

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: 小弯切迹降至两髂嵴嵴联线水平以下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嵴联线水平以上 (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** 从中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, 荨麻疹18例, 玫瑰糠疹12例。就诊前大多接受过抗组胺、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, 每日1剂, 水煎分两次服, 10天为1个疗程。大便秘结火麻仁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, ~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, 皮肤瘙痒白症状有不同程度的改善为有效; 未达到有效标准为无效。

皮肤瘙痒症64例，治愈53例，有效9例，无效2例，治疗时间为1~7个疗程；慢性湿疹30例，治愈11例，有效7例，无效2例，治疗时间为1~8个疗程；人工荨麻疹18例，治愈12例，有效5例，无效1例，治疗时间为2~8个疗程；玫瑰糠疹12例均治愈，治疗时间为1~6个疗程。

**典型病例** 韩某某，男，56岁，1986年9月17日就诊。全身皮肤瘙痒干燥3年。每于秋冬季症状加重，晚上或受寒痒尤甚，服西药仅解痒片刻，平素性情急躁。检查：无风团丘疹，但见许多抓痕血痂，苔薄质红，脉弦细数。诊断为皮肤瘙痒症，证属阴亏血燥，气郁不舒，风蕴肌肤。治宜滋阴润燥，疏肝解郁，祛风透表。使用基本方加生牡蛎、刺蒺藜治疗2个疗程痊愈，随访2年未复发。

**体会** 本组所治之皮肤病，以阴虚血燥，气郁血滞，风蕴肌肤为主。临床表现多为皮肤干燥，入夜、受热或情绪波动时痒痒加剧，或见抓痕血痂，或见皮屑如糠秕，或见皮损呈席纹状。阴虚者理当滋阴培本扶正，但纯用滋阴则有滞邪之虞，故拟一贯煎滋阴疏肝活血，消风散祛风解肌透表，两法相得，阴充血行，风灭燥除。从药理与临床结果表明本方性味平和，不伤正，不损胃，不破气，不滋腻，既可老幼兼顾，又可新久同治，而且疗效巩固。

## 中药加氦氖激光治疗带状疱疹的疗效观察

湖北省财贸医院皮肤科 许春生 芦宗正

近来我们采用中药一贯煎加味口服及氦氖激光局部照射治疗带状疱疹15例，疗效尚满意，现报道如下。

**临床资料** 本组21例，男10例，女11例，年龄17~80岁，病程2~8天。发于腰腹大腿4例，胸背部8例，颈肩部4例，额部5例。分为甲组15例，乙组6例。两组患者的皮疹均分布于身体的一侧（左>右），均有典型带状疱疹皮损及不同程度的神经痛症状。

**治疗方法** 甲组用一贯煎加味口服及氦氖激光局部照射。一贯煎加味方：银花、连翘各10~20g，郁金、北沙参、麦冬、枸杞子各10~30g，生地10~50g，归尾、川楝子各6~12g。每日1剂，水煎分2次服。若皮损发于头面部者加野菊花，胸腰部者加黄芩，下肢者加牛膝。同时使用JZZY-2型激光综合治

疗机，波长6328Å，输出功率15MW，功率密度1.38MW/cm，光距70cm，每处6分钟，每次总时间不超过半小时，每日1次。乙组用氦氖激光局部照射，治疗条件、方式同上。同时使用维生素B<sub>12</sub>500μg，肌肉注射，每日1次，疼痛加剧时曾短期使用去痛片。两组一个疗程均为10天。

两组在治疗期间除1例局部水疱抓破涂用2%龙胆紫液外，均不用其他外用药。

**结果** 治愈标准：疼痛消失，水疱干涸结痂，无新皮损出现。带状疱疹有自限性，所以我们根据达到治愈标准的天数作为疗效判断标准。痊愈：治愈所需天数≤7天；显效：治疗所需天数≤12天；无效：经过5天治疗后疼痛无减轻，皮疹无变化。结果：甲组15例均痊愈。治疗前病程平均3.2天；治疗2~6天痊愈，平均3.5天；止痛天数平均2.6天；治疗后疱疹停发天数平均2.9天；全病程天数平均6.4天。乙组3例痊愈，2例显效，1例无效。治疗前病程平均6天；治疗5~12天痊愈，平均8天；止痛天数平均4天；治疗后疱疹停发天数平均5天；全病程平均12天。甲组总有效率为100%，乙组总有效率为83.3%。两组在治疗过程中均未发现任何副作用及不良反应。

**讨论** 带状疱疹是由水痘一带状疱疹病毒引起的。中医列入“丹毒”，因本病多见发于胸胁部及腰部，故又称为缠腰火丹。据文献介绍带状疱疹可分虚实两型，实证又分肝火型，脾湿型与血瘀型。虚证又分脾气虚与心气虚两型。因此，采用滋阴清热、活血祛瘀、佐以疏肝理气。选用一贯煎加味，生地、麦冬、北沙参滋阴清热，枸杞子滋肾养肝，银花清热解毒，连翘清热散结，归尾、郁金活血祛瘀，川楝子疏肝理气而止痛。

氦氖激光具有扩张血管、促进组织新陈代谢，改善局部血液循环和镇痛作用，故可以作为带状疱疹的一种外治方法。我们用一贯煎加味方作为内服疗法，与氦氖激光局部照射内外相结合，其疗效较单用氦氖激光治疗为好，显示了中西医结合治疗的优势。

## 雄黄油治疗带状疱疹216例

江西省上饶市中医院 杨丁林

自1963~1987年5月，笔者应用雄黄油治疗带状疱疹216例，疗效满意，现报告如下。

**临床资料** 本组216例中，男100例，女116例。年龄19~74岁。发病部位：胸背部97例，腹腰部62例，臀部31例，颈部11例，上肢8例，下肢7例。病程：