

湘鄂川黔边区

医苑临 床精萃

主编 / 莫开军

中国中医药出版社

莫开军医生主编的《湘
鄂川黔边区医苑临床精
萃》是一本很有实值的好
书，值得向广大医务工作
者推荐。

吴维才
中国中医研究院
1995年10月25日

《湘鄧山縣志稿》卷之三
序
中華書局影印
庚午年夏
於武漢
李衡著

董宗祈
五九
于武漢

舊元朝革 同化

集故舊為元朝英華

宏楊民族心志
尊

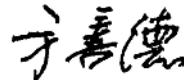
劉遠敬題
甲戌之冬

序

鄂西恩施自治州与川湘黔交界毗邻，古时为夜郎巴人属地，到处崇山峻岭，茂林修竹，万壑松风，溪流清潺，山川秀美，景色宜人。勤劳的土家、苗、侗、汉各族人民世世代代繁衍生息在这块如诗如画的神奇的土地上，创造了古老的文明和灿烂的文化。卫生科技人员用自己的才智和辛勤劳动取得了事业上前所未有的成就与辉煌，他们之中出现众多医术精湛、经验丰富、学识渊博、治学严谨的医药卫生技术专家，他们的学术专长与成就是多年艰辛求索的结果，甚或是一生心血的结晶，十分难得，弥足珍贵。

湖北来凤莫开军等医师，睿智不怠，勤奋治学，博采诸家之长，广撷百家经验，将四省边区20余个县市地方名医的优秀学术论文汇辑成书，并定名为《湘鄂川黔边区医苑临床精萃》，意在彰诸贤之精旨，补前人之未备。该书有利于同道之间学术切磋交流；有利于传递信息，导患就医；有利于本地区整体医学水平的普及与提高；为少数民族地区的人民群众办了一件意义深远的实事。

《湘鄂川黔边区医苑临床精萃》，中西咸备，内容翔实，学术观点新颖，理论阐述透彻，分析有据，讨论深入，所创新方新法，皆历经实践，贴切不浮，疗效确实。入选论文形式活泼，有宣阐古奥，发明心得；有抉微索隐，取巧求精；有总结历试不爽切身经验述之于文以裨后学；有归纳临床医技心悟体会足资同行借鉴，一册在手，受益匪浅，确实是一本具有一定理论价值、临床实用价值及文献保存价值的好书，值得一读，值此书付梓之际，受编者之请，勉缀数言，乐为之序。



1995年10月于同济医科大学

前　　言

湘鄂川黔交界接壤，地处武陵山的余脉，与大巴山、巫山参差交汇，是一个土家、苗、侗、白、彝、布依等少数民族聚居之地，到处峰峦重叠，绝壁幽谷。万里长江作为母亲河滋润着这方热土，养育着这群人民，自西向东，裂山转石，襄陵荡壑，横切千峰，浩荡东流；清江、酉水、猛洞河、锦江纵贯南北，曲折回环，烟雨迷朦。广袤的丘陵山区地貌奇特，气候温暖，雨量充沛，植被丰富，蕴藏着极其丰富的野生药物资源。民族医药以古老传统的初级形式同步缓慢地渗入并融合在质朴神奇的巴文化的土壤中，随岁月流逝，破土拔节，兀然而立，一枝独秀。但因历史的原因，交通闭塞，地僻人稀。攀援蜀路，倚栈道石梯为径；济河渡江，须竹筏小舟摆渡。特殊的自然环境的限制，加上落后滞迟的文化背景等社会因素的制约，即使在近代 19 世纪末年，现代文明仍然被拒在地域之外，长期处于封闭原始状态。解放前四省边区医药奇缺，疾病猖獗，时疫流行，自纪年至新中国成立，历 1900 余年，在漫长的封建社会，从未见有一本四省边区医学专著刊刻面世，亦未发现一帙有关医林人物的生平传略记载，医史文献几近空白，无从查考。其间虽曾出现不少称誉一方、身怀绝技的名老中草医，因无人收集整理他们丰富的临床经验，发掘继承其弥足珍贵的学术成就，只能任其自然，而致湮没无闻，民族医药的奇葩异卉枯萎凋谢，历史的尘埃窒息和阻碍了医药学术的弘扬及传播。

历史翻开了新的一页，新中国成立 46 年，尤其是改革开放后 10 年，社会前进的步伐一日千里，工业、农业在腾飞，文化教育在普及提高，经济高速发展，科学技术革命的崛起与渗透，使“老少边穷”的贫困山区出现了巨大的变化，医药卫生事业出现了巨大的变化，医疗机构初具规模，卫生专业人才济济，科研临床硕果累累，医药学术迎来了繁花似锦，姹紫嫣红的春天。

