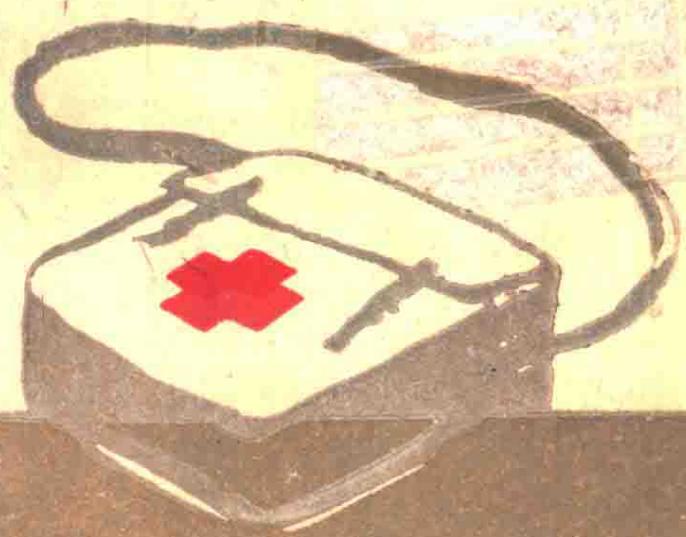


7.1 醫

# 医药卫生经验集锦

湖南省 衛生 經濟建設展覽會 編



## 第 2 集

湖南科学技术出版社

## 內 容 提 要

本书主要是介紹去年大跃进以来，我省在执行中医政策中，对发揚祖国医学和医药卫生技术革新方面取得的輝煌成就。文字簡明，方法具体，易于推行，可供各地医药卫生工作者参考。

总号：025

### 医药衛生經驗集錦(二)

編著者：湖南省經濟建設展覽會  
衛生廳

出版者：湖南科学技术出版社  
(长沙市中山西路62号)

发行者：湖南省新华书店

印刷者：长沙印刷厂

1959年5月初版

印数：1-5,000 定价：0.38元

63年清

書 号

登記号

目

借出日  
起限借  
入两星

一、	复—兵榔丸治疗血吸虫病	(1)
	1.方剂内 2.药性概述 3.试治对象 4.方法与步骤	
	5.反应观察 6.治疗结果 7.讨论与总结	
二、	常山注射液治疗瘧疾	(7)
	1.常山注射液用于治疗方面 2.常山煎汁用于抗复发	
	3.病例分析 4.制造常山注射液的方法	
	5.本地的常山形态 6.结语	
三、	青蒿治疗瘧疾试验的效果	(13)
	1.青蒿治疗瘧疾的经过 2.用法及剂量 3.效果观察	
四、	“金牛草”煎剂治疗瘧疾	(16)
五、	中药樗子驅虫湯治疗鈎虫病	(17)
	1.试用方剂 2.煎药方法 3.服药方法 4.给药前后	
	应注意事项	
六、	复方烏梅殺虫丸治疗鈎虫病	(20)
	1.药物組成及制法 2.剂量与服法 3.反应	
七、	青礬丸治疗鈎虫病	(21)
	1.治疗 2.药方的組成及方理 3.病例介绍	
八、	八味栝榔丸治血絲虫病	(24)
	1.主方 2.辅方	
九、	貫众湯能預防流行性腦膜炎	(27)
	1.貫众湯預防腦膜炎的发现 2.发挥更大威力	
十、	白色蝦米制剂治疗神經性痙攣	(31)
	1.病例 2.本品来源 3.性味功能 4.制法	
十一、	中医治愈腦囊虫病	(34)
	1.病历摘要 2.治疗过程 3.结语	
十二、	中医治疗小儿腦积水	(37)
十三、	中医中药治疗急性闌尾炎	(38)
	附中医中药治疗穿孔性闌尾炎一例	(41)
十四、	中药治疗喉头癌一例	(43)
	1.病历摘要 2.治疗经过 3.小结	

