

中医治疗内外各科经验

四川省科技跃进竞赛会医政卫生资料之一

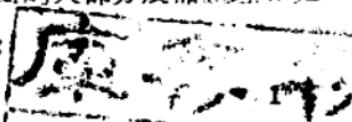
四川人民出版社

1958/12

前 言

1958年11月5日至13日，中共四川省委员会和四川省人民委员会召开了“四川省科学技术工作跃进大会”。这次会议，一方面检阅了在全国工农业生产和各项工作全面大跃进的新形势下，我省广大的工人、农民和科学技术工作者中涌现出的大量新的创造发明，新的生产技术及一切新的成就，广泛交流经验。另一方面，也是更主要的方面，要在我省科学技术界掀起一个新的跃进高潮，以便进一步的解放思想，破除对科学技术的神秘观点，反对依赖思想和自卑情绪，贯彻技术革命的群众路线，调动一切积极因素，鼓足干劲，以不断革命的精神掀起一个比干劲、比先进、比创造发明的社会主义大竞赛，从而推动科学技术工作继续大跃进，使我省科学技术工作更加紧密的结合生产，更好地为生产大跃进服务。为了有力地配合大会的进行，与大会同时举办了规模很大的科学技术跃进展览会。

展览会中，医药卫生部份共四个馆，参加展出的专署、市、自治州以及卫生、防疫、医疗、教育、研究机构共计25个单位，展出的展品共计1540件，其中中医中药部分计511件。这些展品，集中地反映了我省医药卫生工作者，在党的“鼓足干劲，力争上游，多快好省地建设社会主义”的总路线的光辉照耀下，在各级党委的正确领导下，通过整风运动和由于生产大跃进的鼓舞，破除了迷信，解放了思想，在医学科学技术和继承发扬祖国医学遗产方面出现的生动跃进局面，和所取得的显著成绩。为了更广泛地交流经验，互相学习，特将这次展出的大部分展品整理和充实，汇编成这一套资料，共分六册，计：



第一冊 中医治疗内外各科經驗（中医中藥之一）

第二冊 骨伤科（中医中藥之二）

第三冊 中医驗方、秘方（中医中藥之三）

第四冊 消灭疾病

第五冊 医疗技术革新

第六冊 医学教育与生产劳动相结合

这些書陆续由四川人民出版社出版。由于編印时间仓促，沒有来得及一一征求提供展出資料的單位或个人的意见，这就使得在某些內容上、編排上，难免有不妥之处，請广大讀者随时提供宝贵意见。

四川省衛生廳

1958年12月

目 录

腫瘤 高血壓 腦溢血

治疗惡性腫瘤四例報告	(1)
治疗骨瘤获得奇效	(8)
治疗腦溢血經驗介紹	(9)
战胜中風	(13)
治愈原發性高血壓第三次卒中	(20)
控制高血壓新藥物——芭蕉水	(23)
治愈蜘蛛膜下腔出血	(26)
治疗腦溢血后遺症的疗效觀察	(29)

內 科

治疗流行性乙型腦炎經驗介紹	(33)
中西医合作治疗83例传染性肝炎的初步觀察	(37)
五苓散、五皮飲战胜伴有腹水的肝硬化	(44)
西醫學習中医治療肝硬變的初步觀察	(49)
土知母煎蛋有消肝硬化腹水之功	(55)
用金錢草、滿天星为主治好了難治的胆管殘余結石	(55)
金錢草、鷄內金治愈了胆結石	(60)
治疗20例慢性腎炎初步報告	(60)
以犀角地黃湯為主治愈慢性腎炎合併尿中毒	(66)
用越婢加朮湯治療急性和腎炎20例的經驗	(68)