回首沉重的过去，面对成就斐然的今天，不能不引起我们作深层次的思考，不能不引起对过去的失落而产生忧患意识，自发地产生对国家，对民族，对医药卫生事业的历史责任感。承前启后，弘扬一切优秀的医药文化遗产，促进少数民族地区医药学术的普及、交流与提高，辑录补遗少数民族医史资料是一种义不容辞的责任与义务，综合汇编学术专著，提高临床医技水平是医药学术界迫切需要企盼多年的内心夙愿。

学术是医学的脊梁，富有永恒的生命力及具有经久不衰的实用价值。维护和保障人民群众的健康，提高生命的质量，有赖于医学科学的进步，而医学的进步则植根于医药学术全方位，深层次的拓展、渗透、传播与交流，从而不断地获得质的升华。就是在这种特定的时代氛围和文化背景下，为了适应当前周边地区卫生改革形势发展的需要，从实际出发，我们编纂了《湘鄂川黔边区医苑临床精萃》一书。本书在广泛征文的基础上，通过甄别、遴选、辑录了湖北恩施土家族苗族自治州、湖南湘西土家族苗族自治州、四川黔江地区及贵州铜仁地区四省边界 20 多个县市 130 多名医务工作者 220 余篇专业学术论文。

论文的作者绝大多数是具有副高级以上技术职称的医疗技术专家，少数为出类拔萃的中青年技术人才，长期从事中西医疗临床，中西药应用研究，制剂加工，理化检测，以及放射、超声医学诊断等专业技术工作，是本地区本单位医疗、教学、科研的骨干及学术带头人。他们工作在湘鄂川黔少数民族地区，几十年如一日，殚精竭虑，无私奉献，把全部心血和精力倾注在贫困山

区的医药卫生事业上,在艰苦困难的条件下,努力工作,刻苦钻研,勤奋治学,在各自不同的岗位上,取得了令人瞩目的成绩,作出了卓越的贡献。总结他们的学术经验,推广他们的科技成就,彰扬他们的突出业绩,介绍、交流、传播他们的学术特长无疑具有十分重要的现实意义。

本书编者都是基层医院临床医务工作者,平日担负着繁重的日常诊疗工作,业余抽暇组编此书,虽自度学力不及,仍勉为其难为之,加之编写时间仓促,未来得及在四省边区大范围,全方位,从整体上囊括汇编周边地区医药学术的临床精萃,编前虽力图通过文献检索和耳目所及得到的信息致发专函征求文稿,但因许多原因,结果仍不免漏编了相当一部分医药专家宝贵的高水平的学术经验及医药科技成就,编者为此而深感遗憾。本书所刊载的论文范围尚不够全面,有些论文的学术观点显得粗糙,有欠深刻,甚至有值得争议及商榷之处,限于编者学识,未能仔细予以鉴别,剥其瑕疵,去其杂芜,披沙拣金,臻达完善。某些方面尚不尽人意,错讹之处及文字舛误在所难免,恳请广大读者指正。

本书在组编过程中,得到社会各界的关心和支持,尤受到学术界老前辈的肯定、鼓励与扶持。在脱稿付梓之际,承蒙同济医科大学方善德教授为本书作序。承蒙全国著名中西医结合专家、中国中医研究院研究员吕维柏教授,全国著名儿科专家、《中国实用儿科杂志》副主编、武汉市儿童医院董宗祈教授,著名中医专家、湖北省中医药研究院钱远铭教授为本书题词,在此表示诚挚的谢意。