A957/24

十五、中医治疗腸套迭	(45)
十六、用中藥治疗子宮瘤	(46)
十七、中藥烏英合剂治疗慢性胃病	(49)
1.方剂及方义概述 2.典型病例 3.結語	
十八、用中藥烏賊骨与白芨治疗消化性潰瘍出血	(52)
1.典型病例介紹 2.剂量与服法 3.討論 4.結論	
十九、“山海螺”合煎治愈肺膿腫	(55)
1.方剂概述 2.病例介紹 3.結語	
廿、中藥“瘍五消”治疗外科病	(61)
1.方剂說明 2.瘍五消疗效分析 3.典型病例介紹	
廿一、对膿性疾患有效的几种民間草藥	(64)
1.几种草藥的形态及疗效 2.典型病例介紹 3.結語	
廿二、产后及术后尿瀦留的中藥治疗	(69)
廿三、針灸治疗聾啞症	(71)
1.类型和病因 2.刺激的部位与時間 3.刺激的手法与深度 4.注意事項 5.治疗中的几点体会	
廿四、針灸治疗顏面神經麻痺	(75)
廿五、夜針治疗失眠症	(77)
1.針灸的穴位 2.典型病例介紹 3.經驗体会	
廿六、夜針治疗盜汗	(79)
1.夜針盜汗的取穴和操作方法 2.病案举例 3.小結	
廿七、对“枯痔疗法”的几点改进	(83)
1.每次上藥剂量的改进 2.每日上藥次数的改进	
3.上藥操作的改进 4.制枯痔散的改进 5.利用藥綫与枯痔散相結合，一次治疗内外痔及过多的肛門緣 6.扩大了枯痔散的用途	
廿八、介紹痔瘻病手术用的“固定助手器”	(89)
1.制法 2.使用法	
廿九、經絡电器診斷治疗法	(90)
卅、鋼板固定压平法	(91)
1.用途 2.效价 3.典型病例	
卅一、中西医协作治疗血吸虫病	(93)
1.中西医綜合治疗方法 2.治疗举例	

## 一、中藥复方檳榔丸治疗血吸虫病

祖国医学在血吸虫病的临床上，很早就有着“蠱毒、蠱痢、蠱脹”等类似病征的記載。沅江县血吸虫病防治所于56年开始了中医药治疗血吸虫病的实验研究，并在研究晚期血吸虫病治疗的同时，就杀虫方剂进行了临床試驗，本着继承和发扬祖国医学的精神，拟定“复方檳榔丸”口服藥物，以結合生产送药上門的方式，进行治疗，曾先后試治病人共421例，根据初步治疗追踪結果，疗效尚佳。由于党的中医政策的光輝照耀，指定該所进一步研究鉴定本方的疗效。于1958年2月，該所就方剂中的若干药味作了进一步的选择与取舍，所用枣儿檳榔均系专人前往海南島产地采集，将本方作了早中期病例103名的系統观察，通过远期（7个月）追踪，疗效在76%以上，其总结报导如下：

### （一）方剂內容

药味組成：枣儿檳榔15成，榧子肉3成，茜草根3成，炼制淨黄1成，省藤（又名紅藤）3成，蜜白蜡（为衣用）。

配制方法：淨片雄黄研細，放小鉄罐內，上复大磁碗，再用研极細的赤石脂固封碗口，封后周圍蘸水加固，放丹灶上煨炼1小时左右，俟雄黄溶成液体后，取下俟冷，雄黄即凝固成块，再度研細，用萊菔（蘿卜）水煮干（即先将萊菔煮水，去萊菔存水），雄黄經煮干扁，再用漆醋酥干（每斤雄黄用半斤

