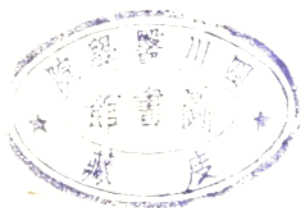


醫療經驗選輯



廣安縣人民委員會衛生科

前 言

我縣中醫工作在黨的中醫政策光輝照耀下和縣委直接領導下，有了很大發展，並取得了一定的成績。廣大中醫參加了縣、區、社、隊衛生機構的醫療防疫工作，並且破除陳規，大鬧技術革新，治癒了不少的過去所不能治療的疑難重病，西醫學習中醫運動已經開始形成，還有一部分西醫現能掌握用述中醫中藥治療一般疾病；中西醫協作方面，發揮了中西醫各具所長的優點，突破了醫學文獻上對某些疾病難治的記載。現特選輯一部分醫治經驗總結，編印成冊，供各地醫務人員參攷推廣，並希隨時總結經驗，函告我們，以便進一步地、更好更全面地發揚祖國醫學遺產，為社會主義建設、為廣大人民健康服務。

目 录

- 一、中醫對急性腎炎的治療…………… (1)
- 二、中醫治療黃疸與傳染性肝炎的報告…………… (3)
- 三、中醫治愈兩例半身不遂配合藥物治療療效特別突出…………… (7)
- 四、中西醫協作治療白喉二十三例的顯著效果…………… (8)
- 五、中西醫綜合治療兩例肝昏迷的臨床報告…………… (9)
- 六、1959年元月分起外科中西醫協作治療總結…………… (11)
 - 1.在住院期中併發傳染性肝炎二例…………… (11)
 - 2.中西醫協作用三黃湯治療敗血症三例…………… (12)
 - 3.西醫用中藥養陰清肺湯配合針灸治急性扁桃腺炎三例…………… (12)
 - 4.明礬壓縮療法治療外痔三例…………… (13)
 - 5.急慢性蘭尾炎同蘭尾穿孔併盆腔膿腫各二例… (14)
 - 6.中西醫協作治療慢性骨髓炎一例…………… (14)
 - 7.中西協作治療腰椎壓縮骨折遺留后遺症一例… (14)
 - 8.右下肢腓骨骨折併發外踝疼痛中醫治療一例… (14)
- 七、中藥治蘭尾炎療效很高今后得了這種不再開刀 (15)
- 八、流行性腦脊髓膜炎 (中醫病名瘟病) 18例臨床效果的觀察報告…………… (20)
- 九、針灸治療兩例癱瘓癱閉證的初步認識…………… (24)
- 十、用輕量大黃治療腹瀉的經驗介紹…………… (27)
- 十一、野生植物殺滅四害的功效摘要…………… (32)

中医对急性肾炎的治疗

廣安縣人民醫院

中醫對急性腎炎的治療法是發汗、利水、滲溼、健脾。急性腎炎一般是指“風水”，需以發表祛風、利水滲溼為主。在臨床上均有實際效果；特將治療四例急性腎炎患者，小結于下：

1. 羅某某、男、二十一歲、石油二百零五隊，五九年一月二十八日入院，住院號數5786號，出院五九年二月五日，病初臉面微浮，喘咳咯痰，溺短而赤，繼而腰酸脛腫，入院時有惡寒，伴有低熱，脈浮滑，苔白膩而粗，診斷為“風水”，即急性腎炎。根據患者症狀很急，面腫殊甚，有呼吸道症狀，治以發表利水為主，處方如下：麻黃二錢，桂支三錢，杏仁三錢，陳皮三錢，腹皮三錢，茯苓皮三錢，桑白皮三錢，生姜皮三錢，服上方症狀顯著好轉，腫消，小便增長，五天後改用防杞黃耆湯合五皮飲繼續治療，服兩劑症狀完全消失。患者要求出院，共住八天。

2. 孫某某、男，二十九歲，廣安大興公社社員、五九年一月十九日入院，住院號數5424號，出院五九年二月二十四日。患者咳嗽上氣，惡寒發熱，面腫周身發腫，頭痛身疼，溺短而赤，脈浮緩，苔滑白，診斷為“風水”即急性腎炎，治以發汗利尿為主，處方如下。