中西医合作治愈因皮炎引起的散血症	(71)
血小板减少性紫癜用中藥治愈	(72)
治疗出血性紫癜介绍	(73)
治愈再生障碍性贫血的疗效报导	(74)
用治“寒厥”的方法治愈了难治的雷诺氏病	(84)
中医中藥治疗肺膿腫效果良好	(85)
治愈慢性肺膿瘍	(89)
黃連解毒湯治愈金色葡萄球菌所致膿毒一例	(91)
魚腥草合剂治疗大叶性肺炎的疗效观察	(92)
中西医合作治愈肺結核	(99)
治愈結核病导致的腰背弯曲	(101)
破伤风效方——“加減防風通聖散”	(102)
治疗肠伤寒大有成效	(104)
馬齒莧粉剂治疗急性細菌痢疾	(109)
黃柏浸膏治疗急性菌痢效果显著	(111)
治疗风湿性关节炎的經驗介绍	(111)
桂枝芍藥知母湯治愈急性风湿性关节炎疗效显著	(114)
“蠲痛丸”治风湿性关节炎有奇效	(117)
中西医合作治疗“肌肉风湿”	(118)
射干麻黃湯等方治疗枝气管哮喘疗效显著	(118)
治疗多例精神病获得奇效	(122)
发落再生	(126)
治愈黃疸藥类所致之无尿症一例	(129)
治疗荨麻疹的經驗	(129)

妇 儿 科

- 中医藥治疗“子宫功能性出血”疗效很高 (131)
治愈小儿腹瀉 269 例的經驗介紹 (137)
魚腥草、魚鉤串为主治疗小儿肾炎疗效显著 (142)
急性肾炎及并发症治疗經驗 (145)
治疗百日咳的經驗 (147)

外 科

- 治疗“肋疽流注”（肋骨結核）效果好 (150)
治疗“凝筋貫骨”（外傷性結核）經驗介紹 (152)
治愈腰椎結核、浸潤型肺結核一例 (157)
介紹一个治疗梅毒的秘方——“八味消毒散” (158)
治愈11例梅毒的經驗介紹 (160)
治愈趾骨骨髓炎，肢体得保全 (161)
中西医协同治疗 10 例直肠后膜腫疗效达 100% (162)
革新挂線技术，治疗肛瘻效果大大提高 (165)
治疗疔瘻的經驗 (169)
紫草油剂治疗小儿臀部皮炎、外阴部湿疹、女阴道炎、
 子宫頸炎效果良好 (174)
治疗青年扁平湿疣效果好 (174)
治疗皰疹性皮炎获奇效 (175)
黃連油迅速治好了燙伤 (176)
土法賽过洋法，治疗脱肛效果 100% (177)

眼、喉科

- 瞽者复明 (179)
磁珠丸治白内障 (181)
治疗烏珠銀障（白内障）、青盲症（青光眼）的經驗
介紹 (183)
铁板吹喉丹治疗急性扁桃体炎 348 例效果显著 (187)

針灸科（附：刺激神經疗法）

- 治愈病灶性腦炎和腦栓塞各一例 (193)
治疗38种病症初步总结 (195)
治疗小儿麻痹症有奇效 (200)
治疗奎宁弱视获得显著成效 (205)
革新針灸技术，治愈18年“胃神經官能症呕吐” (206)
針灸配合中藥治疗血栓閉塞性脉管炎有良效 (207)
治疗急性細菌痢疾获奇效 (209)
治愈了偏頭 (212)
治愈聋哑症 (213)
治疗尿潴留临床疗效观察 (213)
无痛进針操作法介紹 (216)
刺激神經疗法（梅花針）治疗流行性腮腺炎 381 例的初步报告 (217)

腫瘤 高血壓 腦溢血

治療惡性腫瘤四例報告

成都第一人民醫院 張溢華

由于黨的教育和支持，我們先後治療的“巨細胞骨腫瘤”、“多房性骨腫瘤”、“原發性惡性腫瘤”、“子宮頸上皮樣癌”四例，均獲得了良好的效果。運用祖國醫藥治療癌腫，在目前還是探索階段。但是，我們堅信在黨的中醫政策的正確指導下，通過大家的努力，在豐富的祖國醫學遺產中，必然可以找出它的規律來。