《湘鄂川黔边区医苑临床精萃》编辑委员会

1995年10月

目 录

临床研究

内科

A类

通宣理肺治法验录	王习培	(1)
甘露消毒丹加减在高热急症中运用	陈卷富	(2)
向国鼎治疗老年咳嗽的经验	杨必金	(4)
“痨必克”治疗浸润型肺结核 30 例小结	向永生	(6)
益肺膏治疗肺痨的临床观察	谭庆佳	(8)
四白四仁汤治愈支气管扩张 8 例	邓朝刚	(9)
寒热并用治疗喘息型慢性支气管炎急性发作	王映中	(10)
藿香正气水治疗 I 型变态反应性疾病 45 例临床观察	谭峰源	(11)
难治性心力衰竭中医治疗六法	王习培	(12)
中西医结合治疗围产期心脏病(附 25 例病例分析)	吴华登	(13)
中医药治疗房室传导阻滞 45 例	彭御羽	(15)
平衡方治疗高血压	吕长善	(16)
升压灵治疗低血压综合征 33 例	王兴烈	(17)
张锡纯“升肝降胃”法治疗胃病的经验及运用	王荫三	(18)
“食痹”从痰饮辨证初探	王荫三	(20)
结肠顽症治验录	王荫三	(22)
芒硝松解蛔虫团	王荫三	(25)
自拟松粘汤治疗术后肠粘连 47 例	王习培	(25)
中西医结合抢救重症肝炎的体会	冉启明	(26)
益气活血法在治疗肝硬化腹水中的应用	刘大美	(28)
针刺治疗急性肠梗阻一例的体会	袁声翠	(31)
中医治疗幽门螺旋菌感染性慢性胃炎组方初探	王兴烈	(33)
运用苦辛通降证病结合法以《伤寒论》经方治胃脘痛的临证体会	向方世	(34)
辨证分型治疗慢性乙型肝炎	张祥福	(37)
理脾法治疗慢性肾病的体会	吴华登	(39)
清热养阴活血方治疗流行性出血热急性肾功能衰竭的疗效观察	王映中	(42)
慢性肾炎的辨治体会	杨吉元	(44)
精液不液化症论治六法	徐德伟 王兴烈	(46)
增精汤治疗精液过少 11 例观察	田纯成	(47)
阳萎论治十二法	王兴烈	(49)

阳和汤内科临床运用举隅	谭庆佳	(52)
辨证施针治疗周围性面神经麻痹 300 例	马立银	(52)
治中焦如衡临证运用经验	盛 刚	(54)
针刺及穴位注射治疗周围性面瘫 100 例	陆安玉	(56)
血症论治四法	张玉昌	(58)
痛痹治验浅识	张玉昌	(59)
狐惑病治验一得	张玉昌	(60)
温阳行气并重三法相须治疗顽固性坐骨神经痛	马立银	(61)
自误自救血症两则	丁玉春	(62)
42 例胸痹病的辨证论治体会	何俊清	(64)
徐习之治疗梅核气病的经验	何俊清	(66)
痰证误治救弊录	王荫三	(67)
中风先兆辨治心得	周学卫	(68)
益脑通脉汤治中风	汪凤杰	(70)
从痰论治两则	王习培	(71)
滚痰丸临证运用	谭庆刚	(72)
如意金黄散治内科病一得	谭庆佳	(74)
药物加针割治疗痈症	杨必金	(75)
补阳敛风汤治疗阳虚眩晕	聂天义	(76)
老年病治验琐谈	张玉昌	(77)
肝气虚证治验举隅	聂天义	(78)
B类		
结核性渗出性胸膜炎非限量分段抽液 42 例报告	胡骏式 周绥之等	(81)
鼻腔灌注去甲肾上腺素治疗鼻出血的研究	胡骏式 向 敏等	(83)
654—2 及硝苯吡啶治疗重症哮喘的体会	李昌孟	(87)
低分子右旋糖酐用于治疗肺心病并心衰 30 例疗效观察	李云富 李爱民	(88)
巯甲丙脯酸与心痛定治疗难治性心衰 32 例临床体会	刘孟祥 丁绍干	(90)
慢性肺源性心脏病并发心律失常 108 例临床分析	张红艳	(92)
风湿性心脏病患者精神异常 12 例临床分析	唐 星 段邦鼐	(93)
肝片吸虫病 13 例临床分析	段邦鼐 曹宏云等	(95)
细菌性肝脓肿 30 例临床分析	彭御羽	(96)
阿米巴肝脓肿临床分型的探讨	林显华	(97)
病毒性肝炎 225 例心脏损害的临床分析	陈如才 金华财等	(98)
流行性出血热对窦房结功能影响的初探	陈晓燕 黄中华等	(100)
心率与 QRS 波电交替	陈晓燕 刘先哲	(102)
白蛋白致肝硬化食道静脉破裂出血 11 例	廖 琼 杨 华等	(104)
湘西少数民族地区 HP 感染临床观察	刘孟祥 彭家先	(104)
肝炎并发糖尿病 54 例分析	丁功奎	(106)
凝血酶胶囊治疗急性上消化道出血 31 例	赵光荣等	(108)

