

杏林一叶

中西医临床萃选

相春莱 主编



内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

杏林一叶:中西医临床萃选 / 相春莱主编. —
赤峰:内蒙古科学技术出版社, 2012. 9
ISBN 978-7-5380-2194-3

I. ①杏… II. ①相… III. ①结核病—中西医结合—
防治 IV. ①R52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 214755 号

出版发行:内蒙古出版集团
内蒙古科学技术出版社
地 址:赤峰市红山区哈达街南一段 4 号
网 址:www.nm-kj.com
邮 编:024000
电 话:(0476)8226867 8224848
责任编辑:刘 冲
封面设计:永 胜
印 刷:赤峰富德印刷有限责任公司
字 数:100 千
开 本:850×1168 1/32
印 张:3
版 次:2012 年 9 月第 1 版
印 次:2012 年 9 月第 1 次印刷
定 价:20.00 元



相春莱在中国西部结核病论坛上，作为内蒙古自治区代表进行交流。



相春莱在中国西部结核病论坛上，与内蒙古自治区第四医院院长、结核病防治所所长、防痨协会会长任育麟亲切交流合影留念。



作者简介

相春莱，男，汉族。内蒙古翁牛特旗乌丹镇人，祖籍山东省莱州市。1957年2月出生于医药世家。1976年高中毕业后，在旗医药公司从事药材加工工作。自1978年5月从事卫生工作后，先后参加了上海中医学院和内蒙古医学会函授，带职到赤峰卫生学校中医学徒三年。自1990年至今一直从事结核病防治和临床工作。执业中医师资格。

亲自参加了本旗全国点、1990年全国第三次、1998年内蒙古第三次，2000年全国第四次结核病流行病学抽样调查，并且独立整理调查资料一遍成功，在全市全区荣获第一名好评和嘉奖。1999年参加了全区现代结核病控制医师培训，进修于自治区胸科医院一年。在科研方面独立作者已发表在全国杂志的主要专题论文二十余篇。其中《肺结核中毒症状中西药治疗体会》曾刊载于《中国精典文库》、《中国现代医学论文选》、《中国名医特色医疗经典》、《国际优秀论文》，荣获二等奖和优秀奖。本人业绩分别收录在《当代中国人才库·名医卷》、《21世纪中国名医》、《中国名医大辞典》、《世界华人突出贡献专家名典》等。

相青莱医师：

你好！

“森林一叶”已收到，阅后甚觉难能可贵！

结核病防治工作的重点和难点都在基层，特别是基层的防痨工作者工作条件艰苦，风险大，待遇低，你能几十年来一直在朝牛特旗结防一线兢兢“业”业，对技术精益求精，克服艰苦任务人员少等困难，撰写论文、总结的经验，勤于思考，坚持将日常工作中心点滴经验，学会整理成文，汇编成册，读来让人感慨！

结防事业光荣而神圣，相信你会一直孜孜不倦地继续努力，业精于勤，至今辛勤

信：愿你成为基层医务人员中的佼佼者，再创佳绩！

任育麟

2012.7

内蒙古自治区第四医院院长、结核病防治所所长、防痨协会会长任育麟题辞。



患者哈某，女，64岁，蒙古族，牧民。内蒙古翁年特旗海拉苏人。2008年2月22日就诊，病历号：08066患腰椎结核，弯腰不见天日五年余，经中西药治疗一年，结核症状消失，椎体虫蚀样改变消失，腰椎正直。患者赠感谢牌匾、敬献两条蓝色哈达、两个银碗及马奶酒。详见“骨关节结核中西药结合治疗体会”一文。



左二，患者同某某，男，29岁，蒙古族，牧民。内蒙古翁牛特旗格日僧人。2006年8月20日就诊，病历号：06359、06471。患传染性肺结核合并全身结核病。经中西药治疗一年，症状消失，全身病灶吸收，痰菌阴性（-），彻底痊愈。详见“传染性肺结核合并全身结核病治疗体会”一文。



