

中医驗案選編

兰州市卫生局編



甘肅人民出版社

中医驗案选編

兰州市卫生局編

甘肅人民出版社

1961年·兰州

中医驗案选編

兰州市卫生局編

甘肃人民出版社出版

(兰州市白銀路)

甘肃省书刊出版业营业許可証出字第001号

甘肃日报社印刷厂印刷

甘肃省新华书店发行

开本787×1092公厘1/32·9 $\frac{1}{16}$ 印張·150,000字

1961年10月第一版 1961年10月第一次印刷

印数：1——10,060

統一书号：T14096·24

定 价：(3) 0.90 元

前 言

兰州市的中医中药工作在党的正确领导下，十年来获得了很大的发展。尤其是经过不断地批判各种不利于中西医团结的思想之后，中西医的团结更加巩固了，在业务上的协作也加强了，在治疗上收到了显著的效果。这本验案是在全市广大中医的支持和各医院有关同志的大力协助下，搜集整理了历年來在临床上的一些治疗经验。由于我们水平所限，粗疏缺漏恐所难免，深望读者提出宝贵意见，以便再版时修改。

兰州市卫生局

1959年8月

目 录

一 发明創造治例.....	(1)
柳枝植牙一例介紹.....	(1)
二 傳染病.....	(5)
馬鞭湯和龜龍丸治療肺結核的初步療效觀察.....	(5)
治療麻疹併發肺炎二十二例的臨床經驗介紹.....	(14)
加減三黃石膏湯治療猩紅熱三例的療效觀察.....	(21)
中醫治療猩紅熱併發黃疸一例報告.....	(23)
中藥治療百日咳併發肺炎十例報告.....	(26)
胆汁治療百日咳四十例的初步觀察.....	(29)
石榴皮治療慢性阿米巴痢疾及細菌性痢疾的觀 察報告.....	(34)
綠茶煎劑治療細菌性痢疾十三例的初步体会.....	(40)
穴位封閉治療細菌性痢疾.....	(43)
五虎追風散治療破傷風的二例介紹.....	(47)
黃連治療腮腺炎的初步觀察.....	(52)
針刺治療流行性腮腺炎六十六例的療效觀察.....	(54)
祖國醫學治療急性傳染性肝炎的效果觀察.....	(58)
中藥清肝飲治療傳染性肝炎的臨床觀察.....	(64)
茵陳蒿湯加減治療傳染性肝炎二十五例的療效 分析.....	(68)
三 內科病.....	(77)

白金散治療精神病的初步觀察……………	(77)
針刺治療癰病三十七例的觀察報告……………	(86)
梅花針治療神經衰弱症二十四例的療效觀察……………	(91)
針灸治療顏面神經麻痺症的一例觀察……………	(95)
針灸治療腦栓塞所致的偏癱病案報告……………	(96)
四妙勇安湯治療无脉症一例介紹……………	(98)
中藥治療許蘭亨諾氏綜合症一例……………	(101)
電針治療風湿性疾患一百六十二例的療效觀察……………	(103)
治療風湿性關節炎經驗介紹……………	(106)
針灸治療外傷性腰腿痛二十四例的初步觀察……………	(114)
養陰清肺湯(丸)對急性扁桃腺炎的療效觀察……………	(118)
針刺治療急性扁桃腺炎三十五例的觀察……………	(122)
針刺治療小兒急性扁桃腺炎八十二例的分析……………	(125)
中藥海螵蛸散治癒胃及十二指腸潰瘍病十八例……………	(128)
治癒十二指腸潰瘍病二例介紹……………	(135)
中藥十寶湯治療結核性滲出性胸膜炎十四例的初步觀察……………	(138)
中藥大黃牡丹皮湯加味及敗醬湯加味治療闌尾炎四十例的初步分析……………	(145)
針刺治療闌尾炎二十五例的臨床觀察……………	(148)
酒精穴位注射治療闌尾炎三十二例的臨床觀察……………	(153)