麻黃二錢，桂支三錢，防風三錢，杏仁三錢，茯苓三錢，澤瀉三錢，豬苓三錢，白朮三錢，桑白皮三錢，生姜二片。服上方症狀

減，喘咳減輕，服了四劑，惟下部未消，改服五皮飲與五苓散加減十六劑症狀全部消失出院。

3. 黃某某、男、十九歲，廣安雙河高峯社人，五九年一月二十五日入院，住院號數5470號，五九年三月二日出院，患者，惡寒發熱，心煩口渴，臉腫、腿腫、結膜充血，小便頻數，喘咳，臥不著席，脈浮數，苔白干燥，診斷為“風水”即急性腎炎，根據症狀水腫有表症，且有內熱，小便不利，治以解表清熱利水為主，處方如下。

麻黃二錢，石膏八錢，生姜三片，白朮三錢，杏仁三錢，桑皮三錢，貝母二錢，車前仁三錢，

上方加減服了十劑發熱喘咳煩渴減輕，面腫消，腹與下肢腫消小便還短，改方以五苓散合五皮飲加減服二十二劑症狀全部消失出院。

4. 李某某，男孩，年齡七歲，岳池縣陽合場人，入院時間五九年三月三日，出院時間五九年三月十日，住院號數6008，患者發燒咳嗽，顏面浮腫，腹部四肢發腫，小便短，口不干，脈浮，苔白滑，診斷為“風水”即急性腎炎，治以解表利水為主，處方如下：

桂枝二錢，麻黃一錢五，陳皮二錢，茯苓三錢，腹皮一錢，桑皮二錢，云前二錢，生姜二片。

上方服三劑加減，惟消化不良，嘔吐痞悶，以香砂六君子湯三劑病愈出院。

五九年三月二十四日

中医治疗黄疸

与传染性肝炎的报告

廣安縣人民醫院

傳染性肝炎是現代醫學名詞，中醫學中沒有這個名詞，因傳染性肝炎出現黃疸，故又列入祖國醫學的黃疸病中，但是中醫的黃疸是包括一切出現黃疸的疾病，并非單指傳染性肝炎一種。

一、發病原因：古謂。“濕熱郁結，久則外發于皮膚”一般多分為兩種，一為濕熱郁蒸之陽黃，一為寒濕所致之陰黃，傳染性肝炎所致的黃疸，多屬於濕熱所致，初起多兼有發熱及少數惡寒者，更兼見消化症狀。故古人說：黃疸一症多夾食。

二、症狀與診斷：本症的特徵是皮膚及兩眼白發黃，呈橘黃色，或綠黃色，黑黃色，兩眼白發黃較皮膚為早，此為主症。有是症者為黃疸，并附加其它症狀是很多的，如發熱，潮赤，脅痛，腹中痞塊，惡心嘔吐，腹脹，不思食等，其診斷分類如下：

1.陽黃：黃色顯明如橘子，發熱口渴引飲，便干硬或便秘，小便黃或黃赤，尿道帶熱，脈滑數有力，苔黃膩或干。

2.陰黃：黃色晦暗如赭石，畏冷不發熱，口淡无味，自汗、四肢無力，便澀或便瀉，小便自利色不黃，脈沉細無力，苔白膩而光滑。

三、治療原則：傳染性肝炎所致的黃疸，其治療原則，以清利溼熱為主，如兼有表症者，則加入疎表之劑，郁熱在里者，兼以清里；兼有胃腸症狀者，佐以調理脾胃，兼有肝脾腫大者，佐以軟堅活血祛瘀；偏于寒溼者，則以溫運脾陽為主，佐以利溼（傳染性肝炎偏于寒溼者尚未見到）總之要根據病情辯證論治。

