

恩施地区中草医药代表座谈会

中草药资料选编

ZHONG CAO YAO ZI LIAO XUAN BIAN

1975



R932
HBS
2-02395

湖北省恩施地区中草药研究小组编印



中 草 药 资 料 选 编

•

恩施县国营印刷厂印刷

1975年

毛主席语录

列宁为什么說对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

洋为中用，古为今用，推陈出新。

AAJ 35/4 07

前 言

在学习毛主席关于理论问题重要指示的推动下，我区卫生战线广大医药卫生人员，深入开展卫生革命，促进了“中西医结合”方针的落实。在中西医结合、中草药群众运动不断深入发展的的大好形势下，我们召开了全区中草医药代表座谈会。

通过学理论、抓路线、批判“技术私有”等资产阶级法权观念，提高了无产阶级专政条件下继续革命的自觉性，调动了老中草医药人员的社会主义积极性。

会议期间，来自各县的老中草医药人员互相交流了经验，共献出秘、验、单方二百八十三则。这些方剂都是经过他们多年应用，具有一定的实践基础，为我区医疗卫生单位开展中西医结合，进行临床观察提供了苗头；其中有些方剂是民间行之有效的常用治疗方法，并具有药源丰富、使用方便，易于掌握等特点，适合农村赤脚医生使用，有利于巩固发展合作医疗。

遵照毛主席：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”的教导，我们编印了“恩施地区中草医药代表座谈会中草药资料选编”一书，供我区各级医疗卫生单位参考试用，以便在实践中不断整理、提高。并望将临床观察效果随时告诉我们。

由于我们经验缺乏，水平很低，缺点错误在所难免，请各地提出批评意见。

本资料在整理过程中，多承恩施县卫生科协助，在此表示感谢。

编 者

一九七五年七月三十日

目 录

逍遥散加减治妇科病的体会·····	(1)
活络效灵丹在临床上的应用·····	(2)
“板桥”蛇药治疗毒蛇咬伤·····	(3)
万年青治疗心脏病十二例报告·····	(5)
徐习芝老中医治疗妇科病的经验·····	(9)
辨证施治心得·····	(11)
夏少南儿科经验点滴·····	(12)
郭国栋老中医治眼病经验·····	(14)
血症治验·····	(16)
临床治验二则·····	(18)
虎杖、刺黄芩治疗急性传染性黄疸型肝炎四十三例报告·····	(20)
小小单方治大病·····	(22)
单验方选·····	(25)
(1) 内儿科·····	(25)
(2) 外科·····	(30)
(3) 妇科·····	(37)
(4) 五官科·····	(39)
(5) 皮肤科·····	(41)

逍遥散加减治妇科病的体会

咸丰县医院——李东轩

逍遥散为疏肝和营，散郁调经方剂。凡肌体羸瘦，骨蒸劳热，咳嗽潮热，周身疼痛，头昏目眩，月经不调等证皆可加减辨证运用。

肝性急，其气条达为顺，若肝气郁结，可化火，发生于上则头眩、耳鸣、目昏；发于中则胸满胁胀痛，呕逆，吞酸；发于下，则绕脐疝痛，崩、淋、浊带，溲溺不利；发于外则寒热往来似痛非痛。

肝气郁结其因有二：一是血少不能养肝，一是脾虚不能疏肝。肝气欲条达而顺，全赖以脾之滋培，肾以灌溉。若中气虚，则运化失常，不能疏肝易致肝气郁结，肾水不足，不能养肝，致使肝血枯槁，使肝气偏亢，气郁化火，横逆为患。

脉象：以沉弦多见，弦为肝脉，沉主里症其病在阴，沉弦为肝气郁滞；若怒气伤肝则兼牢形，右寸沉弦主肺气躁，兼滑为肝克脾胃之象，因滑主湿，脾虚生湿，而现脉之滑象，表现为弦滑。

逍遥散组成：当归 白芍 白术 柴胡 茯苓各三钱 炙甘草钱半 煨姜 薄荷引，水煎服。

辨证加减：

(一) 经行量多，头昏目眩，多因怒气伤肝，郁火上炎，腹胀身热，属肝郁血虚，有热者加丹皮、枝子名丹枝逍遥散，为清热舒肝郁之法。

(二) 若月经先期，量多色赤，因劳躁

血虚生热，动怒伤阴，本方加生地、龟板以养阴润燥舒肝解郁。

(三) 若月经后期量少，有块，腹痛，因气血郁滞不通，本方加香附、玄胡、川芎，以宣郁通经，使经行畅达，气血无阻。

(四) 若月经先后无定期，常论月经先期为阳胜于阴，后期为阴胜于阳，此系阴阳相搏，故少腹胀疼，身发烧热，本方加香附、玄胡俱用醋炒，乌药、木香，以和气活血，调经止痛，阴阳平衡。

