

紫色已溃烂，有少量脓液溢出，局部压痛。经用“乳毒散”治疗3次，在7天内疮口愈合。

体会 上药合用配制成“乳毒散”，具有清热解毒、消痛散结、托毒生肌之功能。因斑蝥、蜈蚣有较大毒性，故在药物加工制作时要注意存性，加工太轻，毒性不能完全破坏，加工太重，药效减小，所以要严格掌握炮制方法。

“乳毒散”治疗乳腺炎疗效显著，起效迅速，经济简便，无不良反应，患者易于接受，适用于在基层推广使用。

侧柏苦酒千槌膏治疗多发性疖

河北省涞水县医院(河北 074100) 刘兴武

侧柏苦酒千槌膏是来源于当地民间的一首验方。据说“此方系家传，经治多人，奇效”。笔者在数年前，曾患多发性毛囊炎，用抗生素及局部软膏外敷治疗，结果此起彼伏，缠绵经年不愈。后来只用此膏外敷治疗，停用其他药物，结果8天痊愈，至今未复发。后来又经笔者治疗多人，其疗效可靠。现将其方法介绍如下。

方药及制法 取朝阴面鲜侧柏叶适量，用新鲜清凉水洗净，待水干后用槌反复捣碎，边捣边兑入适量米醋，使之细烂如泥，搅拌均匀，令如糊状，即可使用。

用法 先用蒲公英(鲜者佳)煎汤，清洗并以药渣热敷疮面10多分钟，擦净拭干，然后将药膏涂在纱布上，膏厚0.5cm，涂药范围以直径大于红肿范围直径2cm为度，敷于疮面，用胶布固定即可。每日如法换药1次。

功效及主治 散瘀消肿，清热凉血，解毒收敛。主治多发性疖。症见初起局部皮肤潮红，继则肿痛，但无根脚，范围局限在1寸左右，出现脓头后，一般在2~3天则自溃，脓出肿退即愈。但此愈(或不愈)彼起，少则数个，多则数十个，长期反复，日久不瘥，极其顽固。临床可见两种类型，一类生于颈后发际或臀部，俗称发际疮(多发性毛囊炎)，或坐板疮，其患发范围不变，常出现数个或更多的反复发生；另一类生于全身各部，无一定部位，经年起伏不绝。在其初发或复发之始，多伴有恶寒发热，口干舌燥，头痛心烦，便秘溲黄等症。

体会 多发性疖就病理而言，均属湿热毒火炽

盛，久郁不去，以致气血凝聚、经络阻滞，是故流注窜发于皮肤之间。方中侧柏叶燥湿收敛，清热凉血，故可去血分湿热毒邪；苦酒善散瘀血，消肿毒。结合蒲公英煎汤洗敷，一可清洁疮面，清热解毒抗感染，还可改善局部血液循环，使凝聚的湿热毒邪易于消散排出。故以本膏外敷，直接作用于疮面，可以迅速收效，杜绝复发，且从未出现过任何不良反应。其中以蒲公英熬汤，清洗并以药渣热敷疮面，是笔者后来临证应用经验。从运用中体会到，较单用膏敷可明显缩短疗程，提高疗效。

参杞冲剂治疗便秘80例疗效观察

湖南岳阳长岭炼油厂职工医院内科

(湖南 414012) 刘红谱

便秘是临床常见症状，尤其老年人多见。我们从1988年以来采用参杞冲剂治疗80例，取得较好疗效，现报道如下。

一般资料 本组门诊患者57例，住院患者(非便秘住院)23例。其中男53例，女27例。年龄15~71岁，病程15天~3.5年。

治疗方法 根据大便次数减少，粪便干燥难解，非习惯排便超过2天；排除器质性病变所致者。给予玄参、麦冬9各g，枸杞子12g。上三味药以开水(约500ml)冲泡，饭后或晚饭后1次内服。

结果 服药次日解便为有效，连用3剂无排便为无效。80例中有效73例，占91.2%；无效7例，占8.8%。服药后有轻微的肠鸣。有效病例平均6h出现排便，每日1~2次，最多3次。一般为软便。通便后纳差、腹胀、腹痛等症状亦随之改善。用药中未见有其他不良反应。

典型病例 朱某，男，56岁，本院职工。便秘3年余，大便干结难解或3~5天解1次。自觉腹胀、纳差、乏力、烦躁，口舌溃疡。曾服用果导片、上清丸、牛黄解毒片、中药等，效果不佳。服本方9剂自觉症状消失，近2年排便正常。

讨论 中医认为便秘多由饮食不当、热病、情志不和、年老体衰等而致气滞热郁、气阴亏损、大肠传导失调所致。本方采用玄参、麦冬、枸杞子具有导滞清热、散结，补肾养肝、滋阴润燥，调理气机、润肠通便之功效。临床观察结果表明疗效显著，服用方便，患者易于接受，可供推广应用。