

（主编）
胡熙明

中国中医秘方大全

下卷

中国
医药

妇产科分卷·儿科分卷·肿瘤科分卷

秘方大全

中国中医秘方大全

妇产科分卷·儿科分卷·肿瘤科分卷

胡熙明 主编

下卷

文匯出版社

《中国中医秘方大全》上、中、下三册，
版权所有，不得翻印、转载。

中国中医秘方大全

上 册		中 册		下 册	
内科分卷	外科分卷	伤骨科分卷	妇产科分卷	儿科分卷	肿瘤科分卷

主 编 胡照明
责任编辑 吕明方
装帧设计 周夏萍 王建纲

文匯出版社出版發行

(上海市虎丘路 50 号 邮政编码 200002)

全国新华书店经销 吴江伟业印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 字数 2060000 印张 82.375

1989年10月第1版 1996年1月第13次印刷

印数 140501—148500(套)

ISBN7—80531—086—6/R·2

定价: 120.00 元 (套)

新版说明

《中国中医秘方大全》自 1989 年 10 月出版以来,承蒙海内外读者的厚爱,两年中已先后印刷 6 次,总印数累计 10 万套。由于原纸型已不敷印刷,兹决定重新排版。新版《中国中医秘方大全》除改正原书个别错别字外,未作任何改动。

由于各方要书甚急,此次新版排印时间匆促,仍会遗有疏漏,敬请海内外读者不吝赐教。

文匯出版社

一九九一年十月

《中国中医秘方大全》

编 委 会

主 编 胡熙明

副主编 施 杞 孟宪益 贝润浦 吕明方

顾 问 董建华 裘沛然 张镜人 邓铁涛

(以下按姓氏笔画顺序排列)

编 委 贝润浦 史宇广 吕明方 许锦柏

刘嘉湘 张洪魁 吴敦序 孟宪益

施 杞 俞 瑾 胡熙明 夏 翔

秦万章 唐汉钧 蔡小荪

内 科 分 卷主编 孟宪益 夏 翔

外 科 分 卷主编 秦万章 唐汉钧

伤骨科分卷主编 施 杞

妇产科分卷主编 俞 瑾 蔡小荪

儿 科 分 卷主编 吴敦序

肿瘤科分卷主编 刘嘉湘

总 序

胡熙明

中华医学，溯源久矣。明珠璀璨，貽福众人。上古伏羲造书契画八卦，以言万物而类百病之理；神农授耕作得五谷为食，尝百草而宣药疗疾；黄帝者，公孙轩辕氏也，生而神明，徇齐敦敏，遂有医典《内经》传世。民族瑰宝，相沿数千载。世代名医，辛苦铸流派。其功卓然，其业伟哉！闻之士生斯世，不为良相，当为良医，盖以良相良医皆可救人之疲瘥残疾。然非识学兼到，则为相为医皆不能济世济人。医者无识难判病源之虚实，无学难明脉理之精微，遂调剂不得其平，制治有失其要。窃尝思之，识学广博不仅医理脉证当析微，立方遣药亦需穷其所奥。嗟乎，建国四十年矣！中医药之光辉闪烁九州大地，万千中医刊籍，载奇效良方不可胜数。考其来源，或著者祖传，或临证心得，皆秘方也。然秘而不玄，更无不传之讳。有云，方者祖始于仲景，莫能越焉。观四十年之建树，见诸华章，有承亦有越也。从医者，既当鉴古善今，亦需知今用今。文汇出版社热心中华传统文化，更为医者病家纵横通览，敷于应用光大，遂由申城近百中医药专家教授及临床医师，

由力协同，辛勤劳作，搜罗四十年中医药之奇效良方五千余首，分列六卷三册，洋洋二百余万言，蔚为大观。其间既重学术，更兼普及，诚大陆之首部类著也。

本书问世，足以资临证之肘后，启医家之思绪，诚可信也。值此付梓之际，斯以为序。

一九八九年春，于北京。

凡 例

一、《中国中医秘方大全》是以中医和中西医结合临床医师、病家、医学教学人员、医药科技人员以及一般读者为对象的兼具学术性和普及性的大型工具书。全书分内科、外科、伤骨科、妇产科、儿科和肿瘤科六卷，字数逾 200 万字。

二、《中国中医秘方大全》载方 5000 余首(含系列方、组方)，所载方剂均为全国各地医家祖传秘方，或个人在长期临床实践中积累的经验，并经过临床验证确为有效而在各种中医药交流活动中奉献出来的；也有部分方剂是各地名老中医专为本书编集而专门提供的。临床验证病例(除疑难杂症及冷僻病种外)一般必须在 30 例以上。已故和在世的名老中医秘方多为临床个案报道，也酌情予以收录。个别方剂虽属直接由经典古方演化而来，然其临床应用已推陈出新，也予收录。极个别属异病同方，也酌情收录。

三、《中国中医秘方大全》体例特点为以病统方。全书载病一般根据现代医学的病种名予以命名。个别已为读者所熟知的病症也适量的收。每一病种均有千字左右篇幅对病因、病机、治则和治法的概述，记载现代医学和传统医学对本病的认识，以供读者应用时参考。每一病种原

则上提供经过精心筛选的秘方(含验方、单方)5至10首,并依病种情况而有所增减。

四、每首秘方(含验方、单方)除方名外,依次为功能主治、处方组成、辨证加减、临床疗效、处方来源、按语等六项内容,并在方末以括号标明收编者姓名。从每方实际出发,至少有功能主治、处方组成、临床疗效、处方来源等四项内容。原方无方名,或以功能命名及易于雷同的方名,则由编者新拟,并在按语中注明。

五、每一方剂原则上均为汤剂,凡遇常规用法,如:每日1剂,分2次服用,则省略不注,以“水煎服”字样在处方组成中说明,特殊用法和制法则一一标明;若以系列方出现者,则以(1)(2)(3)…分别记载;若已制成成药,或以成药进行临床验证者,则在处方组成中说明“制成片剂”或“制成注射液”等字样。

六、关于处方来源的记载,一般为所在地、所在单位和个人姓名三项。由于特定历史(主要是1966—1976年中国历史上的“文化大革命”期间)的原因,部分疗效显著的秘方(含验方、单方)是以集体名义公开发表的,本书则仍以集体名义出现。也有部分秘方(含验方、单方)在公开发表时仅有个人姓名,载入本书时则依原样保留。凡原方提供者发生工作变动等原因,本书原则上以首次发表时单位为准,一般不再改动。

中国中医秘方大全

下册目录

妇产科分卷

第一章 流产 (1)

一、先兆流产 (1)

1. 保胎汤 (2)
2. 安胎合剂 (3)
3. 苧根合剂 (4)
4. 清热安胎饮 (5)
5. 固肾安胎饮 (6)

二、习惯性流产 (7)

1. 滋肾育胎丸 (8)
2. 逐瘀汤 (9)
3. 固胎饮 (9)
4. 培育汤 (10)
5. 鹿巴仙汤 (11)

第二章 异位妊娠 (13)

1. 宫外孕方 (14)
2. 活络效灵汤 (15)
3. 胶艾参附理冲汤 (16)
4. 天花粉方 (16)

第三章 妊娠剧吐 (18)

1. 化浊安中饮 (19)
2. 孕吐汤 (20)
3. 和胃调中汤 (20)
4. 半夏洋参汤 (21)
5. 妊吐宁 (22)
6. 生姜鸡肉汤 (22)

第四章 妊娠高血压综

合征 (24)

1. 子气方 (25)
2. 子肿方 (26)
3. 黄芪腹皮汤 (26)
4. 地参滋阴方 (27)
5. 养血熄风方 (28)
6. 复方当归散 (29)
7. 治病方 (29)
8. 活血化痰合剂 (30)

第五章 妊娠合并症 (31)

一、妊娠合并传染性

病毒性肝炎 (31)

1. 甲乙方……………(32)
2. 二黄辛苦汤……………(33)
3. 川军茵陈汤……………(34)
4. 孕肝宁……………(34)

二、妊娠合并肝内胆

汁瘀积症……………(35)

1. 复方犀角茵陈汤
……………(36)
2. 当归芍药散……………(37)
3. 保肝宁方……………(38)

第六章 母子血型不合

……………(40)

1. 益母活血化瘀方
……………(41)
2. 茵陈汤……………(42)
3. 茵栀黄方……………(42)
4. 凉血化瘀汤……………(43)

第七章 胎位异常……………(45)

1. 气血双补汤……………(46)
2. 陈氏转胎方……………(47)
3. 李爱先散……………(47)
4. 加味补中汤……………(48)
5. 柴芍正胎汤……………(49)
6. 中药转胎方……………(49)
7. 归芍地黄汤……………(50)
8. 吴光烈方……………(50)
9. 益肾转胎方……………(51)
10. 符氏养血转胎汤
……………(51)

第八章 羊水过多……………(53)

1. 利水保产方……………(54)
2. 消肿安胎方……………(55)
3. 顺产两安汤……………(56)
4. 健脾除湿汤……………(56)

第九章 异常产褥……………(58)

一、产褥中暑……………(58)

1. 生脉保元汤……………(59)
2. 柴胡参归汤……………(59)

二、产后尿潴留……………(60)

1. 益气导溺汤……………(61)
2. 桂苓治隆汤……………(61)
3. 八正通淋饮……………(62)
4. 木通散……………(63)
5. 益气利水汤……………(63)
6. 解隆汤……………(64)
7. 滋肾汤……………(64)
8. 利尿通窍汤……………(65)
9. 补益通利汤……………(66)
10. 通脬汤……………(66)
11. 益气利尿汤……………(67)
12. 桂车汤……………(67)

三、产后缺乳……………(68)

1. 疏肝通乳汤……………(69)
2. 下乳方……………(69)
3. 孟氏通乳方……………(70)
4. 张氏通乳方……………(70)
5. 猪蹄系列汤……………(71)

6. 通乳方.....(72)	3. 蛇白汤.....(89)
7. 通乳灵.....(73)	4. 蛇床子洗方.....(89)
8. 哈氏通乳丹.....(73)	5. 蛇黄洗剂.....(90)
9. 疏风活络通乳饮(74)	二、外阴白色病变.....(91)
四、产后发热.....(75)	1. 温肾祛瘀止痒汤(92)
1. 参芪荆防汤.....(76)	2. 消斑丸.....(93)
2. 桂枝柴胡汤.....(77)	3. 复方姜灵洗剂.....(94)
3. 扶正退热方.....(77)	4. 熏洗坐浴方.....(95)
4. 解毒退热方.....(78)	5. 外阴消白方.....(96)
5. 钟氏产后退热方(79)	第十一章 阴道炎.....(98)
五、产后血栓性静脉炎(80)	一、非特异性阴道炎.....(98)
1. 抵当通脉汤.....(81)	1. 阴道冲剂.....(99)
2. 清营逐瘀汤.....(81)	2. 熏洗冲剂.....(99)
六、产后恶露不绝.....(82)	3. 止带方.....(100)
1. 银黄汤.....(83)	4. 坐药方.....(101)
2. 缩宫逐瘀汤.....(84)	5. 坐浴外洗方.....(102)
3. 钟氏恶露不绝方(85)	二、滴虫性阴道炎.....(102)
4. 红酱饮.....(85)	1. 远志栓.....(103)
5. 生化逐瘀止血汤(86)	2. 外洗方.....(104)
第十章 外阴炎症.....(87)	3. 加味苦参洗剂.....(104)
一、外阴瘙痒.....(87)	4. 狼毒汤.....(105)
1. 阴痒外洗方.....(88)	5. 远志合剂.....(106)
2. 阴痒洗方.....(88)	三、霉菌性阴道炎.....(106)
	1. 念珠外洗方.....(107)
	2. 治霉净阴塞剂.....(108)
	3. 三黄粉.....(109)
	4. 土茯苓外洗方.....(109)
	5. 一枝黄花煎.....(110)

四、老年性阴道炎…… (110)

1. 复方桃仙合剂…… (111)
2. 白冰方…… (112)
3. 阴痒洗剂…… (112)
4. 二妙虎参煎剂…… (113)

第十二章 子宫颈炎… (114)

1. 虎胆散…… (114)
2. 复方人参膏…… (115)
3. 藤黄糊剂…… (116)
4. 生半夏粉…… (116)
5. 宫颈炎方…… (117)

第十三章 盆腔炎…… (118)

一、子宫内膜炎…… (118)

1. 双红合剂…… (119)
2. 清化汤…… (119)
3. 妇炎散…… (120)
4. 复方消炎丸…… (121)
5. 急慢系列方…… (121)

二、子宫肌炎…… (122)

1. 盆腔化瘀汤…… (123)
2. 康宁汤…… (124)
3. 妇炎康…… (124)
4. 清热消瘀灌肠方
…… (125)
5. 败酱合剂…… (126)

三、输卵管卵巢炎…… (126)

1. 消炎方…… (127)

2. 地蚤汤…… (128)

3. 消癥饮…… (129)

4. 盆腔外敷方…… (129)

5. 桂丹汤…… (130)

四、盆腔结缔组织炎… (131)

1. 三黄虎杖汤…… (131)

2. 盆腔解毒汤…… (132)

3. 盆腔灵…… (133)

4. 理冲汤…… (133)

5. 慢盆灌肠方…… (134)

第十四章 盆腔瘀血

综合征…… (136)

1. 复方丹参液…… (137)

第十五章 功能失调

性子宫出血病… (138)

一、青春期功能失调

性子宫出血病… (138)

1. 功能方…… (139)
2. 补肾方…… (140)
3. 调经方…… (141)
4. 白地汤…… (141)
5. 梔母霜汤…… (142)
6. 育阴止崩汤…… (143)

二、更年期功能失调

性子宫出血病… (144)

1. 扶正止崩汤…… (145)
2. 益气固冲汤…… (145)
3. 更血停…… (146)

4. 固冲汤……………(147)

第十六章 月经过多…(148)

1. 参茜固经冲剂……………(149)
2. 宫血灵……………(150)
3. 断血流……………(151)
4. 乌茜汤……………(151)
5. 参茜童便饮……………(152)

第十七章 下丘脑-垂体

功能失调性闭经…(153)

1. 补肾化痰方……………(154)
2. 六子汤……………(155)
3. 三促汤……………(156)
4. 三味通经方……………(157)
5. 理血系列方……………(158)

第十八章 多囊卵巢

综合征 ……(159)

1. 俞氏温补方……………(160)
2. 中药人工周期组方
……………(161)

第十九章 溢乳闭经

综合征 ……(163)

1. 生麦芽汤……………(164)
2. 清肝补肾汤……………(164)

第二十章 黄体功能

不全……………(166)

1. 促黄体汤……………(167)
2. 排卵汤……………(167)
3. 补肾四物汤……………(168)

4. 健全黄体汤……………(169)

第二十一章 排卵期子

宫出血病……………(170)

1. 杨氏调冲汤……………(170)
2. 补肾清热方……………(171)
3. 温经三棱煎……………(172)

第二十二章 卵巢早衰和无

反应卵巢综合征…(173)

1. 补肾活血方……………(174)
2. 卵巢早衰方……………(175)

第二十三章 功能性痛经

……………(176)

1. 化膜汤……………(177)
2. 当归止痛汤……………(178)
3. 益肾通经汤……………(178)
4. 葵楂散……………(179)
5. 化瘀定痛汤……………(180)
6. 痛经宁方……………(180)
7. 痛经饮……………(181)

第二十四章 子宫内膜

异位症……………(183)

1. 异位汤……………(184)
2. 内异方……………(185)
3. 内异消散方……………(186)
4. 育肾化痰汤……………(187)
5. 温宫散结方……………(188)
6. 克痛汤……………(188)

第二十五章 倒经……(190)

1. 倒经组方.....(190) (210)
2. 顺经方.....(191)	
3. 降逆通经组方.....(191)	
第二十六章 经前期	
综合征 (193)	
1. 唐氏疏解方.....(194)	
2. 柴黄汤.....(195)	
3. 妇宁方.....(196)	
4. 经前癫狂汤.....(196)	
5. 四组方.....(197)	
第二十七章 更年期	
综合征 (199)	
1. 坤宝汤.....(200)	
2. 更年乐.....(201)	
3. 更年方.....(201)	
4. 更年安.....(202)	
5. 妇更饮.....(203)	
第二十八章 子宫肌瘤	
..... (204)	
1. 清瘀化癥汤.....(205)	
2. 益气消癥汤.....(206)	
3. 化瘀散癥汤.....(207)	
4. 官瘤汤.....(207)	
5. 消瘤汤.....(208)	
第二十九章 子宫脱垂	
	1. 升提固脱煎.....(211)
	2. 龚氏升陷汤.....(212)
	3. 黄芪坤草汤.....(212)
	4. 升麻牡蛎散.....(213)
	5. 李氏升举汤.....(214)
	6. 提宫散.....(214)
	7. 大补元丸.....(215)
	8. 收宫散.....(215)
	9. 梁三女秘方.....(216)
	10. 黄二验方.....(217)
	11. 五枯丸.....(217)
	第三十章 不孕症 (218)
	1. 助孕育麟方.....(219)
	2. 种子丸.....(220)
	3. 助孕汤.....(221)
	4. 通卵受孕种育丹
 (221)
	5. 三七红藤汤.....(222)
	第三十一章 引产 (224)
	1. 天花粉方.....(224)
	2. 甘遂方.....(225)
	3. 参归引产方.....(225)
	4. 益母芎归汤.....(226)
	5. 复方黄芪煎.....(227)

儿 科 分 卷

第一章 呼吸系统疾病

..... (229)

