

24.109
0120

第一輯

广西中医中药汇编

广西僮族自治区卫生厅編

广西僮族自治区人民出版社

广西中医中药彙編

广西僮族自治区卫生厅編

广西僮族自治区人民出版社出版(南宁市圓門路)

广西僮族自治区书刊出版业营业許可證第一号

广西僮族自治区新华書店发行

广西僮族自治区民族印刷厂印刷封面

南宁人民印刷厂印刷內文

开本：787×1092公厘 $\frac{1}{32}$ · 2 - $\frac{1}{8}$ 印張 · 46千字

1959年6月第一版

1959年6月第一次印刷

印数：1—8,100册

統一書号：14113·14

定 价：(6)0.19元

序 言

我区几年来在区党委、区人委及各級党委的领导下，正确的贯彻了党的中医政策，中医中药在除害灭病工作中大放光芒，有力的配合了工农业生产。特别是在一九五八年，中医中药工作更有了很大的跃进，为人民保健事业做出了更大的贡献。

区第一届卫生行政会议传达和贯彻了全国中医中药会议精神以后，西医学习中医，中西医合作，献方献宝，中医中药研究，采药、种药、制药以及中医中药工作人员的培养提高等各项工作，已形成了群众性运动，出现了“除害灭病为生产，争先恐后学中医，遍地种植中药材”的新局面。

为了加速中西医结合和促进中医中药工作的大发展，特将我区中医中药工作及临床疗效经验编成“广西中医中药汇编”，交广西人民出版社陆续出版。

现在先出版第一辑，希望各地卫生行政、业务部门和卫生工作人员，根据一九五九年一月二十五日人民日报社论“认真贯彻党的中医政策”的精神和实质，结合本身工作加以运用或发展，并将有关中医药工作和临床经验及时加以总结，并交给我们汇总，以便这些宝贵经验能得到更加广泛的交流和推广。

广西僮族自治区卫生厅

一九五九年一月一日

目 录

- 平南縣中医治疗麻風病初步經驗
.....平南縣人民委员会卫生科(1)
- 痔瘡挂线无痛疗法.....广西僮族自治区人民医院(12)
- 15%明矾注射液治疗痔核观察
.....广西医学院附属医院外科盧旭明(15)
- 接骨散的初步临床观察...广西僮族自治区人民医院(17)
- 中西医合作治疗骨折的初步临床观察
.....南宁市工人医院外科、中医正骨科(20)
- 治疗晚期血吸虫病的疗效观察
.....广西僮族自治区中医药研究所临床研究室(24)
- 土荆芥治疗蛔虫病三十例临床观察
.....广西僮族自治区中医药研究所临床研究室(36)
- 治疗急性阑尾炎临床观察
.....广西医学院附属医院林现瑛 曾孟周(41)
- 针灸治疗急性扁桃体炎及急性咽喉炎二十二例情况
.....广西医学院附属医院五官科医师关紹賢(44)
- 中药治疗流行性感胃15487例的观察和探討
.....广西僮族自治区中医药研究所文献研究室(52)

平南县中医 治疗麻风病初步經驗

平南縣人民委员会卫生科

麻风病是一种潜伏期很长、具有传染性的慢性皮肤病，一九五六年下半年平南县曾进行一次全县性的調查工作，共抽查了一千二百六十三名可疑的皮肤病人，发现患有麻风病的一百五十六人，占抽查总数的12.54%，占全县总人口的0.312⁰/₁₀₀，其中瘤型的六十人，占患病总数的38.46%，結核样型的96人，占61.54%。一九五六年用西药胺笨砒、胺硫脲治疗，收到一定的疗效，但治疗时间长，費用大，有副作用，可引起貧血，是其缺点。平南县卫生防疫站中医师陈雯芝同志，在党的教育和关怀下，提高了思想認識，終于将二十年来守口如瓶的一套祖传治疗麻风病的秘方贡献出来，一九五七年下半年曾試用于少数病例，疗效显著。一九五八年党提出鼓足干劲，力爭上游，多快好省建設社会主义的总路綫，平南县卫生工作在总路綫光輝照耀下，也打破了陈規，解放了思想，全面开展用中医方法治疗麻风病人，决心消灭全县的麻风病，警爭一九五九年上半年实现全国第一个无麻风病县。现将具体作法和初步經驗介紹如下：