查中醫書籍，謂瘤症有五，內應五臟，而骨瘤屬腎。靈樞刺節真邪篇：“以手按之堅，有所結，深中骨，氣因于骨，骨與氣并，日以益大，則為骨疽。”宋陳无择亦謂：“瘤則有六，而骨瘤居其一。”至于瘤的形成，主要是由於瘀血滯氣，留滯經絡，內傷于骨，聚而不散，積久而成。古人曾有“由於勞傷腎水，不能營骨而為腫”，“五臟瘀血濁氣痰滯而成”的說法。因為人身之經絡、血脈之能周流不息，皆耐氣為之運行，故氣行則血亦行，氣滯則血亦滯。五瘤雖內應五臟，而其原皆與肝腎有關。肝臟在五行屬木，腎臟在五行屬水。腎主骨而肝統筋，腎水偏枯，不能榮骨及濡養肝木，則血燥筋傷，隨氣凝滯，既久發而為瘤。醫書謂：“瘤者留也，骨瘤則昂昂然堅貼于骨，推之不移”。故治法本“留者去之，堅者削之”之義，以活血行氣，軟堅導滯，散結通絡為主；佐以養肝滋腎，強筋健骨。使標本同治，攻補兼施，

不致偏过。

至于子宫癌也属于恶性肿瘤一类，中医虽无此病名，但从历代医籍的记载中，可以发现不少类似的记述。如内经骨空论说：“任脉为病，女子带下瘕聚。”水胀篇亦说：“石瘕生于胞中，月事不以时下。”千金及巢氏病源分列为十二瘕、八瘕，从“瘕”、“瘕”的症候表现来看，多有“月事不以时下”，“赤白带下，浓泔穢臭”，或“时时前后血，久而不止”。这与临床所见子宫癌症状完全相似。瘕瘕的原因，古人归咎于冲脉气机阻塞、瘀血凝滞所致。如巢氏病源谓由于“冲任虚损”，妇人良方则云：“劳损气血而伤冲任，以致邪客于胞内，滯于血海。”因此，我们治疗子宫癌也是基于这一原则出发的，兼之冲脉起于胞宫，亦与肝藏有关，故除益气养血，补其虚损外，仍与毒瘤治法相同。

基于以上认识，此类毒瘤既是由于积久而成，不可求其速效。在我最初治疗“巨细胞骨肿瘤”时，即感到汤剂疗效太微及改用膏剂，加蜜熬成。因为，汤药入胃，易于排泄，不能旁达四肢，深入经络；而膏的药性一方面可以浸润深入，同时味甘能缓肝之急，质润能滋肾之阴。现将上述治愈的四个病例，介绍如下：

1. 恶性巨细胞骨肿瘤病例。

病员丁××，男性23岁，四川荣县人。于1955年3月发现左肩关节疼痛，左臂上举至90°，即不能继续上举，肩胛骨外缘可摸到软包块。两月后，疼痛更剧，肩部包块愈明显，肱二头肌萎缩，经四川医学院附属医院于同年8月3日照片结果：“左肱骨头显著的溶骨性的巨大膨胀与软组织相混，分不出来，内侧似有一致密边也不清楚，骨干与此膨胀区有无错位，因而也不能分

辨，肱骨干上端亦有破坏。”诊断：“左肱骨头溶骨性恶性变。”并证实“肱骨颈干均受累，左肩峰亦可能有早期侵犯”。医院提出截肢（上肢带截除），因家属未同意，故未作手术，医院又将病历连同照片寄到北京协和医院会诊，并由协和医院介绍请苏联专家研究，仍建议截肢，并谓：“因瘤细胞迁徙蔓延，此症预后不良。”其家属仍不同意，乃于同年9月转到我院门诊，改用中藥治疗。