一、急性上呼吸道感染

..... (229)

1. 卫气双解汤.....(230)
2. 清热冲剂.....(231)
3. 清化汤.....(231)
4. 清热解毒灵.....(232)
5. 小儿上感方.....(233)
6. 神解散.....(234)
7. 上感汤.....(234)
8. 上感合剂.....(235)
9. 桑杏石膏汤.....(236)
10. 小儿退烧宁.....(236)
11. 三草汤.....(237)
12. 热毒消.....(238)
13. 石膏汤.....(238)

二、急性咽炎..... (239)

1. 清咽汤.....(240)
2. 利咽煎.....(241)

3. 山豆蜚螬汤.....(242)

三、慢性咽炎..... (243)

1. 清咽甘露丸.....(244)
2. 养阴利咽汤.....(245)
3. 开瘡煎.....(246)
4. 清咽化痰汤.....(247)
5. 荆芥防风汤.....(248)
6. 青连冲剂.....(248)

四、急性扁桃体炎.....(249)

1. 清热解毒合剂.....(250)
2. 扁桃体汤.....(251)
3. 消蛾合剂.....(252)
4. 石膏三根汤.....(253)
5. 青乳紫草汤.....(253)
6. 苏危汤.....(254)
7. 通泻利咽汤.....(255)
8. 蒲苇汤.....(255)
9. 黄花赤芍汤.....(256)
10. 乳蛾汤.....(257)

五、急性支气管炎.....(258)

1. 宣降汤·····(259)	7. 泻肺调中方·····(280)
2. 茅侧鲜衣汤·····(260)	8. 青青方·····(281)
3. 止咳散·····(260)	9. 银黄桑地方·····(282)
4. 芦瓜合剂·····(261)	10. 贯众黄精汤·····(282)
5. 理脾肃肺汤·····(261)	11. 抗肺炎组方·····(283)
6. 杏桑苏合剂·····(262)	12. 虎柏液·····(284)
7. 宣肺通腑汤·····(263)	八、肺脓肿·····(284)
8. 保和方·····(263)	1. 清热化痰方·····(285)
9. 消积化痰汤·····(264)	2. 桔梗苇茎汤·····(286)
10. 滋阴宣肺汤·····(265)	九、哮喘性支气管炎·····(287)
11. 小儿肺宝方·····(265)	1. 麻杏芍药汤·····(288)
12. 麻杏生姜汤·····(266)	2. 麻苦草汤·····(288)
13. 气管炎外贴方·····(266)	3. 射干银五汤·····(289)
六、支气管哮喘·····(267)	4. 葶桑方·····(289)
1. 治哮灵·····(268)	5. 定喘宁·····(290)
2. 麻杏石苇汤·····(269)	6. 清热泻下通腑方 ·····(290)
3. 枳桔汤·····(270)	十、毛细支气管炎·····(291)
4. 小儿回春丹·····(270)	1. 新太极丸·····(292)
5. 复方地龙散·····(271)	2. 射干汤·····(293)
6. 麻矾方·····(271)	3. 定喘汤·····(293)
7. 平喘急缓方·····(272)	4. 加味五虎汤·····(294)
8. 扶正固本方·····(273)	十一、腺病毒肺炎·····(294)
9. 黄独汤·····(273)	1. 金黛方·····(295)
10. 红砒劫痰方·····(274)	2. 石膏二黄汤·····(296)
七、肺炎·····(275)	3. 化痰汤·····(297)
1. 肺炎汤·····(276)	十二、反复呼吸道感染 ·····(297)
2. 钩藤竺黄汤·····(277)	
3. 地铁合剂·····(277)	
4. 射干合剂·····(278)	
5. 麻杏青黛汤·····(279)	
6. 宣肺泻腑方·····(279)	

1. 黄芪防风散.....(298)
2. 参芪合剂.....(299)
3. 保儿宁.....(300)
4. 健儿散.....(300)
5. 中药免疫冲剂.....(301)
6. 黄芪麦冬汤.....(302)

第二章 消化系统和营养障碍性疾病 ... (303)

一、鹅口疮 (303)

1. 冰硼蜜剂.....(304)
2. 连苓山栀方.....(304)
3. 午制散.....(305)
4. 倍明散.....(306)

二、口疮 (306)

1. 清热降火汤.....(307)
2. 竹叶合剂.....(308)
3. 黄白一三汤.....(309)
4. 沙麦玉天汤.....(309)
5. 化腐生肌定痛散
..... (310)

三、流涎 (311)

1. 南黄府醋饼.....(311)
2. 桑根白皮汤.....(312)
3. 摄涎汤.....(313)

四、厌食 (313)

1. 和胃进食饮.....(314)
2. 思食方.....(315)
3. 消食饴.....(316)

4. 淮曲散.....(316)
5. 皂荚散.....(317)

五、急性胃肠炎 (318)

1. 芦根石斛汤.....(319)

六、婴幼儿腹泻 (320)

1. 诃防汤.....(321)
2. 葛朴散.....(322)
3. 益脾镇惊散.....(322)
4. 消食止泻汤.....(323)
5. 茯苓愈婴汤.....(324)
6. 健童散.....(324)
7. 通补汤.....(325)
8. 健脾消食汤.....(326)
9. 麻黄前胡汤.....(327)
10. 大黄蝉蜕汤..... (327)

七、迁延性及慢性婴幼儿腹泻 (328)

1. 伏龙胡椒汤.....(329)
2. 温脾止泻方.....(330)
3. 温阳扶脾汤.....(330)
4. 健脾消食散.....(331)
5. 五当汤.....(332)

八、便秘 (333)

1. 蒲公英煎剂.....(334)
2. 椰香饮.....(334)
3. 银菊饮.....(335)
4. 大甘金汤.....(336)
5. 增液合剂.....(336)

九、积滞 (337)

1. 消食散.....(338)	10. 麻茅汤.....(360)
2. 山扁术金汤.....(339)	11. 浮萆双消汤.....(360)
3. 使香消积散.....(339)	12. 肾炎分型论治方(361)
4. 大黄导滞保和散(340)	13. 益气温阳利水汤(362)
5. 健脾消积汤.....(341)	14. 苍黄利湿方.....(362)
十、营养不良(342)	15. 健脾清热汤.....(363)
1. 康复散.....(343)	二、肾病综合征(364)
2. 治疳散.....(343)	1. 地母灵脾方.....(365)
3. 玉珠散.....(344)	2. 雷公藤方.....(366)
4. 鸡肝散.....(345)	3. 脾肾双补方.....(366)
5. 疳积散.....(345)	4. 补肾健脾方.....(367)
十一、维生素 D 缺乏性 佝偻病(346)	5. 参芪双苓方.....(368)
1. 参芪丁香方.....(347)	6. 邱氏肾病方.....(368)
2. 黄芪菟丝子方.....(348)	7. 温补脾肾方.....(369)
3. 苍味龙牡散.....(349)	8. 三棱莪术方.....(370)
4. 利湿健脾方.....(349)	三、尿毒症(370)
第三章 泌尿系统疾病(351)	1. 温阳益气养阴方(372)
一、急性肾炎(351)	2. 蟾蜍散.....(373)
1. 芳化清利方.....(352)	四、血尿(373)
2. 急性肾炎方.....(353)	1. 血尿分型系列方(374)
3. 活血化癥方.....(354)	2. 白黄汤.....(375)
4. 苓茅英坤汤.....(355)	五、过敏性紫癜性肾炎(376)
5. 归芍方.....(356)	1. 清活辨证方.....(377)
6. 急肾辨证方.....(356)	2. 五草消毒饮.....(378)
7. 茅丹方.....(358)	
8. 茅根合剂.....(358)	
9. 消利肾炎方.....(359)	

3. 清热凉血益气方
..... (378)
4. 清热活血方..... (379)
5. 二期方..... (380)
6. 温肾实脾饮..... (380)
7. 益消饮..... (381)

六、泌尿道感染 (382)

1. 三草汤..... (383)

七、尿频 (383)

1. 滋阴益肺汤..... (384)
2. 木瓜汤..... (384)

第四章 循环系统疾病... (385)

一、心肌炎 (385)

1. 参芪十九汤..... (386)
2. 整律合剂..... (387)
3. 益气养心汤..... (388)
4. 宁心汤..... (389)
5. 银花益母饮..... (389)
6. 健心汤..... (390)

第五章 血液系统疾病... (392)

一、营养不良性贫血 ... (392)

1. 健脾生血方..... (393)
2. 小儿升血灵..... (394)
3. 补血方..... (394)
4. 治疳散..... (395)

二、血小板减少性紫癜

..... (396)

1. 青紫方..... (397)

2. 益气凉血汤..... (398)

3. 灵芝露..... (398)

4. 补血凉血汤..... (399)

三、过敏性紫癜 (400)

1. 金蝉脱衣汤..... (401)

2. 双丹汤..... (402)

3. 防风乌梅汤..... (402)

4. 消瘀化斑汤..... (403)

5. 紫赤汤..... (404)

6. 疏风化斑汤..... (404)

7. 犀角地芍汤..... (405)

第六章 内分泌系统

疾病 (407)

一、特发性真性性早熟

..... (407)

1. 薏田蘼合剂..... (408)

2. 清泻相火方..... (409)

二、尿崩症 (410)

1. 麦门冬饮..... (411)

第七章 神经及运动

系统疾病 (412)

一、小儿多动症 (412)

1. 清脑益智方..... (413)

2. 女贞牡蛎汤..... (414)

3. 葛志龙牡汤..... (414)

二、癫痫 (415)

1. 马蝎散……………(417)
2. 雄黄停痢丸……………(418)
3. 白利丸……………(419)
4. 癩痢散……………(420)
5. 六生方……………(420)
- 三、脑积水……………(421)
 1. 健脑利水丸……………(423)
 2. 桃红五苓散……………(423)
 3. 杞骨散……………(424)
 4. 黄红汤……………(425)
 5. 杞牛地黄汤……………(425)
 6. 鹿桃粉……………(426)
 7. 利水补肾方……………(427)
- 四、小儿大脑发育不良……………(428)
 1. 补肾健脑方……………(429)
 2. 补脑益智汤……………(430)
- 五、情感性交叉擦腿症……………(430)
 1. 地黄泽苓汤……………(431)
- 六、惊厥……………(432)
 1. 钩藤凉膈散……………(433)
 2. 镇惊汤……………(434)
 3. 撮风散……………(435)
- 七、进行性肌营养不良……………(436)
 1. 参芪鹿地汤……………(437)
 2. 马钱复痿灵……………(438)

第八章 新生儿疾病 …(439)

一、新生儿溶血症 ……(439)

1. 大黄茵陈汤……………(440)
2. 防溶方……………(441)
3. 茵栀车前汤……………(442)
4. 三黄茵陈汤……………(442)

二、新生儿硬肿症 ……(443)

1. 附子桂枝汤……………(444)
2. 丹参降香液……………(445)
3. 附姜汤……………(446)
4. 川红方……………(446)
5. 活血化瘀外敷方……………(447)
6. 附子参麦饮……………(448)
7. 硬肿汤……………(448)

三、新生儿脐炎 ……(449)

1. 冰硼散……………(449)
2. 脐炎粉……………(450)

四、新生儿破伤风 ……(450)

1. 于氏方……………(451)
2. 蝉蜕止痉散……………(452)

五、新生儿肝炎综合征……………(452)

1. 三型辨证方……………(453)
2. 婴肝汤……………(454)
3. 白茅木贼汤……………(455)

4. 新生儿利胆方.....(455)

第九章 传染病(457)

一、麻疹(457)

1. 升麻合剂.....(458)

2. 葱豉消毒散.....(459)

3. 透疹汤.....(459)

4. 卤地菊汤.....(460)

5. 青蒲合剂.....(461)

6. 消炎透疹汤.....(462)

7. 前胡汤.....(462)

8. 牛膝甘草汤.....(463)

二、风疹(464)

1. 银花紫草汤.....(465)

2. 卢氏风疹方.....(465)

三、幼儿急疹(466)

1. 青黛地骨皮汤.....(467)

四、水痘(467)

1. 清热解毒汤.....(469)

2. 板蓝根汤.....(470)

五、脊髓灰质炎(470)

1. 青葛苓连汤.....(472)

2. 苍防独活汤.....(473)

3. 大造丹.....(473)

4. 五妙汤.....(474)

5. 补筋汤.....(475)

6. 田基黄煎剂.....(476)

7. 通经活血膏.....(476)

8. 起痿丸.....(477)

9. 麻痹汤.....(478)

六、流行性乙型脑炎

.....(478)

1. 脑炎合剂.....(480)

2. 重症乙脑方.....(480)

3. 羚羊丹参汤.....(481)

4. 犀石清官汤.....(482)

5. 蓝根承气汤.....(483)

6. 益气清解汤.....(483)

七、婴儿肝炎综合征

.....(484)

1. 茵黄汤.....(486)

2. 清热退黄汤.....(486)

3. 茵四苓合剂.....(487)

4. 裴氏胎黄方.....(488)

八、传染性肝炎(489)

1. 胆郁通.....(490)

2. 花锚醇方.....(491)

3. 乙肝交替方.....(492)

4. 张氏养肝汤.....(492)

5. 马兰合剂.....(493)

6. 胡氏祖传方.....(494)

7. 肝炎合剂.....(494)

8. 茵蒿汤.....(495)

9. 吴氏急肝汤.....(496)

10. 茵陈赤虎汤.....(496)

11. 茵柴汤.....(497)

12. 谢氏柴胡汤.....(497)

13. 板蓝根解毒汤.....(498)

14. 丹参清肝饮(499)
15. 活血截黄汤(500)
- 九、流行性腮腺炎(501)
1. 蚯蚓白糖方(502)
2. 黄氏解毒汤(502)
3. 荆防十四方(503)
4. 池氏腮腺炎方(504)
5. 蛇蜕炒蛋方(504)
6. 田螺磨醋浆(505)
7. 张氏腮腺炎方(506)
8. 薯草片(507)
9. 双黄散(507)
10. 白花败酱草汤(508)
11. 荆板解毒汤(508)
12. 疳腮方(509)
13. 腮腺炎膏(509)
14. 白降丹膏(510)
15. 六味消毒饮(511)
16. 枯草黄芩汤(512)
- 十、皮肤粘膜淋巴结
 综合征(512)
1. 银连方(513)
2. 谢氏方(514)
3. 郭氏青黛方(514)
- 十一、手足口病(515)
1. 楼蓝导赤方(516)
2. 清热泻脾汤(517)
3. 蓝根滑石汤(518)
4. 大青地肤子汤(518)
- 十二、传染性单核细
 胞增多症(519)
1. 实热阴虚方(520)
2. 清解养阴方(521)
3. 银翘青黛散(522)
4. 广西虚实方(523)
5. 化痰散结方(523)
- 十三、白喉(524)
1. 土牛膝煎剂(525)
2. 养阴清肺汤(526)
3. 清凉解毒汤(527)
4. 桑木银竹汤(528)
5. 山大颜方(529)
6. 巴豆朱砂膏(529)
7. 地参桔梗汤(530)
8. 万年青醋浸方(530)
9. 白喉汤(531)
- 十四、百日咳(532)
1. 百天宁咳汤(533)
2. 百咳丸(534)
3. 地丁胡荽合剂(534)
4. 痉咳汤(535)
5. 芦杏芩贝汤(536)
6. 顿咳汤(536)
7. 百旋龙赭汤(537)
8. 百贝汤(538)
9. 双冬痉咳方(538)
10. 百远萆蒴汤(539)
11. 解痉咳汤(540)

12. 镇咳活血汤(540)	1. 消食止汗汤.....(559)
13. 养阴润肺汤(541)	2. 泥鳅汤.....(559)
14. 羚黛百苓汤(542)	3. 益气养心汤.....(560)
15. 鲜侧柏叶煎剂(542)	4. 五味敷剂.....(560)
16. 六子饮(543)	5. 清利止汗方.....(561)
17. 紫茶汤(544)	6. 参地龙牡汤.....(561)
十五、流行性脑脊髓膜炎(544)	二、夜啼(562)
1. 栀子金花汤.....(545)	1. 蝉花散.....(563)
2. 蒲公英汤.....(546)	2. 钩荷蝉衣汤.....(564)
3. 贯青大蒜汤.....(546)	3. 心火夜啼方.....(564)
4. 银花双黄解毒汤.....(547)	4. 枣梅二黄汤.....(565)
5. 清温安脑汤.....(548)	5. 八味安神汤.....(565)
6. 云母清瘟汤.....(548)	三、遗尿症(566)
7. 龙胆钩藤汤.....(549)	1. 小儿遗尿方.....(567)
8. 黄甘汤.....(550)	2. 四五汤.....(567)
9. 雷击散.....(550)	3. 猪脾黄芪汤.....(569)
10. 龙胆清脑汤(551)	4. 桑螵蛸丸.....(569)
十六、小儿结核病(552)	5. 五子汤.....(570)
1. 玄麦百部汤.....(553)	6. 夜尿散.....(570)
第十章 寄生虫病(555)	四、暑热症(571)
一、蛔虫症(555)	1. 滋阴八味汤.....(572)
1. 使香消积合剂.....(556)	2. 羊耳菊合剂.....(573)
2. 三仁乌梅汤.....(557)	3. 麦冬楸橘汤.....(574)
第十一章 小儿内科杂病(558)	4. 煨地淮附汤.....(574)
一、汗证(558)	5. 夏热汤.....(575)
	6. 蛋麦甘草汤.....(576)
	五、高热(576)
	1. 银翘薄荷汤.....(577)
	2. 热毒清.....(578)