一 方 剂

采用治麻风病的中药，处方分外用与内服，以外用为主，内服为辅。

1. 外用：

第一方、扫风万灵油

(1)歌曰：經驗药油治麻风，赤白芍药川连冲，
白芷吴萸用归尾，川甲升麻土茯苓，
黄芩黄柏甘花粉，信硝古月奏奇功，
烏白二蛇冰射入，一切皆能尽扫空。

(2)药味剂量：赤芍二钱 白芍二钱 川连钱半
白芷二钱 吴萸三钱 归尾二钱
山甲三钱 升麻三钱 土茯二钱
黄柏二钱 黄芩三钱 甘草二钱
花粉二钱 信石八钱(冷天加至一两)
扑硝钱半 古月二钱(冷天加至二钱半)
烏稍蛇二钱 白花蛇二钱 梅片钱半
射香三分 水银四钱半(另包，分为三
包，每包钱半) 茶油五两

以上剂量为成人(十六岁以上，六十岁以下)一个疗程(三次，每日一次)的用量，十二岁至十五岁及六十岁以上的老人 用成人量的三分之二，十二岁以下酌量减少。

第二方、扫风灭斑万灵散

(1)歌曰：三凡轻粉水银冲，三丹梅片生南星，
夏雄烟芷川射入，奏功要加密陀僧。

(2) 药味剂量： 枯 凡五钱 胆 凡五钱 青 凡五钱
 轻 粉三钱 水 银钱半 三仙丹三钱
 白降丹三钱 黄 丹三钱 梅 片二钱
 生南星三钱 生半夏三钱 雄 黄五钱
 皮烟二钱半 白 芷二钱 川射香五钱
 密陀僧八钱

2. 内服：

第一方、加味八正散

(1) 歌曰：加味八正有奇功，银泻荆防赤麦通，
 甘枝盖滑车前茯，利水方知大有功。

(2) 药味剂量： 银花四钱 泽泻二钱 荆芥二钱
 防风二钱 赤芍二钱 具麦二钱
 木通二钱 甘草二钱 山枝三钱
 篇蓄三钱 滑石三钱 车前三钱
 土茯三钱

以上药味清水煎，一次服。

第二方、加味朱芩汤

(1) 歌曰：搽油三日服朱芩，泽泻军防射草荆
 通柏服萸黑白丑，六一加硝利湿宁。

(2) 药味剂量： 朱芩二钱 泽且二钱 生军四钱
 防风二钱 射干三钱 甘草二钱
 荆芥二钱 木通二钱 王柏三钱
 腹皮二钱 辛萸二钱 黑白丑三钱
 白丑三钱 扑硝四钱 六一散三钱