蝮蛇抗栓酶治疗肾病综合征高粘血症近期疗效观察	徐刚等	(109)
鄂西山区 1592 例泌尿系疾病调查分析	徐刚 卢发森等	(111)
慢性肾功能衰竭贫血发病机理及治疗的研究现状	徐刚	(113)
慢性肾功能衰竭的现代营养疗法	徐刚	(117)
自身免疫病所致肾小管性酸中毒 14 例分析	徐刚 向阳	(120)
腹膜透析治疗流行性出血热急性肾功能衰竭 31 例	王映中	(121)
颈椎病 58 例误诊分析	谢锦祺	(123)
大剂量 654—2 治疗脑梗塞 58 例	谢锦祺	(125)
颈椎性高血压(附 51 例报告)	谢锦祺 刘吉武等	(128)
蝮蛇抗栓酶治疗颈椎病 80 例	谢锦祺 刘吉武等	(129)
急性脑血管病研究进展	段帮蒲	(130)
Friedreich 共济失调——一家系 6 例报告	段帮蒲 唐星	(132)
原发性低颅内压综合征 6 例报告	段帮蒲	(134)
阿托品静滴和胃内注入解磷定抢救有机磷农药中毒	段帮蒲 王英	(135)
有机磷农药中毒 70 例临床分析与体会	冉启明	(136)
甲胺磷集体中毒的抢救——附 54 例报告	田毅 段帮蒲	(138)

外科

A类

手法治疗小儿先天性斜颈临床报告	杨晓东	(141)
无麻和麻醉下按摩治疗腰椎间盘突出症 137 例	谢远见	(143)
“见肿消泥”在骨伤科临床应用研究	汪凤杰 汪启明	(144)
麻醉下一次性手法松解加术后按摩治疗 21 例冻结肩	张菊宏 熊同学	(145)
定向同轴颈椎复位手法刍议	马立银	(147)
指针麻醉手法松解冻结肩及其机理探讨	马立银	(148)
弹拨理筋手法配合中药薰洗治疗创伤性肘关节僵直 38 例报告	刁京明 龚盛	(151)
活用荆防败毒散治小儿头颅血肿	庾应发	(152)
止痉散加味治愈破伤风 2 例	冯石松	(154)
自拟导滞逐瘀止血汤治疗消化道出血 31 例	汪凤杰	(155)
酒归素封闭治疗血管瘤 15 例体会	汪凤杰	(157)
冯氏珍珠丹膜治疗肛裂 117 例的体会	侯恩仁	(158)
五槐熏洗剂治疗痔瘘 102 例的体会	侯恩仁	(160)
抵当汤加减治疗急性尿潴留 30 例	汪凤杰	(161)
滋肾活血治疗前列腺增生	孟凡旺	(162)
徐祖辉论治精索静脉曲张所致不育症经验	徐德伟 王兴烈等	(163)
男性不育症治的探讨	邓朝纲	(166)
杠板归治疗“缠腰火丹”	刘志兵	(167)
凉血活血法治疗带状疱疹 43 例	田庆富	(168)
龙胆泻肝汤治缠腰火丹临床运用举隅	杨洪兴 周明山	(169)
阳性肿瘤外治五法	粟庭献	(171)

托里透脓汤临床偶拾	谭庆佳	(172)
中草药外敷不当致感染 45 例报告	刁京明	(173)
祖传烫伤搽油和烧伤专方治烧伤 56 例临床观察	杨洪兴	(174)
B类		
简易胸骨牵引治疗链枷胸(附 7 例报告)	莫开军	谭国强 (177)
儿童骨折的诊治体会	周金声	(178)
软组织填充椎管内致截瘫 15 例报告	周金声	(181)
48 例胫腓骨开放性骨折早期处理失误的临床分析	刘其章	张菊宏 (182)
颅底骨折合并严重鼻出血二例报告	陈天寿	(183)
骨折伴大面积皮肤撕脱伤的治疗(附 8 例报道)	刘学军	(185)
“X”字绷带固定在足踝部损伤的应用	刁京明	罗全臣 (186)
“Y”型铝夹治疗第一掌骨基底骨折的体会(附 20 例报告)	刁京明	(187)
腰椎管狭窄症 6 例报告	韩思林	(188)
164 例骨髓炎分析报告	韩思林	罗远光等(190)
小儿髋关节错缝	刘学军	丁玉春 (192)
骨关节炎的透明质酸粘性补充治疗	向 阳	施桂英等(194)
骨关节炎	向 阳	施桂英 (197)
两种不同复位手法治疗颈胸小关节紊乱综合征临床对比观察	马立银	(199)
重型颅脑损伤所致多系统器官功能衰竭(11 例临床分析)	陈天寿	(201)
川芎嗪治疗外伤性失语的体会	陈天寿	阮美树 (203)
带蒂大网膜胸内移植填塞瘘孔加胸膜纤维板剥脱治疗慢性脓胸并支气管胸膜瘘	刘维和	(204)
创伤性急腹症 128 例临床分析与教训	莫开军	(206)
前列腺摘除术 17 例报告	周金声	梁渊泉等(209)
外伤性肝破裂肝血回输 28 例	梁国华	(210)
肝清创性切除治疗术后继发肝脾爆裂一例	刘维和	胡文科 (211)
老年性梗阻性黄疸 97 例临床分析	肖家唤	(212)
脊源性腹痛与腹腔脏器伤腹痛的鉴别诊断(附 10 例脊源性腹痛分析)	朱 彪	(214)
外伤性假性胰腺囊肿的外科治疗	封云霞	(216)
自体脾组织移植 45 例	肖家唤	(218)
胸腺瘤与重症肌无力的外科治疗	封云霞	周绥福等(219)
黄连素治疗胃粘膜损伤 30 例疗效观察	周学中	(221)
胃切开冲洗抢救口服有机磷农药严重中毒(附 9 例报告)	胡培元	(222)
胆囊结石与胆囊癌(附 3 例胆囊癌分析)	朱 彪	(224)
37 例急性胰腺炎的诊治体会	向家生	(226)
手术治疗伤寒肠穿孔 38 例体会	梁国华	(228)
外伤性阑尾炎	陈天寿	叶太秀 (230)
病灶廓清治疗阑尾周围脓肿(附 89 例报告)	刘维和	邓庆滔 (231)
输精管吻合 85 例随访结果分析	莫开军	(233)