漆醋)后，将雄黄戥准加入方剂内与其它药味共研。

上药除省藤外，其余四味共研细末，用省藤煎水洒成丸如胡椒子大，每100斤小丸用蜜白蜡3斤盖为衣。

## (二) 药性概述

枣儿槟榔：(非大腹槟榔与花槟榔，亦非枣玉)味苦辛、涩，性温无毒。主治消谷逐水，杀三虫，治腹胀，宜利五脏六腑壅滞，健脾调中，除烦破症结，泻痢后重，诸虫在脏。

炼制雄黄：味苦，性平、寒，有毒。主治积聚癖气，中恶腹痛，杀诸蛇虺毒，搜肝气，泻肝风，泻痢，化腹中瘀血，杀癆虫，疳虫，消症积，蠱毒。临床实践证明，雄黄炼制，对血象并无影响。

榧子肉：味甘、性平、无毒。主治去三虫，蠱毒，疗寸白虫，消谷。

茜草：味苦、性温、无毒。主治黄疸、蠱毒、活血行血，解中蠱毒。

省藤：(又名红藤)味苦、性平、无毒。主治虬虫。时珍曰：“赤藤善杀虫”。

蜜白蜡：味甘淡，微温无毒。主治下痢脓血，续绝补伤生肌。

## (三) 试治对象

受治病例103名，均系粪便找到血吸虫卵，均为男性，年龄最小12岁，最大50岁，一般为16—40岁，绝大多数为农民

(100例)，其中13例系晚期腹水病人，余为早中期患者，肝肿大者35例，脾肿大23例。

#### (四) 方法与步骤

为及时地系统纪录治疗情况，本次试治病例，均系以集中住组治疗的形式进行（在农村设治疗点），每日服药2次（饭前1—2时），成人每日服药10克，总量为400克，16岁以下者每次剂量为8克，总剂量为320克，20天为一疗程。治疗前、中、后各做血尿常规检验1次，每日清晨查病房进行体检，询问患者自觉症状（反应），予以纪录。

#### (五) 反应观察

由于本方剂性味平和，无特殊剧毒和刺激药味，103例病人服本方后，无任何不良反应，只是部分病人服药后有头昏及消化道反应，但程度较轻，时间短暂。如下表：

反应情况统计表

症状	头昏	恶心	呕吐	腹痛	腹泻	腹胀	食欲减退	失眠
例数	48	26	7	37	29	12	23	1
%	46.6	25.2	6.8	35.9	28.1	11.6	22.3	0.97

根据实验室检验结果分析，治疗前后红白血球及小便常规检查，无特殊变异。

#### (六) 治疗结果

粪便检查：103例出院粪检结果，34例为阳性（33%），

69例經3次沉淀、孵化檢查均為陰性，即時療效為67%。于治療後3—7個月分別對部分便於復查的病例進行了糞便追蹤檢查（3次沉淀孵化對照）療效為76.2%，如下表：

治療後追蹤療效統計表（1）

復查時間	糞檢人數	陽性人數	陽性率%	療效
治療畢	103	34	33	67%
治後三月	63*	27	41.5	58.5%
治後七月	21	5	23.8	76.2%

\*本組病例中43人于治畢後有再接觸疫水史

嗜伊紅細胞之改變情況：重點進行了65例觀察記錄，經本方治療後三個月復查的前後對照，嗜伊紅細胞有次第減少。如下表：

65例嗜伊紅細胞改善情況（2）

項目 時間	總數(個)	平均(%)	最高值(%)	最低值(%)
治前	839	12.9	28.0	4.0
治畢	562	8.65	30.0	2.0
復查	476	7.32	16.0	2.0

症狀的改善情況：103例在治前均有不同程度的自覺症狀，治療結束後，症狀均獲消失或減輕，體重及勞力顯著增加。如下表：

治療前后主要症狀比較表 (3)

症狀 時間	頭昏		乏力		食欲不振		腹脹		腹痛		腹瀉		大便膿血		心悸		腹水		下肢浮腫	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
治療前	57	55.3	54	52.4	17	16.5	18	17.4	51	49.5	43	43.0	29	28.1	20	19.4	13	12.6	8	7.7
治療后	12	11.6	11	10.6	1	0.9	3	2.9	10	9.2	5	4.8	3	2.9	1	0.9				

