

凉血解毒，药后胃中不适加吴茱萸以护胃气。另外，病情严重患者，就诊前如果已服用激素，不宜骤然停药，可逐渐减量。激素类似“纯阳”之品，生地黄、知母、生甘草等养阴清热药可以减少激素的副作用，减少复发。

局部用散瞳剂可以防止虹膜后粘连，减少并发症。不少单纯使用西药无效者采用中西医结合的方法取得了较好的疗效。本方法对急性色素膜炎的疗效较好，如何提高慢性色素膜炎的疗效，有待进一步研究。

## 中西医结合治疗病毒性心肌炎

江西赣州市第一人民医院 林民安

病毒性心肌炎为病毒侵犯心肌后引起细胞变性坏死和心肌间质改变的一种疾病，目前尚无特效的治疗措施，我们应用中西医结合治疗，效果显著，报告如下。

**临床资料** 诊断标准：(1)发病前1~4周有病毒感染史。(2)临幊上出现心悸、胸闷、气紧、咽痛、头晕以及心律不齐、心音低钝与心脏有关的症状等，病前无心脏病史。(3)心电图有ST-T改变和(或)心律失常。(4)排除其它心脏病及心外因素对心电图的影响。

40例患者随机分为治疗组20例，男9例，女11例，年龄12~54岁，平均33.3岁。心电图示ST段下降0.05mV以上，伴有T波低平、倒置16例，伴有Ⅰ度房室传导阻滞1例，伴有室上性心动过速1例，伴有窦性心动过缓1例，伴有完全性左束枝传导阻滞者1例。对照组20例，男12例，女8例，年龄14~50岁，平均31.5岁。心电图示ST段下降也在0.05mV以上，伴有T波低平、倒置15例，伴有Ⅰ度房室传导阻滞1例，伴有室上性心动过速2例，完全性左束枝传导阻滞2例。两组病例的心电图均出现窦性心律不齐。

**治疗方法** 对照组采用10%葡萄糖500ml加入复方丹参注射液(江西彭泽制药厂生产)12~16ml静滴，每日1次，同时均口服ATP和维生素B<sub>1</sub>各20mg，每日3次。每组有1/3病例口服强的松10mg，每日3次。合并感染者加用抗生素治疗，除有传导阻滞和心动过缓外，有心律失常者，使用抗心律失常药物治疗。

治疗组除用上述药物外加用中药，基本方：板蓝根15g 金银花15g 丹参12g 川芎12g 赤芍10g 雉白10g 瓜蒌仁12g 麦冬10g 炙甘草6g。随证加减，心动过速或早搏加柏子仁、万年青各10g；心动

过缓加红参、附子各6g；头晕、乏力者加枸杞子、五味子各10g；发热加柴胡15g；咽痛咳嗽者加牛蒡子、川贝各10g；心律不齐加生脉散。水煎服，每日一剂，3周为1个疗程，共治疗2个疗程。

**结果** 疗效判定标准：在两个月内，治愈：症状及体征完全消失，心电图完全恢复正常。好转：症状及体征有显著改善，心电图部分恢复正常。结果：治疗组中19例治愈，1例好转，治愈率95%。对照组20例中14例治愈，6例好转，治愈率70%。治疗组疗效优于对照组( $P<0.01$ )。

**体会** 病毒性心肌炎在临幊上常出现心悸、胸闷、头晕、咽痛、咽干等症状，符合少阳病及主证，因此，我们按宽胸利气、清热去火，通经活络等原则进行治疗。方中丹参具有通血脉、通心包络作用；薤白、瓜蒌仁有宽胸利气作用；麦冬有去心热、清心除烦作用；川芎、赤芍有通络镇痛、活血祛瘀作用；板蓝根、金银花有清热去火作用。治疗中我们注意到患有慢性胃炎、溃疡病患者，在服用中药过程中胃部不适，因此常加入乌药和香附等药，以缓解药物对胃的刺激。

## 算盘子水煎剂治疗急性胃肠炎 34例观察

广东深圳市中医院 古远明 李日初

我们于1988年5~10月，用算盘子水煎剂治疗急性胃肠炎34例，收到较好疗效，现报道如下。

**临床资料** 本组急性胃肠炎患者34例，男20例，女14例，年龄18~70岁，病程1~4天。无明显失水者16例，轻度失水者10例，中度失水者7例。属胃肠积滞型23例，属胃肠湿热型11例。全部病例除4例有上感外，无其它合併症。诊断标准根据《广东省常见病诊断与治愈标准》一书的标准(广东省卫生厅编，1983：35—36)。

**治疗方法** 选用粤东山区算盘子全草干品1000g，加水至2000ml，煎成500ml，冷却，过滤，加防腐剂，备用。34例患者，首次加倍口服算盘子水煎剂100ml，以后每次服50ml，每日3次，治疗3~4日。中度失水或酸中毒者，适当补充葡萄糖生理盐水或葡萄糖溶液。