(五) 若行经乳房胀痛，经过则止，乳房属阳明胃经，乳头属厥阴肝经，因肝胃气郁，相搏不通，本方加瓜蒌、羌活、枳壳，开胸郁，通气行血则痛止。

(六) 若行经四肢麻木，由于阳气不足，不能运行气血以达四肢，本方加桂枝、橘红，温运阳气，通络以和营，理气以消痰则愈。

(七) 若行经全身浮肿，因肝病及脾，脾虚不运，肺气不行，脾主肌肉，肺主皮毛，肝脾之气不能达肌肤，本方加桂枝、人参以理脾肺，化湿通脉，行气活血其肿则消。

(八) 若行经日长，时多时少，淋漓不断，小腹腹胀，因劳躁而血躁或房劳不慎，肾气虚弱，本方加炒黄芩、炒黄柏、黑芥穗、清肝血之燥热，济肾水之涸，养阴化源，既盛之阳气自和，而阴血无火灼之患，淋漓之血归旧矣。

(下转4页)

活络效灵丹在临床上的应用

恩施县医院——向极昌

活络效灵丹，原载于《医学衷中参西录》，为活血化瘀的要方。经临床应用，凡因气血瘀滞所致的病症，都有较好效果。现简介如下：

方药组成：丹参五钱 当归五钱 制乳香五钱 制没药五钱。

方解：方中丹参活血祛瘀，消症化积。乳香，没药祛瘀止痛。当归入肝活血止痛生新。

适应症：

一、关节痛：

上肢痛：原方加桂枝三钱 桑枝五钱

下肢痛：原方加独活三钱 牛夕三钱 年健三钱

肩背痛：原方加秦交三钱 连召三钱

腰部痛：原方加杜仲四钱 寄生五钱

二、坐骨神经痛：

左侧痛：原方加鹿胶三钱（另包溶化冲服）。

右侧痛：配服虎骨酒。

三、宫外孕：

原方加红花三钱 桃仁三钱 牛夕四钱。

四、产后瘀血痛：

原方加五灵脂三钱 红花二钱。

五、肝区痛：

原方加玉金三钱 川楝子三钱。

六、脾区痛：

原方加醋玄胡三钱 醋别甲五钱。

七、疮疖：

= 2 =

原方加二花三钱 土茯苓五钱 蒲公英一两。

八、跌打损伤：

原方加桃仁三钱 红花二钱 土别七个水煎服。

典型病例

例一，杨××，女，44岁，县计委干部。于73年8月患腰痛，经常发作，多年不愈，发作时，卧床不起，转侧艰难，曾经县医院爱克司光拍片证实为肥大性脊椎炎。用活络效灵丹加杜仲四钱 牛夕三钱 桑寄生五钱 老鹤草五钱 田七三钱 泡酒服。连服三剂，其痛如失，至今未发。

例二，邹××，女，30岁，芭蕉区甘溪公社小学教员。于72年7月，因患心悸并腰腿痛，下肢微肿，影响工作，离职回家休息，不能劳动。经用活络效灵丹加太子参五钱 杜仲五钱 牛夕三钱 桑寄生八钱 苍术三钱 防已三钱 苡仁四钱 连服十余剂，病情逐渐好转。于73年恢复工作，至今未发。

例三，康××，男，48岁，太阳区干部。于70年患头及面部生疮，搔痒异常，黄水淋漓，多年不愈，曾经多方治疗无效。经用活络效灵丹加红浮萍八钱 蒲公英一两 土茯苓一两 二花五钱 鱼腥草一两 连服十余剂即愈，至今未发。

“板桥”蛇药治疗毒蛇咬伤

巴东县沿渡河卫生院

我县板桥公社蛇医李春堂献出治疗毒蛇咬伤药方，对治疗名叫“野鸡枪”的毒蛇（多为复蛇）咬伤有较好的疗效，几年来我们在临床实践中，对原方加以改造，增加了一些草药，疗效有提高，现将初步疗效介绍如下：

一、方剂组成：

小蛇参（鼻血雷，避血雷为马兜铃科植物园叶马兜铃）

大蛇参（即防已科木防已）

鸭脚板（又名鸭脚当归，即伞形科植物紫花前胡）

钓鱼杆（腹水草）

六月寒（伞形科植物异叶茴芹）

在上述五味药之基础上，根据病情酌加七叶一枝花、半边莲、九月花（小龙胆草）、地苦胆（金果榄）、一支蕨（避蛇参）、蜈蚣蒿等，一般应用中加七叶一支花、半边莲，如肿胀明显可加九月花，感染明显加地苦胆，其中以大、小蛇参为主药，全部以根入药。