## (七) 討論与总结

1. 复方槟榔丸用于口服杀灭体内血吸虫成虫，是建筑在祖国医学治疗蠱毒暢通血液、解毒、杀脏虫、破症积的理論依据之上的。通过两年多来一般临床治疗和重点研究的結果，由于所用槟榔系枣儿槟榔，雄黄亦經過特殊炼制，对体内血吸虫成虫确具有杀灭的疗效作用。

2. 本方配伍，系通过多次实验挑选組成，用白蜡做衣，使丸剂保持胃内不易溶解，减少枣儿槟榔对胃部粘膜的刺激，因而患者服后，避免了胃脘燒灼感，且使丸剂在腸内溶解，增加了藥物对虫体的直接杀灭作用。方中主药枣儿槟榔服用时易致便秘，故配榧子，一則有助于杀虫，二則取其性能潤滑，避免大便燥結。因此，本方在临床应用上，收到了燥而不結的良好結果，为广泛采用和門診送药治疗提供了条件，为广大羣众所欢迎。

3. 复方槟榔丸通过103例早中期血吸虫病的临床重点观察，成人疗程20天，总量400克，无任何特殊反应，对伊紅細胞和自觉症状与体征，均有良好改善作用，在对体内血吸虫成虫的作用上，近期疗效为67%，7个月后远期疗效达76.2%，确具改善体征、杀灭体内成虫的全面治疗疗效。

### 附：典型病例介紹

(例1) 楊××，43岁，男性，沅江县双华乡洞庭紅农业社，于1958年2月26日入院。

主訴：痢紅、白冻已10年多，四肢无力。

現在史：腹脹、腹痛、消化不良，每日大便3—5次紅白粘液，食欲不振，氣急，多年胃痛，體瘦，劍突下有壓痛，不能從事體力勞動。化驗檢查，大便找到血吸蟲卵，嗜伊紅細胞26%。

經服復方檳榔丸一療程（400克），症狀顯著改善，出院時糞檢陽性，嗜伊紅細胞12%。本次復查，身體壯實，終日從事體力勞動，多次糞便檢查為陰性，嗜酸性球8%。

（例2）湯××，35歲，男性，住沅江雙華鄉光華農業社，於1958年2月22日入院。

主訴：痢紅白凍10多年，腹脹吐清水。

現在史：下腹部經常疼痛，粘液血便，心悸氣促，四肢軟弱無力，慢性病容，肚腹飽脹，勞動力差，化驗檢查，大便陽性，血色素62%，紅血球32.8萬，酸性球12%。

經服復方檳榔丸一療程，體征顯著改善，大便連續陰性，紅血球39.0萬，酸性球15%。出院後3個月復查，一切症狀消失，參加正常體力勞動，大便多次沉淀孵化陰性，血色素80%，紅血球39.6萬，酸性球10%。

該所擬將擴大劑量，縮短療程，作進一步的研究觀察，以求更為便利於廣大羣眾。

## 二、常山注射液治療瘧疾

新化縣雲溪聯合診所中醫師採取農村烤火酒的土辦法，用常山製成注射液治療瘧疾，效果顯著，並且解決了常山單獨內服能引起嘔吐副作用的問題。這一創造性的發現，豐富了我省

治疗疟疾的内容，今后加以研究改进，可以超过其他治疗疟疾有效药物的疗效。

该县高疟区云溪乡，自县防疫卫生抗疟工作组通过开展以灭蚊为中心的爱国卫生运动和对1956年疟疾患者进行广泛预防服药以后，疟疾发病率大大减低，基本上控制了疟疾流行；特别是结合中医中药防治疟疾方面，有了新的创造。如云溪联合诊所中医师采集一种野生常山，仿用农村烤火酒的方法，把它制成注射液，采用肌肉注射方法治疗疟疾，通过45例的观察，得到100%的效果，更突出的，在患者发作开始时，一经常山注射即能抑制症状，同时没有副作用，在整个病例中，仅有3例注射后，有轻度的头昏，通过临床证实常山的疗效是很显著的。兹将总结观察的初步经验介绍如下：