前列腺摘除术止血方法改进	周显美	(235)
疥疮并发 FOURNIER 综合征	刘学军	(236)
胃畸胎瘤 18 例临床分析	胡培元	(237)
背阔肌肌皮瓣转位乳房成形二例	刘学军	(239)
不同穿刺点连续硬膜外阻滞用于剖腹产术的效果分析	黄先迪	(240)
全麻手术病人呼吸停止发生原因与急救复苏处理	黄先迪	(242)
妇产科		
辨证分型治疗不孕症	张祥福	肖功梅 (245)
辨证分型治疗崩漏	张祥福	肖功梅 (247)
补肾法在妇科临床应用之我见	郝新建	(249)
浅析赵献可治疗妇产科疾病的学术思想	郝新建	(252)
生化汤加味治疗痛经 23 例	林云成	(253)
妇科崩漏治疗体会	郝新建	(254)
消瘤汤治疗子宫肌瘤 10 例疗效观察	田纯成	(256)
中药脐疗法在妇科的临床运用	聂天义	(257)
妊娠与肝病	林显华	(259)
容易忽视的产道损伤 6 例报告	冉国政	陈秀玲 (262)
产褥感染 55 例临床分析	冉国政	(263)
儿科		
婴幼儿胃肠疾病的肛门望诊经验	王习培	陈卷富等(266)
夏绍南医师治疗小儿夜尿的经验	吴华登	(267)
土家民族药治疗难治性婴儿腹泻 203 例临床观察	禹云山	钱 帧 (268)
白椒曲饼敷脐治疗婴幼儿泄泻 46 例	何俊清	(270)
小儿人肠滴虫病 82 例临床分析	向孝群	(271)
婴幼儿结核性脑膜炎诊治问题探讨(附 54 例临床分析)	向孝群	(272)
小儿肺吸虫病致蛛网膜下腔出血五例	向孝群	(274)
鄂西山区小儿急性风湿热 235 例临床分析	向 阳	吴淑仪等(275)
654—2 在儿科临床的应用	黄 华	(276)
病毒唑、654—2、潘生丁治疗婴幼儿秋季腹泻 78 例疗效对比观察	黄 华	吴淑仪 (278)
酚妥拉明和多巴酚丁胺治疗小儿重症肺炎临床疗效观察	陈全伟	(280)
卡介苗多糖核酸防止小儿反复呼吸道感染的临床疗效观察	陈全伟	(281)
53 例新生儿窒息后并发症抢救体会	周进国	(283)
五官科		
消蛾散治疗化脓性扁桃体炎 32 例	何俊清	(285)
自拟鼻脑方治疗控脑砂 32 例	向方世	(286)
自制马苏藤膏外贴治疗口眼歪斜 140 例	杨洪兴	(287)
柴胡决明饮治疗目赤肿痛	冯石松	(288)

后房型人工晶体巩膜缝合固定术 7 例报告	饶芒前	(289)
胞二磷胆碱在眼科疾病中的应用	饶芒前	(290)
甲氯咪呱治疗眼睑带状疱疹的观察	饶芒前	(291)
改良邱氏埋线重睑成形术 100 例临床体会	李家贵	(292)

药物研究与方剂运用

中药临床研究刍议	王习培	(295)
中药汤剂的初步研究	蔚盛泉	(297)
穿山甲炮制方法改进	张红武	(299)
中药调剂质量与临床疗效	张红武	(300)
浅谈医院中药炮制质控措施	张红武	(301)
《金匮要略》中附子应用初探	吴黎明	(302)
试析桂枝在《伤寒论》中的应用	吴黎明	(304)
土茯苓的临床运用	冯石松	(307)
参苓白术散加减的临床应用	孟凡旺	(309)
谈四逆散的运用	张玉昌	(312)
“六神丸”临证新用	邓朝纲	(313)
然铜接骨膏的制备	谭庆佳	(314)
快速起模又一法	谭庆佳	(315)
酒精的临床治疗新用途	谢锦祺	(315)