以上药味清水煎，一次服。

第三方、清热解毒湯

(1)歌曰：生地元参桔梗同，石羔知母黄岑冲，
甘草山豆同煎服，北味銀花同里攻。

(2)药味剂量：生地四钱 元 参四钱 桔梗三钱
石羔四钱 知 母三钱 黄岑三钱
甘草二钱 山豆根三钱 北味二钱
銀花四钱

以上药味清水煎，一次服。

第四方、清热止血湯（或用犀角地黄湯亦可）

(1)歌曰：牙根流血用山枝，藕节丹皮即可依，
生地白芍同煎服，瘀血原来便可支。

(2)药味剂量：山枝五钱 藕节八钱 丹皮三钱
生地四钱 白芍五钱 茅根三钱

以上药味清水煎，一次服。

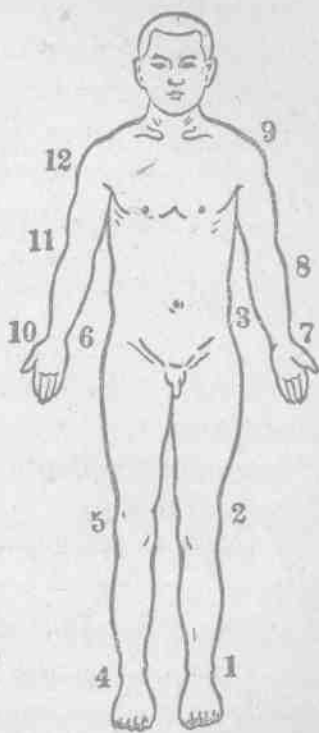
二、制法及用法

- 1.第一日及第二日服加味八正散后，立即搽扫风万灵油。
- 2.第三日服加味朱岑湯后，立即搽扫风万灵油。
- 3.扫风万灵油的制法及用法：

(1) 制法：将上述药味剂量委托药店共研成细末〔扑硝、信石、古月、梅片、射香、水银（另包）必须各自研末另包〕后，加入纯茶油五两，然后一起浸入一个有盖的铁罐内，再将扑硝、信石、古月加入，一併搅匀，浸泡五昼夜，每天搅拌二、三次，浸好后，将罐连药油一起置火爐上，用文火加热煮沸，沸后再煮十五分钟离火冷却，用白布制成的单

层小袋(要洗净晒干)榨滤，去渣取油，加入梅片、射香(结核样型的患者可不加射香；瘤型的要加)，即成初步的万灵扫风油(十至二十个疗程一起制，临用时，按一次疗程量)，临用时，再加入水银。

(2) 用法：早饭后服过内服药，即开始搽外用的扫风万灵油，在搽扫风万灵油时，先将水银一包(钱半)和入少许初步制成的扫风万灵油，先置杯内(瓷杯玻璃杯均可)，以竹片拌搅，使水银溶化后，再加入初制成的扫风万灵油一个疗程的三分之一量搅匀，然后按人体的足关节、膝关节、髋关节(股骨头大转子处)、腕关节、肘关节、肩关节(肱骨头处)等左右共十二处顺次搽擦。(如图)，搽擦时，令患者用竹片将扫风万灵油挑于手掌心，按上述各关节的部位，由左下肢，右下肢，向上由左上肢至右上肢用力搽，至自觉搽处发热为度。每日在相对的时间搽一次，连续三天不可间断，第四天感觉牙根肿痛时，先用清热解毒汤漱口后，随即令患者不断地饮和含绿豆水(含后要吐出，每日用绿豆三两，加水四斤煮熟)一日夜，直含至副作用消失、涎尽为止。如牙根出瘀血，先将野鬼灯笼木榴



(搽药次序图)

(又名：地骨皮、牛屎膏、鷄屎木叶、木儿叶)用水浸舍，用时，要用紅花的，不能用白花，便可止血。否則，可服清熱止血湯或服犀角地黃湯亦可。如个别身发小粒痕痒的皮炎，可用野鬼灯笼木槓的木或叶煮水洗身，可消失皮炎症状。如一个疗程用完，无副作用出现，可繼續再用一个疗程。

4. 扫风灭斑万灵散的法：

(1) 适应症：在皮疹区經扫风万灵油治疗后，皮疹边缘仍未完全消失时可用此方（搽扫风万灵油后，如皮疹消灭則不用此方）。

(2) 用法：将上述药味按剂量研成細末，用茶油冲开，早晨、中午搽患处，不久再用生姜切片，擦至局部发热，当晚用苦楝木皮、牛甘木叶、野鬼灯笼木叶煎水洗身，至皮疹脱皮，紅、白斑消失为止。