当时病员已臥床3月，左臂活动已受到严重限制，疼痛剧烈、每夜需注射鎮痛剂始能入睡，脈象弦細微數，处方为：

桑枝一兩 桑寄生八兩 橘絡四錢 姜黃三錢 秦歸三錢 木瓜二錢 乳香二錢 沒藥二錢 昆布八錢 海藻八錢 夏枯草一兩 牡蠣八錢 香附三錢 杜仲八錢 繢斷五錢 甘草一錢

上方增減約服10剂以上，无明显效果，改用下方：

夏枯草六兩 鐵石斛四兩 土鱉三兩 鱉甲三兩 牡蠣四兩 龍骨四兩 海藻六兩 昆布六兩 骨碎補四兩 姜黃八錢 三棱八錢 茂尤八錢 秦歸四兩 血竭一兩 熟地四兩 丹參三兩 乳香一兩 沒藥一兩 香附一兩 女貞四兩 銀花藤六兩 同羨藜四兩 杜仲八兩 繢斷四兩 秦艽二兩 橘絡三兩 木瓜三兩 黃精二兩 首烏四兩 沙參六兩

上藥加蜂蜜浓熬为膏，另用猴骨、虎骨、野牛腿骨搗碎久熬，取浓汁滲入膏內，每日服三次，每次服1匙。十余日后，痛即減輕，1月后，左臂运动度增大，腫瘤亦漸軟漸消。仍照前方加減，熬膏續服，并將用量加重，至1956年上半年照片检查：“骨質损坏的已逐漸好轉”又兩月后，腫瘤基本平复，可乘自行車出外活動，恢复半日工作，已經医院同意結婚。

至同年年底，前瘤下端新增一包，并逐渐增大，向腋部蔓

延。至1957年2月照片結果：“左肩部肱骨上端腫瘤呈泡狀，目前已增大至 8×13 厘米，主向腋部蔓延，其方式則先為浸潤，左后骨化，因而此次照片所見，其內側壁較前為清楚，但顯然仍向肩胛骨附近蔓延，关节仍屬正常，肱骨干明顯的靜脈郁血。”此后仍繼續服用藥物，并重用“釘石斛”以堅其筋骨，病況亦日趨好轉，本年再度照片，證明：“腫瘤骨化更多，界限更清楚，無長大，為好轉現象”。

現病員恢復全天工作已半年余，生子亦逾周岁，左臂除不能高舉外，其他活動均如常。

2.多房性骨腫瘤病例。

病員付××，女性23岁，职工家屬。于1955年发现左股骨疼痛，左膝发木，漸覺左股外側疼痛，日益加剧，行走更困难。半年后，左股外側長一庖，顯著突出，約 10×15 厘米，重捫有壓痛，不紅腫。1956年3月20日，經四川医学院附屬医院照片證明：“左股骨上端顯著膨大，主要為由內向外擴張之囊狀病變，骨皮質明顯變薄，並向外膨出，其內在之骨質致密度減低，骨紋消失，並成多數囊狀病變，在離大粗隆下約7公分處，見一橫行之弧狀線形骨質斷裂之縫，並繼續向外側，使外側皮質亦有一骨質斷裂縫。”診斷為：“左股上端多房性骨腫瘤，並伴有一部分的病理性骨折（長約2.2厘米，外側骨皮質及 $\frac{2}{3}$ 之髓質已見骨折線，僅內側骨皮質及一部分髓質尚未斷裂）。”在該院醫治13天，因病員已有孕3月，未進行治療。

1957年1月，病員產後轉到成都市衛協中醫醫院門診（當時作者在該院兼任門診工作），左股骨痛更劇，行走已受嚴重限制，面色蒼白，兩脈弦細，本產後宜補氣血，養肝腎之理，先用“歸脾湯”、“補中益氣湯”加減，外增填補下焦之藥，約服十

