

张氏治病亦有先服中药，后用西药的例子，如治胡某之幼子，患间歇热“或晨或夜发灼热无定时，热近两点半钟，微似有汗，其热始解，如此循环不已，体益虚弱”，处方先用“安知歇貌林（安替必林）一瓦，为一日量，分作三次，开水化服”；药后周身微有凉汗，灼热减轻，以后“继用生地八钱，煎汤一茶杯，分多次徐徐温饮下”，热退病除。此证“乃内伤、外感相并而为间歇热”，其所以先用西药、后用中药者，据认为“治外感用西药，取孺子易服；治内伤用中药，先后分途施治，方为稳妥”。再如治心病方安魂汤（龙眼肉、枣仁、赭石、半夏、茯苓、龙骨、牡蛎），其下云“若服一二剂无效者，可预服汤药之外，临睡时开水送服西

药奥剥一瓦，借其麻醉神经，以收一时之效，俾汤药易于为力也”。由此可见先后分别服用中药或西药，均有其一定用意的。

以上就张锡纯《医学衷中参西录》有关中西医结合方法予以初步归纳整理，并从中探讨其学术思想和理论观点。张氏在生当时是深受清末维新改良之影响，抱着“若不能与古为新，俾吾中华医学大放光明于全球之上，是吾之罪”的素志和夙愿，故能摒弃在医学上的固步自封、因循守旧的习俗。观其对中西医病名的取用，病因、病理、药物的阐释，以及治法方病的应用，即可看出其“初无畛域之见存乎其间”的汇通中西医、力图变创之举。

坎离砂治疗颞下颌关节紊乱综合征

山东济宁市第一人民医院口腔科（山东 272111） 桂业勤

我们应用坎离砂治疗颞下颌关节紊乱综合征 155 例，尚有一定疗效。现报告如下。

临床资料 155例中男98例，女57例。年龄18~62岁，平均25岁。病程2周~2年以上，平均8.3个月。开口度异常126例，疼痛140例，弹响80例（其中包括兼有二种症状）。根据病史结合体征、症状及X线下颌关节张闭口位摄片，属功能性疾患138例，关节结构紊乱性疾患17例。西医组（对照组）：共43例，其中男27例，女16例。年龄19~58岁，平均27岁。病程10天~1年10个月，平均7.6个月。开口度异常33例，疼痛35例，弹响8例（其中包括兼有二种症状）。属功能性者37例，关节结构紊乱性6例。两组均无关节器官破坏性疾患病例。

治疗方法 坎离砂由当归37.5g 川芎50g 防风50g 透骨草50g 铁屑10kg组成，以上五味，除铁屑外，其余4味加米醋适量煎煮2次，滤过，合并滤液将铁屑置炉内锻至一定程度时取出，立即将上述滤液倒入铁屑中搅匀，晾干过筛即得。用时取坎离砂250g，加高醋15g（不可过量，以湿润为度，勿使淋漓。）立即拌匀，装入布袋，外裹棉垫或毛巾，待发热后，置患侧耳屏前下颌关节区缓缓温熨，每日2~3次，每次1小时，药凉后取下；再用时，仍用前法醋拌，可反复使用数次，每10日为1个疗程。本组病例未使用其他药物与其他方法治疗。对照组用安定2.5mg口服，2~3次/日，0.5%、1~2%普鲁卡因咀嚼肌封闭，每日1次，或加考的松类药物注射于髁状突后方，每周1次；结合红外线、超短波、微波等理疗。7天为

1个疗程。结合需要可行调胎。

结 果 疗效判定标准：痊愈：症状与体征消失，张口度恢复原状，张口及咀嚼时疼痛消失，咬合有力。好转：症状明显减轻，体征部位消失，张口度部分恢复，张口与咀嚼时疼痛减轻。无效：症状与体征无明显好转。本组痊愈78例，好转49例，无效28例，总有效率为81.9%。其中功能性138例，痊愈78例，好转39例，无效21例。总有效率为84.8%。关节结构紊乱者17例，好转10例，无效7例。对照组痊愈19例，好转14例，无效10例，总有效率为76.8%。其中功能性37例，痊愈19例，好转9例，无效4例。关节结构紊乱者6例，好转5例，无效1例。说明功能性疾患疗效较好。两组经卡方检验差异无显著意义。

体 会 中医学认为颞下颌关节紊乱综合征属于外感风湿，气血虚弱，肝肾两亏，脾胃虚弱，痰饮较重等症。外感风湿主要是身体素虚，阳气不足，腠理空虚，卫外不固，以致风寒湿邪乘虚而入，流注于经络、关节、肌肉、气血运行不畅而成痹症，痹症日久，则肝肾亏损，筋骨失于濡养，痰湿凝结，阻滞经络，致下颌开合不利，气血运行不畅，不通则痛，关节疼痛，张闭不便；而气血虚弱，肝肾两亏者，局部肿胀，咀嚼肌疲乏，咬合因而无力。

坎、离在八卦中分别代表水、火，本药可以生火热、祛水湿风寒而得名。坎离砂方中，防风善祛风邪，具散风解表、胜湿止痛、祛风止痉之功。川芎活血行气，祛风止痛。当归活血止痛。透骨草亦具祛风胜湿、活血止痛之效。本法操作简便，经济实惠。