二、剂型和剂量：

1、酏剂（酒药）小蛇参五钱 大蛇参四钱 其他药均三钱泡白酒一斤，半月后即可应用，浸泡时间较长，效果亦好。

2、散剂：按上述比例研粉备用。

3、临时使用，可将鲜药捣烂或口嚼烂外敷伤口处。

三、主要治疗毒蛇咬伤，其他如蜂刺

伤，虫咬伤等亦有效果

毒蛇咬伤后可立即以鲜药敷患处，无鲜品可用散剂调敷，先将伤口使三棱针刺出血，拔火罐排毒，并洗净伤口后敷药，已发生肿胀除上述处理外，可用酒药反复遍擦肿胀部位及伤口周围，并内服上药，中毒症状重者可用酒药五钱至一两内服，亦可加雄黄三钱，硃砂五钱分三次服，以助解毒。

四、付作用与禁忌

孕妇忌内服

内服时因药味麻苦，个别病例服后恶心不适，余未见不良反应。

五、病例简介

例一：崔××，男，58岁，板桥公社友好二队社员。

62年7月，患者右足背中外侧被“野鸡枪”毒蛇咬伤，见两个齿痕，伤口处起泡发紫，不久肿到小腿中下三分之一交界处，全身酸痛不适，患肢麻木，伤口疼痛难忍，心慌气促，急请李春堂医治，以五味鲜药嚼敷患处，敷后局部凉感，疼痛大减，每日换药一次，四天后肿胀消失，中毒症状解除，七天痊愈，十天照常干活。

例二：谭××、男、24岁、罗溪公社一大队二小队社员。

患者于74年9月的一个晚上，右脚趾掌关节内侧被“野鸡枪”毒蛇咬伤，当时伤口为烧灼样剧痛，次晨肿至膝关节以上，患肢麻木，头晕眼花，心慌气促，畏寒，用蛇

药酒遍擦患肢肿胀处，并内服烟药一两，用药后疼痛大减肿胀未消，第二天用针点刺出血，拔以火罐，流出紫黑血液及黄水，再擦酒药，并用鲜品敷伤口，肿胀逐步消退，至第五天加用雄黄三钱、砒砂五钱分三次服后，心慌好转，眼花消失，肿全消，已不痛，第七天照常出工。

例三：钱××，女，16岁、学生、罗

（上接1页）

（九）若带下赤白，因经来蹲坐湿地，湿热侵于下部，袭入胞中，日久与经血混杂，即成赤白带下，本方加樗根皮、黄柏炭、良姜炭，去薄荷。燥湿清热，敛阴气，散寒湿，以黄柏之寒，良姜之热，使苦寒药中得

溪公社一大队二小队。

患者于73年11月的一天傍晚，被毒蛇咬伤左脚中趾，伤口发紫，疼痛剧烈，呻吟不安，畏寒发抖，迅速肿到足背，用“板桥”蛇药酒反复遍擦患处，并服酒药，服药后伤口疼痛迅速减轻，次日晨肿胀开始消退，短期内痊愈。

煦和之气，则不致伤脾胃矣。

（十）若阴道发炎淋痛，小便频数，不利，因肝肾湿热下注膀胱，本方去薄荷、白芍，加龙胆草、泽泻、木通、滑石以清热化湿，利水通淋，大便不利加大黄。

万年青治疗心脏病十二例报告

万年青可治心脏病，在有关中草药资料中已有介绍，但至今未见系统的临床资料报告。我们遵照毛主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的伟大教导，用万年青治疗心脏病十二例，获得了可喜疗效。兹报告于下。

(一) 一般资料：

十二例中肺心病占九例，年龄在36—71岁之间，男七例。风湿性心脏病占三例，其中女一例，32岁；男二例，9—30岁。十二例中Ⅱ级心衰六例；Ⅰ级心衰六例。十二例中十例第一次住院，第一次接受治疗；二例住院两次，接受两次治疗。

(二) 治疗方法：

1、用药部分为万年青的根和叶，主要用其根，叶也有强心作用。

2、用量：根据有关资料介绍(①、②、③)，成人：干品每日3—5钱。鲜品每日5钱到1.2两或1.5两，我们用到每天2两，但有付作用。一般7—10天为一疗程(达到饱和量)。儿童：按5分到1钱计算为饱和量，分数天服。维持量(包括成人与儿童)：为饱和量的1/15，我们在实际运用中，以上剂量过少，则采取在饱和量的基础上逐步减量的办法，一直维持并稳定心率正常或稍多于正常数字为止。随时根据心率快慢及付作用而酌情增减。