余剂后，病員身質漸趨充沛，改用下方：

釩石斛四兩 桑寄生三兩 骨碎補一兩五 党歸尾一兩五 沙參
四兩 箭芪三兩 昆布三兩 海藻三兩 牛膝三兩 牡蠣三兩 龜板二
兩 姜黃一兩 秦艽三兩 松節三兩 石楠藤三兩 杜仲西兩 繢斷三
兩 銀花藤三兩 茯皮四兩 橘絡三兩 青鹽一兩 香附一兩五 乳香
一兩 没藥一兩 龍骨三兩

上藥加蜂蜜熬膏，每日服3次，每次1匙，服兩劑後，6月
分照片复查：“病變範圍及內在骨致密度均無顯著改變，但上次
照片所見之病理性骨折線消失，為骨質所連合。”乃于前方內增
加：川芎、玉京、血竭、三棱、莪朮、鱉甲，以導滯逐瘀，另用
夏枯草二斤，鷄左腳八只同煎，取水煎藥為膏，並將虎骨二兩、
猴骨二兩搗為細末，滲入膏內同服，中間曾配合骨傷科治療外敷
骨科藥“逐瘀散”，內服“正骨丸”，至本年1月照片，患處較
前“有較多之骨質增生，骨皮質亦較增厚、整齊，原來之病理性
骨折處雖未完全愈合，但與上次相比，則有明顯之好轉愈合。”又
治療一段時間，原凸起之瘤塊已縮小約 $\frac{2}{3}$ ，其他症狀均消失，能
步行數十里。

3. 原發性惡性腫瘤病例。

病員史××，男，24歲，

1954年發現腰部有間歇性隱痛，左边較甚，至1956年逐漸增
劇，食欲減退，人亦消瘦，腹部有瘤塊可捫得。經四川醫學院檢
查照片為：“第二三腰椎原發性惡性腫瘤”因不能施行手術，由
醫院將病員及病歷介紹到重慶第五人民醫院治療，該院未予治
療，仍將病歷退回。復由醫院將病歷轉至上海腫瘤專科醫院會
診，仍建議回原檢查醫院放射治療，而醫院因放射科主任已去北
京，未作處理，于同年7月，來我院門診。

当时病员身体已相当衰弱，食少神倦，腰部因疼痛不能伸直，脉亦沉细无力，仍用膏剂治疗。处方为：

沙参四兩 黃芪三兩 桑寄生三兩 千地黃二兩 当归尾二兩
杜仲四兩 巴戟二兩 續斷二兩 狗脊二兩 琥珀五錢（研极細參入）
五靈脂一兩 延胡一兩 三棱八錢 荞朮八錢 海藻二兩 昆布二兩
乳香一兩 没藥一兩 桃仁八錢 三七一兩（研极細參入） 香附一兩
姜黃八錢 龜甲二兩 牡蠣二兩 同漢藜二兩 白朮二兩 淮藥三兩
青鹽五錢

上方前后共服藥膏8剂，食欲、精神均增旺，腰部疼痛全愈，恢复工作。至1957年7月，再度到四川医学院附属医院照片：“已无肿瘤象征只余原有的脊柱结核。”

4. 子宮頸上皮样癌病例。

病員藍××，女，30岁，正产3次，經期常掺前縮后，量少，平时白帶多，色白，系稀粘液，有臭味，1955年4月在我院西医部門診，当时症狀：月經甫淨20日，阴道又流血少許，伴有下腹部及腰作胀，检查子宮頸糜爛，彼時診斷為“子宮頸炎”。曾隔日涂抹紅藥治療，病未減輕，延至同年6月，大腹兩側夜間作痛更甚，每次運動稍劇烈，阴道即流血水，白帶仍重，色黃，有臭味，仰頭即作昏暈。妇科检查：“宮頸及阴道粘膜，顏色正常，宮頸輕度糜爛，輕触即有少許血液流出，右側輸卵管區有触痛。”診斷為子宮頸糜爛，慢性盆腔炎。曾用磺胺魚肝油涂抹，內服V—K，亦無效果。1957年經保健站檢查，始懷疑有癌症改變。經活體組織檢查，証實確系“上皮癌”症。乃于同年4月20日入住四川医学院附属医院，病理診斷為早期子宮頸上皮样癌。先后用鐳鍊治療3次，深度愛克斯光連續照6次，到9月份作細胞學檢查，仍有少許癌細胞。乃于11月份來我院門診，仍有腰腹