四、對五例傳染性肝炎的治療。

我院从一月份起到三月份，共收傳染性肝炎住院治療七名，其中有二名入院僅一天多，病情極端惡化，經搶救無效死亡，一名好轉出院。四名完全治愈，這個病例摘要于下：

病例四則：

1. 夏××男性二十八歲，籍貫四川渠縣人，職業，广安天池公社務農，入院時間五九年一月二日，住院號數五千二百四十二號，出院五九年一月二十七日、（治愈）。病歷摘要：患者于一九五八年十二月初，發現消化不良，發冷發熱，頭重周身不適，口苦渴，面黃便閉，小便赤黃，體檢，鞏膜黃色，周身皮膚發黃。化驗檢查，黃疸指數六十個，凡登白氏直接（立即）反應陽性，診察為傳染性肝炎，中醫辯症及治療，壯熱無汗，頭重身疼，口苦渴，面目發黃，苔黃尖赤，脈弦數，此因三焦溼熱熏蒸，邪郁表里，治以解表清里熱。

方劑：黃芩滑石湯加減：黃芩三錢，滑石四錢，白扣二錢，杏仁三錢，陳皮二錢，法夏二錢，杏仁二錢，茵陳五錢，通草一錢，根據上方加減連服四劑，壯熱頭重身疼減輕，仍有口苦思飲，脈弦數，苔黃，改用下方。

2. 方劑：（茵陳蒿湯加減）。

黃芩三錢，梔子三錢，黃柏三錢，伏苓三錢，澤瀉三錢，滑石

四錢，茵陳四錢，淡竹葉二錢。

根據上方加減服八劑，黃消口不干，後服調理之劑以柴芍六君子湯加減而愈。

2. 陳××男，三十三歲，廣安雙河釐廠職員，入院時間五九年一月二十日，住院號數五千四百三十二，出院時間一月二十七日。

病歷摘要：本月十三日高燒頭痛口苦，經廠內醫務室治療熱減，但現在頭昏疲乏，口苦渴，腹脹，便結，小便赤，肋痛。

體查：鞏膜深度黃色，肝臟腫大二公分，化驗檢查，黃疸指數60個，凡登白氏（立即）反應陽性。診斷為黃疸（陽黃），傳染性肝炎。

中醫的辯證治療，兩目發黃，頭昏疲乏，口苦渴，食欲不振，肋痛，便結小便赤，苔黃脈弦，此為濕熱蘊結與胃氣不合，用瀉肝清利滯熱之法治之。

方劑：（茵陳四苓散加味）。

茯苓四錢，豬苓三錢，澤瀉四錢，白朮三錢，梔子四錢，黃柏四錢，黃連三錢，吳子一錢，茵陳六錢。

患者共住院七天，基本上是上方加減治療各症狀及化驗均恢復正常。

3. 張××男性年齡二十歲，廣安商業局職員，入院時間五九年一月二十六日，住院號數五千五百二十四號，出院日期五九年二月五日。

病歷摘要：患者上腹部痛，腹脹，不思食，惡心，疲乏，微發熱已半月，兩目發黃便赤。

體檢：鞏膜及皮膚黃色，肝腫大，化驗檢查黃疸指數四十個，凡登白直（十十）診斷為黃疸（陽黃）傳染性肝炎。

中醫的辯症治療：患者面目皮膚黃色，口干思飲，腹脹肋痛，大便不暢，小便赤，舌苔白膩，脈弦，此為濕熱黃疸治以清利濕熱為主，兼治他症。

應用方劑及藥物：黃疸期茵陳五苓散加枝子柏皮。肝肋痛以梔丹逍遙散加麥連吳子治之。

經上述治療，各種症狀全部消失，化驗檢查正常。

4. 苟××男性年齡二十四歲，廣安大良公社社員，入院時間五九年二月二十四日，住院號數五千八百七十八，出院五九年三月十四日。

病歷摘要：患者惡寒發熱頭重身疼，口渴不欲飲，惡心胸悶不思食，兩目發黃皮膚黃色。

體檢：鞏膜發黃，化驗檢查，黃疸指數五十個，凡登白氏（立即）反應陽性。

中醫的辯症治療，惡寒發熱頭重身疼口渴不欲飲胸悶，苔膩，脈滑數，此為濕熱發黃而濕重于熱，治以滲淡利溼清熱消黃為主。

應用方劑及藥物，用三仁湯加茵陳、枝子、黃柏，連服七天，症狀減輕，改用四苓散加茵陳、枝子、黃柏連服五劑熱退黃消，后服六君子湯加味調理而愈。

結 語

1. 傳染性肝炎多屬於祖國醫學的陽黃，其原因則為濕熱，
2. 傳染性肝炎的治療原則，應以清熱利溼為主，如有兼症出現則兼治之。
3. 中醫的清熱利溼療法：有利胆利尿兩種作用。