医技

放射线运用与医学道德观	徐建恩	(318)
儿童肱骨髁上骨折的 X 线诊断——着重讨论“X”影及轴线改变的价值	徐建恩	(320)
不典型肺癌临床 X 线分析(附 25 例报告)	赵先贵	(321)
249 例老年人慢性阻塞性肺病临床 X 线分析	赵先贵	陈非文 (323)
碘水剂超声雾化吸入支气管造影方法研究及临床运用	向 阳	赵先贵等(325)
40 例异位蛔虫的 B 超诊断	刘 荣	(328)
宫外孕的 B 超诊断(附 24 例分析)	刘 荣	(330)
来凤县健康人群乙型肝炎表面抗原携带调查及 HBsAg 亚型分布	詹盛玲等	(331)
尿常规检查的影响因素及处理方法	瞿晓耕	(334)
成人原发型肺结核误诊 12 例分析	阳时祥	程襄忠 (336)
腹部空腔脏器穿孔 58 例临床分析	阳时祥	(337)
应用一次性输液器对输液微粒的影响	田春林	(339)
KF—4 微粒计数器检测输液微粒效果观察	田春林	(340)
扩张型心肌病 40 例心电图分析	彭长发	(341)
论新时期检验人员的素质	艾方柏	(342)
花椒浸液在上消化道内窥镜检查前的应用	赵光荣	彭凤英等(343)

理论探讨

浅谈眼与整体辨证论治的关系	张述清	(345)
---------------	-----	-------

中医病名在临床实践中的局限与困扰.....	王习培	(350)
择时用药的临床思维模式举要.....	王习培	(352)
补血中药对血虚动物血液流变学指标的影响.....	王平	(354)
因地制宜中西医结合开发我省土家苗族医药资源.....	王平	(358)
血证治则规律探析.....	王平	(363)
《内经》水血相关论探讨.....	聂天义	(365)
《伤寒论》研究心悟举要.....	吕长善	(367)
何氏《虚劳心传》学术思想浅探.....	杨必金	(369)
浅谈“中药不传之秘在于量”.....	丁玉春	(371)
消化道激素及临床意义.....	林显华	(372)
附录		
作者索引.....		(376)
后记		

临床研究 内科(A类)

通宣理肺治法验录

王习培

笔者在临床中曾运用通宣理肺法治疗多种疾病，今摘平素记录验案数则，报道如下，或可对启迪临床思路稍有裨益。

癃闭

男患，70岁。小便不利半月余，小腹胀痛，排尿困难，尿意频数而急迫，坠胀不可忍。前医用八正散、五苓散、八味丸未效，改用西医导尿，术毕畅快，其痛若失，然尔后不久症复如前。询其得病前曾患感冒，刻下心烦，失眠，咽干，口渴思饮，咳痰粘稠，咯吐不爽，视其舌质红绛，舌苔薄黄而干，脉浮滑。诊为素体阴虚，化源不足，复罹温邪，灼津炼痰，肺热壅盛，治节失司，水道不利，而致癃闭。治用提壶揭盖，宣肃肺气。方用加减藏蕤汤合泻白散加减：玉竹、生地各15克，麦冬、杏仁、桔梗、桑白皮、地骨皮、芦根、瓜蒌、知母、淡豆豉各10克，鲜葱白10茎（带须）。上方2剂，能自行排尿，再服3剂排尿通畅如常，后拟六味地黄汤合参麦散5剂善后。

脐疝

男患，3岁。初诊日期1985年5月10日。其母述3日前夜半洗浴，翌日晨起鼻塞流涕，继而阵阵咳嗽，连声不断，日轻夜重，咳剧时每致面赤唇青，气不接续，涕泪俱出，呕出白色泡沫痰方缓解。昨日晨起，因咳嗽剧烈，呕吐，脐部突出一物，长约寸许，患儿啼号更甚，其父母甚为忧惧而急诊入院。检视患儿脐部肿起一物，触之柔软，按之可纳回腹腔，松开压迫手指，可随患儿咳嗽憋气而突出于外。患儿不渴、无汗、溲清、大便稀溏，视其舌苔薄白而润，指纹外浮，诊为风寒客肺，气失宣降，肺气闭郁则假道奔迫恣肆，迫肠外出而致脐疝。治用辛温宣肺，理气降逆。药用：苏叶、苏梗、杏仁、前胡、枳壳、旋复花（包煎）各6克，麻黄、半夏、厚朴各4.5克，橘红、细辛各2克，生姜2片煎服。并嘱用苏叶、艾叶各10克捣成绒敷脐，外以条状布带围腰一圈扎紧，免其肿块复突于脐外。4日后复诊，汗微出，咳嗽顿减，5剂服完，未见肿块突出，再拟夏陈六君子汤4剂续服，脐疝亦痊，至今未发。