3. 双料降热散……………(579)
4. 石膏灌肠方……………(580)
5. 蒿柴薇丹汤……………(580)
6. 石板柴汤……………(581)

六 低热 ……………(582)

1. 清上温下方……………(582)
2. 银胡蒿桑汤……………(583)
3. 万全汤……………(584)
4. 青蒿低热饮……………(584)
5. 益气养阴方……………(585)

第十二章 小儿皮肤

科常见病 ……………(586)

一、疖与疔病 ……………(586)

1. 疡五消……………(587)
2. 蒋氏治疔方……………(588)
3. 李氏治疔方……………(588)
4. 柏矾黄石方……………(589)
5. 大桉树叶方……………(589)
6. 藤黄末方……………(590)
7. 蟾蜍方……………(590)
8. 稻草灰汤……………(591)

二、婴儿湿疹 ……………(591)

1. 葶藶苡仁汤……………(592)
2. 清热燥湿散……………(593)
3. 丹参茵陈煎……………(593)
4. 涤毒祛湿汤……………(594)

5. 地榆祛脂汤……………(594)

三、尿布皮炎 ……………(595)

1. 滑黛粉……………(595)
2. 小米清汤……………(596)
3. 葛根芩连汤……………(596)
4. 苍柏牛膝方……………(597)

第十三章 小儿外科

常见病 ……………(598)

一、鞘膜积液 ……………(598)

1. 金钮头汤……………(599)
2. 荔枝桔核汤……………(599)
3. 退液汤……………(600)
4. 三核补中汤……………(600)

二、先天性巨结肠 ……………(601)

1. 郁九组方……………(602)
2. 李氏方……………(603)
3. 吴氏外敷方……………(603)

三、脱肛 ……………(604)

1. 矾黄消痔液……………(605)
2. 五白散……………(605)
3. 健脾益气汤……………(606)
4. 固脱液……………(606)

四、肠套叠 ……………(607)

1. 张氏防治方……………(608)

肿瘤科分卷

第一章 鼻咽癌(611)

1. 桃红活血汤.....(612)
2. 二草双花汤.....(612)
3. 白山桃花汤.....(613)
4. 三参二冬汤.....(613)
5. 鼻咽灵方.....(614)
6. 苍天山海汤.....(615)
7. 鼻咽消肿汤.....(615)
8. 二参三子方.....(616)
9. 葵树白花汤.....(617)
10. 双龙消瘤方(618)

第二章 眼睑癌(620)

1. 菊藻方.....(621)
2. 三莲汤.....(621)

第三章 上颌窦癌(623)

1. 白石黄莲汤.....(623)

第四章 腮腺癌(625)

1. 见穿牡蛎汤.....(626)

第五章 甲状腺癌(627)

1. 黄白汤.....(628)
2. 桔核二仁汤.....(628)

第六章 舌癌(629)

1. 舌疔灵汤.....(630)

第七章 扁桃体癌(631)

1. 五宝化结汤.....(632)

第八章 喉癌(633)

1. 白英清喉汤.....(634)
2. 吹喉消肿方.....(634)
3. 喉癌散结汤.....(635)
4. 天龙舒喉方.....(635)

第九章 肺癌(637)

1. 益肺消积汤.....(638)
2. 破瘀散结汤.....(640)
3. 百合沙参汤.....(640)
4. 参冬白莲汤.....(641)
5. 仙鱼汤.....(642)
6. 养阴清肺消积汤
.....(643)

7. 黄土二冬汤……………(644)
8. 温化汤……………(645)
9. 新癰汤……………(645)
10. 三参莲苡汤……………(646)
11. 平消方……………(647)
12. 鹤蟾方……………(648)
13. 软坚解毒汤……………(648)
14. 解毒泻水汤……………(649)
15. 三皮汤……………(650)
16. 泻肺逐饮汤……………(651)
17. 鸦胆子方……………(651)
18. 冬虫夏草汤……………(652)

第十章 食管癌……………(654)

1. 缩金消积方……………(655)
2. 八角金盘汤……………(655)
3. 软坚降气汤……………(656)
4. 斑蝥消积方……………(657)
5. 冬凌草方……………(658)
6. 壁虎奶黄方……………(658)
7. 二生蛇黄汤……………(659)
8. 补肾六味汤……………(659)
9. 理气化结汤……………(660)
10. 半龙汤……………(661)
11. 莲蒲汤……………(661)
12. 降香通膈汤……………(662)
13. 龙虎白蛇汤……………(662)

第十一章 胃癌……………(664)

1. 健脾补肾汤……………(665)
2. 和胃化结汤……………(666)
3. 消积导滞汤……………(666)

4. 参芪白石汤……………(667)
5. 白蛇六味汤……………(668)
6. 双海汤……………(668)
7. 八月野藤汤……………(669)
8. 藤梨根汤……………(670)
9. 健脾散结汤……………(671)
10. 人参香茶方……………(671)
11. 乌石藤汤……………(672)
12. 砲蛭赭石汤……………(672)
13. 温中化积汤……………(673)
14. 和胃降逆汤……………(674)
15. 黄芪蚤藤汤……………(674)
16. 理气养荣汤……………(675)
17. 半打威灵汤……………(675)
18. 蟾皮莪术汤……………(676)
19. 藤虎汤……………(677)
20. 楂三根汤……………(677)
21. 密根莲枣汤……………(678)

第十二章 原发性肝癌……………(679)

1. 健脾活血汤……………(680)
2. 肝益煎汤……………(680)
3. 柴胡蚤休汤……………(681)
4. 理气消癥汤……………(682)
5. 川楝郁金汤……………(683)
6. 健脾理气汤……………(684)
7. 化癥解毒汤……………(684)
8. 抗癌益肝汤……………(685)
9. 白术马兰汤……………(686)
10. 红桃郁金汤……………(688)
11. 消积软坚汤……………(687)
12. 鳖甲柴胡汤……………(688)

13. 消癥益肝方·····(688)
14. 莲花方·····(689)
15. 甜瓜蒂方·····(690)
16. 参耳三七方·····(690)
17. 胡蔓藤方·····(691)
18. 桃仁丹参汤·····(691)
19. 慎伐汤·····(692)
20. 天性草根汤·····(693)
21. 白术赭石汤·····(694)
22. 凌霄郁金汤·····(694)
23. 芪棱汤·····(695)
24. 莪术汤·····(696)
25. 慈菇软坚汤·····(696)
26. 黄天二莲汤·····(697)
27. 二甲消癥汤·····(697)

第十三章 胰腺癌·····(699)

1. 铁树牡蛎汤·····(700)
2. 柴胡龙胆汤·····(700)
3. 山甲龙葵汤·····(701)
4. 肿黄方·····(702)
5. 青黄金菊方·····(702)
6. 佛芥汤·····(703)
7. 美人蕉汤·····(704)
8. 牡蛎首乌汤·····(704)
9. 祛瘀散结汤·····(705)

第十四章 大肠癌·····(706)

1. 清肠消肿汤·····(707)
2. 消瘤净方·····(708)
3. 八角山蛇汤·····(709)
4. 海蛇软坚汤·····(710)

5. 野藤凤蓬汤·····(710)
6. 野蟾白龙汤·····(711)
7. 昆布石莲汤·····(712)
8. 汉防己汤·····(712)
9. 槐角地榆汤·····(713)
10. 黄白解毒汤·····(714)
11. 苦参红藤汤·····(715)
12. 铁蜀殃汤·····(715)
13. 白马龙蛇汤·····(716)
14. 红白莲花汤·····(716)

第十五章 肾癌·····(718)

1. 蝎螯蛎甲汤·····(719)

第十六章 膀胱癌·····(720)

1. 龙蛇羊泉汤·····(721)
2. 莲蓟地花汤·····(721)
3. 寄生猪苓汤·····(722)
4. 蜀葵汤·····(722)
5. 知柏银蓟汤·····(723)
6. 三金汤·····(723)
7. 三蛇解毒汤·····(724)
8. 僵蚕软坚汤·····(724)
9. 解毒利湿汤·····(725)
10. 象牙莲蓟汤·····(726)

第十七章 前列腺癌·····(727)

1. 参芪蓉仙汤·····(728)

第十八章 乳腺癌·····(729)

1. 公英汤·····(730)
2. 牛黄消肿方·····(730)

3. 核桃三七方……………(731)
4. 海藻贞银汤……………(732)
5. 玉猫软化方……………(732)
6. 马钱蜂房方……………(733)
7. 乳癆无忧方……………(733)
8. 慈菇金盘汤……………(734)
9. 芪甲蜀岩汤……………(734)
10. 五虎下川汤……………(735)
11. 双甲二白汤……………(736)
12. 天漏汤……………(736)
13. 二丹汤……………(737)

第十九章 卵巢癌 ……(738)

1. 双石方……………(739)
2. 麝香活血方……………(739)
3. 蛇莲地鳖汤……………(740)

第二十章 绒毛膜上

皮癌 ……(741)

1. 三石母汤……………(742)
2. 天花粉方……………(743)
3. 花粉牙皂方……………(743)
4. 西豆根方……………(744)
5. 蓖麻蛋汤……………(744)
6. 五灵红花汤……………(745)

第二十一章 子宫颈癌…(746)

1. 催脱钉方……………(747)
2. 蝎蜈软化汤……………(748)
3. 蜀红汤……………(749)
4. 蟾雄解毒方……………(749)
5. 黄棱方……………(750)

6. 血蛊回生汤……………(751)
7. 紫石英汤……………(751)
8. 夏豆河车汤……………(752)
9. 青砒拔毒方……………(753)
10. 三品饼方……………(754)
11. 龙蛇消瘤方……………(754)
12. 莽苋方……………(755)
13. 桂桃苓丹方……………(756)
14. 愈黄丹方……………(756)
15. 蜥蜴方……………(757)
16. 新催脱方……………(757)
17. 银硝方……………(758)

第二十二章 皮肤癌 …(759)

1. 藤黄方……………(760)
2. 枯息方……………(760)
3. 五烟丹方……………(761)
4. 信枣散方……………(762)
5. 白砒条方……………(762)
6. 枯柏方……………(763)
7. 人中白方……………(764)
8. 皮癌净方……………(764)
9. 五虎丹方……………(765)
10. 白降丹方……………(766)
11. 硝矾双黄方……………(766)
12. 拔毒生肌方……………(767)
13. 白马明黄方……………(768)
14. 蜈蚣方……………(768)
15. 茯苓拔毒方……………(769)
16. 千足虫方……………(770)

第二十三章 恶性淋巴瘤

.....(771)

1. 慈菇海藻汤.....(772)
2. 枯草昆布汤.....(772)
3. 天草方.....(773)
4. 土贝消肿汤.....(774)
5. 慈菇消瘤汤.....(774)
6. 雄黄消肿方.....(775)
7. 山土汤.....(776)
8. 双草汤.....(776)
9. 新土茯苓汤.....(777)
10. 银花慈菇汤.....(777)
11. 姜附槟桃汤.....(778)
12. 江南白花汤.....(779)

第二十四章 白血病.....(780)

1. 抗白丹方.....(781)
2. 青黄散方.....(782)
3. 生生汤.....(782)
4. 黄芩龙胆汤.....(783)
5. 双参地芍汤.....(784)
6. 青黛鳖甲汤.....(785)
7. 白花丹根汤.....(785)
8. 慈菇化痰汤.....(786)
9. 蟾蜍酒方.....(787)
10. 猫爪苦参方.....(787)
11. 当归川芎汤.....(788)
12. 龙葵苡仁汤.....(789)
13. 五生水王汤.....(790)

第二十五章 软组织

恶性肿瘤.....(791)

1. 参芪紫银汤.....(792)

2. 参芪银翘汤.....(792)

3. 参芪蛇舌汤.....(793)

第二十六章 脑瘤.....(794)

1. 熄风软坚汤.....(795)
2. 补肾化痰汤.....(795)
3. 鱼脑石汤.....(796)
4. 消痰化痰汤.....(797)
5. 祛痰通窍汤.....(798)
6. 芪龙天麻汤.....(798)
7. 南星蚕夏汤.....(799)
8. 软坚化痰汤.....(800)

第二十七章 骨肿瘤.....(801)

1. 蛇虫参藤汤.....(802)
2. 寄生软化汤.....(802)
3. 喜树仙鹤汤.....(803)
4. 黄芪海昆汤.....(804)
5. 龟龙双枝汤.....(804)
6. 鳖甲凤尾汤.....(805)
7. 补骨当辛汤.....(806)

第二十八章 癌症疼痛

.....(807)

1. 蛇酥膏方.....(808)
2. 姜桂行气方.....(809)
3. 冰片止痛方.....(809)
4. 四黄止痛方.....(810)
5. 蟾蒜方.....(810)
6. 冰片藤黄方.....(811)
7. 镇痛消肿方.....(811)
8. 消积止痛方.....(812)

9. 芍甘方……………(812)

10. 鳖苋定痛方 ……(812)

第二十九章 防治化疗、

放疗毒副反应…(814)

1. 黄芪藤枣汤……………(815)

2. 升白方……………(816)

3. 升血汤……………(817)

4. 白参归鸡汤……………(817)

5. 参芪补血汤……………(818)

6. 党参花粉方……………(818)

7. 鹅血方……………(819)

8. 姜茹半夏汤……………(819)

9. 脾肾方……………(820)

10. 芪精补血汤 ……(821)

11. 参芪归丹方 ……(822)

12. 血苏汤 ……(822)

13. 黄柏槐角汤 ……(823)

14. 紫黄鸡汤 ……(824)

15. 玄参连桃汤 ……(824)

16. 川红方 ……(825)

17. 养津汤 ……(825)

后记……………(827)

第一章 流 产

一、先兆流产

妊娠早期阴道少量出血，伴有轻度下腹疼痛，存在早孕反应，妇科检查子宫口未开，子宫增大与妊娠月份相符者，称为先兆流产。其出血量一般比月经量少，初为鲜红色、淡粉红色，渐变为深褐色，下腹疼痛常伴腰痛下坠感、小便次数多等。

现代医学认为，胚胎或胎儿在20周以前终止发育，排出母体，称之为流产。近年来经过许多学者的调查，估计大约有15~20%的孕卵发生自然流产，而实际上未觉察到的流产也为数不少，如临床上只表现为一次“月经过期”或“经血过多”，而实际上曾有过精卵结合，而发育异常，这种初期尚未查觉的不正常孕卵的排出称为妊娠废物，是一种非常重要的自然筛选现象。自然流产一般分为早期流产（发生在12孕周以前）和晚期流产（发生在12~26孕周）。以早期的发生率较高，其原因大致有以下几个方面：

(1) 胚胎发育异常或胎盘异常；

(2) 母体方面因素，如内分泌功能失调（以黄体不健居多，甲状腺素显著缺乏亦能影响胚胎发育）、生殖器官疾患（子宫畸形，子宫发育不良，宫颈深度裂伤）、周身疾病（妊娠期患流行性感、肺炎、伤寒或高烧，严重贫血，心衰，重度肾炎等）；

(3) 外界不良影响（如外伤，过度劳累，放射，噪音等）；

(4) 遗传基因缺陷（染色体数目异常、结构异常）；

(5) 父方因素（如无症性的细菌精症等）。

流产不仅使妇女健康受到影响，甚至可因流产造成子宫大出

血或严重感染影响孕妇的生命安全，因此防治流产具有重大的意义。

祖国医学典籍在“胎漏”、“胎动不安”、“妊娠腹痛”等病症中包含有先兆流产的记述。中医认为本病主要是气虚、肾虚、脾虚、肝气郁滞或血热等原因造成。妇女妊娠后经血聚以养胎，冲为血海，任主胞胎，冲任充盈，胎有血养而有所载。若气血虚则冲任不固，不能摄血保胎，脾虚则不能运化水谷精微而生血，致使冲任虚损，胎失所养。素体肾虚或孕后房事不慎，肾气耗伤，胎失固系而不得安。肝郁可致气机不畅，胎气受阻导致胎动不安。血热灼伤胎气则胎漏下血。治疗原则分别采用益气养血安胎，补肾固冲安胎，健脾和中安胎，疏肝理气安胎，清热凉血安胎等。

本病当与月经异常、葡萄胎、宫外孕等相鉴别，临床上以 β HCG，尿HCG及放射免疫法测定以诊断早孕，B型超声波测定孕囊位置大小及心管搏动，以排除难免流产或宫外孕、葡萄胎。（蔡小荪 蔡 庄）

1. 保 胎 汤

【功能主治】 功能调补冲任，保元安胎。主治先兆流产、胎漏、胎动不安。

【处方组成】 黄芪 20~30 克、党参 20~30 克、白术 12~15 克、白芍 12~15 克、山药 12~15 克、地黄 12~15 克、炒杜仲 12~15 克、桑寄生 12~15 克、砂仁 6 克、大枣 4~6 枚，水煎服。

【辨证加减】 气血虚弱用熟地、炒白芍、焦白术加阿胶、黄精；阴虚内热重用太子参或西洋参，地黄、白芍、白术均生用，另加黄芩、丹皮、二至丸；脾肾亏损选菟丝子、复盆子、肉豆蔻、益智仁；胞宫虚寒加仙灵脾、补骨脂、肉桂；外伤加当归、白芍、三七粉；出血较多选加地榆炭、黄芩炭、苎麻根、仙鹤草、艾叶炭。

