

2. Taggart H, et al. Sex hormone levels in younger male stroke survivors. *Atherosclerosis* 1980; 35:123.
3. 叶增茂, 等. 几种心脑血管病虚证患者血清脂类变化与阴阳失调关系的观察. *中医杂志* 1982; 23(12):62.
4. 徐济民, 等. 痰浊型冠心病与血脂水平关系的探讨. *中西医结合杂志* 1984; 4(5):265.
5. 王文健, 等. 肾阳虚患者和老年人(男性)的下丘脑-垂体-性腺轴功能初步观察. *中西医结合杂志* 1982; 2(3):149.
6. 张铁忠, 等. 男性冠心病患者血浆性激素与中医辨证分型关系的研究. *中西医结合杂志* 1983; 3(2):82.
7. Nordoy A, et al. Sex hormones and high density lipoproteins in healthy males. *Atherosclerosis* 1979; 34:431.
8. Sagel J, et al. Decreased high density lipoprotein cholesterol in hypopituitarism. *J Clin Endocrinol*

- Metab* 1979; 49(5):753.
9. Malkonen M, et al. Failure of thyroid hormones to maintain the normal lipoprotein pattern in rats after removal of the pituitary gland. *Atherosclerosis* 1981; 38(1-2):121.
10. Patek pp, et al. Induction of atherosclerosis by cholesterol feeding in the hypophysectomized rats. *Amer J Path* 1963; 42:137.
11. 董汉良. 浅谈痰瘀相关. *中医杂志* 1980; 21(9):7.
12. 李锐. 消、补、温三法治疗冠心病的实质探讨. *新中医* 1978; 1:50.
13. 中国医学科学院情报研究所. 中西医结合防治研究冠心病经验交流会. *医学研究通讯* 1978; 4:14.
14. 杜传书, 等. *医学遗传学*. 第1版. 北京:人民卫生出版社, 1983:458—459.

皮肤炎治验1例报告

北京化工学院医院 黄秀淮

赵某, 男性, 44岁, 已婚。1986年8月17日胸部出现痲子样红色斑疹, 瘙痒。医务室诊为“过敏性丘疹”, 口服扑尔敏、安定、维生素C等。服药后患者浑身无力, 2日后上、下肢肿胀, 屈伸受限。4日后出现发热(38.4°C), 全身肌肉酸痛, 不能行走, 颈部活动困难, 眼睑及面颊红肿发硬, 张口只能达到半指宽, 咀嚼及进食困难, 于8月23日入某院治疗。检查: 体温 37.9°C , 脉搏 75次/分, 呼吸 18次/分, 血压 $13.1/9.86\text{kPa}$, 白细胞总数 $4.8 \times 10^9/\text{L}$, 中性 0.68, 淋巴 0.32, 大便常规(-); 尿常规: 蛋白(++), 血沉 $32\text{mm}/1\text{h}$, SGOT 200u , 尿肌酐 $0.7\text{mmol}/24\text{h}$, 肌酸 $680.2\mu\text{mol}/24\text{h}$, 血肌酐 $97.24\mu\text{mol}/\text{L}$, 肌酸 $556.99\mu\text{mol}/\text{L}$, 诊断为皮肤炎。投药强的松、维生素C、维生素E、环磷酰胺、钙片等。共住院11周, 病情缓解出院。2月后, 因停药强的松, 症状复发, 遂于1987年元月12日采用中药治疗。

初诊: 患者面色暗而少华, 眼睑及面颊皮肤赤暗, 神疲乏力, 行走困难, 气短少言, 张口约一指, 咽喉咀嚼不利, 自汗, 咳嗽, 自觉手足颜面烘热, 盗汗, 口干喜饮, 口臭, 小便黄, 大便干。前臂桡、伸侧及大腿前、外侧皮色赤暗, 发硬, 弹力减退, 肌肉酸痛, 按之加重。上臂肿胀, 按之无凹陷。舌质红嫩, 苔白薄而干, 脉濡数, 重取有力。脉症合参, 证属肺胃气阴两虚, 邪热内蕴, 兼有气滞血瘀。先以益气养阴清热之法为主。

处方: 生地20g 麦冬12g 五味子12g 沙参30g 黄芪30g 柴胡10g 当归12g 炙甘草12g 升麻10g

青、陈皮各10g 苍、白术各12g 知母12g 生石膏30g 炒谷芽10g, 另煎西洋参6g, 每日1剂, 服6剂。并口服强的松30mg/日。

元月19日二诊: 服上方后, 手足颜面烘热减轻, 自汗大减, 口臭已无, 精神转佳。原方生石膏改为15g, 加丹参24g, 服10剂。

2月3日三诊: 服上方14剂, 肌肉酸痛减轻, 自汗、盗汗、口渴基本消失。嘱强的松每日减为20mg, 中药原方去石膏加土鳖虫12g, 服20剂。

2月25日四诊: 患处皮肤变软弹性增强, 张口已达二指, 吞咽正常。嘱减服强的松, 每日10mg, 停服西洋参, 上方加青、陈皮各10g、白术10g以健脾和胃, 服20剂。

3月18日五诊: 患者述咀嚼吞咽均正常, 食欲佳, 张口已达二指半许, 行动基本正常, 精神饱满, 守上方, 嘱每服2剂停药1日, 续服20剂。

半年后随访, 患者服五诊方共30余剂后停药, 诸症消失, 已恢复正常工作至今。

由于卫外失权, 外邪乘入肺胃, 内蕴日久, 化热伤阴, 故见手足颜面烘热, 口干喜饮, 口臭、盗汗, 小便黄, 大便干, 舌嫩红, 脉数等症, 阴伤损及阳气, 故而神疲乏力, 气短少言, 脉见濡象。邪留而致经脉不畅, 血气瘀滞, 故见皮肤色暗、肌肉硬痛。热蕴于内, 气阴两伤, 故初诊重在益气养阴清热, 可用白虎汤, 但须中病即止。邪热过后而渐加活血化瘀之丹参、土鳖虫。最终以益气滋阴, 活血化瘀之法, 服药80余剂而愈。