天行赤眼

女患，34岁。于旅途中用患有眼疾之人毛巾洗浴。三天前，突然鼻塞流涕，咽痒微咳，疲乏头痛，继之眼睑浮肿，泪多眵稀，白睛微赤，视物模糊，羞明流泪。诊为流行性结膜炎，用可的松眼水及抗生素眼膏治疗无明显疗效。视其舌淡红，苔薄白，脉浮小数。按中医五轮之说，白睛为气轮，在脏属肺，刻下风邪在表，风热袭肺之象明显，治当疏散发越，辛凉宣通。拟方：桑叶、菊花、桔梗、连翘、杏仁、赤芍、木贼、黄芩各10克，生石膏15克，薄荷、荆芥、生甘草各6克，嘱服

4剂复诊，越3日，白睛红赤大减，肿消泪止，眼球尚微感羞涩，4剂服完，诸证消失。继用石斛夜光丸一周巩固疗效。

耳聋

女患，15岁。右侧耳闭耳塞，不闻声音20余天。自云三周前雨淋受凉后，右侧耳时有作鸣，时有疾风飒飒作响，继之耳堵塞闭，不闻声音。近日左耳亦有鸣声，影响听课，伴鼻塞，头昏，流浊涕，咽痒，干咳。检视患者舌质红，苔薄黄腻，脉浮而濡。症因合参，诊为风热耳聋。施以宣通理肺，清解风热，拟方银翘散合苍耳子散化裁：银花、生薏仁各15克，连翘、芦根、贝母、杏仁、苍耳子、黄芩、白芷、藿香各10克，蝉蜕、菖蒲各6克。上方5剂，鼻塞通畅，浊涕几无，耳堵消失，听力恢复。二诊去贝母、苍耳、白芷、芦根，加川芎、白术、防风、黄芪5剂，诸证悉除。

作者简介：王习培，男，1946年8月生，湖北来凤人，汉族。1995年受聘为安徽桐城中医药研究所特约研究员，任县中医学理事会理事，华夏医药研究会会员，县人民医院门诊部主任。幼好读书，广泛涉猎古文史词赋，敏悟强记，具有一定古汉语基础。18岁开始自学中医，主张厚积薄发，苦读《内经》、《伤寒论》、《本草纲目》、《临证指南医案》等中医典籍，十越春秋，锲而不舍。1979年参加全国中医选拔考试录取为中医师，1988年晋升为主治医师，1994年晋升为副主任医师。医事之余，必殚其心力学习现代医学知识。生活自奉俭朴，广订中西医学杂志，嗜学不厌，综核考研不敢懈怠，藉此以解学业未达之思维困扰，亦可裨补临床诊疗之短拙。连续从事中医内科临床28年。主张中西医结合，强调西医辨病中医辨证，四诊操作，不忽于细，必慎于微，精心思辨。尤于心脑血管疾病，胃肠肝胆疾患及部分疑难杂症，刻意专门，深研医理，博采众方，研习积年，积累了丰富的治疗经验。

近年开始总结临床经验，撰写多篇学术论文。6次参加由中华医学会、中国中医药学会、中国中西医结合研究会召开的国家级学术会议论文交流并被收入论文集，曾先后在《中医杂志》、《中国中医急症杂志》、《医学与哲学》、《新中医》、《实用中医内科杂志》、《山西中医》、《中医研究》等省级以上核心刊物发表学术论文20余篇，其中4篇被评为中国中医药优秀学术论文，6篇分别辑入《中国中医验案荟萃》、《中国民族民间秘方大全》、《华夏优秀医论》、《中华知名中医临床医绝》、《新编千家良方》等书，与其他同志合作主研“婴幼儿胃肠疾病的肛门望诊研究”科研课题，于1992年已通过省级科研成果鉴定，与同事编著出版综合性医学专著一部。

通讯地址：湖北省来凤县人民医院

邮 编：445700 电 话：(07285) 6285528

甘露消毒丹加减在高热急症中运用

陈卷富

甘露消毒丹出自《温热经纬》。本方由滑石、茵陈、黄芩、石菖蒲、木通、川贝母、射干、连翘、薄荷、白蔻仁、藿香组成。功能化浊利湿，清热解毒。主治湿温初起，湿热交阻，留恋气分而致身热肢楚，胸闷腹胀，无汗神烦或有汗热不退，溺赤便秘或泻而不畅等证。笔者临床以本方加减治疗高热急症，疗效显著，兹举病例3则如下。