針灸治癒兩例半身不遂 配合藥物治療療效特別突出

廣安縣人民醫院

中風癱瘓病針灸的治法、也是辨症論治、掌握虛則補之、實則瀉之的療法、特將治癒兩例于下：

1. 張××、男四十一歲，廣安悅來區硫磺廠工人、住院號數五千二百二十二號、入院時間五八年十二月二十七日、出院時間五九年三月七日。

病歷摘要：患者于五八年十二月二十五日、覺頭痛、入睡后、鼾聲大作、不能起床、人事不省、神智不清、扶起不能坐、煩躁不安大小便失禁、診斷為中風癱瘓：

治療：（一）針灸療法取穴、人中、十宣穴——作急救蘇醒治療、肩髃、大椎、風市、陽陵泉、環跳、合骨、曲池、關元、氣海、百會、隔一日針灸一次、輪流交換用穴、共針三十次。

（二）每日服小續命湯一劑，二十五劑、住院兩月余、上下肢逐漸活動恢復正常能自行走、五九年三月七日出院。

2. 唐××，男、二十四歲、儀隴硫磺廠工人、住院號數五千四百二十、五九年一月十九日入院。

病歷摘要：患者體肥胖，隨時頭暈痛于五九年一月十日、忽然暈倒、神識昏迷、不能說話、左半身偏癱、診斷為中風癱瘓。治

療：針刺、人中、十二井穴、風府、風池、肩髃、合骨、曲池、環跳、風市、足三里、陽陵泉、隔一日一次，（輪迴用穴）。服朴陽還五湯十劑、神識逐漸清醒、語言行動恢復正常、又服黃善五物湯廿劑、現已出院。

五九年三月二十三日

中西醫協作治愈白喉 二十三例的显著效果

廣安縣人民醫院

今年一月份起至三月二十日止、共收治白喉患者二十九名、自動申請出院和開中藥方回家服的兩名、症狀惡化來院搶救無效而死亡的四名、治愈回家的二三名、此將中西醫協作治愈白喉收效介紹如下：

白喉：中醫認為由風熱之邪、或體質陰虛感燥氣而生白喉。

症狀是咽喉疼痛紅腫發硬喉部生有白點、或白塊、甚至滿喉皆白、咽下困難、不思飲食、痰涎涌盛、喘氣急促、氣塞不通、水漿不入、面色青紫等。

治療：有風熱白喉與陰虛白喉之分，風熱白喉、有惡寒發熱頭痛身疼之表症、治以清咽消毒飲。陰虛白喉、無惡寒發熱之表症、有喉痛及白塊、口舌多干燥、忌服表藥、以上兩種白喉用中

藥治療都配合西醫注射配尼西林治療。治愈白喉二十三例中有十六例是用養陰清肺湯加土牛夕根板藍根配合配尼西林治愈的、效果非常滿意。七例是用野菸叶水與安樹叶水配合尼西林治愈的、效果驚人，治愈時間至多五天出院。總的說來，根據上面用中藥養陰清肺湯加味同野菸叶水安樹叶水治白喉是有顯著效果。附方：