脹痛，足腫，白帶多等症狀。經用：

夏枯草四兩 海藻二兩 昆布三兩 土茯苓三兩 杜仲三兩 巴戟三兩 繢斷一兩五 酸鰐甲三兩 牡蠣三兩 烏賊骨四兩 泰山附蓮須一兩五 丹參一兩五 赤芍二兩 川芎一兩五 香附一兩五 桃仁六錢 紅花六錢 玉京八錢 三棱八錢 荞朮八錢 五靈脂八錢 血竭五錢 艾炭一兩 阿膠一兩 生地一兩 延胡一兩 琥珀三錢（研極細滲入） 潤參四兩 黃芪三兩 熬膏服。

前方服一劑，白帶減少，足腫亦消，至本年1月，已服12劑，各症更減。仍用上方，中間曾加減使用蜈蚣、水蛭、土鳖、虻虫等藥，以攻破結聚，7月28日復在四川医学院附屬醫院檢查：“阴道變淺有灰色結織組織增生，子宮頸口縮小，穹窿變淺，子宮正常。”至8月4日切片复查結果：“已無癌細胞。”

通過以上4例癌瘤的治療，使我体会到，古人謂：“瘤乃五臟瘀血濁氣痰凝而成”確有道理，立方用藥，我都針對着這三方面隨症施治。惟本病大都積久致疾，經年難愈，致氣血乖违，肝腎兩傷，又必補攻并行，始無偏過。上述4例患者，皆屬壯年，故用藥顧忌較少，療效較速。若年在40以上，攻破之藥，尤需慎用，以子宮癌為例，從臨床觀察，患者年齡大都在40—50歲以內，或生育過多，或素多憂鬱，均與致病有關，也符合古人“產后去血過多”及“憂思郁怒，損及冲任，便有崩淋之兆”的說法。因此，方中多用杜仲、熟地、龜板、首烏、桑寄生、鎖石斛、潤參、黃耆等藥，照中醫理論：肝腎同源，滋腎即可養肝，這些藥又能填精補髓，增益氣血，恢復体质。

鼈甲、牡蠣，本經稱其能消癩瘕，去滯血，牡蠣與龍骨并用，亦能強骨節，除滯血，與海藻、昆布并用，取其咸能軟堅，再合姜黃、三棱、莪朮以行血中之氣，氣行血亦暢流。

照以骨治骨的道理，对骨瘤治疗，我曾使用猴骨、虎骨及本省阿壩自治州特产的野牛腿骨打碎熬浓渗入膏内及用鸡左足入膏，以引药力达于病所，从这几例的临床观察，均收到了良好效果，这种用动物的象征疗法，值得进一步加以研究。

中医谓汤者薄也，丸者缓也，汤药薄滌臟腑，丸藥宜于慢性疾病，惟藥膏質浓味甘，可以浸滌深入，留于臟腑，旁及筋絡。縱有虻虫、水蛭、土鳖、蜈蚣等藥夾杂其間，亦可緩其攻破之力。至于辛热之藥，易劫阴液，似不适宜于癌瘤治疗，故未选用。

为了更好地探索对癌瘤的有效治疗方法，故就我以上肤浅的認識提出来与大家共同研究，并希予以指正。

治疗骨瘤获得奇效

自貢市第一人民医院中医科

患者：陈××，男性，40岁，住院号9214。

症状：于右侧髋关节部发生赤腫，疼痛異常，数月不能下床活动。

西医診断：骨瘤。

治疗情况与結果：病者先經西医治疗月余，无改变，后經中医診治。患者先經省人民医院張××老医生处方一个，拿来我院中医科研究服用，我院于原方中加入赤白芍各一兩，桐麻米四兩，淮牛夕一兩。前后服藥十二剂，調理近五月，經外科检查病患痊愈。