## （一）常山注射液用于治疗方面

1. 治疗人数：自1957年6月4日起，到7月25日止，在云溪乡境内，共计注射治疗患者45名。其中男性28人，女性17人；间日发作的34名，每日发作的11名；寒热俱甚，神昏谵语呈脑型症状的3名。

2. 剂量和反应：患者年龄1—6岁注射2毫升，7—12岁注射3毫升，13岁以上注射4毫升，分左右手作肌肉注射各半量（容易吸收）。小儿用臀部注射。注后的局部反应，有轻度肿胀和微痛感（臀部无），但在3天内可消失。

3. 治疗效果：在45例中，有43例仅注射一次，就症状消失。只有两例复发，一是小孩注射量不足；一是注射后就受感冒，经过第二次注射，才告痊愈。还有两例患者。正在发作开

始的时候，进行注射，随即抑制了症状，效力迅速。1958年县卫生科在全县推广共治疗3500多人，大大地降低了疟疾发病率。

4.血片检查：患者愈后，平均通过25天的观察，进行血片检查，在26例中，有23例阴性，只有3例阳性，考查其原因，是由于注射量不足所致。

5.禁忌：注射后48小时内禁止喝酒；在72小时内禁止冷浴和性交；症状不显著者，禁用此药注射。

## (二) 常山煎汁用于抗复发

1.在常山蒸餾提出注射以后，将锅内剩余的药汁，用瓶贮藏，作为抗复发用。

2.服药人数和日期：曾择定云溪诊所附近的新华第一农业社第二队，为试服药点，作了调查研究，计有1957年害过疟疾的18名，从去年6月7日起，每天服常山煎汁一次，以4星期为度。

3.剂量和服法：规定6—12岁服15毫升（恰合一调羹），13—18岁服30毫升，均用开水调服。

4.效果观察：在服药后，有轻度呕吐，同时自1958年6月7日起到7月25日止，经过了45天的观察，尚无复发。

### (三) 病例分析

45病例百分率分析表(1)

項目	患者		合 計	年 齡 分 組			症 疾 分 類			效 果 觀 察		治 愈 率
	男	女		1—6	7—12	13岁 以上	間	惡	三	一 次 愈	二 次 愈	
数字	28	17	45	5	2	38	45			43	2	45
百分 率	62.22 %	37.77 %		11.11 %	4.44 %	84.44 %				95.55 %	4.44 %	100 %

內有妊妇3名,有11名在注射后24小时发作一次。

注射治療与預防服藥复发率統計表(2)

用 法	項 目	人 数	平均观察天数	复发人数	%
	数 字				
治 疗 注 射		45	24	2	4.44
預 防 服 藥		18	45	0	0

治療注射与預防服藥后原虫率調查表(3)

用 法	項 目	人 数	血 檢 人 数	阳 性 人 数	%	备 考
	数 字					
治 疗 注 射		45	26	3	6.66	阳性3名由于注量不足
預 防 服 藥		18	0			未 檢

## (四) 制造常山注射液的方法

制造常山注射液因陋就简的办法，就是仿用农村里烤火酒的土方法，首先把木甑放在大锅里，不用甑底，放好切碎的药料，然后加入清洁的井水，以平锅甑相連处为度（常山根茎枝叶都用），药和水的比例是1：2，药上斜放汽水甧一条，甧伸出甑外，又接以竹筒，筒口插入貯盛注射液的器中，甑上坐一干净菜锅，各器縫隙处用湿棉固封，防止泄气，然后下燃柴火，候上菜锅热时，傾入冷水一锅，少頃即有蒸餾液体流出，如菜锅水热到不可入手时，即斟换冷水（要换水两次）。每斤药料，可溜出注射液半斤（如勿泄气可提12两）。注射液色白清澄，注入貯盛器以后，封好器口，放在地上經過24小时冷却后，装瓶用。