3、用法：将全日量药物加适量水，浓煎到30—50毫升，于早、中、晚煎三次服三次，或共煎三次，将汁混和之，分别于早、中、

晚三次服。如呕吐严重者，可改为肛门灌注。

(三) 诊断及疗效标准：

1、心衰分级标准：均以董承琅等主编“实用心脏病学”和上海一医编写的“实用内科学”的分类法为度。

2、疗效判定标准：具备如下四点，作为显著疗效。

①喘咳、咯血基本停止，紫绀基本消除，可以平卧。

②心率降到正常或接近正常，有心律失常者基本消除，恢复正常心律。

③颈部静脉怒张明显减轻，肺部体征改善，肝脏有缩小。

④浮肿、腹水基本消退。

本组十二例中十一例获得显著疗效，心衰控制出院。其中一例虽疗效显著，但因胃肠反应太重，难以坚持服药而被迫停药，并又出现合并症，改用洋地黄快速制剂无效而死亡。

(四) 病案举例：

例 I：陈××、女、32岁，于73年8月28日入院。主诉心慌、气短，下肢浮肿三月余而入院。病初为全身关节酸痛，低烧、出汗，继而心慌，气短，咳嗽，咯白色泡沫痰，不能平卧，下肢浮肿，病情逐步加重，经区卫生院治疗无效而入院。

既往史：于一年前开始全身关节痛，至今不愈。数月来每剧烈劳动则有心慌感。

体检：颜面浮肿，贫血外观，呼吸急促，口唇紫绀，半卧位，T：36°C，P：

110次/分钟，颈部静脉怒张，心尖搏动于左五肋间乳线外1.5CM，有猫喘，心界向左右扩大，心尖部可闻三级双期杂音，向左腋传导，其它瓣膜区均可闻及。两肺呼吸音粗糙，可闻干湿性罗音。腹饱满，肝右肋下3CM，脾左肋下2.5CM，质中等，有触痛、腹水少量，两下肢明显凹陷性浮肿。其它无特殊。辅助检查：血象正常。尿检查：尿蛋白少，红细胞1—3个，透明管型0—1个，颗粒管型2—4个。血沉：102MM/小时。胸透意见：二尖瓣型心脏病，狭窄并闭锁不全，左右心扩大。临床诊断：风湿性心脏病，二尖瓣狭窄并闭锁不全，全心衰竭，Ⅱ~Ⅲ级心衰；急性肾炎？风湿性关节炎。

治疗原则：抗风湿，抗感染，强心（地高辛）、利尿，对症治疗等。经治一阶段，病情好转，心率下降到82~84次/分钟，而停用洋地黄。但心衰仍未有效控制，加上过早下床活动，六天后心衰又出现，心率加快104~102次/分钟；呼吸困难，咳嗽、咯痰，紫绀，肺部罗音增多；两下肢又开始浮肿，腹水重现。连续观察六天无好转，而按以上原则进行第二阶段治疗，以万年青代替洋地黄制剂，每天用万年青生药（根）约一两到一两五钱，服药第二天心率下降到96次/分钟，第三天92次/分钟，第四天以后，连续十天为84~82次/分钟，有时下降到70次/分钟以下，同时其它心衰症状、体征均获明显改善，尿量增加（未用其它利尿剂），腹水与浮消退肿，整个病情明显好转，心衰控制，可在室内外轻微活动，因而停止万年青治疗。后因感冒并支气管炎，高烧，剧烈咳嗽而诱发心衰，心率剧增到120—180次/分钟，仍采用万年青及抗感染对症等治疗原则，治疗十余天，心率下降到84~72次/分钟，心衰又获控制，全身情况大为改善，可下床活动，于十一月六日出院，步行十五华里回家。

例Ⅱ：宋××、女，36岁，于73年11月18日入院。主诉咳嗽十八年，咯血三天，颜面及下肢浮肿约一年而入院。十八年前开始咳嗽，咯白色泡沫痰，伴气喘，冬寒季节加重，有时低热，七八年不能平卧，近一年来两下肢、颜面浮肿，心窝部饱胀，胃纳减退，消化不良，经中草药治疗，非但无效反而病情加重，近年来咯鲜血数次而入院。既往无明显肺结核史与风湿病史。体检：慢性病容，颜面轻度浮肿，口唇紫绀，呼吸急促，半卧体位，T37°C，P102次/分钟，颈部静脉明显怒张，较明显桶状胸。心脏：心尖搏动在左五肋间乳线外1—1.5CM，无猫喘，心界稍扩大，心尖部可闻Ⅲ级收缩期吹风性杂音，律齐，肺动脉瓣第二音亢进，两肺可闻散在干性罗音。腹稍膨满，肝脏：右叶平脐，左叶12cM，质中等，明显压痛，肝颈静脉回流征（+），腹水征存在，两下肢较明显凹陷性浮肿。其它辅助检查：血象：白细胞11000/MM³，中性80%，淋巴15%，大单核2%。尿检查：蛋白微量，红细胞0~1个，各种管型（-），血沉8MM/小时。肝功能正常。X线检查意见：慢性支气管炎，支气管扩张并感染，肺原发性心脏病。临床诊断：肺心病，Ⅱ~Ⅲ级心衰；慢性支气管炎，支气管扩张并感染出血。治疗原则：抗感染，改善呼吸功能，强心，利尿，激素及对症治疗等。第一天用万年青根生药约二两，于中午、晚上共服两次，于当天夜间十二时后开始频繁恶心呕吐，腹痛腹泻，出大汗，自觉心跳减慢，第二天早上八时，心率下降到84~78次/分钟，并全天保持在此范围，仍然明显恶心呕吐，出汗，因而停药一天。第三天胃肠反映有所减轻，心率仍在84次左右/分钟，将万年青煎汁改为肛门灌注，剂量改为八钱。第四天胃肠反映停止，因而恢复内服给药，每天剂量约八钱到一两，心率上升到90次/分钟，无明显付作