針灸治療習慣性便秘四十例的臨床觀察.....	(156)
金錢草治療尿系結石症一例的效果介紹.....	(160)
茅根治療急性腎炎三例.....	(162)
治療慢性腎炎二十七例的初步經驗介紹.....	(164)
梅花針對遺尿症的療效觀察.....	(174)
四 外科	(177)
治療各型骨折臨床經驗介紹.....	(177)
斑禿病的中藥治療介紹.....	(189)
針刺治療蕁麻疹二例介紹.....	(191)
針灸治療橈骨脛突狹窄性關節炎八例.....	(193)
加味馬鞭湯及犀黃丸治療腰椎結核一例的介紹	(195)
祖傳秘方“子經丹”应用于外科臨床的介紹.....	(197)
五 五官科	(203)
針刺治療近視眼二例的觀察.....	(208)
應用中醫方法治療不明原因的眼球突出及眼肌 麻痺一例報告.....	(204)
針刺對中央性視網膜炎的療效觀察.....	(207)
六味地黃丸治療中心性視網膜炎二例.....	(213)
針刺治療聾啞症.....	(216)
枯礬治療急慢性化膿性中耳炎療效觀察.....	(219)
鼠粘子湯對外耳道癰腫的療效觀察.....	(222)
針刺治療喉炎(聲啞)十六例的觀察.....	(224)
六 婦兒科	(228)

中医治療妊娠蓄水病的療效介紹·····	(228)
中医治療慢性子宮脫垂的療效介紹·····	(230)
用大黃牡丹皮湯治療急性盆腔炎四例觀察·····	(233)
中藥紫礪膏治療宮頸糜爛九十二例的療效初步 觀察·····	(235)
加味葛根芩連湯治療小兒麻痺症（脊髓前角灰 白質炎）三例介紹·····	(241)
針灸治療小兒麻痺症七十例的療效觀察·····	(244)
針灸治療小兒消化不良十例的臨床觀察·····	(248)
七 特殊療法 ·····	(251)
拔火罐治療腰背肌肉風濕痛三十四例的療效觀 察·····	(251)
拔火罐對多發性痛腫的療效觀察·····	(255)
推拿法治療外傷性腰痛經驗介紹·····	(259)
胆汁灌腸經驗介紹·····	(266)

一 發明創造治例

柳枝植牙一例介紹

空軍某部醫院口腔科

(系參加西北軍區西寧現場會議交換材料)

臨床上所遇因牙周病或外傷引起齒槽骨萎縮，牙齒極度活動，為此而拔掉的牙齒確實難計其數，使不少青年男女過早失去了自己生長的牙齒而感到痛苦。為了恢復咀嚼、發音及美觀，只好鑲配假牙代之。但假牙總是假牙，它彌補不上人體所生長之牙齒的固有功能。

自從黨提出破除迷信、解放思想，人人要敢想、敢說、敢干，並號召我們以此精神認真地學習祖國醫學，在這一英明的號召之下，首先在“健康報”上看見了劉達夫同志關於柳枝接骨動物試驗成功並在人體應用一例報告，此後，我們就想柳枝既可以接骨，為何不可以植牙呢？當然牙齒與頷骨在解剖上和組織構造上均有差異，不象人身他處骨折其兩斷端構造完全相同，這是應該慎重考慮的。但是我們又想，牙根表面的組織與頷骨組織大致相同，如果二者通過柳枝使其部分能夠達到骨性連接，那末也可以保留患牙不拔掉，

为此目的試作一例，將其報告于后，請同志們批評指正。

病例报告

患者邱××，男性，26歲，未婚，浙江省人，汉族。住院号10811。1959年2月27日因患急性喉头炎入我院耳鼻喉科，1959年3月23日病癒后因牙痛轉入我科。

主訴：上前牙疼痛影响咀嚼已有五年。

病史：1954年在东北某地滑冰摔倒，碰伤上颌切齒，当时十脫出，血流不止，患者手垫棉花將其扶入牙槽窩內，未作任何固定。起初在深呼吸时則感患牙有动彈現象，經過数月之后較穩固，但切断食物时仍感到不力，微痛，以后时好时坏，迄今未愈。