【临床疗效】 治疗 60 例, 有效 50 例, 无效 10 例(无效病例均为流产 2 次以上), 一般服药 5 剂左右见效。

【处方来源】 浙江省天台县人民医院叶宝贵等。

【按 语】 本方抓住气虚和血热两点, 气虚则重用参芪, 佐以白术、山药、熟地、陈皮、白芍、黄精、大枣养血敛阴以兼顾妇女以血为本, 血为气之母的特点; 同时加用桑寄生、炒杜仲以补肾安胎; 艾叶炭、仙鹤草皆为收敛止血药。血热者用生地炭、黄芩炭、地榆炭、丹皮炭、二至丸等凉血止血, 养阴清热。

叶氏等认为, 温补脾肾须防止辛燥太过; 滋补肝肾须虑肝性喜条达、肝气易郁的特点, 防止滋腻太过; 调理脾胃应注意气机调畅, 忌臃滞壅塞; 凉血清热, 但忌纯炭涩敛, 防止留瘀。要掌握好保胎时机, 凡阴道下血超过平常月经量, 出血时间超过 10 天, 血色紫褐秽浊有腥味, 下腹坠痛较剧, 既往流产 2 次以上, 宫口已开, 都不能继续安胎, 反之可望成功。(蔡小荪 蔡 庄)

2. 安 胎 合 剂

【功能主治】 功能养血益气, 健脾补肾, 固冲安胎。主治先兆流产。

【处方组成】 菟丝子、熟地各 12 克, 党参、淮山药各 15 克, 白术、续断、桑寄生各 10 克, 甘草 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 腰腹痛者加杜仲、枸杞; 胀痛甚者加炒白芍、陈皮; 阴道下血者加阿胶、仙鹤草、地榆炭; 恶心呕吐者加竹茹、陈皮、黄连、苏叶、砂仁等; 偏阴虚胎热者加生地、麦冬、黄芩; 偏气虚胎寒者加黄芪、艾叶炭。

【临床疗效】 治疗 100 例, 均为住院病人, 年龄最小 21 岁, 最大 36 岁, 痊愈 98 例, 治愈率达 98%。阴道出血停止, 无腰酸腹胀, B 超检查证明为活胎者方为治愈。其中服药 5 剂以内即愈者

12例, 5~10剂愈者51例, 11~15剂愈者27例, 16~20剂愈者8例, 20剂以上者2例。

【处方来源】 江西省妇女保健院朱水香等。

【按语】 中医认为先兆流产的最主要原因是脾虚肾亏, 气血不足, 冲任不固, 胞脉失养。本方据江西中医学院实验证明, 安胎作用有三方面: (1)抑制子宫收缩; (2)加强垂体——卵巢促黄体功能; (3)促进子宫发育。其中菟丝子是保胎药中极重要之品, 具有雌激素性活性, 而雌激素对维持妊娠起着重要作用。肾精之化, 因于脾胃, 党参、白术、山药、白芍能健脾益气, 养胎载胎; 黄芩清热安胎, 与菟丝子、续断相伍, 能促进子宫生长发育。本方对胎儿无任何不良影响, 对妊娠晚期之先兆流产亦有效。(蔡小荪 蔡庄)

3. 苧根合剂

【功能主治】 功能滋肾, 清热, 安胎。主治先兆流产。

【处方组成】 苧麻根15克、桑寄生30克、川断30克、绿心乌豆30克、白芍12克、阿胶12克、茯苓9克、黄芩9克, 水煎服。

【辨证加减】 气虚较甚加党参、黄芪、白术; 胃气上逆呕吐加竹茹、苏梗、黄连; 肾虚腰酸加菟丝子、杜仲; 阴虚血热加旱莲草、地榆; 便秘加火麻仁、草决明。

【临床疗效】 治疗110例, 痊愈(主要症状与兼症全部消失)51例, 显效(主要症状基本消失)29例, 好转(主要症状改善)23例, 无效7例, 总有效率94%。其中服3剂愈者54%, 3剂以上愈者46%。

【处方来源】 福建省厦门中医院潘仲鹤。

【按语】 本方为福建潘仲鹤老中医之验方, 由厦门中医院吴网治医师整理发表。苧麻根具止血安胎, 利尿清热之功, 入肝

脾二经,朱丹溪认为有滋阴作用;川断、桑寄生补肾气以载胎;茯苓平补中气以系胎元;阿胶养血;白芍养血敛阴,并缓急止痛。潘氏认为绿心乌豆安胎之力尤强,具平补肾气、健脾安胎之效,黄芩为清热安胎之圣药。综观全方,健脾益肾而不温燥,养血止血以安胎,意在冲任、气血充盈,热清血止,胎元自固矣。(蔡小荪 蔡庄)

4. 清热安胎饮

【功能主治】 功能健脾补肾,清热安胎,止血定痛。主治妊娠初期胎漏下血、腰酸腹痛属胎热者。

【处方组成】 山药 15 克、石莲肉 9 克、黄芩 9 克、川连 3 克(或马尾连 9 克)、椿根皮 9 克、侧柏炭 9 克、阿胶块 15 克(烊化),水煎服。

【辨证加减】 出血量多加贯仲炭、陈棕炭、生地、旱莲草;脾肾两虚,胎系不固者加菟丝子、川断、桑寄生;气虚者加党参、黄芪、白术;小腹下坠者加升麻炭;阴虚血热者多见胎动不安或有小腹疼痛,加白芍、炙甘草。

【临床疗效】 临床应用多例,均为有效。

【处方来源】 北京中医学院刘奉五。

【按 语】 妊娠初期,由于血聚养胎,故胎漏之多见阴虚而阳气偏胜,阳盛则热,下扰血海,迫血妄行,以致胎漏下血、腰酸、腹痛等症。《本草备要》谓白术、黄芩为安胎圣药,因为白术能健脾,脾健则能充血;黄芩苦寒能清胎热。刘奉五老中医认为白术偏于温燥,而妊娠又多阴虚血热,所以用山药代替白术,取其味甘性平,健脾补肾,补而不热;石莲性味微苦寒,能健脾补肾,滋养阴液;黄芩、川连清热安胎;椿根皮味苦涩寒收敛止血;侧柏叶苦涩凉血止血,炒炭后又能收敛止血;阿胶本属甘平,有清热凉血,益阴安胎

之功,又由于阿胶性粘腻,能凝固血络,善于止血,对妊娠者既可安胎又可定痛,古人曾用胶艾汤治疗妊娠下血,因为艾叶偏温弃而不用,代之以芩连清胎热以安胎。总之,本方健脾补肾,补而不热,清热而不伤正,收敛止血而安胎。(蔡小荪 蔡 庄)

5. 固肾安胎饮

【功能主治】 功能补气益血,固肾安胎。主治先兆流产。

【处方组成】 桑寄生9克、当归9克、白芍9克、川断9克、苧麻根12克、杜仲9克、阿胶9克、炒艾叶3克、菟丝子9克、甘草4.5克、生地12克、生黄芪12克、西党参12克,水煎服。

【辨证加减】 如阴虚血热者去艾叶,加旱莲草9克;如有外伤诱因加砂仁3克。

【临床疗效】 本方临床以症状和体征消失,达到保胎足月分娩为痊愈。应用56例中年龄一般在30岁左右,最小23岁,最大39岁。结果痊愈54例,占96.4%;无效2例,占3.6%,无效原因为就诊时间较晚。本方服10~30剂就能达到保胎目的。

【处方来源】 安徽中医学院附属医院徐志华。

【按 语】 本病的原因,主要由于气血亏虚,脾肾不足,以致冲任不固,不能摄血养胎。方中参芪补脾益气;当归、白芍、生地养血和营;阿胶、艾叶安胎止血;甘草、白芍能缓急止痛;胎系于肾,故用杜仲、川断、桑寄生、菟丝子固肾强腰以安胎;苧麻根养阴安胎,清热止血。有人认为祖国医学中肾——冲任——胞宫的作用与现代医学的下丘脑——垂体——卵巢——子宫系统功能较为相似,说明肾与生殖内分泌系统密切相关。本方重在补益肾气,肾气充则胎安。(蔡小荪 蔡 庄)

二、习惯性流产

自然流产连续3次以上，称为习惯性流产。每次流产往往都发生在接近于上次堕胎的月份。《明医杂著》曰：“若前次三个月而堕，则下次必如期复然，盖先于此时受伤。故后至期必应，乘期虚也。”其临床过程与先兆流产相同。病因有黄体功能不全，甲状腺功能低下，先天性子宫或宫颈发育异常，宫腔粘连及子宫肌瘤等。近年来发现习惯性流产及染色体异常有密切关系，常见的有非整倍体和染色体不平衡易位。习惯性流产中胚胎染色体异常者占2%~50%。早期流产中染色体畸变率更高，有报道可高达60%。习惯性流产更与免疫有关，即由于母体的组织抗原、典型抗原的致敏和母体T淋巴细胞免疫调节失衡所引起，用MLR法测定显示很高的反应，说明了双方组织不相容的问题，反复多次流产更能增加配偶对抗原的致敏程度。也有人认为，习惯性流产当母血为O型、父血为A型或B型时产生母—胎ABO血型不合则流产率增高。习惯性晚期流产常由宫颈内口松弛引起。对于习惯性流产的诊断除妇检及血或尿HCG含量测定，超声波检查也可显示有无孕囊及胎动胎心反射，从妊娠囊的形态大小可进一步了解胚胎情况。为了有助于治疗，还必须在孕前对男女双方进行详细的体格检查，如男方精液检查，双方染色体核型分析；女方内分泌功能测定，免疫测定，子宫输卵管造影术等。

祖国医学称习惯性流产为“滑胎”。由于先天不足，复损于肾气，以致不能荫胎系胎；或脾虚中气亏损，化源匮乏以致不能摄养胎元；或素体阴虚，因妊益虚，内热伤胎以致屡孕屡堕。经检查，不属于气质性原因并排除男方因素的习惯性流产，则宜补肾健脾，养

血固冲调治；同时，还应注意起居，房事情感的调节。（蔡小荪 蔡 庄）

1. 滋肾育胎丸

【功能主治】 功能补肾益脾，养血固冲。主治习惯性流产、先兆流产或不孕症。

【处方组成】 菟丝子 240 克、川断 90 克、巴戟天 90 克、杜仲 90 克、熟地 150 克、鹿角霜 90 克、枸杞子 90 克、阿胶 120 克、党参 120 克、白术 90 克、无核大枣 50 克、砂仁 15 克。

除熟地、阿胶、杞子、大枣肉外，各药共研细末，另将熟地、杞子反复熬煎，去渣以液溶化阿胶使之成稀糊状，另将大枣肉捣烂，将药末与药液及枣肉调匀，并加适量煮炼过的蜜糖，制成小丸，每日服 3 次，每次 6 克。

【临床疗效】 治疗 133 例，治愈 126 例，成功率达 94.7%；无效 7 例，无效率达 5.3%。

【处方来源】 广东省广州中医学院罗元恺。

【按 语】 本方为罗元恺教授验方，由广州中医学院张玉珍医师整理发表。方中以滋补肾阴肾阳为主，佐以补气健脾养血。其中菟丝子为主药，性味辛甘平，入肝肾二经，《名医别录》谓“治男女虚冷，添精益髓，去腰疼膝冷，能补肾益精固胎。”党参健脾补气；鹿角霜补元阳，生精髓；配以巴戟天、杜仲、川断补肾固冲；枸杞、熟地、阿胶养肝滋血；白术、大枣补气健脾；砂仁理气调中。全方肾、肝、脾、气血同治，以益冲任之本。本方曾通过动物实验证实能改善卵巢子宫的血流，从而促进卵巢子宫的生长发育，促使卵巢黄体的发育，并使子宫内膜腺体分泌过多。又经贵阳中医学院证实菟丝子、川断有抗维生素 E 缺乏症的作用，而有利于孕卵的发育。（蔡 庄）

2. 逐 瘀 汤

【功能主治】 功能活血化瘀，温胞安胎。主治习惯性流产。

【处方组成】 小茴香 10 克、炮姜 7.5 克、玄胡 15 克、赤芍 15 克、没药 7.5 克、当归 25 克、川芎 10 克、官桂 10 克、蒲黄 10 克、灵脂 10 克，水煎服。

【辨证加减】 经色紫黑有块加川楝子、茜草炭、香附、艾叶；经色暗红无块加艾叶、蒲黄炭；寒湿胜加苍术、黄芩。

【临床疗效】 治疗 212 例，治愈 178 例，均足月分娩，有效率 84.1%；无效 34 例，占 15.9%。

【处方来源】 吉林省乾安县中医院赵选卿。

【按 语】 本方由乾安县中医院赵廷楼整理发表。原方基于清代王清任少腹逐瘀汤，治疗对象一般应体壮气盛，必有瘀血可查，如舌质瘀黯或有瘀斑，面色晦暗，脉细滑或弦滑，有子宫内膜异位、盆腔炎、子宫肌瘤等病史。王清任在《医林改错》中有瘀血而致滑胎之说，“不知子宫内先有瘀血占其地，胎至三月再长，其内无容身之地，胎病靠挤，血不能入胎胞，从旁流而下，故先见红，血既不入胎胞，胎无血养故小产。”

赵氏认为，因血瘀而致滑胎者多因寒邪客入胞宫，致使冲任气血失调。瘀阻胞络，血溢脉外，则胎动不安，瘀滞不行则新血难生，胎失所养所致。本方化瘀温胞，安胎止痛，“此方去疾，种子，安胎，尽善尽美。”（蔡 庄）

3. 固 胎 饮

【功能主治】 功能补肾益气，清热安胎。主治习惯性流产。

【处方组成】 熟地 12 克、炒当归 9 克、甘草 4.5 克、炒白芍

9克、桑寄生9克、川断12克、党参9克、菟丝子9克、五味子3克、淮山药12克、黄芩9克、白术9克、南瓜蒂4只，水煎服。

【辨证加减】 如有阴道出血加陈棕炭9克、侧柏叶9克。

【临床疗效】 治疗48例，44例痊愈，4例无效。

【处方来源】 上海市国际和平妇幼保健院沈椿。

【按 语】 习惯性流产的原因，可由肾亏气血虚而易堕，也可因肝旺气血热而易动。治疗上应以补肾而益气养血、清肝而泄热和荣为主。本方以地黄、白芍、当归养血和荣，以党参益气补虚，盖使胎孕以赖母体之气以熙之，母体之血以濡之。胎之举摄安固，胥赖肾之作强，故方中用熟地佐以淮山药、菟丝子、川断、桑寄生以补摄肾脏而固其根本，更配五味子之酸，敛下焦肝肾。然胎前属热，肝旺之质，胎火易盛，改用苦寒之黄芩清泄肝火胎热，又可监补药性温之偏。白术补益脾胃，合黄芩为安胎圣药；甘草和诸药又能缓胎毒；南瓜蒂则为引者而设。沈氏认为服药同时，只要孕妇注意将息，保胎是可以成功的。（蔡 庄）

4. 培 育 汤

【功能主治】 功能补气养营，固肾安胎。主治习惯性流产。

【处方组成】 桑寄生12克、菟丝子12克、川断10克、炒杜仲10克、太子参10克、山药15克、山萸肉10克、石莲肉10克、芡实12克、升麻9克、大熟地10克、苧麻根10克、椿根皮10克，水煎服。

【辨证加减】 肾阳虚加补骨脂、鹿角胶；肾阴虚加女贞子、旱莲草、枸杞子、桑椹子、生地；血虚加当归、首乌、阿胶；阴虚血热减熟地，加地骨皮、黄芩、生地；气虚加生黄芪、党参、白术、炙甘草。

【临床疗效】 治疗76例，痊愈60例，占79%。

【处方来源】 北京市妇产科医院赵松泉。

【按 语】 历代医家对保胎看法各异,朱丹溪主张“大补气血”,叶天士亦认为“屡孕屡堕者由于气血不充”,傅青主有“安胎重脾肾,补其气不足,泄其火之有余”之说,张锡纯则认为“男女生育皆赖肾气作强,肾旺自能荫胎也”。本方抓住肾虚、气血亏损的病理特征,重用固肾健脾,补气养血药物治其本。因为妊娠多胎热,加椿根皮、苧麻根加强凉血止血之效治其标,使之补虚而不助胎热,清热而不损胎气。另据资料反映,中医滋肾健脾法保胎,不但能使阴道出血停止,改善腹痛、腰酸等症状,并且尚有维持妊娠黄体,改善滋养层功能,促使孕卵发育等作用。(蔡 庄)

5. 鹿 巴 仙 汤

【功能主治】 功能补肾益气,助阳安胎。主治习惯性流产。

【处方组成】 鹿角片、巴戟天、仙灵脾、萸肉、杜仲各 10 克,党参、熟地各 12 克,炙黄芪、淮山药各 15 克,水煎服。流产后未见成孕或孕后未见阴道出血者均服此方,每月服 15 剂,服至前几次流产的月份尔后递减。

【辨证加减】 阴道出血,佐以止血药侧柏叶 10 克、仙鹤草 30 克、阿胶 10 克。

【临床疗效】 治疗 54 例,治愈 48 例,无效 6 例,治愈率 88.9%。其中流产次数 10 次者共 2 例,治愈 1 例;流产 5 次以上者共 16 例,治愈 15 例;流产 3~4 次共 36 例,治愈 32 例。按中医辨证阳虚明显者 34 例均治愈;阴阳两虚者 16 例,治愈 14 例;阴虚明显 4 例,无效。

【处方来源】 浙江省永康县中医院胡章如。

【按 语】 胞脉系于肾,如素体肾气不足,冲任不固易致滑胎;或孕后房事不节,损伤肾气,胎失所系。故补肾固胎为本病治疗大法。方中鹿角片为血肉有情之品,入肝肾二经,入肝以养