用。以后将剂量增加到每天一两五钱，心率维持在84次/分钟左右，无明显付作用，仅有恶心感觉，如此治疗十天（一个疗程），心率下降到72—78次/分钟。此后每天用生药八钱，连续维持十四天，心率一直保持在72—78次/分钟之间；呼吸困难及紫绀基本解除，可平卧，可下床自由活动；颈部静脉怒张减轻，肝有缩小；腹水，浮肿基本消完；同时咯血停止，肺部体征大为改善，心衰控制。于十二月十五日步行出院。

（五）讨论：

1. 万年青为百合科植物，在我国江，浙，鄂，蜀等江南各省均有野生和栽培。性甘苦寒。作用：能强心利尿，并有清热解暑和止血之功。实验证明，万年青根药的强心作用与洋地黄相似，但作用比洋地黄大三倍，蓄积作用也较强①。笔者通过十二例心脏病的临床实践，确认万年青可减轻和消除心衰症状及体征，改善病情，控制心衰，本组病例在入院时，心率均在90—80次/分钟以上，而且一例存在心律紊乱，严重的期外收缩（20次/分钟以上），经过万年青治疗后，心率均有显著下降，最低54—56次/分钟，一般能维持在70—80次/分钟左右，并可调节心律，消除期外收缩；喘咳基本停止，紫绀基本消除，可平卧，能在室内外轻微活动，并且颈部静脉怒张显著减轻，肺部体征改善，肝脏缩小；并有明显消肿利尿作用。因此，笔者认为可完全肯定万年青对心衰的治疗作用，并可取代洋地黄制剂。关于疗效大小，因例数不多，尚无法比较，但据初步观察，万年青可能优于洋地黄，其降低心率的幅度大于洋地黄，并产生作用迅速，维持时间较洋地黄长而稳定。

2. 万年青的化学成份与药理作用：根据有关资料介绍，从四川所产万年青提出三种结晶性配糖体甲素、乙素、丙素，均有显著强心作用。笔者通过本组病例的观察，证实

湖北恩施地区所产万年青同样有显著强心作用，其对心脏病的疗效及付作用与洋地黄制剂及类洋地黄制剂大致相同，因而推断万年青配糖体可能与洋地黄配糖体及其它类洋地黄制剂如毒K的强心配糖体极为相似，并也含有类似洋地黄毒苷类物质。因此，其药理作用及治疗心衰机理同洋地黄。从实践中观察到万年青不仅可以增加心脏排出量，增强工作能力，控制心衰。而且具有强烈的减轻心率的作用，这可能同洋地黄一样是通过兴奋迷走神经和抑制房室结传导而起作用的。同时还可以取消心脏异位起搏点或者降低其应激性，消除期外收缩，调整心律。

3. 万年青的效力与时间关系：通过本组病例的观察，万年青产生效力的时间与剂量有密切关系，一般剂量，用药2—3天后心率开始下降，症状开始减轻，约5—6天心率可逐步下降到正常或接近正常，症状、体征可获更进一步的改善。如加大剂量，则效果出现更快，心率减轻更早。如剂量过大（中毒量）、服药数小时即可出现付作用（毒性反应），同时心率急剧下降。但也有的病人用大剂量而作用反而出现晚，用小剂量而作用反而出现早的。说明万年青的剂量及作用出现时间和人体之间的关系同洋地黄一样，是一个复杂的问题。笔者根据本组病例的观察，初步认为万年青的效力与时间关系：用药后数小时开始出现效力，10多小时到36小时效力达最高峰，在36小时后效力开始下降，毒性逐步消除，3—4天后效力基本消失。但由于病例少，加上观察尚不细致，故对万年青进入人体后的分布，排泄以及效力开始时间，效力最大时间，效力下降及毒力消散时间，效力完全消失时间等一系列客观规律，尚未完全弄清。有待今后进一步的深入细致的探索。