檢查：十三級活动，牙冠变色，扣痛明顯，X光牙片攝影，見十牙槽骨之萎縮約牙根之全長的 $\frac{1}{2}$ ，根尖有輕微吸收，診斷为外伤性根周炎。

治療：1959年3月24日在局部浸潤麻醉下行柳枝植牙術。

手術方法

1. 柳枝的選擇和消毒：

采取較細較嫩之柳枝，在手術之当天以5%碘酒作柳枝表面消毒，酒精脫碘，剝去枝皮，剪去兩端，浸入每西含青霉素500單位之液中15——20分鐘。

2. 患牙处理：

用2%奴夫卡因在局部浸潤麻醉下拔除患牙，開放髓腔，3%过氧化氫液洗滌數次，擴大根管，熱風干燥，鉗質酒門汀充填，然後復位于牙槽窩中。

3. 柳枝植入的方法和牙槽窩的處理：

沿患牙軸唇側縱形切開粘膜，剝出骨衣，暴露牙槽骨，用球形車針在相當牙根全長 $\frac{1}{2}$ 處(根尖部)打一孔過牙根至腭側牙槽骨，然後修制柳枝適合此孔插入，剪去多余部分，結節縫合粘膜組織，鋼絲結扎固定患齒。牙齒窩的處理和牙齒上述相同，故此略之。

病例選擇和手術前后之處理

1. 選擇上頷切牙，我們認為一則上頷骨血運充分，使柳枝易于骨化，二則口水好控制，不易感染，操作方便。

2. 為了預防感染，在做手術前一天，用青霉素5萬單位每六小時肌肉注射一次，持續至術後第四天。手術後給以流質飲食及朵貝爾液漱口，內服接骨丹，用3%过氧化氫液洗滌傷口，每日一次，第三天拆綫，第五天拆固定物，第六天傷口癒合良好。

手術後的觀察

1. 患者共住院四周，每周用X綫牙片攝影檢查一次患齒各周變化。

2. 手術後第七天患者自覺十有脹痛感，發現傷口有輕度隆起，圓頭探針沿切口刺入，流出少許淡黃色分泌物，x

綫牙片顯影，未見異常，血化驗：白血球10,050，中性78%，淋巴18%，大單核1%，嗜酸性3%，体温36.5°C。根據上述情況，又給以青霉素5萬單位，每四小時肌注一次，首次量加倍。局部傷口用3%雙氧水洗滌。

3.手術後第十天，局部無分泌物，体温正常，白血球仍較高。但患者無任何不適感覺。故此當天又復查白血球計數及分類，結果總數是7,400，中性68%，淋巴31%，大單核1%。

4.手術後第十三天，患者体温正常，血象幾次復查均無異常發現，故停用青霉素肌注。

5.手術後第四周出院，体温一直平穩，血象無異常變化，傷口癒合良好。患者出院後大約四周來信說：總的情況是良好的，牙長得很牢固。隨後又來院復查，見患牙確實很牢固，和周圍健康牙無甚差別，X光拍片見柳枝所占之密度增高，有骨化較明顯的形成。

柳枝植牙在口腔科來說，截至今天未見他人作過，所以在我們思想上顧慮重重，首先怕術後感染引起頤骨骨髓炎，給患者增加痛苦，因此柳枝植牙這個念頭雖在大家思想上存在日久，但不敢立刻動手去作，今年春季我院黨委根據上級指示，號召大家大鬧技術革新運動，院領導不斷啓發和鼓勵我們開展這一工作，在工作過程中，黨支部給以精神上的不少支持，其次我科醫生護士互相協作，共同研究，也是柳枝植牙能夠成功原因之一。由此可見，一切工作只要有黨的領導，走群眾路綫，都能獲得勝利。