血，入肾以补精，配巴戟天、仙灵脾、杜仲温肾益精，更辅以萸肉、熟地滋肾育阴。补肾阳能振兴肾气，补肾阴能填精益元。肾气充肾精足，则胎元得复，胞有所系。再配党参、黄芪、淮山药健脾益气，既增添补血之效，又加强补肾功能。从孕前开始服药，这是治疗习惯性流产的一个重要措施，也是确保疗效的一大关键。（蔡 庄）

第二章 异位妊娠

孕卵在子宫腔以外的任何一个部位着床发育则称为异位妊娠,也称为宫外孕。其中以输卵管妊娠最常见,占异位妊娠的95%。输卵管妊娠流产或破裂后,可引起腹腔内大量出血,发病急,处理不当可危及生命,是最常见的妇产科急腹症之一。

引起输卵管妊娠最常见的原因是输卵管炎。此外,当输卵管发育不良,如输卵管过于细长或术后粘连,子宫内膜异位症、子宫底部肌瘤等引起的输卵管压迫粘连,均可阻碍孕卵的正常运行而引起输卵管妊娠。由于输卵管壁薄,缺乏完整的蜕膜,孕卵植入管壁肌层,破坏血管引起出血而导致输卵管妊娠流产、输卵管妊娠破裂、陈旧性输卵管妊娠。输卵管妊娠主要临床表现是停经,多数患者有短期的停经史,不规则阴道流血,量一般比较少,在输卵管妊娠破裂时一侧下腹部突发性剧痛,伴肛门坠胀感。当腹腔内大量出血及腹痛剧烈时出现面色苍白、出冷汗、四肢厥冷、血压下降等休克症状。根据以上病史和体征,大多数患者可以明确诊断。有些不典型病人可借助血 β HCG测定、后穹窿穿刺、诊断性刮宫、B型超声波检查及腹腔镜检查得以明确诊断。现代医学对输卵管妊娠的处理一般是切除患侧输卵管。也有主张切开输卵管,清除胚胎组织后再修补,或者将胚胎挤出,保留输卵管。

祖国医学文献中没有“异位妊娠”和“输卵管妊娠”的病名,在“停经腹痛”、“血郁少腹”、“经漏”及“癥瘕”等篇中有类似描述。根据八纲辨证,本症属于血郁少腹。若肝气郁结,气滞血壅,堵塞胞脉,使胎儿孕育胞宫之外,日久胞脉破损,阴血内溢,郁积少腹而致病。另外当冲脉失利,经水不调,气血运行受阻,也能使胎孕

于胞宫之外，久而胞脉破损，血郁少腹而致本病。中医对本病的治疗原则是活血化瘀，并根据发病的不同阶段辨证施治。当腹腔内大量出血，阴血暴失，气随血脱，症见少腹剧痛、面色苍白、四肢厥冷、大汗淋漓，则以益气固脱，化瘀止血；当腹腔内出血基本已止，而瘀血内停，少腹胀痛拒按，乏力头晕，则以活血化瘀，益气扶正；当腹腔内包块已形成，除用活血化瘀之品外，应加强破瘀消癥。在输卵管妊娠发病过程中，常常可以伴随阳明腑实证的症状，表现为腹痛拒按，大便干结，苔薄黄腻质红，脉弦数，故必须注意疏通肠胃，清热泻下。（毛秋之）

1. 宫外孕方

【功能主治】 功能活血化瘀消癥。（1）方主治宫外孕休克型或不稳定型早期；（2）方适用于腹腔内瘀血凝结，包块已经形成。

【处方组成】 （1）丹参 15 克、赤芍 15 克、桃仁 9 克，水煎服。（2）丹参 15 克、赤芍 15 克、桃仁 9 克、三棱 3~9 克、莪术 3~6 克，水煎服。

【辨证加减】 便秘腹胀，必须疏通肠胃，属实热者，加大黄、芒硝各 9 克，川朴、枳实各 3~9 克；属寒实者，加九种心痛丸（附子 9 克、高丽参 3 克、干姜 3 克、吴萸 3 克、狼毒 3 克、巴立霜 3 克），川朴、枳实各 3~9 克；寒热夹实者加大黄、芒硝、官桂或肉桂、川朴、枳实各 3~9 克。

【临床疗效】 本方治疗 600 例，近期治愈 15 天内 75 例，30 天内 279 例，60 天内 531 例。

【处方来源】 山西医学院附属第一医院中西医结合治疗宫外孕研究室。

【按 语】 本方药味不多，较为简便，而且价廉，无副反应，有较好的近期疗效。并且本方可治疗多种属于气滞血瘀的疾

病，如附件炎、炎性包块、慢性盆腔结缔组织炎、术后肠粘连、感染、血肿等。许多地区应用本方，随证加减，取得良好疗效，使宫外孕手术率明显下降，并证实本方有抗微血栓而止血的作用。（毛秋之）

2. 活络效灵汤

【功能主治】 功能活血化瘀，清热解毒。主治输卵管妊娠包块已经形成，或者血郁少腹已见化热之势。

【处方组成】 丹参 15 克、赤芍 12 克、桃仁 12 克、乳香 10 克、没药 15 克、银花 15 克、蒲公英 15 克，水煎服。

【辨证加减】 腹痛甚加元胡 12 克、蒲黄 10 克、五灵脂 10 克；消包块加三棱 10 克、莪术 10 克、夏枯草 20 克；肛门坠胀加黄芪 20 克；防止肠粘连加川朴 12 克、广木香 10 克；大便干结加大黄 10 克；补气血加当归 15 克、山药 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 43 例（其中 34 例属于包块型，9 例属于不稳定型），治愈 26 例，好转 16 例，1 例无效改手术，总有效率 97.67%。

【处方来源】 河北医学院二院妇产科李秀珍。

【按语】 本方由“活络效灵丹”变化而来。原方由丹参、当归、生乳香、生没药四味药组成，主治痼癖癥瘕，心腹疼痛，内外疮疡，一切脏腑积聚。本方在此基础方中加银花、蒲公英、赤芍，取其清热解毒，凉血化瘀，因为输卵管妊娠往往由输卵管炎引起，而输卵管妊娠流产或破裂后，血郁少腹，日久势必化热，故用本方效果良好。（毛秋之）

3. 胶艾参附理冲汤

【功能主治】 功能止血固脱，祛瘀消癥。(1)方主治宫外孕急性期和亚急性期；(2)方适用于宫外孕稳定期。

【处方组成】 (1)红参5克、制附片5克(先煎20分钟)、艾叶9克、元胡9克、贯众炭9克、阿胶12克、当归12克、白芍12克、生地12克、川芎3克、灵草6克、三七粉6克、荆芥炭8克、制乳香8克、制没药8克，水煎服。

(2)黄芪15克、山药15克、党参10克、白术10克、三棱10克、莪术10克、天花粉9克、鸡内金9克、知母6克、水蛭6克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗30例，其中5例急性期，10例亚急性期，15例稳定期。治愈29例，达96.7%。服药后2~4天腹痛逐渐减轻，腹痛完全消失10~15天，包块在1~2月内均消失。

【处方来源】 安徽省宿县地区人民医院杨善栋。

【按语】 杨氏在治疗中抓住两个重要环节，即止血固脱，祛瘀消癥。急性期用四物汤养血活血，胶艾温经止血，参附益气固脱；稳定期用三棱、莪术破瘀消癥，参芪益气扶正，使瘀血去而正气不伤。(毛秋之)

4. 天花粉方

【功能主治】 功能终止妊娠，使胚胎坏死吸收。主治输卵管妊娠尚未完全流产或未破裂者。

【处方组成】 从天花粉中提取制成注射用天花粉(10mg/支)，结晶天花粉(2.4mg/支)。

【临床疗效】 治疗71例，有效85.9%。随访46例，有生育功

能未避孕 23 例中, 怀孕 19 例, 受孕率 82.6%; 宫内受孕 14 例, 占 60.9%; 宫外孕 5 例, 占 21.7%。71 例中 35 例用药 1 周, 绒毛膜促性腺素(HCG)即转阴性, 其中最早 3 天即转阴性。

【处方来源】 上海第二医科大学附属瑞金医院陆培新。

【按 语】 天花粉始用于中期妊娠引产, 较少用于宫外孕。其机理是使绒毛滋养层广泛坏死, 纤维素沉着, 绒毛血窦梗塞, 不再发生出血, 最后坏死组织吸收而自愈。本方疗效较迅速, 并且采用本方后避免了流产或破裂造成内出血, 也避免了进腹手术。但本方有一定局限性, 只适用于输卵管妊娠未流产或未破裂的病例。(毛秋之)

第三章 妊娠剧吐

妊娠早期,孕妇发生轻度恶心呕吐,纳少择食,头晕体倦等现象,称早孕反应。一般于妊娠3月左右会自然消除。但有些孕妇反应严重,呈持续性或剧烈呕吐,甚至不能进食、进水,始可称为妊娠剧吐。

妊娠剧吐的临床表现,按其程度可分为轻症和重症两类。轻症患者可有反复呕吐、择食、厌食、神疲头晕、大便秘结等,但体重、体温、脉率均无改变,尿酮体阴性。重症患者则呕吐剧烈,不能进食和进水,吐出物除食物、粘液外,甚至可有胆汁或咖啡色血水,并感全身乏力,明显消瘦,小便少,常出现酮体,同时,还可发现患者全身皮肤粘膜干燥、眼球凹陷、脉搏细弱而速(每分100~120次)等脱水、电解质紊乱和酸中毒的症状。严重时可出现肝肾功能损害,血压下降,体温升高,黄疸,嗜睡和昏迷,还可出现视神经炎和视网膜出血。

妊娠剧吐的原因目前尚未完全了解。一般认为可能与胎盘激素有关,其中主要是指绒毛膜促性腺激素(HCG)。因早孕反应发生的时间和胎盘分泌HCG功能旺盛的时期相符;再者,又发现HCG水平与呕吐发生率亦较一致,如葡萄胎、双胎孕妇的HCG水平较高,呕吐的发生率亦较高,而且呕吐的症状亦较重。当HCG水平下降后,呕吐亦随之消失。但也有相当一部分孕妇不能用HCG的水平予以解释,有些孕妇HCG水平虽高,但未发生呕吐;而另一些孕妇,HCG水平并不高,但呕吐却很剧烈。临床上往往见到精神紧张而敏感的孕妇,易发生妊娠剧吐,故又认为妊娠剧吐

与孕妇的神经类型、身体素质有关。

妊娠剧吐的诊断一般并不困难,但需与病毒性肝炎、溃疡病等消化系统疾病相鉴别。为辨别病情的轻重,可检查尿酮体、血二氧化碳结合力和钾、钠、氯等电解质,必要时作非蛋白氮、胆红素测定及眼底检查。

现代医学对妊娠剧吐的治疗,一般常用维生素B₆、维生素C和镇静止吐药如鲁米那和氯丙嗪等。重症患者需注意补充水份,增加营养,纠正脱水、酸中毒和电解质紊乱。饮食以少量多餐、食物以清淡而富有营养为宜。但若极个别患者经治疗不见好转,体温高达38℃以上,脉率快于120次/分,并出现黄疸时,应考虑中止妊娠。

妊娠剧吐中医称之为“妊娠恶阻”。中医认为恶阻的主要病机是冲气上逆,胃失和降,每由脾胃虚弱和肝胃不和所致。脾胃虚弱者,受孕后经血不泻,冲气日盛,而冲脉来于阳明,其气上逆则可犯胃,发生呕吐,且脾虚不运则痰湿内生,痰浊中阻又可引起恶心呕吐。脾胃不和者,每因孕妇素性烦躁易怒或抑郁不快,或兼胃气虚弱,受孕后阴血聚于下焦以养胎,以致肝血不足,肝气偏旺,肝居左主升,肝气升动挟冲气上逆犯胃而发生呕吐。(蔡小荪 冯杜熊)

1. 化浊安中饮

【功能主治】 功能芳香化浊,和中降逆。主治妊娠剧吐,尤宜于伴有倦怠嗜卧、渴不引饮、尿少便溏、口甜等症者。

【处方组成】 藿香叶 6 克、老苏梗 6 克、姜半夏 6 克、大腹皮 6 克、伏龙肝 12 克、老生姜 3 片、建兰叶 3 张、白蔻仁 2 克、新会皮 6 克、白茯苓 9 克、左金丸 3 克(包),水煎服。

【临床疗效】 应用 31 例妊娠呕吐患者,经治疗后,30 例痊愈,1 例无效。治愈率为96.7%。

【处方来源】 上海第一医学院妇产科医院唐吉父。

【按 语】 唐氏将妊娠呕吐分为四型，其中以痰湿内留型患者最多。本方以藿香、建兰芳香逐秽；陈皮、半夏、茯苓利湿化痰；伏龙肝、苏梗温中降逆；薏仁宽中化湿而止呕吐；复以左金丸调和肝胃，故可使胃和而胎安。

本组病例一般于服药后 1~2 天即能见效，90% 以上在 7~10 天内消除症状。少数患者愈后因饮食不节、情绪波动因素，偶有复发。本方名由编者所拟。（蔡小荪 冯杜熊）

2. 孕 吐 汤

【功能主治】 功能健脾柔肝，和胃降逆。主治妊娠剧吐。

【处方组成】 党参 9 克、当归身 9 克、白术 9 克、白芍 12 克、茯苓 12 克、陈皮 6 克、苏梗 9 克、六神曲 12 克、砂仁 3 克、姜半夏 9 克，水煎服。

【辨证加减】 上腹胀满去党参，加藿香、木香、香附；心悸失眠加枣仁、远志；体虚腰酸加杜仲、黄芪；热盛加黄连；寒盛加生姜；剧吐加伏龙肝。

【临床疗效】 应用 55 例患者，经治疗后，13 天内全部治愈，其中 6 天内治愈者占 74.5%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院李少华。

【按 语】 本方治疗妊娠恶阻，疗效当属满意，但如加入伏龙肝治疗妊娠剧吐，疗效可更显著。本方名由编者所拟。（蔡小荪 冯杜熊）

3. 和胃调中汤

【功能主治】 功能健脾和胃，降逆止呕。主治妊娠早期恶心呕吐。

【处方组成】 春砂仁(后下)3克、苏梗9克、姜半夏12克、生姜6克、焦白术6克、焦鸡金3克、党参9克、茯苓9克、制香附9克、黄连3克、陈皮3克,水煎服。

【临床疗效】 应用52例,均于服药后24~96小时内剧吐完全停止,仅有4例尚有停药复发的现象。治疗5天内痊愈或明显好转者51例,占98.08%;1例无效。

【处方来源】 安徽省合肥市妇婴保健院陈秀玲。

【按语】 陈氏体会用中医调理脾胃法治疗妊娠呕吐的疗效是显著的,其特点是能迅速停止呕吐,恢复食欲,使身体的营养状况得到改善,解除新陈代谢的紊乱。本病以整个机体的消化系统失调症状特点为中心,经过治疗,使之恢复正常,故而造成疾病的因素消失,疾病得到痊愈。本方名由编者所拟。(蔡小荪 冯杜熊)

4. 半夏洋参汤

【功能主治】 功能健脾和中,益胃生津。主治妊娠剧吐,尤以脾胃虚弱,食入即吐,胃阴受损者为宜。

【处方组成】 姜半夏9克、茯苓9克、大枣9克、生姜3克、西洋参9克、伏龙肝15克、姜柿蒂15克、陈皮4.5克,水煎服。

【辨证加减】 脾胃虚甚加人参;中脘痞塞加枳壳;饮食停滞加木香、砂仁、佩兰等;纳呆食少加厚朴、苏梗。

【临床疗效】 应用50例患者,其中仅服药1剂而中断治疗者4例,占8%,均作无效计。痊愈36例,占72%;好转10例,占20%。总有效率为92%。

【处方来源】 广东省汕头市中医院蔡仰高。

【按语】 妊娠呕吐多见于脾胃素虚者,而脾胃虚弱又可引起痰浊内停,但久吐剧吐又可导致伤津脱液。蔡氏用姜半夏、茯

苓、陈皮及姜枣以健脾和中，化痰渗湿；又以伏龙肝、姜柿蒂降逆止呕，复以西洋参一味，以生津液，护胃阴，更显本方特点。本方名由编者所拟。（蔡小荪 冯杜熊）

5. 妊 吐 宁

【功能主治】 功能健脾益气，和胃止呕。主治妊娠剧吐。

【处方组成】 党参 12 克、半夏 15 克、陈皮 6 克、竹茹 6 克、白术 9 克、砂仁 9 克、复花 9 克、当归 9 克、云茯苓 12 克、焦白芍 9 克、甘草 6 克、生姜 3 片、大枣 5 克、甜梨 1 个，水煎服。

【临床疗效】 应用 82 例患者，服 1 剂后能少许进食者 72 例，占 90%；服 2 剂后恶心停止、呕吐减轻者 78 例，占 95%；服 3 剂后完全止吐，能进中等量饮食者 78 例，占 95%。

【处方来源】 内蒙古自治区二机厂职工医院。

【按 语】 本方所治患者多在妊娠 2 月左右，病情均较严重，作收院治疗，其中尿酮体(++) 40 例，占 48%；尿酮(++) 42 例，占 52%；明显脱水者 40 例，占 48%。患者一般连服 3 剂后，能止吐进食，精神好转，多数要求带药回家续服，出院后本组病例没有因孕吐复诊者。本方名由编者所拟。（蔡小荪 冯杜熊）