(3) 注意事項：此药須在用扫风万灵油两星期后再用。

三、禁忌

1. 绝对禁止房事，就是在全愈后二年內，也要禁止房事，以免复发。

2. 在开始搽扫风万灵油五天內，严禁著水（如不要洗身、洗面、洗手等）。

3. 治愈后二年內禁食鹅肉、母猪肉。

四、疗效观察

一九五七年下半年在中西医合作下，开始用中医方法治疗麻风病，治疗前，先經過西医的临床症状诊断及化驗检查，确定属于何种类型的患者后，由中医师确定用药，并开始

用中医方法治疗。截至一九五八年七月份,共治疗五十六例,其中属于結核样型的二十七人,瘤型二十九人,治疗效果詳下列各表:

各种类型的麻风病人治疗效果比較表 (附表一)

类 型	治 疗 人 数	治 愈		接 近 治 愈		好 轉		尚 未 見 效		备 注
		人 数	%	人 数	%	人 数	%	人 数	%	
合 計	56	24	24.86	6	10.72	22	39.28	4	7.14	瘤型尚未見效栏的四人中,最近观察有一人已好轉
瘤 型	29	3	10.35	6	20.69	16	55.17	4	13.79	
結核样	27	21	77.6			6	22.2			

治疗标准說明:

(一) 瘤型:

1. 治愈: 在治疗后, 經临床检查皮疹消失, 結节消退, 知覺已有明显恢复, 并經三次以上显微鏡检查阴性者。
2. 接近治愈: 临床症状消失, 經過一次显微鏡检查阴性或整个涂片只发现一至二条麻风桿菌(以下简称麻菌), 比未治愈前有显著减少或菌体已起变化者。
3. 好轉: 治疗后临床症状好轉, 皮疹部分消失或顏色轉淡, 已趋向好轉者。
4. 尚未見效: 截至一九五八年七月底止, 經治疗后无副作用出現, 临床症状无变化者。

(二) 結核样型:

1. 治愈: 临床症状皮疹消失, 汗腺机能恢复, 六例經過病理組織切片检查, 証实已无明显的麻风病变。
2. 好轉: 經治疗后, 皮疹消失或未完全消失, 但色泽已变淡, 知覺未完全恢复, 足底潰瘍未愈合, 正在繼續治疗中。

3. 无效: 經治疗后无副作用反应, 临床症状无变化者。

按病期分析治疗情况表 (附表二)

治疗情况		总计	发 病 期				
			1—3年	4—6年	7—9年	10—12年	13年以上
合 計		56	18	14	8	8	8
治 愈	瘤 型	3	1	1		1	
	結核样	21	3	6	4	4	4
接近治愈	瘤 型	6	4		2		
	結核样型						
好 轉	瘤 型	16	8	5		3	
	結核样型	6			2		4
尙未見效	瘤 型	4	2	2			
	結核样型						

五、典型病例

病例一: 何刚章, 男性, 三十岁, 上渡乡上渡农业社人, 病期十一年。

自訴: 于一九四七年間, 在两下肢膝部发生梅花样紅斑性損害, 历时不久, 繼发于两大腿小腿, 同时左右脚浮肿不能走动, 在紅斑发作时, 均有发冷发热浮紅, 且有紅斑損害經常呈現, 至一九四九年病情更加严重, 眉毛逐渐疏脫, 經常流鼻衄, 一九五三年去南宁检查后, 曾不規則的服胺碲药片約一千片, 服后自觉体力加强。无鼻衄流出, 病情虽不进展, 症状仍未見減輕, 遂于一九五六年十一月六日到本县

卫生防疫站检查。

检查所见：患者发育营养中等，呈慢性皮肤病容，头髮正常，两耳棕色較肥大，且有結节性損害，左眼眶上及两颧有紅斑損害，顏面浮紅浸潤，眉毛大部分脫落，鼻樑輕度下陷，胸及背部有散布紅斑如小指头大，臀部的如掌大，紅斑界限不清，邊緣浸潤，左右大小魚际肌呈現萎縮現象，右手鷹爪手，两大腿均有紅斑散布，两小腿上約三分之一以下的皮膚呈棕黑色，表面光滑，知覺消失，对称性受累，自覺麻木，在眶上浸潤取材鏡檢，发现麻菌“+++”（以柯氏法符号代表），診斷为瘤型麻风。