二 傳染病

馬鞭湯和龜龍丸治療肺結核的初步療效觀察

蘭州市中醫院內科室

緒 言

為了貫徹黨的中醫政策，繼承和發揚祖國醫學遺產，我室在黨支部的領導和支持下，對於危害人類健康最大之一的肺結核病進行了研究和治療。從1957年5月開始到1959年5月的兩年中，共經在門診治療肺結核患者一百例，全癒者八十例，顯著見效者十六例，治療期短未能繼續治療而效果不明者四例。治癒率80%，有效率96%。治療有效，尚未全癒，而仍在繼續治療觀察者七例；有顯著效果因故而中斷治療者九例。治癒標準：1. 經過X光透視或拍片檢查，病灶完全鈣化者五十二例；2. 症狀完全消失，健康恢復，經過三個月以上在工作 and 體力勞動中無復發情況，健康正常者二十八例。從我們這次對肺結核的治療觀察來看，雖然還沒有達到滿意的要求，但在肺結核尚無特效療法的今日，有繼續鉅研的必要。祖國醫學是豐富多彩的，只要我們能夠深入挖掘，相信是可以戰勝這一頑固性疾病的。所以我們願意將這尚未成熟的材料介紹出來，與同道們共同研究。

祖國医学对于肺結核的認識

在祖國医学古典文献中，还找不到“肺結核”的名詞，但从內經以至历代医学文献中所記錄的病名，如“虛癆”、“虛損”、“傳屍”、“骨蒸”、“冷癆”、“鬼疰”、“屍疰”、“癆瘵”、“虛癆生虫”、“肺癆”等，按其記錄的病狀來分析，都包括有肺結核在內，尤其肺癆的症狀記錄，几乎是肺結核所特有的。而肺癆這一名詞已經沿用了有一千多年的历史，古代虽不知結核杆菌這一名詞，但很早已經知道这病是傳染的。在金匱要略血痹虛癆証治篇里，附方肘后獺肝散条記有：“冷癆鬼疰，一門傳染”。此外古代很多医家不但認識到本病能傳染，同时还認識到本病是虛癆生虫和癆虫傳染所致，因此用獺肝散治冷癆鬼疰。除讓患者服藥外，并囑一家老小也服，以預防傳染。后来对于癆瘵、肺癆，尤其是“女兒癆”的患者，有死后火葬这一習俗，也是預防本病傳染的具体表現。古人的这些認識是与現代的医学認識相符合的。

病例分析

在我室門診治療的一百例肺結核（肺癆）的患者中，95%都具有輕重不同的肺癆（肺結核）的典型症狀。根据臨床所見歸納起來有：半声咳嗽，咳嗽痰粘不利，气短，咳嗽咯吐粘液膿狀痰，或起黃色濃痰，痰中帶小血塊或血絲，咯血，早晨咳嗽，下午發燒，晚間發燒盜汗，胸痛背

困疲乏，經常不舒服，身體瘦弱，食慾不振，心悸，面色蒼白，獨顴部紅如桃花，口唇紫暗或蒼白，四肢發冷，常易發生感冒，每感冒時症狀即加重，婦女患者并有月經不調、月經過少、經閉、脈象細數、細微而數、細弱等症狀。其中八十四例，經過其他醫院 X 射綫透視診斷為肺結核來我院門診，其餘十一例雖未經 X 射綫透視，但均有較嚴重的肺結核典型症狀，另五例症狀雖甚輕微，但均經過一至三次透視，確認為是肺結核者。

這一百例中只三例為急性結核性肺炎，其餘均為慢性肺結核。除五例輕型發病時間較短僅偶感乏困不適外，其餘九十五例，一般都具有無原因的發熱和盜汗，經年的咳嗽，反復感冒，身體瘦弱，脈細而數，婦女患者的月經不調，或月經過少，月經閉止者，痰中帶血絲或小血塊者占二分之一，胸疼者占五分之三。