附方：桑寄生四兩 繢斷一兩 乳沒各六錢 秦艽一兩 姜黃八

杜仲二兩 三棱六錢 文朮六錢 女貞二兩 石斛五兩 香附八錢
云苓一兩 伸筋草一兩 忍冬二兩 銘糖、蜂糖各半斤 外加桐炭子一兩 赤白芍各四兩 淮牛夕一兩

將以上藥物熬為膏劑，每天服三次，分二十日服完。

治療腦溢血經驗介紹

成都市第一人民醫院 王社珍

“腦溢血”在祖國醫學上，雖然沒有這一病名，但古代所稱的“中風”即是此症，它的成因、症狀、治療、歷代醫學家都有詳盡的敘述，給我們留下了取用不尽的正確法則。據文獻記載：“中風”有“真中”“類中”之不同，要皆不離乎“風”，內經謂：“風為百病之長”。又由於它發病迅速，所以說“善行而數變”，表現的特徵是：“半身不遂”。因為風邪中於經絡，達於血液、肝陽挾氣血奔騰于上，致血壓急劇上升，腦血管破裂而出血，輕則半身不遂，語言蹇澀；重則“大厥”，氣復返則生，不返則死。內經謂“大厥”為“厥癲疾”和“氣與血交并于上”，均明顯的指出：病在頭部集於顱頂，這和因腦溢血而侵害神經說法完全吻合。故一般認為：高血壓是中風的前驅症狀，中風是高血壓的後果。因為中風的主要原因，是血管硬化，而高血壓却往往導致血管硬化。按照五行學說，中風屬於肝病，所謂“諸風掉眩，皆屬於肝。”祖國醫學所指的肝，它的主要機能，相近於現代醫學的神經系統，而風又有內風、外風之分，內風乃“肝木風邪之化”。因此，對本病的處理，我首先重用生草決、生赭石、石决明，以潛鎮肝陽，抑制血壓的上升，本着“治風先行血，血行

风自灭”的原则，以生地、丹参、角参，促进血液的畅流，再以木香调气，梔子、黄连、胆草清热，蔓京、菊花、防风、荆芥以驱风逐邪；化红、胆星豁痰开窍，佐以云神、莲米、枣仁、远志以养心安神。

这些药物的加减使用；根据我一年多来治疗11个脑溢血病例的观察，确实有一定的效果。但中医治病是以整体出发，而不是针对病变的局部，更重要的是结合病者的全部症状，病因及身体条件，进行分析、综合。

另外，对本病我还采用针灸配合治疗。我的体会，中风之人，大都属于三阳经络，故所取的穴位，也大都为三阳经络之孔穴。如：百会、人中、承浆、阳陵、曲池、肩井、肩髎、肩于、臑会、合谷、手、足三里、陶道、身柱、神道、筋缩等，因为“百会”可以护脑，“人中”、“承浆”可以开窍，陶道、身柱、神道、筋缩等穴位，均能与脑发生关系，这样交叉配合，轮番使用，达到调整神经功能，扶助机体的抗病力，同内服药起着协同作用。兹举二例如下：

1. 蜘蛛膜下腔出血治愈例：

邓××，男，55岁，于1956年8月25日入院。

主诉：突然头痛剧烈及头皮痛，两手发麻。

现在史：病员于8月25日10点30分开会，突然感觉头部枕后内面剧烈疼痛，旋即头皮亦痛，两手发麻、恶心，全身发冷，不愿说话。

体检：发育营养中等，神识清醒，不愿多说话，疲倦不欲睁眼，全身有汗，皮肤不冷不烧，巩膜不黄，瞳孔等大，对光反应正常，颈项不强直，心肺无异常，腹软、肝脾未摸到，全身无皮疹，膝反射正常，克匿氏征、巴彬氏征均阴性，血压160/80汞柱，颤