①治風熱白喉的清咽消毒飲，銀花三錢，連翹三錢，犀角一錢，按子二錢，黃連三錢，牛子三錢，玄參五錢，人中黃二錢，馬勃五錢，卜荷三錢，綠豆衣二錢水煎服。

②治陰虛白喉的養陰清肺湯。生地四錢，丹皮三錢，白芍三錢，貝母二錢，麥冬三錢，玄參三錢，卜荷二錢，甘草二錢，板藍根三錢，土牛夕根三錢。

③野菸叶汁10CC按樹葉水10CC制法：野菸叶扯回洗淨生搗用布包擠汁去渣。

干按樹叶二三公分、水一百五十CC煎成水一百CC即成。如用生按樹叶用量可加倍。我院已大量制成藥液加上防腐劑、用時方便、效果一樣。

服法每三小時一次，先服野菸汁一次服，按樹叶水三次，又服野菸汁一次后，再服按樹叶水一日未愈，可連日再服。

中西醫綜合治療兩例 肝昏迷的臨床報告

廣安縣人民醫院

在黨的正確貫徹中醫政策、中西醫合流、在治療疾病上收穫是巨大的、茲將中西藥治愈兩例肝昏迷病小結于下。

肝昏迷病祖國醫學是包括在黃疸病陽黃內，病原是熱多溼少熱結于內而熏蒸郁結、胆熱液泄、浸入心包、并胆熱不泄而上泛使之昏迷、治療原則清熱宜竅利胆爲大法：

病例二則：

1. 李某某、男性、二十四歲、西充晉興鄉人、現广安高頂山煤礦職員，入院時間五九年一月五號、出院時間五九年三月十四號、（住院號5291）。病歷摘要：患者昏迷不省人事無法詢問、而患者又無親人陪伴；故僅從原醫務室病歷介紹得知爲黃疸病已六天、于三號晚上轉入肝昏迷。

查體：昏迷不省人事，鞏膜顯著發黃，瞳孔散大、化驗檢查黃疸指數九十個、凡登白氏直接（立即）反應強陽性、診斷爲肝昏迷、病危。

治療：①西醫輸高滲葡萄糖液。

②中醫用安宮牛黃丸三粒，清熱醒腦宜竅。

方劑：用清宮湯與陳茵陳蒿湯合用水煎服，即：犀角二錢（磨），京參四錢，連召四錢，麥冬四錢，蓮心二錢，大黃四錢，黃連四錢，枝子四錢，黃芩四錢，白茵陳四錢，淡竹叶三錢。

根據上方與安宮牛黃丸三粒服后，立竿見影，不到六小時人已逐漸清醒，八小時能自己吃中藥不要人攪了，并喊要吃開水，但清醒后安宮牛黃停止，本方加減連服五劑，改服茵陳蒿湯六劑，四苓散加枝子黃柏服上劑，后服調理之劑以逍遙散加來而治癒。

2. 蔣××，女，三十歲，广安花橋人民公社社員，入院時間五九年一月五號，住院號數6036號。

病歷摘要：患者昏迷不省人事，由婆家父親劉成海代訴，患

黃疸病半月，經花橋區醫院治療無進步，更利害，人事不知已兩天了。

查體：昏迷不省人事，眼膜顯著發黃，化驗檢查黃疸指數一百個，凡登白氏直接（立即）反應強陽性，診斷為肝昏迷，病危。

治療：①西醫輸液補助治療。

②中醫用安宮牛黃丸五粒，清熱醒腦宣竅。

方劑：用清宮湯與茵陳蒿湯合用，（藥味與第一例同，服后二十四小時人逐漸清醒，能說話如好人，清醒后安宮牛黃丸停服，仍以本方加減連服五劑，改服四苓散加枝子黃柏十劑，服調理之劑枝丹逍遙散，治癒出院。

五九年三月二十三日

1959年元月分起外科中西醫

協作治療總結

——廣安縣人民醫院——

在住院期中併發傳染性肝炎二例

①住院號5241劉××，男，十八歲，因患腸阻塞、經手術后病已痊癒，在一月三十一日高燒寒戰發黃，右上腹部疼痛，經查黃疸指數三十四個單位。凡登白氏直接（立即）反應陽性，經中醫用五苓散茵陳加味，到半月病情減退，至二月十五日黃疸指數降下十八個單位。

②住院号5004張××，男性，十八歲，五八年十一月廿日右下肢脛腓骨開放性骨折併發骨髓炎，在二月十九日高燒寒戰黃，右上腹部痛經查黃疸指數四十個單位，凡登白氏直接(立即)反應陽性，經西醫用中藥茵陳酳及五苓片至三月十日黃疸指數降成十二個，病已痊癒。