一、热淋

张某，女，32岁，住院号4285。因发热，腰痛，周身酸楚，尿频，尿急，尿痛1周，经门诊用抗生素、输液等治疗3天病情无缓解，于1987年6月2日入院。查体温40.5℃，白细胞 $20.1 \times 10^9/L$ ，中性0.84，淋巴0.16；尿蛋白（+），白细胞（++++）。患者汗出而不解，口渴欲饮但饮不多，小便黄，舌质红，苔黄腻，脉滑数。中医诊断：热淋。西医诊断：急性肾盂肾炎。首用八正散加减治疗不应，6月4日改用甘露消毒丹加减：茵陈20克，滑石20克，黄芩12克，北柴胡15克，金银花30克，蒲公英30克，栀子10克，木通10克，石菖蒲10克，车前仁15克，射干10克，甘草6克，每日2剂。至6月7日患者体温逐渐恢复正常，诸证缓解。6月19日患者血常规恢复正常。因脉象细滑，遂用上方减黄芩、北柴胡加党参、黄芪，患者于1987年7月16日痊愈出院。

二、湿温

陈某，男，52岁。1987年5月26日入院，住院号4275。因发热恶寒，周身疼痛4天由下级医院转来治疗。查体温39.7℃，血红蛋白170g/L，白细胞 $18.7 \times 10^9/L$ ，中性0.36，淋巴0.64；小便常规蛋白（+++），颗粒管型少许；血尿素氮18mmol/L；大便潜血（+）；血压12/9.3kPa。27日尿量140ml，28日尿量200ml，舌苔中黄腻边白，脉浮滑，患者呈酒醉面容，两胁下及口腔软腭可见密集粟米大小出血点，眼结膜充血水肿。中医诊断：湿温。西医诊断：流行性出血热（中型，发热，低血压，少尿三期重叠）。处以甘露消毒丹加减：茵陈20克，滑石20克，黄芩12克，北柴胡15克，茯苓12克，连翘15克，葛根15克，藿香10克，草果5克，甘草3克，每日2剂。同时以鲜茅根汁频服。5月29日患者体温恢复正常，尿量增至1120ml，6月1日尿量3180ml，2日和3日尿量均在5000ml以上，3日复查血常规恢复正常，遂改用滋肾固涩法。岂料患者黄腻舌苔加重，并感头晕，又以原甘露消毒丹加减方服至6月13日，查大便潜血阴性，尿常规正常，血尿素氮正常，始改用滋肾补养气阴法。患者于6月19日痊愈出院。

三、咳嗽

谢某，女，23岁，住院号4205。因发热，咳嗽，气喘4天于1987年4月17日入院。查体温39.5℃；白细胞 $14.4 \times 10^9/L$ ，中性0.8，淋巴0.2；双肺底部可闻少许湿性罗音。因患者妊娠6月未摄胸片。患者汗出，口渴，舌质红，苔稍黄腻，脉滑。中医诊断：咳嗽。西医诊断：急性呼吸道感染。治以甘露消毒丹加减：茵陈18克，滑石15克，黄芩10克，北柴胡12克，桑白皮15克，射干10克，川贝母10克，知母12克，石膏40克，连翘15克，金银花15克，杏仁10克，葛根15克，甘草6克，每日2剂。4月20日体温恢复正常，4月22日血常规恢复正常，患者于4月24日痊愈出院。

四、小结及体会

（一）方书介绍甘露消毒丹主要用于吐、泻、疟、痢、黄疸等证。所述3例虽未属上证，但湿热交蒸，留恋气分的病机则一，故用之治疗皆能取效，体现了中医异病同治的原则。

据临床体会，诊视患者的舌苔甚为重要，因湿热为患在舌苔上表现尤为明显，一般舌苔均厚，或腻或干，以黄腻为主，白厚苔则干燥少津。甘露消毒丹对此类患者疗效甚佳，无论湿重于热，热重于湿或湿热并重，皆可加减运用，无怪乎王孟英推崇为治湿温时疫之主方。

（二）湿热为患的高热患者，燥湿、化湿、利湿三法，应以利湿为主，因苦寒过甚易致热邪冰伏；而过用辛燥又有助热伤阴之弊，这一观点也符合通阳不在温，而在利小便的古训，适当加用清热解毒药物无疑能提高临床疗效。北柴胡、黄芩、葛根有较好的退热作用，在辨证处方的基础上加上上述三味药，能增强退热效果。