

肝二经兼归肺经,既清心热而疏肝解郁,又能行血中之气而凉血破瘀,二药相伍,相辅相成,共奏行气、化痰、开窍之功;金银花甘寒,达肺经之表,清热解毒;连翘苦微寒,具有轻清上浮,解肌透表,清热解毒之力,二药是肺胃蕴热常用之品。麻杏石甘汤是治疗邪热在肺的常用方,方中生石膏辛寒清热泻肺,麻黄得石膏寒凉之制则功专于宣肺平喘而不重在解表发汗;生石膏得麻黄则功专于清泻肺热,二药相配,而成辛寒之剂。方中更用杏仁降肺气、止咳喘,以助止咳平喘。黛蛤散中青黛泻肝火,海蛤壳化痰热,既有清化痰热,肃肺降逆作用,而又不过于苦寒,体现了小儿“稚阴稚阳”,需注意护肺降逆的特点。再配六一散渗湿热下,调畅三焦,使邪热祛,而病自愈。

总之,通过临床观察肺炎合剂治疗小儿肺炎的疗

效可以肯定,其总有效率为 89.0%,且无任何副作用。实验研究亦证明:该合剂有抗炎、镇咳、祛痰、解痉等作用。因此它是治疗小儿肺炎的比较理想的中药制剂。但因该合剂为多种药味所组成的复方,其疗效机制是复方作用还是某种单味中药的作用,尚待进一步研究。

参 考 文 献

1. 吴瑞平,胡亚美,江载芳,等.实用儿科学.第6版.北京:人民卫生出版社,1995:1141—1146.
2. 王伯岳,江育仁,张奇文,等.中医儿科学.第1版.北京:人民卫生出版社,1984:408—412.
3. 张梓荆.全国小儿肺炎防治问题座谈会纪要.中华医学杂志 1987; 25(1):47.

(收稿:1997-02-15 修回:1997-09-30)

· 病例报告 ·

中药治疗韦格内氏肉芽肿 1 例

薛文翰

韦格内氏肉芽肿是一种表现复杂的坏死性肉芽肿性血管炎,预后不良。笔者用中药治疗本病 1 例,效果满意。

患者,男性,44 岁。因鼻流脓涕 2 年伴咽痛就诊,患者从 1993 年开始经常出现鼻流脓涕带血,有臭味,伴鼻塞、咽痛、夜尿多、乏力、腰酸,有时发热,咳嗽,但无咯血。1995 年 2 月上述症状加重,并出现鼻咽及口腔部溃疡;口腔上腭部溃疡,并溃破穿孔,在当地基层医院给予抗炎对症治疗两个月无效故来我院住院求治。入院查体:T 38℃,R 24 次/min, P 80 次/min, Bp 12/8 kPa。声音嘶哑,咽部红肿有溃疡形成,口腔上腭部有一大小为 2cm×1.8cm 的空洞,上有白色渗出物。双肺呼吸音急促,可闻及少量哨笛音。实验室检查:血沉 42mm/h,尿常规正常;CT 示:(1)鼻咽腔呈恶性肉芽肿样改变。(2)胸部未见明显病变。病理活检示:韦格内氏肉芽肿。给予抗感染治疗并用强的松 30mg,每日清晨顿服,治疗 20 余天无效,遂改用中药治疗。患者舌淡红少苔、脉细数,中医辨证为肾气不足,虚火上

扰,采用补肾气、降虚火、通鼻窍的法则,方用知柏地黄合升降散加味:知母 10g 黄柏 10g 生地 12g 山药 10g 山萸肉 12g 茯苓 12g 泽泻 10g 丹皮 10g 生大黄 6g 蝉蜕 6g 姜黄 6g 僵蚕 6g 蒲公英 15g 败酱草 15g 牛膝 15g 甘草 6g 桔梗 10g 生石膏 60g,1 日 1 剂,水煎分两次服。治疗 10 余天后体温下降至正常,鼻涕减少,但仍鼻塞、咽干、乏力。原方去蒲公英、败酱草、生石膏加北沙参 15g、炙枇杷叶 10g,继服 20 余剂后诸症缓解,血沉降至正常,仅觉乏力、腰酸、夜尿多。原方去大黄、蝉蜕、姜黄、僵蚕加仙茅 15g、仙灵脾 15g、巴戟天 10g、杜仲 10g,并以此方为基础加减服用 40 余剂后诸症消失出院。随访两年未见复发。近日在上腭部取活检证实:坏死组织已被肉芽组织代替。

体会 本病属内科疑难病症。西医对该病采用放疗配合激素治疗其 3 年生存率仅为 48%,近年来越来越多的学者认为该病属自身免疫性疾病。从以上治疗中可以看出采用中药从调整机体的免疫状态入手,可取得良好的临床疗效。

(收稿:1997-05-15 修回:1997-09-30)