锦旗书金 矢志鸿图



康复之感恩

内容提要

本书是作者 30 多年临床经验的真实积累。主要分四个部分。

1. 已发表过的代表性论文,包括中医临床、西医临床、中西医结合、结核病防治等内容。
2. 文字病例选择,多为罕见的。包括中医和西医诊断及治疗、中西医结合治疗体会。误诊病例有肺部下野结核、成人原发型肺结核、急性淋巴结核、肺结核误诊为肺癌。误治病例为肺性骨病。
3. 影像病例选择了 2007—2009 年中西药结合治疗结核性胸腔积液 18 例,全部病例都有首片及胸水吸收时的胸片,有积液深度、积液吸收时间,有治愈时间、巩固疗效用药时间等。
4. 讲课稿,在县、乡、村三级防痨医师培训班讲课稿。内容包括:国家结核病疫情和本地疫情,肺结核病的发现、诊断、治疗、管理等。

感恩母校

——内蒙古赤峰卫生学校

时间如梭,光阴荏苒。我在内蒙古赤峰卫校(原乌丹卫校)毕业已经 20 余年,在救死扶伤的道路上已奋斗求索了 20 余年。

从成为卫校学生那天起,她是我生命中不可分割的一部分,我的血管里流淌着她创新发展的血液。在这里学习的每一个日子,将成为我永生难以忘怀的美好记忆。这段学习时光,是我人生旅途中的一个重大转折。她掀开我生命中崭新的一页。感恩母校——广大教师们辛勤培养,谆谆教诲。

如今,我已人到中年,通过工作与生活的积淀,愿把《杏林一叶——中西医临床萃选》美好的祝愿献给我的老师们,献给我的母校。我要说,赤峰卫校是我的母校,你是医学知识的摇篮,是广大医务工作者成材的桥梁。你是我永远的自豪和骄傲。祝愿内蒙古赤峰卫校经济效益和社会效益蓬勃发展,蒸蒸日上。祝愿内蒙古赤峰卫校誉满中华,名医遍神州。

内蒙古赤峰卫校 1986 年中医学徒班毕业生 相春莱
2012 年于乌丹镇百合园

序 言

相呈禹

我出身于医药世家。爷爷是相树青,在建国前参加工作,行政十八级(副县团级),曾任内蒙古翁牛特旗医药公司书记和经理三十余年。多次进修培训于内蒙古医学院中药专业,中药师职称。爷爷六岁丧母,他幼年、少年、青年一直在姥姥家读私塾。深知读书的重要而刻苦学习,相信中医药济世救人的渴望和追求。并教育子女们:努力学习、追求知识、掌握技术,为百姓谋福祉。

我的父亲相春莱,在爷爷的指教和熏陶下,少年时能背诵中药四百味,汤头歌诀等,能辨认上百种中草药。为他成为一名有理论、有经验的中医师奠定了基础。我父亲高中毕业后,从事药材加工。1978年参加卫生工作至今,平素认真学习、钻研业务、注重理论和实践的结合。擅长治疗各种疑难杂症,临床效果满意率很高。如:《中西药结合治疗肺结核中毒症状临床体会》,西医治疗肺结核数月后,中毒症状减轻不明显,加服中药后,症状消失快,此举西医不能比拟,此论文发表在国家级刊物,并在国内外学术会议上多次交流。《脑血管病恢复期和后遗症期中药治疗体会》,是他二十余年来数百例病人的治疗体会,临床效果甚为满意。父亲所发表的论文,是他多年临床经验体会的总结,无空洞理论文章。父亲的志学精神、精益求精的作风给晚辈们树立了榜样和典范。激励我们认真学习,钻研业务,为治病救人而努力工作。

我于2004年毕业于赤峰学院社区医学专业。经四年的系统学习,掌握了临床医学的理论知识。我将继承祖辈们的祝愿,以祖辈们的志学精神为师,在治病救人方面,奉献出自己的所学,为广

大群众身体健康而努力工作。

公元 2012 年春季,于乌丹镇富祥园,儿子呈禹谨序!