6. 生姜鸡肉汤

【功能主治】 功能补脾温胃，降逆止呕。主治妊娠剧吐。

【处方组成】 生姜(带皮切片)60克、伏龙肝60克(煎取上清液煮鸡)、童鸡 1 只。

【临床疗效】 应用 205 病例，初孕者 73 例，第 2 孕次者 60 例，第 3 孕次者 72 例；恶阻见于妊娠 1 个月后 84 例，2 个月后 68 例，3 个月 53 例。服药 1~2 剂有效者 87 例，3~4 剂有效者 112 例，4 剂后

未见效者6例,有效率为97%。

【处方来源】 福建省南安县中医院吴光烈。

【按 语】 本方是遵《内经》“损者益之”之旨,以辛甘温之剂,补其中而升其阳。方中生姜性味辛温,系土中之根,兼地火之味,且因其味较胜,能化浊降逆,故被视为呕家之圣药。伏龙肝久经火炼,土味之甘已转为辛,土气之和已转为温,故其性味辛温。万物非土不生,人身五脏六腑非脾胃不养。本品能补脾胃,且能护胎。鸡肉甘温,补脾和胃,扶羸益气。三者合用有补脾温胃,降逆止呕,益气生血之功。(蔡小荪 冯杜熊)

第四章 妊娠高血压综合征

妊娠高血压综合征简称“妊高征”，是孕妇在妊娠24周以后出现高血压、浮肿、蛋白尿等症状，属妊娠期特有的、常见的疾病。妊娠高血压综合征发病原因未能真正明了，迄今较公认的有免疫学说，子宫胎盘缺血，肾素—血管紧张素—前列腺素系统平衡失调和弥漫性血管内凝血等与其发病之关系较为密切。妊高征的基本生理变化是全身小动脉痉挛而导致脑、肾、心、肝、子宫胎盘不同程度的病理生理改变，从而产生相应的临床表现。随着妊高征严重程度不同，其凝血功能也相应出现不同的变化，甚至可导致弥漫性毛细血管内凝血(DIC)。

临床诊断：孕24周以后临床表现高血压、浮肿、蛋白尿。(1)高血压：血压 $>130/90$ mmHg，或与基础血压相比，收缩压 >30 mmHg，舒张压 >15 mmHg。(2)浮肿：经临床休息6~8小时后，浮肿不消退；或每周体重增加0.5公斤。(3)尿蛋白：尿常规有蛋白或尿蛋白尿定量 >0.3 g/24小时。先兆子痫为血压 $>160/110$ mmHg，蛋白尿 \geq ++，伴水肿、头昏、胸闷、眼花等症状；子痫则伴发抽搐、昏迷。

处理原则：(1)镇静、降压、解痉以防子痫发生。(2)辅助检查，了解心、肝、肾功能；有无血液浓缩现象，注意水及电解质平衡。(3)监测胎儿、胎盘功能。(4)掌握扩容的指征，适当应用利尿剂，适时终止妊娠，预防并及时识别和处理妊高征的并发症。

妊高征的表现属祖国医学中“子气”、“子肿”、“子烦”、“子晕”、“子痫”等范畴。本病初起于孕妇素体脾气虚、脾阳不足，以致

不能运化水液而发为水肿胀满，或脾肾阳虚水泛为全身浮肿。脾肾两虚阴液受阻，水不涵木或土虚木郁均可导致血虚肝旺，加之精血聚以养胎，更加重肝肾阴虚，乃致肝阳上亢。于妊娠晚期或分娩时，由于阴血聚以下，精血愈亏，孤阳失潜，一经情绪激动或刺激，肝阳暴越，神不内守，肝风内动或气火夹痰蒙蔽清窍，乃致抽搐、昏迷为子痫。这和现代医学的妊娠水肿、妊娠高血压、先兆子痫、子痫的阶段性发展规律有相合之处。本病常见有瘀症表现。瘀血的形成是由于患者平素情感抑郁，气机不畅，加之妊娠血聚养胎，使气血运行和气机升降受阻，发生气滞血瘀，瘀阻脉络，或因阴虚内热，热郁血瘀，久瘀化火更加伤阴。因此，目前一般认为在妊高征中气滞、阴虚、血瘀互为因果，而中心环节为瘀。治疗应以消瘀为主，临床采用活血化瘀、理气行水、平肝潜阳、清热熄风等法以消除病因，恢复机体阴阳平衡，使妊娠正常进行。（归绥琪）

1. 子 气 方

【功能主治】 功能养血安胎，理气化湿。主治辨证为子气者以足胫肿胀为主。

【处方组成】 (1)天仙藤 15 克、炒香附 12 克、陈皮 9 克、苏叶 6 克、甘草 6 克，共研细末，每服 9 克，用木瓜或生姜皮煎汤调服，空腹日服 2 次。

(2)紫苏 10 克、大腹皮 6 克、党参 10 克、川芎 9 克、陈皮 6 克、白芍 15 克、当归 10 克、炙草 6 克，水煎服。

【临床疗效】 应用 64 例，有效率 96.88%。治疗前后体重下降明显， $P < 0.01$ ；而红细胞血球压积，治疗前后对照， $P > 0.5$ ，差异无显著意义。

【处方来源】 上海市南市区妇幼保健院徐敏华。

【按 语】 妊娠水肿, 中医辨证称“子气”、“子肿”, 其病因均由妊娠血聚养胎, 脾虚土弱, 制水无权, 湿渍水溢所致。子气者以气遏水道, 湿气下聚为重。治当顺气化湿为先, 辅以养血健脾, 故能取得较好疗效。本方名由编者所拟。(归绥琪)

2. 子 肿 方

【功能主治】 功能健脾养血, 分利水湿。主治辨证为子肿者。

【处方组成】 (1)白术 15 克、茯苓皮 15 克、陈皮 9 克、桑白皮 9 克、大腹皮 9 克、生姜皮 9 克、木香 6 克, 共研细末, 每服 6 克, 米汤送服, 日服 2 次。

(2)当归 20 克、川芎 20 克、白芍 20 克、白术 10 克、茯苓 20 克, 共研细末, 每服 6 克, 日服 2 次。

【临床疗效】 应用 42 例, 有效率 97.62%。治疗前后体重下降明显, $P < 0.01$; 而红细胞血球压积, 治疗前后自身对照, $P > 0.5$, 差异无显著意义。

【处方来源】 上海市南市区妇幼保健院徐敏华。

【按 语】 妊娠子肿其病因与妊娠子气类同, 更以血虚脾弱、水湿流溢为主, 治宜行水退肿, 健脾养血。妊娠水肿无论子气或子肿皆以养血健脾为要, 说明祖国医学治疗本病的关键是健运中州, 脾复健运则化生精微, 转生气血。同时配以宣肺理气、益肾化气法, 则肿胀自消。治疗中切忌逐水伐脾伤阴。本方介绍, 治疗前后红细胞血球压积变化不大, 表明上述二方退肿无加重血液浓缩之虑。本方名由编者所拟。(归绥琪)

3. 黄芪腹皮汤

【功能主治】 功能健脾益气, 行水利水。主治妊娠水肿。

【处方组成】 黄芪 30 克、大腹皮 15 克、白术 20 克、当归 15 克、茯苓 20 克、党参 15 克、山药 30 克、泽泻 10 克、车前草 15 克，水煎服。

【辨证加减】 兼肾阳虚者去党参、当归，加制附子 15 克、白芍 15 克、生姜 3 片；兼气滞者去党参、山药，加香附 15 克、乌药 10 克；兼血虚者加熟地 30 克、阿胶 20 克；兼胎动不安者加杜仲 15 克、寄生 20 克；兼食欲不振者加山楂 15 克、神曲 15 克。

【临床疗效】 治疗 58 例，治愈 43 例（74.1%），显效 14 例（24.2%），无效 1 例（1.7%）。总有效率 98.3%。

【处方来源】 云南省大姚县三台卫生院杜中语。

【按 语】 张景岳曰“盖水为至阴，故其本在肾；水化于气，故其标在肺；水维于土，故其制脾。”说明妊娠水肿，主要是脾虚水泛，宜健脾利水法。方中黄芪补气升阳，气升则水降，阳温气运则水利肿退；山药、白术、党参培补中气，脾健则水湿可利；当归苦泄温通；茯苓、泽泻、车前草均可淡渗利湿而起消肿之功。（归绥琪）

4. 地参滋阴方

【功能主治】 功能滋阴潜阳。主治肝肾阴虚。

【处方组成】 生地 30 克、沙参 12 克、枸杞子 12 克、麦冬 12 克、川楝子 10 克、寄生 15 克、白芍 15 克、丹参 15 克、石决明 30 克，水煎服。

【辨证加减】 血压升高、头痛甚加钩藤 12 克、龟版 30 克、生牡蛎 30 克、龙齿 30 克、沙苑子 12 克、珍珠母 30 克；恶心、烦热者加竹茹 12 克、栀子 10 克；水肿明显加黑豆衣 10 克、黑豆 15 克、车前草 12 克；如出现先兆子痫，宜加止抽散（羚羊角粉 1.5 克、地龙 30 克、郁金 12 克、天竺黄 12 克、琥珀 9 克、黄连 10 克、胆南星 12 克，诸药研细末，装入胶囊，每服 15 粒约为 3 克，每日 3~4 次）。

【临床疗效】 治疗74例, 显效47例(63.5%), 有效24例(32.4%), 总有效率为95.9%。本组无1例发生子痫。

【处方来源】 湖北中医学院附属医院黄莉萍。

【按 语】 黄氏将妊高征辨证分为肝肾阴虚型和脾虚肝旺型, 以肝肾阴虚者尤为多见, 故以养阴为主, 重用生地滋养肝肾; 辅以沙参、麦冬、枸杞子滋肝养阴, 肝木得养, 则风火自平; 加川楝子以调达肝气。(归绥琪)

5. 养血熄风方

【功能主治】 功能养血柔肝, 行气活血, 熄风解痉。主治以中度及重度为主的妊高征, 且肝肾阴虚夹有瘀滞者。

【处方组成】 山羊角30克、钩藤30克、白僵蚕20克、地龙20克、当归10克、川芎9克、生地30克、白芍30克, 水煎服。

【辨证加减】 浮肿明显加防己12克、白术30克、天仙藤30克; 蛋白尿加鹿含草30克、益母草30克、米仁根30克、淮山药30克; 中度以上妊高征可配合服解痉散(羚羊粉0.3克、全蝎1.5克、琥珀粉4.5克, 研末, 分3次服)。

【临床疗效】 治疗213例, 按妊高征评分, 轻度59例, 中度108例, 重度46例。本组妊高征评分指数均值下降, 其转变率极显著, 有40.4%的患者症状及体征全部消失。46例重度妊高征转为轻度; 中度妊高征由72.3%降至8.4%。降压作用可靠, $P < 0.01$; 蛋白尿转阴或不同程度下降。总有效率58.1%, 消浮肿有效率91%, 产后高血压遗留率降至11.1%。血液流变指标, 使高值下降, 低值上升, 其逆向转变率为83.5%。

【处方来源】 上海市南市区妇幼保健院钱祖淇。

【按 语】 妊高征患者以肝肾阴虚夹瘀症居多。本方降压作用明显而持续, 能使中、重度妊高征向轻度转变或症状消失。预

防子痫发生,对降低产后高血压的遗留有一定作用,对异常血液流变指标起双相调节作用,是中药治疗妊高征的独特之处,也是提高疗效的重要原因之一。(归绥琪)

6. 复方当归散

【功能主治】 功能养血调肝,健脾利湿,安胎保产。用于防治轻、中度妊高征者。

【处方组成】 当归 9 克、川芎 9 克、白芍 20 克、茯苓 12 克、白术 12 克、泽泻 9 克,共研细末,装入胶囊,每粒含药粉 0.5 克,每次 3 克,日服 2 次。

【临床疗效】 治疗组用本方,对照组用复降片、肼苯达嗪。治疗结果,两组收缩压、舒张压、平均动脉压均下降,以治疗组为显, $P < 0.05$ 。本方对浮肿、蛋白尿无明显减轻。治疗 46 例,仅 1 例出现先兆子痫,无 1 例子痫发生,对孕母子均无明显副作用。

【处方来源】 上海中医学院郭天隆。

【按 语】 本方中以白芍用量最重,可用至该方其他药物 2 至 3 倍,与当归、川芎合用系养血柔肝之剂,可能对降低血粘度有所裨益;白术、茯苓、泽泻健脾利湿,补中寓泻,养血而不伤阴。本方具固本防患的功效。(归绥琪)

7. 治 痫 方

【功能主治】 功能清热熄风,镇心安神。主治子痫,证属肝肾阴虚、肝阳上亢、热极生风挟痰型。

【处方组成】 柴胡 15 克、代赭石 20 克、大黄 12 克(后下)、珍珠母 12 克、芒硝 15 克(冲服)、钩藤 25 克、琥珀 3 克(冲服)、朱砂 4 克(冲服),水煎服。服前先以羚羊角粉 2 克,熬水鼻饲,随之再服本方。

【临床疗效】 治疗1例孕7月,子痫抽搐、昏迷,血压180/100 mmHg,服用本方1剂后诸症均消失。共服3剂,无复发。分娩后母子均好。

【处方来源】 内蒙古赤峰市阿旗天山镇卫生院姜风龙。

【按 语】 本方中所用药味,多为妊娠禁忌药或慎用药。姜氏曾多次运用,母子均无影响。(归绥琪)

8. 活血化瘀合剂

【功能主治】 (1)功能活血化瘀,理气行水;主治以水肿为主的妊高征。(2)功能活血化瘀,平肝潜阳,清热熄风;主治以高血压为主的妊高征。

【处方组成】 (1)丹参15克、赤芍15克、葛根15克、元参20克、猪苓30克、大腹皮20克,水煎服。

(2)丹参15克、赤芍15克、葛根15克、元参20克、怀牛膝10克、钩藤(后下)20克、生石决明20克,水煎服。

上两方剂,每煎药100毫升,每次50毫升,日服2次。若水肿和高血压都明显,可两方交替应用。

【辨证加减】 遇肝风内动、抽搐昏迷等子痫时,Ⅰ方中加羚羊角粉0.5至1克、竹沥30克,冲服。

【临床疗效】 治疗40例,痊愈12例,好转27例,无效1例。症状明显好转占97.5%,水肿减轻占84%,血压下降占70%。

【处方来源】 陕西省西安医学院第二附属医院张雅洁。

【按 语】 张氏抓住妊高征中有瘀血形成的特点,治疗以消瘀为主,兼顾脏腑辨证。这一观点与现代医学认为本病的病理变化为全身小动脉痉挛,并见有微循环和血液浓缩血液流变学改变等现象是类似的。故对妊高征患者,加用活血化瘀药有助于疗效的提高。(归绥琪)

第五章 妊娠合并症

一、妊娠合并传染性病毒性肝炎

妊娠合并传染性病毒性肝炎(简称“传肝”),不仅严重危害孕妇,也累及胎儿。根据其流行病学特点,主要有甲型肝炎及乙型血清性肝炎,后者多为亚临床型或隐匿型,易被遗漏,但其危害较大,应引起重视。妊娠后全身代谢免疫功能的变化,使传肝发展为重症型肝炎较非孕者多,病死率亦增高。死亡的主要原因是肝昏迷、产后出血和上消化道出血,同时易发生流产、早产、死胎及新生儿死亡。临床诊断:(1)有与肝炎病人接触史或有输血或注射血制品史;(2)孕妇出现不明原因乏力、纳呆、厌油、恶心、呕吐、黄疸等症状伴肝区疼痛,肝脾肿大压痛;(3)血SGPT增高,乙型肝炎表面抗原(HBsAg)阳性,血清胆红素 $>1\text{mg/dl}$,尿胆红素阳性。重症型肝炎者可出现高热、寒颤,黄疸显著加重,肝浊音界明显缩小,甚至出现腹水和血SGPT下降而血胆红素升高的分离现象。处理原则为注意隔离休息、饮食和保肝治疗,预防并警惕妊娠期肝功能的恶化现象。一旦发生重症肝炎,应积极抢救,防治肝昏迷、弥漫性毛细血管内凝血(DIC)、急性肾功能衰竭,预防感染,纠正水及电解质平衡,适时中止妊娠,防治产后出血。

祖国医学认为,妊娠合并传肝的病因病机是胎内积热与疫毒湿热蕴积而成邪。湿热伤及脾胃,中焦热郁于里,不得外泄,内扰肝胆,液溢于全身而卒然发黄;热毒甚者津液耗伤则见高热、烦渴;如热毒内陷营血,血结瘀阻上扰心包,以及肝风内动、风火相

煽，则神昏谵语；热毒内犯营血，迫血妄行，则见衄血、便血、紫癜。本病中无黄与阳黄相比较，两者湿热程度轻重有别，无黄轻而阳黄重；热浸渍瘀阻深浅也不同，无黄偏于气分，阳黄偏于血分。治疗原则如无黄以清热利湿，佐以和中或疏肝，和解少阳；黄疸型则以清利湿热，利胆退黄，或清热解毒、凉血滋阴、散瘀活血并用。（归綏琪）

1. 甲 乙 方

【功能主治】 甲方功能清热利湿，安胎；主治妊娠合并急性黄疸型肝炎，辨证为湿热阳黄。乙方功能清营解毒，利疸开窍；主治急性或亚急性重症肝炎，辨证为湿热蕴积、毒陷营血。

【处方组成】 甲方：茵陈 30 克、白茅根 30 克、岩柏 15 克、鸭跖草 15 克、半枝莲 15 克、黄芩 10 克、焦白术 12 克、桑寄生 12 克，水煎服。