4. 万年青的利尿作用：从本组病例中观察到万年青同时具有一定的利尿消肿作用，

其机理除心衰控制，肾脏血循环改善，肾小球滤过量增加，导致尿量增加外，是否万年青可使肾血管扩张？是否万年青可影响肾小管的重吸收功能及水钠排泄作用？尚待今后进一步观察。本组病例均存在不同程度水肿，并四例有不同程度腹水，在万年青治疗中，只有严重病例配用了少量双氢氯噻嗪，本组全部病人均获得了消肿利尿效果。

5. 付作用：万年青的付作用与剂量有密切关系。小剂量与一般剂量，一般无付作用。如大剂量，可出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻、食欲减退、口腔舌头麻木、出汗、头昏眼花等一般付作用症状。如剂量过大，则可能出现明显中毒症状，以上症状加重，频繁恶心呕吐和腹泻，大汗淋漓，心率骤降，在短期内可减少40——60次以上，心率减慢最低可达54——60次/分钟，明显心动过缓，但未发现明显房室传导阻滞，有两例出现心律紊乱，主要为室性期前收缩。从上述可见万年青的付作用及毒性反应，主要是消化系统和心脏本身。本组病例中有十例出现消化道症状和出汗，三例出现心律不齐。为了观察其发生发展规律，均未进行特殊处理，无一例发生意外。

6. 万年青的剂量：从本组病例观察来看，由于病人存在个体差异，并年龄，性别，体质，体重的不同，因而对药物的耐受量也不同。加上心机能不全的程度也不同，故目前关于成人和各种不同年龄儿童的万年青饱和量、维持量和中毒量也难以统一规定。而有关资料介绍也极不一致。这一点确有待今后反复实践和认识探讨。笔者个人认为，在临床实践中，为了安全起见，可根据前面所述剂量范围，严密观察付作用及毒性反应，着重观察心率，心律和食欲，恶心呕吐等，

此方面可作为调节剂量的重要标志。如出现心率减慢，心律失调，并恶心呕吐，应减少剂量甚至停药；如心率增快而无付作用，应加大剂量；如控制心率正常或接近正常范围而又无明显付作用，则为适当治疗量。关于万年青的剂量问题，想必在不久将来，会找到一个客观规律，摸索出一个适合剂量来。

7. 剂型：目前我院是采用砂罐熬煎办法，虽然有其传统性，但颇为烦琐，且不方便，今后有必要在摸清剂量的规律后，改进其剂型，如制成片剂、合剂、糖浆、酏剂、针剂等。既可方便病人，又有利于工作。本院已制成万年青片剂（每片0.3克），应用于临床。

（六）结 语

采用草药万年青治疗心脏病（心力衰竭）十二例，获得了可喜疗效，并对万年青的化学成份，药理作用，治疗机理进行了初步设想，还对其效力时间、剂量、剂型，付作用及毒性反应等作了一般分析和讨论。笔者认为万年青药源广，疗效好，不花钱，使用方便，适合广大贫下中农需要和战备需要，值得进一步研究。