## (五) 本地的常山形态

野生的常山，多有生于林边、坎边、溪边等处。为落叶小灌木。苗高約四尺許，色青帶綠，老干皮枯，去枯皮內呈綠色。莖有小根頗多。苗枝每隔4寸对生两大叶，叶长而尖，面青背稍淡，頗似大青；大叶柄离莖处有一簇2—5皮小叶。到农历5月初，开淡藍色小花成包状，包系四瓣組成，揭开內有許多蕊須，后結藍色小粒，漸漸长大，色藍如靛，汁能染指。

## (六) 結 語

1. 根据本草記載，常山“专治諸疟”，我們运用常山注射

液注射，不論疟疾間日发作或每日发作，昼发或夜发，热重或寒多，都能見到效果，愈后又少复发。

2. 本草注明常山能引嘔吐，复方中多伴其他藥品，不单独使用，現在改用蒸餾液注射，不但可以避免刺激胃神經，而且效果显著，因此有大力推广的价值。

3. 常山注射液目前是用土法蒸溜，含藥量尚不稳定，今后須进一步研究改进。

### 三、青蒿治疗疟疾試驗的效果

青蒿属菊科植物，我国各地都有，据陈仁山藥物生产辨云：“青蒿各属均有出，以英德县为多”，因本品莖叶皆青，虽至深秋，色青犹如松柏，且形似茵陈，故名。处方用名：統青蒿、純青蒿、青蒿子、青蒿梗。

“青蒿为一年生草本，自生于河岸或海濱，春自抽莖，初卜于地，漸高至3—5尺，叶为数回而細裂，叶面平滑，梢端之叶几如綫状，叶腋生枝，枝头开花，色黄綠，状如筒，頗細小，相綴而为头状花序，結实如麻子”。我国很早以前，就采用青蒿入藥，而治疗的范围也很广。青蒿的治疗疟疾，明李时珍“本草綱目”已提出，能治疟疾寒热。中医內科学概要，在疟疾治疗項下，有“温疟宜清脾飲，瘧疟宜柴胡白虎煎，青蒿別甲湯随宜主之”的記載。

#### (一) 青蒿治疗疟疾的經過

道县卫生防疫站于1956年由中医师邱广生創議，应用青蒿治疗疟疾。曾在衡南县牛头山和江永县粗石江两地进行实验治

疗43例，证实疗效尚佳。（附后表）

1957年为了发扬祖国医学遗产，节约资金，由叶耀华、邱广生两位医师在该县上梧江继续进行实验，得出结论。

## （二）用法及剂量

青蒿是一种野生植物，田埂路边到处都有，易于采取，在夏季茂盛时采回后去梗留叶，研碎成细粉，依照中药制丸子的方法制成绿豆大的小丸子即可（因青蒿味苦以制成丸子内服为宜），剂量1956年成人每日用1—2克，1957年改用3—4克，老弱酌减，孕妇忌，一般在发作前3—4小时内服，一日一次连服数日。

## （三）效果观察

1957年从7月开始到10月止，在上梧江附近进行实验。实验对象：1、临床症状正在发作和血液检验疟原虫阳性病例。2、有典型疟疾症状和有疟疾史，而检查疟原虫阴性患者，因1957年疟疾患者少，仅实验43例，其效果观察如表（1）

从表（1）分析，青蒿抑制疟疾临床症状发作的平均占72.09%，且对间日疟和恶性疟疾均有作用。并在服药的第一天症状消失的有13例，第二天症状消失的7例，足见本品在抑制疟疾发作具有一定功效，而作用亦很迅速，多数在服药2天后见效。

青蒿不仅能抑制疟疾的症状和退热，而且杀灭疟原虫的效果也是很好的。对间日疟原虫的杀灭，有效率在81.8%，对恶性疟原虫的杀灭也不弱，为75.0%，如表（2）。

在追查之31个病例中，经三个月的观察，复发的有4人，