前 言

本人于 1978 年 5 月参加卫生工作以来,曾经历了人生的两次跨跃。感谢内蒙古赤峰卫生学校(原乌丹卫校),1986 年 6 月提供了三年学徒机会,为我从事中医临床工作奠定了基础。感谢内蒙古自治区结核病防治所和内蒙古胸科医院,1999 年提供了全区现代结核病控制医师培训一年的进修机会,使我在结核病防治及临床工作中,能够得心应手地发挥和总结。

余年五十五岁,挤点工作空闲,将我从医以来,代表性的医案、罕见的临床体会、曾发表过的代表性业务论文等,汇集成《杏林一叶——中西医临床萃选》一书。因医学知识肤浅、经验不足,缺点和错误难免,望同道们在启迪他人、济世救人方面给予斧正。

谨以此书献给母校——内蒙古赤峰卫生学校,献给内蒙古自治区结核病防治所及防痨协会,供广大卫生医务人员借鉴。

1986 届内蒙古赤峰卫生学校中医学徒班毕业生

相春莱

1999 年内蒙古第二届现代结核病控制医师培训进修班毕业生

2012 年春于乌丹镇百合园

目 录

第一章 论文选编	1
翁牛特旗海金山牧场结核病调查报告	1
肺结核中毒症状中西药治疗 50 例体会	3
翁牛特旗活动性肺结核病人新登记情况分析	6
高血压病中药治疗 63 例报告	10
自拟皮肤宁治疗化脓性皮肤病 73 例	12
BCG 与 PPD 的临床关系	14
中药辅助治疗结核性胸膜炎体会	18
中西医结合治疗颈部淋巴结核体会	21
脑血管病恢复期和后遗症期中药治疗体会	23
用本旗全国点两次流调疫情变化探讨翁牛特旗结控效果	26
增加接诊痰检点是提高结核病人发现的有效措施	29
防痨医师们辛苦了	32
内服中草药中毒的原因探讨	33
家族中密切接触者应长期管理	35
加强综合医院转诊能提高结核病人发现率	38
第二章 文字病例选择	41
结核性胸膜炎误治后导致排菌一例启示	41
肺性骨病一例报告	43
急性淋巴结核误诊一例启示	44
全身结核病中西药结合治疗有感	46
老年人患结核性胸膜炎合并多种疾病的治疗体会	48
陈旧性肺结核合并重度贫血中药治疗体会	50
成人原发型肺结核误诊启示	52
骨关节结核中西药结合治疗体会	54
肺结核误诊肺癌 1 例报告	56

肺部下野结核病误诊的启示	58
利福平引起罕见的反应 2 例	60
第三章 影像病例选择	64
中西药结合治疗结核性胸腔积液病例选择	64
第四章 讲课稿	77
结核病防治知识讲课稿	77
编后记	88

第一章 论文选编

翁牛特旗海金山牧场结核病调查报告

[关键词] 结核, 肺, 传染病, 流行病学方法, 疾病爆发流行/预防和控制

内蒙古赤峰市翁牛特旗海金山牧场建于 1955 年, 以蒙古族为主体, 发展畜牧业为主。面积为 16.7km^2 , 总人口 2 382 人, 该流调点, 是全区第 3 次结核病流行病学抽样调查 30 个单位之一。现将 1998 年抽样调查结果报告如下。

1 调查方法

按照《内蒙古自治区流行病学抽样调查实施细则》进行。

2 调查结果

2.1 疫情

本次抽样人数 1 764 人, 应检人数 1 735 人, 实检人数 1 667 人, 受检率 96.08%。检出活动性病人 20 例, 其中涂阳病人 1 例。各年龄组及性别患病分布情况见表 1。

2.2 卡介苗接种情况

0~14 岁查验 403 名, 有史有痕 356 人, 有史无痕 38 人, 无史无痕 9 人, 卡介苗接种覆盖率 97.76%, 卡痕留存率 90.35%。

2.3 PPD 阳性率

阳性维持率, 由 1 岁 100% 逐渐呈下降状态。到 9 岁组, 下降速度增快。而强阳性反应, 15mm 以上者, 3 岁组开始出现一峰值, 以后各组虽不稳定, 但大部分年龄组均保持在 3% 以上。从中反应, 该旗卡介苗接种尚可。各年龄组 PPD 反应 15mm 以上者的存