（参考资料）

①、中国医学科学院编：药物治疗手册，第306页，人民卫生出版社，一九七一年。

②、全国中草药新医疗法展览会资料选编（技术资料部分），148页，一九七一年。

③、湖北省中医学院教育革命组编，中草药土方土法（战备专辑），220页，一九七〇年。

建始县人民医院
内科：邓荣芝

徐习芝老中医治疗妇科病的經驗

四物湯、四君子、三黃等方剂应用

一、月经先期：

平素无其他疾病，月经先期而至，为血盛有热，用四物汤加知母三钱 麦冬三钱 地骨皮三钱 甘草二钱。

如个性急躁，多怒多急，为气血俱热且有郁结，用四物汤加香附四钱 黄连二钱 甘草二钱。

如形瘦，但素无他疾，为血分有热，用四物汤加黄连二钱 黄芩三钱 甘草二钱 兼服三补丸。

如痰多热甚，内伤任冲，用四物汤加人参五钱 知母三钱 麦冬三钱 炙草二钱 兼服地黄丸。

如平时服温补胞宫药过多，冲任伏火，用四物汤加知母三钱 黄柏三钱 加服三补丸。

如形体肥胖痰多，湿郁气滞血虚，四物汤合二陈汤加黄芩三钱 黄连二钱 香附三钱。

二、月经后期：

如性情温和，素无他疾，气虚血少，用四物汤加党参三钱 茯苓三钱 白术三钱 甘草二钱（即八珍汤）。

如性急多怒，肝气郁逆，气血虚少，用四物、四君子加香附三钱 青皮三钱 兼服苍莎丸。

苍莎丸：苍术三两 香附三钱 条芩一两 共为细末糊丸。

如体瘦，素无他疾，属气血两虚用十全大补丸。

如形瘦食少，脾胃虚弱导致血虚分泌不

旺，用四物去芍、地，加党参三钱 云苓三钱 白术三钱 陈皮二钱 炙草一钱 兼服地黄丸。

如体质肥胖，饮食自倍，湿痰壅滞，躯肢痹塞，用四物去芍、地，加六君、香附三钱 兼服苍莎丸。

如平素痰多，脾胃虚损，气血失调用参朮大补丸：党参三钱 白术三钱 川芎二钱 砂仁二钱 石菖蒲二钱 云苓三钱 陈皮三钱 建曲三钱 归身三钱 炙草八钱 山药三钱 荷叶一张 用饭为丸。

三、数月而经一行：

形体瘦弱，脾胃不足，气血两虚，用十全大补丸。

如形肥体盛，湿重痰多，气虚血弱，用四物去芍、地，加苍朮三钱 党参三钱 云苓三钱 白术三钱 陈皮二钱 法下三钱 香附三钱 枳壳三钱 姜汁面糊为丸。

四、月经一月再行：

如性急多怒，肝气郁逆，冲任之火妄动，用四物才胡汤：当归三钱 川芎二钱 白芍三钱 生地三钱 才胡三钱 党参三钱 黄芩三钱 甘草二钱 兼服知母一两 黄柏一两为丸（名补阴丸）。

如系服辛热煖宫之药引起，用四物汤加知母三钱 黄柏三钱 或服三补丸。

如因冲任之脉被伤，导致血脉妄行，用四物加党参三钱 麦冬三钱 知母三钱 或服地黄丸。

五、经行或前或后：

如无他疾从虚治，用加减八珍汤：当归三钱 川芎二钱 丹参三钱 丹皮二钱 党参三钱 云苓三钱 白术三钱 陈皮二钱 香附三钱 生姜三片 大枣三枚。

六、经行或多或少：

形瘦者属气血虚少用四物汤加人参三钱 香附三钱 炙草二钱 生姜三片 大枣五枚。

体肥形硬者属痰郁气滞，经隧阻滞，用归芎二陈汤：当归三钱 川芎二钱 陈皮二钱 云苓三钱 香附三钱 枳壳三钱 半夏三钱 滑石三钱 甘草一钱。

如经水过多，不问肥瘦强弱皆属热症用四物芩连汤：归身三钱 白芍三钱 生地三钱 川芎二钱 知母三钱 黄芩三钱 黄连二钱 黄柏三钱

七、月经逐月来，量极少，或五六日、八九日又来点滴量少，一月三四次断续不尽，面色青黄，肝脾失养用艾胶汤

熟地五钱 阿胶三钱 川芎二钱 艾叶钱半 大枣五枚 以滋阴摄血；继用：陈皮五钱 良姜八钱 三棱八钱 枳壳八钱 乌药八钱 槟榔五钱 砂仁一钱 红花六钱 莪术八钱 共为细末，饭糊为丸