乙方：茵陈 30 克、大青叶 30 克、龙胆草 6 克、石菖蒲 6 克、犀角 6 克、焦山栀 12 克、黄柏 12 克、蚤休 12 克、广郁金 12 克、酒大黄 8 克，水煎服。另加红参、三七，防治弥漫性血管内凝血。

【临床疗效】 治疗妊娠合并黄疸型肝炎 48 例，其中急性黄疸型肝炎 43 例，全部治愈，平均住院 20.6 天；重症肝炎 4 例，治愈 3 例，死亡 1 例；亚急性重症肝炎 1 例，死亡。总病死率为 4.1%。

【处方来源】 浙江省杭州第四医院陆纯。

【按 语】 妊娠合并急性黄疸型肝炎是由于病毒侵袭机体，湿热阻遏，致脾运化失常，肝胆疏泄失职，胆汁外泄。本方用茵陈、白茅根、黄芩清热化湿；岩柏、鸭跖草、半枝莲加强清热解毒作用；白术、桑寄生有健脾运、安胎之效。遇湿热蕴结脾胃，痰火内闭，热毒炽盛，血热妄行，则加重清热解毒之剂，同时用犀角、广郁金、石菖蒲清营开窍之品。本方报道病死率为 4.1%，较国内外

报道的病死率8.1~19.1%为低,同时对胎儿生长发育没有影响。
(归媛琪)

2. 二黄辛苦汤

【功能主治】 功能祛肝胆湿热,清营解毒,振脾胃之阳。主治妊娠合并重症肝炎。

【处方组成】 黄芩12克、黄连12克、山栀12克、莲子心12克、茵陈15克、茯苓15克、秦艽15克、干姜6克、厚朴9克、丹皮9克,水煎服。

【临床疗效】 治疗1例孕6⁺月妊娠合并重症肝炎,黄疸指数140单位,凡登白直接试验(+++)间接试验(+++);CCFT29⁺, ZnT33⁺;SGPT950⁺,血氨110mg%,尿酸8mg%,尿蛋白⁺⁺,体温39℃。西药治疗无效,病情继续恶化,出现早期肝昏迷。服本方3日后体温正常,症状明显改善;继之上方去莲子心,服药12剂,症状全部消失;再去丹皮,加太子参,3周后肝功能恢复正常。

【处方来源】 湖北省京山县三阳医院周本宫。

【按 语】 本方辛苦并用,阴阳相济,以分解蕴结之湿热,顺中焦升降之气机。方中黄芩、黄连能胜热,苦燥湿;山栀达三焦;丹皮入营血;莲心清心火;重用秦艽疗疸;茵陈、茯苓同用利湿退黄;佐以厚朴、干姜制其偏胜而通脾阳。全方阻邪热入营,治胆汁泛溢。干姜一药,辛热助火,本以湿热慎用,然湿热并重之症,全投寒凉之品,有伤中阳之弊,配干姜辛热开路,入中焦助阳醒脾,达邪宣湿,使之热从中散,增强苦寒化湿之力。此法谓“欲清其热,应化其湿,欲化其湿,当宣通气滞”之意,体现中医整体观及辨证施治的特色。现代药理研究,苦寒药能抗病毒,抗炎,利胆,降酶,降低毛细血管通透性,改善胃肠功能,增强白细胞活力和人体免疫机制。辛温药用于消化道粘膜,改善肠腔内环境。本方名由编者所

拟。(归绥琪)

3. 川军茵陈汤

【功能主治】 功能通里攻下，清热利湿，宣通瘀热，解毒退黄。主治妊娠合并急性黄疸型肝炎属阳黄症。

【处方组成】 生川军 9~15 克、茵陈 30 克、败酱草 30 克、厚朴 9 克、枳实 9 克、山栀 9 克、焦三仙 9 克、草豆蔻 10 克，水煎服。服 5 剂后生川军减为 6 克，服 10 剂后生川军减至 3 克，直至痊愈。生川军以药汁泡 10 分钟去渣服。

【临床疗效】 治疗 13 例，全部临床治愈。

【处方来源】 安徽省萧县中医院海崇熙。

【按 语】 妊娠合并急性黄疸型肝炎，为胎气积热与病毒湿热蕴结于肝胆、胃肠之间。本方以生川军为君，并合茵陈清热利湿；败酱草能抗病毒，并有促进肝细胞再生、防肝细胞复性降酶降絮作用；草豆蔻辛温，调中和胃，健脾消食，又能中和大黄、山栀苦寒之偏；焦三仙健脾胃，消食积，祛湿化浊，除胀消渴。本方名由编者所拟。(归绥琪)

4. 孕 肝 宁

【功能主治】 功能清热利湿，疏肝利水，退黄安胎。主治妊娠合并急性黄疸型肝炎属阳黄症。

【处方组成】 茵陈 30 克、青蒿 10 克、金钱草 30 克、黄芪 15 克、栀子 10 克、生大黄 3 克、黄芩 6 克、菟丝子 10 克、生麦芽 20 克。每日 1 剂，煎水 200 毫升，日服 3 次。若病情严重，黄疸深，肝损严重者可日服 2 剂。15 日为 1 疗程，10~15 天复检肝功能 1 次。服药期间忌食荤腥、油腻及辛辣等。

【辨证加减】 热重于湿者，重用黄芩 10~12 克、青蒿 20~30 克，或加鱼腥草 20~30 克；湿重于热者，加猪苓、茯苓、苡仁；胁痛较甚加郁金、川楝子；腹胀甚者加广木香、厚朴；高热不退者加银翘、羚羊角粉；气虚者重用黄芪 20~30 克，加党参；纳差者加炒谷芽、鸡内金；便秘结重用生大黄 6~10 克。

【临床疗效】 治疗妊娠合并黄疸型肝炎 78 例，痊愈 76 例，好转 2 例，治愈最快时间 15 天，最长 30 天，平均 17.8 天。

【处方来源】 江西省弋阳县中医院施文峰。

【按 语】 妊娠合并黄疸型肝炎，绝大部分属阳黄，故治宜清热利湿，疏肝利水，退黄安胎。应以治病为主，保胎为辅，但用药应尽量避免影响胎元。若病势严重，按“有故无殒”的理论也不必过于拘泥，配伍得当，仍可取得满意疗效，否则容易贻误病情。如本方用生大黄，有利胆退黄之效，然恐有堕胎之虑，故佐以黄芪、菟丝子等扶正安胎之品，以制其弊，从而提高治疗效果。（归绥琪）

二、妊娠合并肝内胆汁瘀积症

妊娠合并肝内胆汁瘀积症（简称 ICP）是妊娠期特有的疾病。表现为妊娠期出现皮肤瘙痒、黄疸，再次妊娠有复发倾向。这种病与种族及遗传有关，故又称妊娠特发性黄疸，或妊娠期复发性黄疸。国外文献报道发生率为 0.5~1%，近年国内发生率为 2.3~3%，说明对本病的认识有所提高。

本病病因尚不清楚，大多数学者认为，由于妊娠后半期雌激素、孕酮含量增多，抑制葡萄糖醛酸转化酶的活性，结合胆红素升高；也可能是由于肝细胞部分微器受累，排泄功能发生障碍，肝内胆汁瘀积，血中非结合型的胆红素积聚而出现黄疸，显著增多的

胆盐的刺激引起皮肤瘙痒。

肝穿刺活组织检查可见肝小叶中心区毛细管内有胆汁瘀积及胆栓,一般肝细胞无明显炎症。胎盘、绒毛板、羊膜有胆盐沉着,滋养细胞肿胀,数量增多,绒毛基质水肿,绒毛间隙小,因而导致胎盘血流灌注不足,胎盘、胎儿缺氧,围产儿病率及死亡率增加。

本病常见于妊娠晚期发病,主要表现为皮肤瘙痒,数日后继之黄疸发生。可见皮肤及巩膜轻度黄染,尿呈茶色,而粪便呈陶土色,上述症状可随孕期增加而加重,往往在产后1~2周内症状渐自行消失。部分孕妇有食欲减退、恶心、呕吐、乏力、便秘等症状。肝功能检查,SGPT可轻度增高,血胆红素增加在5mg%以内,血清胆酸增加,血清胆红素及尿胆素阳性,其他肝功能指标在正常范围内。鉴于ICP上述特点,处理原则为对症处理,用消疸胺、镇静剂、保肝等治疗,以缓解症状,防产后出血。孕期进行严密的胎儿、胎盘功能监护,及时终止妊娠,降低围产儿死亡率。

从ICP的临床征候看,应属中医“黄疸”范畴,根据辨证属阳黄。妊娠期经血不再外泄,气血聚以养胎,形成阴血偏虚,如素体脾虚肝郁,孕后重虚,脾精不布,反聚以湿;肝失疏泄,气郁蕴积化热,湿热重蒸肝胆,迫使胆液外泄,浸渍肌肤而见黄疸、皮肤瘙痒。更有甚之,热毒内蕴,侵入营血,致皮疹更明显,并伴鼻衄、心烦,舌红绛,苔薄。本病的治疗,古人以“诸黄家,但利其小便,便秘者攻之,溺涩者利之,二便利之,清解之”为大法。故目前本病的中医治疗则以清热、利湿、攻里、利尿为主,临床上取得较满意的疗效。(归绥琪)

1. 复方犀角茵陈汤

【功能主治】 功能清热利湿,凉血解毒。主治妊娠肝内胆汁瘀积症。

【处方组成】 水牛角(先煎) 30 克、茵陈 15 克、鲜生地 12 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克、鲜芦根 9 克、土茯苓 9 克、山栀 9 克、生苡仁 15 克、车前草 9 克、防风 3 克、绿豆 30 克、黑芝麻(包煎) 30 克, 水煎服。共服 7~14 剂。

【辨证加减】 热毒盛加黄连、银翘各 4.5 克; 腹胀、便秘加生大黄 3~4.5 克(后下)。

【临床疗效】 治疗 34 例, 按辨证分为两型, 即湿热蕴结、气分实热型及阴血亏损、营血热毒型各 17 例, 治疗 7 天为 1 疗程。以瘙痒缓解最快, 随之睡眠改善; 服药 8~9 天后, 瘙痒、皮疹、睡眠不稳等症 96% 均已缓解, 尚有 52% 黄疸未消退。治疗有效者, 血 SB¹ 下降较快, SB¹/SB 接近正常, AKP 有一定程度下降。湿热蕴结、气分实热型有效率为 100%, 阴血亏损、营血热毒型有效率为 76.4%。34 例总有效率为 86%。

【处方来源】 上海第二医科大学仁济医院陈德甫。

【按 语】 方中水牛角合鲜生地、赤芍、丹皮、土茯苓等清解营血之热毒; 茵陈苦平微寒, 乃治黄疸之要药; 加山栀、丹皮、大黄、车前草以加强清热利肝胆湿热。清热解毒、利湿、攻里、利尿诸法并举, 祛除气、营、血分之病邪, 故取得较好临床效果。(归 媛 琪)

2. 当归芍药散

【功能主治】 功能调和肝脾, 清热利湿。主治脾虚肝郁、湿热蕴结之妊娠肝内胆汁瘀积症。

【处方组成】 当归 9 克、白芍 12 克、川芎 6 克、白术 9 克、茯苓 12 克、泽泻 12 克、黄芩 15 克、茵陈 20~30 克、黄柏 9 克、山栀 9 克、千里光 30 克, 水煎服。共服 10~30 剂。

【临床疗效】 治疗 5 例, 均显效。服 30 剂后, 皮肤瘙痒、黄疸

消失,肝功能正常。

【处方来源】 安徽中医学院附属医院徐志华。

【按语】 徐氏认为,本病的病因乃由素体脾虚肝郁,孕后重虚,脾精不布,反聚为湿,肝失疏泄,气郁蕴积化热,湿热熏蒸,以致黄疸及皮肤瘙痒,治宜调和肝脾,清热利湿安胎。本方具有调肝健脾安胎作用,同时加重清热利胆利湿之品,提高治疗效果。本方名和剂量由编者所拟。(归焱琪)

3. 保肝宁方

【功能主治】 (1)方功能疏肝健脾,清热化湿;主治肝郁脾湿型妊娠合并肝内胆汁瘀积症。(2)方功能益气养阴,清热利湿;主治湿热伤络型妊娠合并肝内胆汁瘀积症。

【处方组成】 (1)生山栀 9 克、生黄芩 15 克、茵陈 15~30 克、土茯苓 15~30 克、白毛藤 15~30 克、垂盆草 15~30 克、平地木 15~30 克、金钱草 15~30 克、生黄芪 15~30 克、当归 9 克、郁金 12 克、丹参 12~15 克、苡仁根 12~15 克、六一散 12~15 克,水煎服。

(2)白茅根 15~30 克、旱莲草 15~30 克、生黄芪 15~30 克、当归 9 克、丹皮 9 克、玄参 9 克、生山栀 9 克、炒黄芩 15 克、茵陈 15~30 克、土茯苓 15~30 克、垂盆草 15~30 克、苡仁根 15~30 克、六一散 12~15 克,水煎服。

【辨证加减】 脾湿偏重、脾气虚,Ⅰ方加苍术、藿香、佩兰、白豆蔻、姜半夏;湿热滞于肌肤,酌加蝉蜕、防风、白藓皮、地肤子。阴液亏损,Ⅱ方加麦冬、女贞子、生地、黄精。

【临床疗效】 应用 87 例,分为中药治疗组(41 例)及西药组(46 例)。中药组又按辨证分为肝郁脾湿型 23 例和湿热伤络型 18 例。中西药两组治疗前 SGPT 平均值经统计学处理, $t = 1.604$, P

>0.05 , 无明显差异。治疗后SGPT 西药组平均下降值为 3.33 ± 49.96 , 中药组平均下降值为 44.87 ± 49.21 , 两组SGPT下降值经统计学处理, $t=3.89$, $P<0.01$, 有显著性差异。两组产时出血量($\bar{X} \pm SD$), 西药组 $198.1 \pm 146.31(\text{ml})$; 中药组 $137.5 \pm 84.48(\text{ml})$, $t=2.236$, $P<0.05$, 中药组出血量小于西药组。以上表明在SGPT值下降及产后出血量减少方面, 中药组明显优于西药组。

【处方来源】 上海市长宁区妇产科医院马乃环。

【按 语】 中医认为脾主运化, 化饮食为精微, 肝主藏血。妊娠后聚血养胎, 一旦肝血不足或肝血瘀阻, 可致肝木侮土, 脾失健运, 则不仅不能化饮食为精微, 反而留阻湿浊, 湿积化热, 湿热滞于肌肤, 则身黄、全身瘙痒; 湿热留于四肢, 则倦怠, 乏力; 湿浊中阻, 则纳呆、呕恶, 或腹泻; 湿热下注, 则尿黄赤; 湿热伤络, 则鼻衄、齿衄。根据辨证施治原则, 本方用生黄芪、当归益气养血安胎; 生山栀、黄芩、土茯苓、平地木、白毛藤、茵陈等清热利湿。全方共奏有益气养血、清热化湿作用。对湿热伤络者可以旱莲草、白茅根、丹皮凉血止血。本方名和剂量由编者所拟。(归绥琪)

第六章 母子血型不合

本病是由母子血型不合引起的同族血型的免疫性疾病。在我国最常见的是 ABO 血型不合, 其次为 Rh 血型不合。本病发病的机理是由于胎儿从父方遗传而获得的显性抗原恰为母方所缺少。妊娠、分娩时此抗原由胎盘进入母体, 刺激母体产生相应的免疫抗体, 并通过胎盘进入胎儿血循环, 使胎儿红血球凝集, 引起胎儿或新生儿的免疫性溶血症。其临床表现: 轻型者, 出生 1~2 天后出现贫血、黄疸、嗜睡等; 重型者, 可致流产、死胎或早产, 或出生时即有贫血、全身水肿、肝脾肿大、肌张力松弛、黄疸与日俱增, 甚至引起新生儿黄疸而致死, 如幸免于死者, 可遗留发育不全、运动功能失调及听力障碍等后遗症。临床诊断依据: 既往有不明原因之多次流产、死胎或新生儿重度黄疸史等, 应考虑母子血型不合可能, 需进一步做血型及血清特异抗体检查以确诊。ABO 血型不合者, 母血常为 O 型, 而父及胎儿血为 A 型、B 型或 AB 型, IgG 抗 A (或抗 B) 抗体阳性。Rh 血型不合者, 母血常为 Rh 阴性, 父及胎儿血为 Rh 阳性, IgG 抗 D 抗体阳性。羊水穿刺胆红素 $>0.2 \text{ mg/dl}$, 新生儿脐血血红蛋白 $<14 \text{ g/dl}$, 网织红细胞 $>6\%$, 有核红细胞 $>2\sim5\%$, 脐血胆红素 $>3 \text{ mg/dl}$, 均提示新生儿溶血症发生。

处理原则: 孕期定期做抗体效价、B 超、胎监等检查, 必要时及早引产 (妊娠 33 周后新生儿有一定存活力)。新生儿的脐血需做上述血检查, 了解新生儿溶血程度。在整个孕期的孕妇和产后的新生儿, 可用中西药、蓝光疗法等预防黄疸发生, 阻止新生儿溶血继续进展。被确诊为免疫性溶血症的新生儿, 如出现严重贫