**结果** 疗效标准：治愈：症状消失，脱水或酸中毒纠正，每日大便2次以下，大便镜检正常。好转：症状减轻，食欲渐进，大便次数每日3~4次，大便镜检正常。无效：治疗前后无变化。结果：治愈30

例(88.2%)，好转2例(5.9%)，无效2例(5.9%)，总有效率为94.1%。服药后，一般第2~4天，症状完全消失。4例有上感者，给予对症处理。

**讨 论** 算盘子(*Glochidion puberum* (L.) Hutch)属于大戟科植物。有清热利湿，解毒消肿，收敛止泻的作用。民间常用于治疗胃肠积滞所引起的腹痛、腹泻、痢疾等症。药理实验表明，算盘子全草含有酚类、氨基酸、糖类，茎叶含有鞣质。其水煎剂在体外，有抑制志贺氏杆菌的作用，对痢疾杆菌和沙门氏杆菌有一定的抗菌作用。低浓度抑菌，高浓度杀菌。

我们初步观察算盘子对急性胃肠炎的疗效是肯定的。抗菌消炎，收敛止泻，止痛，尤以止泻止痛效果显著，且使用安全无副作用。首次加倍用量，有利于提高药物抑菌、杀菌的作用。算盘子水煎剂没有补充体液的作用。在治疗过程中，酌情对酸中毒，较严重失水患者补充液体，以调节体内酸碱平衡，促进病情恢复。

## 行气整肠汤治疗胃下垂200例 疗效观察

辽宁省锦县中医院

张茵州 陈守信 郭玉茹 张犁

辽宁省锦县人民医院

侯德森 张国芹 张瑞 方桂成

近8年来，我们运用自拟行气整肠汤内服治疗胃下垂200例，疗效满意，报告如下。

**临床资料** 本组252例，均经X线钡餐造影，将胃下垂分为三度：轻度：小弯切迹降至两髂骨嵴连线水平以下1~5cm者；中度：降至6~10cm者；重度：下降10cm以上者。另外全部病例均有不同程度的消化不良、便秘、暖气、恶心、腹胀痛，特点是立位重，卧位轻。252例分为两组。治疗组200例，男132例，女68例。18岁以下3例，19~35岁67例，36~55岁130例。病程6个月~1年26例，1~5年92例，6~10年70例，11~24年12例。胃下垂轻度102例，中度86例，重度12例。对照组52例，男42例，女10例。19~35岁18例，36~55岁34例。病程6个月~1年7例，1~5年24例，6~10年18例，11~24年3例。胃下垂轻度26例，中度23例，重度3例。

**治疗方法** 治疗组用行气整肠汤：木香30g 厚朴30g 大腹皮30g 槟榔片30g 莱菔子30g 枳壳30g，每日1剂，加水2000ml，文火煎浓缩至250~300ml

左右，早、晚两次分服。24天为1个疗程，1个疗程结束后停药两天，再进行第2个疗程。对照组口服中益气汤原方，早、晚各服1次。治疗期间不用其他任何药品。

**结 果** 疗效判定：(1)痊愈：症状消失，X线钡餐造影胃小弯切迹平于或在两髂嵴连线水平以上。(2)好转：中度转变为轻度，或重度转变为中度；(3)无效：症状及X线钡餐造影无变化。结果，两组均2个疗程的治疗，治疗组痊愈145例，好转52例，无效3例，有效率为98.5%。对照组痊愈12例，好转19例，无效19例，有效率63.5%。两组有效比较差异显著性意义( $P < 0.005$ )，说明行气整肠汤对胃下垂较好疗效，半年后随访无复发。

**讨 论** 从医学角度看胃下垂属中医胃缓证多责之于脾胃失和，中气不足运化无力，气机阻滞脉弛缓不收。临床实践证实行气整肠汤具有和胃健脾之功，使胃肠道蠕动增强，疏通脾胃气机，协调气升降，故使脾胃和，气机通，升降如常，使筋脉弛缓之症愈，故其疗效、治愈率高于补中益气汤对照组。

## 一贯煎合消风散加减治疗 皮肤病124例

江西万载县中医院 刘远坝

笔者自1983年3月~1988年3月采用一贯煎合消风散加减治疗皮肤病124例，取得较好的疗效，现报如下。

**临床资料** 124例中男81例，女43例；年龄3~13岁30例，14~49岁37例，50~87岁57例；病程5~23年；其中皮肤瘙痒症64例，慢性湿疹30例，人等麻疹18例，玫瑰糠疹12例。就诊前大多接受过抗组织胺、皮质类固醇、钙剂、维生素类等西药治疗。

**治疗方法** 一贯煎合消风散为基本方：荆芥、防风、苦参、麦冬、当归、枸杞子各10g，生地、知母、沙参各15g，蝉衣、川楝子、木通、甘草各8g，每1剂，水煎分两次服，10天为1个疗程。大使秘结火麻仁15g、杏仁10g，夜寐不安加合欢皮15g、五子10g，肝旺者加生牡蛎15g(先煎)、刺蒺藜10g，湿热者加土茯苓15g、虎杖10g。以上为成人用量，3~5岁各减5g，6~13岁各减3g。

**结 果** 疗效标准：皮肤瘙痒等自觉症状消失，皮疹完全消退为治愈；皮疹大部分消退，皮肤瘙痒等症状有不同程度的改善为有效；未达到有效标准为无效。