治疗經過：在一九五七年十二月十二日开始用中藥万灵扫风油治疗，十七日发生副作用反应，牙龈、喉头肿胀，持续流涎，每日即含綠豆水解毒，連流涎十天即止。二十八日检查，前两耳結节損害先消失，紅斑变淡，顏面浮紅減輕。一九五八年元月十日用第二疗程加射香二分自搽药，第四天牙龈肿胀，流涎更加利害，病人自覺全身发抖，口內肿痛流涎約十二天，每天日夜均飲含綠豆水。三月二十七日到病家訪視检查，紅斑及浮紅大部分消失，惟顏面紅斑的邊緣仍存浸潤，并呈現紅圈，两下肢和小腿上的棕色皮膚已显著減輕变淡，病人的知覺已有部分恢复，在行动时不感麻木，右手背部紅斑仍有大部分存在，在眶上取材鏡檢結果，发现有麻菌“+”。四月五日用第三疗程，牙龈肿胀流涎，在第五天起只經過三天，副作用反应即消失。四月二十七日检查症状全部消失，只有两小腿下原来棕黑色而光滑的表皮，呈脫落現象，知覺检查部分复原，部分尚存迟鈍，胸部及臀部出現紅色如汗斑样疹。五月十六日进行第四疗程，在搽药第五天起，仍然牙龈肿痛流涎，二天即止。六月三日检查，症状已

全部消失，两下腿的棕黑色皮肤，呈现脱皮现象，大部分变成与健康皮肤一样，但在小腿下约三分之一处的知觉仍存小部分迟钝。七月二日进行第五疗程，牙龈肿胀流涎，只有轻微胀，流涎只一天即止。七月十二日检查，患者症状完全消失，眉毛复生，同时在眶上原来取材部位取组织液，鼻腔、右手背取材镜检，结果阴性。同月十四日复进行标准检查，即在眶上、耳垂、颞部、颌下、鼻腔、右手背镜检，结果阴性。九月十六日复经扶綏麻风病院韦院长亲作标准检查，其结果均属阴性。现体重增加，正在作进一步观察，并计划做病理切片寄三联皮肤病院检查。

病例二：王崇超，男性，五十三岁，西山乡甘莲农业社燕石村人，病期十六年。

自诉：在一九四二年間不觉先在右背部发现红斑损害，不久即麻木，无汗液分泌，过几年后，右手逐渐起变化，运动不自如，额部右手上臂也有红斑。

检查所见：患者呈慢性皮肤病容，发育正常，营养欠佳，在右背肩上有环状高起红斑，如小掌大，界限清楚，局部皮肤显干燥现象，额部面部右边及右手上臂也有高起红斑损害，口角向左斜歪，右手形成鹰爪手。诊断：结核样型麻风。

治疗经过：一九五七年十二月十三日用扫风万灵油治疗后，据患者自述，在搽药第五天起，反应如前一例历时十日消失。一九五八年元月二十九日检查，患者皮疹及麻木症状完全消失，知觉检查因患者耳聋不能采用，只遗留有口角向左斜歪，右鹰爪手的后遗症。经广西医学院皮肤组进行病理切片和化验结果，及临床症状的消失来看，可说全愈。