在间接提示,该地区传染源尚未得到严格控制,尤其3岁组9.09%的强阳性,更加说明该地区疫情的严重性,见表2。

2.4 病人分析

20例病人中新发占90%。其中1例涂阳病人为新发,反应该旗病人发现工作的薄弱。尚需因地制宜,采取相应措施,加强传染源的发现及归口管理工作。死亡10人,无1例死于肺结核。

表1 各年龄组及患病分布

年龄 (岁)	实检数			病人数			患病率(1/10万)		
	男	女	计	男	女	计	男	女	计
<20	329	301	630	0	0	0	—	—	—
25	115	116	231	1	0	1	869.6	—	869.6
30	97	93	190	1	0	1	1 030.9	—	1 030.9
35	91	78	169	2	3	5	2 197.8	3 846.2	6 044.0
40	62	71	133	1	0	1	1 612.9	—	1 612.9
45	43	45	88	1	1	2	2 325.6	2 222.2	4 547.8
50	22	33	55	0	1	1	0	3 030.3	3 030.3
55	29	28	57	0	2	2	0	7 142.9	7 142.9
60	27	17	44	1	1	2	3 703.7	5 882.4	9 586.1
65	20	20	40	1	2	3	5 000.0	10 000.0	15 000.0
70	13	5	18	1	0	1	7 692.3	—	7 692.3
75	5	4	9	1	0	1	20 000.0	—	20 000.0
80	2	1	3	0	0	0	—	—	—
合计	855	812	1 667	10	10	20	1 169.6	1 331.5	1 799.8

表2 各年龄组 PPD 阳性反应率

年龄 (岁)	阳性率	强阳性率	查验数	阳性数 (%)	强阳性数 (%)
0	7	3	0	42.86	0
1	28	28	0	100.00	0
2	17	17	0	100.00	0
3	33	29	3	87.88	9.09
4	29	27	2	93.10	6.90
5	18	16	0	88.89	0
6	26	25	1	96.15	3.85
7	33	31	2	93.94	6.06
8	41	39	0	95.12	0

续表

年龄 (岁)	阳性率	强阳性率	查验数	阳性数 (%)	强阳性数 (%)
9	38	31	3	81.58	7.89
10	42	27	1	64.29	2.38
11	25	17	1	68.00	4.00
12	23	14	1	60.87	4.35
13	23	17	1	73.91	4.35
14	20	5	1	25.00	5.00
合计	403	328	16	81.39	3.97

3 讨论

本次流调基本能反映出该牧场结核病疫情处于严重状态。其中乌敦他拉分场至今全是蒙古族集居地,是贫困县中的贫困村之一。该分场实检人口 396 人,确诊活动性肺结核 9 例。本流调点检出 20 例病人,90% 为新发。该旗今后应加强病人发现工作,且 3 岁组儿童,PPD 反应阳性占 9.09%,尚需加强传染源的发现和控制工作。

(本文经内蒙古自治区结防所张然平指导并审稿,在此表示感谢)

注:本文于 1999 年在《内蒙古预防医学》第 24 卷第 3 期出版。

肺结核中毒症状中西药治疗 50 例体会

[关键词] 结核,肺,中草药

笔者自 1989 年 6 月 - 1999 年 6 月,自拟“抗癆汤”,治疗结核中毒症状消失慢或不消失者,获得较为满意的疗效。现将临床观察 50 例,报告如下。

1 临床资料

一般资料:本组病例来源于本人分片管理的基层医院转诊及门诊部分肺结核病人。按《全国结核病防治手册》诊断分型,在标准方案治疗基础上,将结核中毒症状明显、患者感觉特别痛苦、并愿意接收及条件允许的情况下,加服“抗癆汤”治疗。男 24 例,女