治癒患者，全部症狀消失，身體恢復健康，經三至五月後訪視，或患者來述，停藥恢復正常工作後，迄今无任何症狀復發。

典型病例

例一：張守國，男，29歲，1958年4月7日來我部門診，門診號48698。

主訴：常有干咳，覺左側胸痛，午後發燒，盜汗，體困神疲，食慾不振，氣短心悸，曾經某醫院透視，確認為肺結核。

檢查：脈細數，面色蒼白，舌色赤，咳聲淺短，唇焦，

身体瘦弱，毛髮黃燥，巩膜青白色，胸廓細狹扁平。

診斷：肺癆（肺結核）。

治療：以利濕清熱解毒為主，並在治療過程中配合服用龜龍丸，以資補肺益血，養真陰退虛熱，增加患者抗病機能，促進病灶鈣化，于初診起到7月30日六診為止，共給服馬鞭湯二十四劑，龜龍丸一料，自覺症狀消失，經透視病灶已鈣化全癒，脈尚稍弱，經再給以龜龍丸一料，巩固療效，以免復發，并囑其注意休養，以“恬澹虛無，精神內守”，避免過分勞動及情緒波動，為攝生指導原則。

例二：莫秀英，女，23歲，1958年8月18日因肺病來我門診部就診，門診號數87853。

主訴：咳嗽胸痛日久，午後夜間發燒盜汗，身體瘦弱，精神萎靡，不思飲食，勞則煩熱，晨起咳吐黃痰，時有咯血情況發生，曾經蘭州醫學院附設醫院X光照片，確認為肺結核；右肺有空洞，月經不調，量少，時有时无，時發心悸。

檢查：口唇蒼白，氣息怯弱，咳聲不暢，目有異光，脈象細數，兩顴紅色，毛髮枯黃，舌赤苔薄白而燥。

診斷：肺癆（肺結核）。

治療：針對邪盛正虛，採用補正祛邪并重的辦法，于服用馬鞭湯過程中，隨時伴服龜龍丸，以增強機體抗力。从初診到1959年3月31日，共經八診，計服馬鞭湯二十一劑，龜龍丸二料，于4月5日九診時自覺症狀已消退，經透視，肺空洞已癒合，脈緩，精神食慾均正常，惟體尚虛弱，經再給服馬鞭湯五劑与龜龍丸一料，以巩固療效，并囑其注意

营养休息，及避免風寒，調整情緒等攝生方法，三月后訪視，患者健康，已恢復正常工作。

例三：李志勤，男，十三歲，1958年4月2日來我部門診，門診号51831。

主訴：时常發生感冒，咳嗽，早起痰多黃粘，四肢發冷，常覺周身困疲不適，午后發燒，夜有盜汗，食慾不振，曾經X光照片，確診為肺結核。

檢查：身體瘦弱，面色萎白，手足冰冷，胸膈塌陷，氣息微弱，精神萎靡，巩膜青白色，舌后白，脈微弱而數。

診斷：肺癆（肺結核）。

治療：正氣衰敗，應以培本扶正為主，從初診之日起到5月17日共經四診，共給服龜龍丸二料，到5月24日五診時，經過透視，病灶已鈣化，自覺症狀消失，再給服龜龍丸一料，以巩固療效，防其復發，并囑其注意營養休息，后經三個月訪視一次，健康已完全恢復。

討 論

中醫對於肺癆（肺結核）的治療是根據全身症狀和病因進行辨証施治。本病病因在中醫認為是虛損癆傷，氣血不足（抵抗力薄弱），癆蟲傳染，或由外感風寒引起（誘因）等。在現代醫學認為是結核桿菌感染。由於病菌的毒素發生出一系列的毒血症狀，因此在治療上以臍壯培本，增強患者機體抗病能力為主，以解毒祛邪益血為輔，馬鞭湯和龜龍丸，就是按照這些原則擬制的。