中西醫協作用三黃湯治療敗血症三例

③住院号5828黃××，男性，現年十八歲，于一月三十一日入院，右側寬關節深部膿腫併發敗血症，體溫稽留 39.8°C 以上延至半月，經用青黴素效果不大，后經西醫停止西藥治療，改用中藥三黃湯十劑體溫下降正常，現已可下床活動。

④住院号5463王某某，男性，現年二十三歲，一月二十七日因右手大指被竹籤刺傷，感染入院，高燒體溫稽留 39.6°C 以上，經西醫用青黴素及連黴素治療，及中醫用十全大補湯同歸脾合劑無進步，于三月七日轉到南充醫院。

⑤住院号：5683王某某，男性，現年十六歲，于三月八日面部危險三角區因節屑破潰感染併發敗血症，經用青黴素及輸液配合中藥三黃湯治療，由西醫經手主方，皆悉五日，逐漸清醒，共服三黃湯十五劑，于三月二十三日病癒出院。

西醫用中藥養陰清肺湯配合針灸治急性

扁桃腺炎三例

⑥住院号5627号，杜某某女性，現年二十八歲，于二月二十

六日入院，高燒喉痛吞嚥困難，檢查兩側扁桃體高度腫大，血象18000/立方毫米，中性百分之八十二，經西醫用養陰清肺湯五劑配合針穴曲尺、列缺、合谷、（雙穴道），到第三日體微漸退血象恢復正常，五日即治癒出院。

⑦住院號5629劉某某，女性，三十三歲，于二十七日患急性扁桃腺炎入院，經西醫使用養陰清肺湯配合針灸、曲尺、合谷、列缺等穴服藥三劑病症減輕，第四日作前頸封閉，到第六日完全治癒出院。

⑧住院號5755某某女性，現年三十一歲，于三月十八日患急性扁桃腺炎入院，其症狀與上二例相同，三日才進水米，入院第一日用青黴素注射未見效果，至第三日改用養陰清肺湯加犀角、針曲尺、列缺、合谷等穴，并封閉前頸至二十一日僅能吃流質，至二十二日病情大減，體溫下退減去犀角，至二十三日病症完全緩解，可望三日內即可痊癒出院。

明礬壓縮療法治療外痔三例

①住院號5459白某某，男性四十歲于一月二十六日入院在清潔灌腸無菌操作下，用明礬壓縮法加結紮至核根部四日脫落，七日病癒出院。

②住院號5461徐某某，男性現年二十八歲，于一月二十六日因患肛門裂，經久治不癒改用明礬壓縮療法八日治癒出院。

③住院號5371楊某某男性三十二歲，于一月十五日因患外痔三年多，用明礬壓縮療法及核根結紮，四日脫落，六日病癒出院。

急性慢性蘭尾炎同蘭尾穿孔併盆腔膿腫各二例

①住院号5583范某某，男性四十三歲，于二月十九日患急性蘭尾炎入院，經西醫用青黴素注射，中醫用中藥治療五日即癒出院。

②住院号5591杜某某，男四十七歲，因患慢性蘭尾炎半年多于二月二十日入院，經中醫治療十日好轉出院。

③住院号5382蘇××，急性腹痛半月，于一月九日入院診斷為蘭尾炎穿孔併發盆腔膿腫，手術引流經中西醫配合治療，共住院四十九天病癒出院。

④住院号5271陸××于一月三日腹痛一周入院診斷與上例同，經切開引流西醫用中西藥治療二月病癒出院。

中西醫協作治療慢性骨髓炎一例

住院号5390周某某男十四歲，左下肢患膿腫併發骨髓炎入院，經中醫月逍遙散加減，西醫用青黴素注射好轉，住院二月出院。

中西醫協作治療腰椎壓縮骨折遺留后遺症一例

住院号5355朱某某，男性，現年三十八歲，一月十三日入院，雙側下肢麻木，大小便困難，經中西醫配合治療并用針灸現已逐漸好轉。

右下肢腓骨骨折併發外踝疼痛中醫治療一例

住院号5598余某某男性32歲因左下肢腓骨骨折三月多，走路疼痛經中醫服藥同黃蓍包敷及灸，一周好轉出院。