五、結 論

平南县中医治疗麻风病，是在党的正确领导和支持下，中西医团结合作及有关部門的协助和指导下取得了以上成績的。据实际地观察和体会用中医方法治疗麻风病有以下的优点：

1. 临床症状消失快，一般結核样型，经过一、二个疗程，症状就消失，瘤型者約三、四个疗程，症状显著好转。

2. 显微鏡涂片检查时，发现細菌变形，有些菌体破坏，呈中断状或呈断續珠状。

3. 六例結核样型患者，經病理組織切片检查，皮肤組織呈輕度炎症。有些是真皮內輕度带状浸潤，无明显的麻风病變。

4. 費用低，每个疗程仅四元左右，平均每人三个疗程。并且藥品来源广闊，供应不成問題。

5. 这里沒有西药甾类藥品出現的貧血現象及麻风反应，且麻木区知覺恢复，眉毛重生，是甾类藥品所不及的。当然也存在着一定的缺点，如副作用反应大，病人痛苦，搽药后不能洗身等，但这只是短暫的現象，只要病人遵守医嘱，不会发生意外的事故。根据在工作中的实际体会，副作用越大，疗效越好，反之則疗效差，正吻合中医理論的拔毒作用。該药对結核样型麻风疗效高，对瘤型麻风（除严重的弥漫性結节損害較差外）疗效亦好。病期愈短，疗效越高，体質强营养好的人，治愈就高。总之，用中医方法治疗麻风病，疗效是肯定不移，值得推广的。

痔瘡挂綫無痛療法

广西僮族自治区人民中医院

中医治疗痔核久已聞名，我院过去用枯痔疗法、挂綫疗法治疗内外痔，每每使病人有較剧烈的疼痛、肛壁肿胀、小便困难等反应，有时，甚至使病人疼痛得难以忍受，且枯痔疗法，一般要十五天左右才能脱落；挂綫疗法，常因病人疼痛难受，不得不延长治程，故影响甚大。但为了解除病人痛苦，縮短疗程，我院过去对初期内外痔均用灰皂枯痔散作点痔治疗(見上海“中医藥杂志”一九五五年，十二期)，十分鐘內痔核即可枯死，在长期的观察中，我們深深体会到，如果点痔枯透时，病人則毫无痛苦，如点痔半枯不死，病人則剧烈疼痛，往往数天不止，因此想到，如果把灰皂散改作注射疗法，使痔核在很短時間內枯死，病人就不会剧烈疼痛，于是制定下方作临床試驗，經临床应用証明，效果大于其他中医疗法。現簡介于下，謬誤之处，希医界先进批評指正。

一、用藥

1. 藥物：石灰二兩 碱水半斤 皂角刺一錢 鴉胆子一錢
炮山甲一錢 蟾酥一錢
2. 制法：先将石灰与碱水攪在一起，三十分鐘后，滤取藥液，再将其余藥物細末泡入，一星期后去渣备用。
3. 藥理：石灰、碱水是强烈的腐蝕剂，一般初期内外痔

十分鐘可腐蝕坏死、脫落；角刺、炮山甲消癰腫；蟾酥有麻醉神經的功用，且能殺蟲；鴉胆子有消炎痔瘡的效力。

二、操作

1. 如普通挂綫療法狀，取左側臥位，屈股膝，肛門周圍無菌消毒后，術者在無菌原則下進行操作。

2. 局部麻醉，取2%普魯卡因作肛門壁浸潤麻醉，或會陰神經阻斷麻醉（視痔核的多少、大小來選擇）。

3. 充分暴露痔核，用止血鉗或痔核鉗夾住痔的根部，然后如一般挂綫療法操作，將痔根扎緊（不使破裂為度，如痔核小，可不用扎，只用鉗夾緊痔的根部，即可注射）。

4. 完成上述操作后，即用普通的注射器注入0.3—1.5CC不等的鴉灰注射劑（劑量大小視痔大小、個數而定），注射到痔表面呈現灰白色即可。注射時，注意不要刺入痔根基底以外。術畢沖洗一下肛門，除去污染健康組織的注射劑，敷上黃連軟膏后，患者即可回家。

5. 如痔過大或系外痔，為了加速坏死進程，可以在注射后十分鐘，行痔核壓榨術，以加速其組織的破壞和坏死過程。

三、适应症

凡能脫出肛門外的二、三期內痔、外痔核，可行挂綫療法者。

四、療效

對一般內外痔核進行一次注射，即能在二十四小時內或