症的中西药治疗与疗效观察。中西医结合杂志 1988; 8(2): 74。
8. Utiger KD. The thyroid: physiology, hyperthyroidism, hypothyroidism, and the painful thyroid. In Felig H, et al, ed: Endocrinology and Metabolism, 2nd ed. McGraw-Hill Book Company, 1986: 403-404。
9. 邱安堃。我是怎样走上中西医结合道路的(二)。中西医结合杂志 1984; 4(7): 439。

匍行性角膜溃疡 212 例疗效观察

湖南津市市中医院眼科 冯茉莉

我们于 1982~1986 年用中西医结合治疗匍行性角膜溃疡 212 例(216 眼),现报告如下。

临床资料 本组 212 例中,男 126 例,女 86 例。年龄:1~92 岁,其中 31~60 岁 131 例,占 61.7%。农民 174 例,占 82.1%。右眼 126 眼,左眼 90 眼。208 例为单眼发病,4 例为双眼发病。以上病例皆有眼剧痛、畏光流泪、视力下降等症状,角膜染色均为阳性,前房有积脓。

治疗方法 一、辨证论治:(1)风热型(96 例):为本病早期,除临床表现外,舌红,苔薄白,脉浮数。治宜祛风清热,以羌活胜风汤合四顺清凉饮加减:羌活、荆芥各 6g,防风、桔梗、柴胡、木贼、龙胆草、当归各 10g,黄连 8g,黄芪、连翘各 12g。(2)肝胆火炽型(76 例):除眼部症状外,头痛,失眠,口苦,舌红,苔黄,脉弦。治宜泻火解毒,方用龙胆泻肝汤加减:龙胆草、柴胡、栀子、当归、泽泻、黄芩、蒲公英、银花、桑白皮各 10g,生地 15g,甘草 3g。(3)阴虚火旺型(40 例):此型病情后期较多,除临床表现外兼见眼刺痛,头晕,面潮红,舌绛,苔薄白,脉细数。治宜滋阴降火,以知柏地黄汤加减:知母、黄柏、熟地、牡丹皮、茯苓、蔓荆子、柴胡、当归各 10g,黄芪、银花各 12g。以上中药均水煎服,

每日 1 剂。

二、西医疗法:(1)庆大霉素 2 万 u 球结膜下注射,每 2 日 1 次,一般注射 2~3 次,严重者可每日注射 1 次。(2)抗生素眼液点眼(每日点 10 余次),或行眼浴(每日 2 次)。(3)前房积脓超过角膜 1/2 的可行前房穿刺。(4)1%阿托品扩瞳。

结果 (1)疗效标准:痊愈:症状消失,角膜溃疡愈合,前房积脓消失,视力上升。好转:症状减轻,溃疡面缩小,角膜染色有少许着色,前房积脓消失。无效:症状及体征无改变。(2)结果:痊愈 152 眼(70.4%),好转 46 眼(21.3%),无效 18 眼(8.3%);有效率 91.7%。溃疡愈合最快 3 天,最慢 45 天,一般 7~18 天,前房积脓消失最快 2 天,最慢 12 天,一般 3~10 天。

体会 匍行性角膜溃疡若治不及时,会导致失明,所以贵在早治。我们取中西医之长,以辨证论治为主,必要时进行球结膜下注射、穿刺,取得较好疗效。对后期留下的翳障,可长期服用退翳明目中药,促其沉翳消散,增进视力。本组病例单眼发病者多,男多于女,青壮年发病者多,农民发病率较高,外伤致病的有 111 例(47.8%),故在农村、工厂应积极宣传和防止眼外伤的发生,以预防和减少本病的发生。