八、经来赘肉一块作痛宜治块为先，用四物玄胡汤：

当归四钱 川芎四钱 白芍四钱 熟地七钱 玄胡五钱 沉香钱半 生姜三片 除沉香外水煎服，沉香酒磨兑服。

以上方药我常在临床应用每获效，而方药平易，对工厂、农村不难寻购，合好省的原则。

恩施地区人民医院中医科

辨 証 施 治 心 得

咸丰县医院——李东轩

一、脉诊经验：

左手寸关脉弱，病人有头昏、眼花、心悸、四肢软。

右手寸关脉细，病人有头昏、脚软、胃痛、腹胀。

左关脉沉细迟，病人腰痛。

左尺脉细，男的遗精，女的月经不调。

右尺脉细，男的腹泻、痔疮，女的白带小腹痛、腰痛。

二、施治一通方应用：

1、逍遥散：当归、白芍、才胡、云苓、白术、甘草、薄荷、姜。

①黄疸型肝炎：眼黄、尿黄、肝痛、腹满厌油，本方加茵陈、郁金、广香。

②眼痛：视力减退，巩膜血丝、头昏、角膜云翳：本方加石决明、桑叶。

③乳糜尿：本方加知母、黄柏。

④皮肤病：荨麻疹、痒、尿黄，五心热，本方加银花、蝉蜕、苦参、防风。

⑤妇科：血崩色暗紫，本方加丹皮、枝子。

⑥脱疽（脉管炎）：本方加丹皮、枝子、牛夕、香附，加大薄荷之量，灯芯引。

2、六君子汤：党参、白术、云苓、甘草、陈皮、法夏。

①咳喘晚上加剧，加当归、熟地。

②消化不良，胸闷、腹满、暖气：本方加广香、砂仁。

③老年消化不良，腹泻腹胀：本方加山楂、神曲、豆叩、川楝、广香。

④冷痰上壅：本方加附子、肉桂。

⑤白带：右尺沉细，小腹胀，腰痛：本方加苍术（重用）、吴芋、黑姜。

⑥孕妇乳汁自流：本方去半夏加黄蘗、五味子。

⑦小儿病后抽搐（慢惊）：本方加胆星、附片。

⑧小儿疳积：本方加神曲、麦芽、山楂、莱菔子、鸡内金。

⑨小儿肝炎：以伤食脾虚为多，本方加茵陈、神曲、郁金。

3、六味地黄汤：（药物略）

①五更泻：本方加肉桂、附子。

②耳鸣如虫鸣：本方加知母、黄柏、石菖蒲。

③舌苔经常黑色、睡眠磨牙：本方加知母、黄柏。

④咳嗽气喘服止咳化痰药无效者：本方加寸冬、五味子。

⑤软骨症（下肢无力、软弱）：本方加肉桂、附子、牛夕、五加皮、骨碎补。

⑥眼内障，视力减退：本方加枸杞、石决明、白菊花。

⑦眼球震颤：本方加勾屯。

⑧咽喉肿痛、声嘶，服清火苦寒药无效者，并有肢冷，喜热饮者属阴寒：本方加肉桂、附子、牛夕（重用）。

夏少南儿科經驗点滴

夏少南老中医年纪八十岁，擅长小儿科，现将他治急性腹泻等经验介绍如下：

一、急性呕吐腹泻辨証与治疗

1、病因：急性吐泻以长夏为多见，多由饮食不洁或冒暑贪凉食，饮生冷引起。

2、症状：以呕吐、腹泻为主症，呕前多有恶心，泻前多有腹痛，吐泻是机体迫邪出外之表现，轻者有时可自愈，但重者多因邪气深入，呕泻剧烈而出现复杂症候。

3、辨证：急性吐泻病初起，邪居中焦，病在胃肠属里，初起邪盛多为热证，寒证多因中阳素虚，脾胃虚弱或在后期液脱阳微之时。热性多实，寒证多虚，所以辨别寒热虚实，为辨证之关键，具体应用应注意以下三点：

(1) 本病发病急促，寒热转变迅速，热病可以迅速变为寒证，无明显阶段性。

(2) 一般疾病以四肢厥冷、脉沉伏为寒。而本病热性症状存在时即可因气机闭塞，阳气不达四肢而表现肢冷，脉沉，不可一见此证就认为是寒象。

(3) 一般疾病以口渴、尿短为热象，本病因津液耗伤，属寒证也常出现口渴尿短。

以上三点常使人混淆难辨，必须在全身症状中细心推敲，其中以排泄物最为重要，如排泄物中有腐臭气味多属热证，排泄物不臭秽或为米泔水者多属寒证。

4、治疗：急性吐泻治疗，可分寒热两大类：

(1) 寒证治法：每因患者中阳素虚，

脾胃虚弱，过食生冷，暑热贪凉而致寒、湿、秽浊之邪壅滞中焦，胃脾升降失司致发生吐泻，治法上多以化浊燥湿，健脾和温中阳为主。主要方剂：

①加味藿香正气汤：本方有散寒燥湿，芳香化浊功，适于外感风寒，内伤食滞的急性患者，证见恶心、腹痛、胸膈满闷，舌苔白腻，脉象濡弱。

处方：藿香、苏叶、白芷、大腹皮、云苓、白术、陈皮、法夏、厚朴、砂仁、扁豆、甘草、生姜。

②加味胃苓汤：本方化浊渗湿，温中健脾，用于寒湿内盛，吐泻不止。证见：肢冷面白、恶心、腹泻、腹痛、泻下清稀，尿短、舌苔白滑、脉迟。

处方：苍术、白术、陈皮、猪苓、泽泻、云苓、厚朴、肉桂、甘草、附气、干姜。

③附子理中汤：本方温运中阳，益气固脱、适于吐泻过剧，耗伤津液，阳气衰微，证见恶心、腹痛、肢冷、以下之物为米泔水样，目眶下陷，转筋，头汗出，脉微细。

处方：附片、人参、干姜、焦白术

(2) 热证治法：由于盛受暑湿之邪，积于胃肠便成秽浊，脾胃失运，发生吐泻，治疗：清热利湿，辟秽化浊等主要方剂：

①燃照汤：本方有清热化湿，辟秽化浊的功效适于暑秽挟湿的急性吐泻，证见高热头痛，胸闷烦渴，小便短赤，泻下秽浊，恶臭，舌苔黄腻，脉象滑数或肢冷。

处方：滑石、豆豉、枝子、黄芩、佩兰叶、厚朴、法下、白叩仁。