血、水肿、肝脾肿大，在出生后72~96小时血胆红素达20mg/dl，需用换血疗法。国外已能采用宫内经脐带换血法。

本病在中医学中早有记载，属黄疸之“胎黄”或“胎疸”范畴。隋《诸病源候论》中首先描述小儿在胎，其母脏气有热，熏蒸于胎，至生下小儿体皆黄，谓之胎疸也。以后在《小儿卫生总微论方》中指出，“有自生下面身深黄者，此胎黄也”。黄病者轻，疸病者极重，并由于湿热化火，迫邪入营，黄疸加剧，患儿烦闹、惊哭、尖叫、两目上吊、肢紧，甚至正气衰竭，化源欲绝，称之为胎起动风或急黄虚脱之症。小儿胎黄以阳黄为主，有辨证分型为湿热胎黄、邪毒胎黄、瘀血胎黄，脾湿胎黄，如病情急转可出现急黄虚脱或动风。治疗原则应以清热化湿、解毒、舒肝利疸退黄为基本法则，佐以活血化瘀，健脾导滞。（归绥琪）

1. 益母活血化瘀方

【功能主治】 功能活血祛瘀，理气。本方对母子血型不合史的孕妇有防治作用。

【处方组成】 益母草500克、当归250克、川芎250克、白芍240克、广木香12克，共研细末，炼蜜为丸，每丸9克。孕17周开始服至分娩。每日1~3次，每次1丸。

【临床疗效】 应用30例母子血型不合的孕妇，随访结果：新生儿溶血症发生率由76.9%降为26.3%，死亡率由55%降至0，存活率由45%上升为100%，无1例有后遗症。10例抗体测定随访，结果服药后抗体下降者6例，不变者2例，上升者2例。

【处方来源】 北京市首都医院妇产科姜梅。

【按语】 由母子血型不合引起新生儿溶血症，从中医观点认为，溶血现象乃属瘀血现象之一，故采用活血祛瘀，佐以理气之品。方中益母草有祛瘀生新活血作用，动物实验证实其有明

显的抗 A、抗 B、抗 D 抗体的作用,故为本方的主药。川芎有活血通络的作用,走窜力强,是血中气药;当归补血、活血,又可润肠通便;白芍养血敛阴;木香芳香健脾,此五味药皆入肝经,而肝与胆相表里,配伍可以起到祛肝胆之结,化气血之瘀的功能。本方名由编者所拟。(归绥琪)

2. 茵陈汤

【功能主治】 功能清湿热,消黄疸。主治母子血型不合之孕妇用以防治新生儿溶血症。

【处方组成】 茵陈15克、黄芩9克、制军3克、甘草1.5克,制成冲剂(以上为1袋量)。每日2~3次,每次1袋。自确诊后服至分娩。

【临床疗效】 应用16例患严重ABO血型不合之孕妇,新生儿全部存活,其中3例新生儿在出生后4天发生高胆红素血症,6例新生儿生理性黄疸,此9例均未经治疗,黄疸自行消退。应用10例严重Rh血型不合者,9例新生儿存活,1例死胎。本方对轻至中度新生儿溶血症有一定预防作用,如果在妊娠前对Rh系统抗体高的妇女给服本方,至抗体下降后才开始妊娠,之后续服本方,效果更显著。

【处方来源】 上海市国际和平妇幼保健院陈惠美。(归绥琪)

3. 茵栀黄方

【功能主治】 功能清热化湿,利疸退黄。主治新生儿溶血症。

【处方组成】 将黄连、黄柏、大黄、茵陈、栀子适量,制成注射液。用法:本方注射液40ml加10%葡萄糖40ml,静脉注射,每日1次,严重者可加量至每日40~80毫升,直至黄疸消退。

【临床疗效】 应用ABO溶血症31例,全部病例有效,4天开始退黄,11~14天完全消退。单用本方与血浆加激素疗效近似。本方无副作用。

【处方来源】 解放军301医院儿科。(归绥琪)

4. 凉血化瘀汤

【功能主治】 功能活血祛瘀,清热凉血。对有新生儿溶血症史孕妇有防治作用。

【处方组成】 当归10克、丹皮10克、茜草10克、丹参12克、益母草15克、赤芍6克、红花3克、生地12克、青皮10克、茵陈12克、栀子10克、蒲公英15克,水煎服。孕28周开始隔日1剂,至34周改每日1剂直至分娩。

【辨证加减】 气虚加党参、黄芪;浮肿加赤小豆、猪苓、茯苓;阴虚者加北沙参、石斛、茯苓;血压偏高者加草决明、夏枯草。

【临床疗效】 应用5例,获6个活婴(1例双胞胎),均无新生儿溶血症。

【处方来源】 河南省驻马店地区中医医院井永强。

【按语】 新生儿溶血症致死胎,类似祖国医学之“子死腹中”,其形成原因可能是平素情志抑郁,气机不畅,加之孕晚期增大之胎体障碍气机升降,使血液运行受阻发生气滞血瘀或因素体肝肾阴虚,孕后阴血更虚,阴虚内热,煎灼血液,热郁血瘀,均使胎元失养而致胎儿死亡。本方中的丹皮、丹参、赤芍、茜草、益母草、红花活血化瘀;当归养血活血;生地养阴;茵陈、栀子、蒲公英清热;青皮理气。诸药为伍能使机体气血通调,从而改善了胎宫内的气血运行,使胎元得以充养。本方名由编者所拟。(归绥琪)

备注, 以上四方有以下共同特点,

(1) 有清热化湿或清热解毒、利胆退黄之功能。如茵陈有清热化湿、利疸退黄之作用; 山梔清三焦湿热; 大黄涤下焦积热, 行瘀活血; 黄芩、黄连清热解毒。现代药理试验均证实上述中药有促进胆汁分泌及排泄作用, 能降低血中胆红素, 且有广谱抗菌或抑菌作用及较强清热解毒作用。

(2) 对血型抗 A、抗 B 或抗 D 物质有不同程度的抑制作用。下述诸味中药血凝抑制试验及凝集素吸收抑制试验中, A、B 效价在 1:16 以上有益母草、白芍、木香、茵陈, 凝集素吸收抑制试验中凝集相差倍数 > 2 ; 黄芩、大黄 A、B 效价 $> 1:64$, 凝集素吸收抑制试验为 4~8。抗 D 血清血凝抑制试验结果: 益母草、当归、川芎均阴性; 白芍、黄连 1:8; 茵陈、木香、甘草 1:32; 黄芩、山梔 1:64; 大黄 1:256。从上可看出, 大黄、黄芩对血型抗 A、抗 B 及抗 D 抗体均有较强抑制作用, 其次是木香、茵陈、甘草, 故而证实对母子血型不合者有一定的防治作用。(归绥琪)

第七章 胎位异常

在产科中除枕前位为正常胎位外,其余胎位均为异常胎位,其往往是造成难产的原因。常见的胎位异常有臀位、横位(肩先露)、持续性枕后位及枕横位、面先露(颜面位)、额先露、胎头高直位、复合先露等,其中以臀位为最常见,约占足月分娩总数的2~4%。

臀位是以臀部或下肢为先露部,临床上以经产妇居多。分娩时,因胎儿最大的部分为胎头,胎臀小于胎头,且后出胎头无明显变形,又是最后娩出,尤其当产道扩张不充分,产力不佳,胎头俯屈不良,或胎臀上举时,分娩发生困难,对母儿均有一定的危害性,使胎儿死亡率比枕前位高3~8倍。

现代医学对本病的病因不十分明确,可能与羊水过多、经产妇腹壁过松、胎儿在子宫腔内活动范围过大以及双胎、羊水过少、子宫畸形(双角子宫、单角子宫、纵隔子宫)等有关;胎儿或因骨盆狭窄、肌瘤阻碍骨盆腔影响胎头进入胎盆入口、前置胎盘、胎足伸直等使胎儿衔接受阻,以及胎儿畸形(如脑积水、无脑儿)等因素也有关。

臀位的诊断,依据腹部检查,子宫呈纵椭圆形,胎体纵轴与母体纵轴一致。在子宫底部,可触到硬而圆并有浮球感的胎头;在子宫下段,可触到较软、宽而不规则的胎臀,有时还可触到胎足;胎心音在脐左(或右)上方听得最清楚。肛门检查,如先露尚未入盆,则盆腔内较空虚,触不到硬而圆的胎头,而能触到较软且形状不规则的胎臀,或触到胎足、胎膝。如肛查不清时可行阴道检查,当宫口已扩张2公分以上或胎膜已破,能触到胎儿臀部、外生殖器、骶骨、足或下肢。但有少数妊娠末期孕妇的腹壁过厚,胎头位置

过高嵌于肋缘下,胎位不清,阴道检查也不能确诊,可用超声波检查确定胎位。

现代医学认为妊娠 28 周以前,因羊水相对较多,胎位多不固定,出现臀位日后多能自然转为头先露。如妊娠 32~36 周仍为臀先露者则应予矫正。常用的矫正方法有胸膝卧位、外倒转术,但心脏病、高血压病者不宜做胸膝卧位。外倒转术后常有脐带缠绕,胎儿宫内窘迫及胎盘早期剥离的并发症,威胁母儿生命。

祖国医学文献中无胎位异常的病名,但可见于“难产”或“产难”。其病因正如《保产要旨》云:“难产之故有八,有因子横、子逆而难产者;有因胞水沥干而难产者;有因女子矮小,或年长遣嫁,交骨不开而难产者;……有因体肥脂厚,平素逸而难产者;有因子壮大而难产者;有因气虚不运而难产者。”这与现代医学论述是一致的。其病机主要是气血虚弱与气滞血瘀,临床可见孕妇素体虚弱,正气不足,神疲肢软而无力促胎转正;或因平素过度安逸,或感受寒邪,寒凝血滞,气不运行,血不流畅,气滞血瘀;又因怀孕惊恐气怯,肝气郁滞,气机失畅,而致胎位不正。《妇人大全良方·产难门》指出:“妇人以血为主,惟气顺则血和,胎安则产顺。”故治疗应调理气血,使气行则血行,血行则气畅,气血通畅而胎位自然转正。然胞脉者系于肾,补气血的同时要固肾,则胎固气顺。中药纠正胎位异常,无损胎之弊。(沈丽君)

1. 气血双补汤

【功能主治】 功能补气补血。主治胎位不正,或经外倒转术无效者,或第一胎腹壁较紧张者。

【处方组成】 当归 10 克、川芎 10 克、黄芪 10 克、党参 10 克、白术 10 克、白芍 10 克、续断 10 克、枳壳 10 克、熟地 10 克、甘草 10 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗 140 例, 有 10 例未复诊外, 顺利转正 125 例, 痊愈率为 96.15%。

【处方来源】 湖北省谷城县人民医院妇产科邵达英。

【按 语】 气为血之帅, 血为气之配, 气行则血运, 故胎能自行转正。本方气血双补, 避免外倒转术可能引起的胎盘早剥、早产、胎儿宫内窘迫等副作用, 且对骨盆狭窄者、胎儿小等, 也不妨应用此方。本方名由编者所拟。(沈丽君)

2. 陈氏转胎方

【功能主治】 功能养血活血, 补中益气, 柔肝健脾。主治臀位、横位、斜位等胎位不正。

【处方组成】 当归 12 克、白术 15 克、茯苓 15 克、川芎 6 克、白芍 12 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 80 例, 其中横位 8 例, 转正 8 例; 斜位 2 例, 转正 2 例; 臀位 70 例, 转正 65 例。总治愈率为 93.75%。

【处方来源】 山东省德州市立医院陈秀琴。

【按 语】 治疗 80 例, 未发现服药转胎而产生脐带绕颈打结、胎盘早剥、产后大出血等。仅有 1 例服药 1 剂后出现鼻衄, 续服 2 剂而血止, 胎位转正。本方安全有效, 组方简单, 服用亦方便。(沈丽君)

3. 李爱先散

【功能主治】 功能调理气血, 矫正胎位。主治妊娠 6~9 个月的臀位等胎位不正者。

【处方组成】 生黄芪 3 克、荆芥 3 克、川贝 3 克、当归 4.5 克、羌活 1.5 克、甘草 1.5 克、生姜 3 片, 水煎服。

【辨证加减】 如阴虚血热症见口燥咽干、目赤头痛及局部出血等,可去生姜、荆芥,加入白芍、黄芩、旱莲草以滋阴清热安胎。

【临床疗效】 治疗胎位不正 58 例, 52 例转位成功, 总有效率为 89.65%。

【处方来源】 李爱先。

【按 语】 古人认为横生逆产要用“撑开道路”之法, 使其顺产。本方用黄芪撑扶元气; 当归养血和血; 羌活、荆芥疏通太阳, 将背后一撑, 太阳经最长, 太阳治而诸经皆治; 川贝运胎顺产; 生姜去秽恶而通神明; 甘草调和诸药亦补中气, 合用能调理气血, 使气行则血行, 血行则气畅, 气血通畅而胎位自然转正。本方可避免外倒转术所引起的弊端。本方名由编者所拟。(沈丽君)

4. 加味补中汤

【功能主治】 功能补气血转胎。主治妊娠28周至38周的臀位兼气血虚弱者。

【处方组成】 党参 15 克、当归 12 克、白术 12 克、黄芪 20 克、升麻 9 克、柴胡 9 克、云苓 12 克、条芩 12 克、陈皮 9 克、炙草 6 克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗 105 例, 由臀位转为头位者 85 例, 成功率为 80.95%。

【处方来源】 贵州省贵阳医学院附院吕筠等。

【按 语】 应用本方转胎位疗程短, 每日 1 剂, 服完 3 剂胎位已矫正者即停药, 如服 6 剂胎位未矫正者为失败。服药前先排尿、排便, 晚上服药后睡觉取侧卧位。本药物无副反应, 如臀位孕妇合并某些内科合并症时, 应用本方矫正臀位较为安全。(沈丽君)

5. 柴芍正胎汤

【功能主治】 功能柔肝养血,疏肝解郁,清热除湿。主治胎位不正(包括斜位、横位、臀位),症见胁胀腹痛、口苦心烦、纳差欲呕、心痞噎气等。

【处方组成】 白术 12 克、当归 12 克、黄芩 12 克、石斛 12 克、白芍 15 克、柴胡 9 克、茯苓 9 克、炒枳壳 9 克、佛手 9 克、甘草 4.5 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗 248 例,胎位矫正 236 例,痊愈率达 95%,均顺产无恙。

【处方来源】 四川省马边县民建镇卫生院郑德安。

【按 语】 调养气血,柔肝养肝,疏肝解郁,健脾除湿,疏理气机,滋水补肾乃矫正胎位的重要环节。气血通畅,胎位自然转正。(沈丽君)

6. 中药转胎方

【功能主治】 功能补益气血,调整阴阳,转正胎位。主治胎位不正属气血虚弱者。

【处方组成】 潞党参 15 克、当归 12 克、川芎 9 克、白芍 12 克、熟地 12 克、白术 15 克、川断 12 克、黄芪 24 克、枳壳 9 克、生甘草 6 克,水煎服。

【辨证加减】 辅助治疗配合艾条灸至阴穴,并嘱孕妇进行膝胸卧位矫正。

【临床疗效】 治疗 120 例,胎位转正 98 例,成功率为 81.6%。其中妊娠 28~30 周转正 60 例,成功率为 95.2%,妊娠 31~33 周转正 25 例,成功率为 80.6%。

【处方来源】 杨孝梅等。

【按 语】 本方服用方便,安全可靠,无副作用,可避免外倒转术可能引起的胎盘早剥、胎儿宫内窘迫,而自然转正胎位。
(沈丽君)

7. 归芍地黄汤

【功能主治】 功能滋养肾阴,养血安胎。主治臀位,症见腰胀痛下坠、头晕耳鸣、食欲欠佳等。

【处方组成】 淮山药 18 克、菟丝子 18 克、当归 12 克、白芍 12 克、熟地 12 克、山萸肉 12 克、白术 12 克、泽泻 9 克、茯苓 9 克、杜仲 9 克、炒枳壳 9 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗 248 例,胎位转正 236 例,治愈率 95%。

【处方来源】 四川省马边县民建镇卫生院郑德安。

【按 语】 肾系胞胎,养血益肾安胎,使气血旺盛通畅,肾气足则胎安,气行则血行,致使胎位自然转正。(沈丽君)

8. 吴光烈方

【功能主治】 功能生血固肾,调冲任。主治胎位不正。如先露部位为臀、肩,胎方位为左、右骶前或左、右肩前均为胎位不正,通过胸膝卧位或用其他方法处理无效,妊娠 7 个月后,胎儿仍是臀位、斜位、横位者。

【处方组成】 酒当归 9 克、焦白术 9 克、杭白芍 9 克、白茯苓 9 克、盐泽泻 9 克、酒续断 9 克、桑寄生 9 克、酒川芎 6 克、紫苏叶 6 克、陈皮 6 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗 217 例,胎位转正 215 例,总有效率为 99.07%。

【处方来源】 福建省南安县医院吴光烈。

【按 语】 本方诸药合用使生血有源，冲任脉盛，肾固胎安，胎儿得养，因而胎位自行转正。本方名由编者所拟。（沈丽君）

9. 益肾转胎方

【功能主治】 功能益肝肾，补精血。主治孕7月至产前之胎位不正。

【处方组成】 桑寄生30克、菟丝子30克、阿胶12克(烔)、川朴6克、川断30克，水煎服。

【临床疗效】 治疗57例，胎位纠正者46例，无效者11例，总有效率为80.7%。

【处方来源】 广西岳阳县人民医院中医科。

【按 语】 胎位不正与胎动不安有很大关系，57例孕妇大多皆有胎动不安之先兆，这与肝肾亏虚，气血不足，冲任虚损，胞胎失养有关。本方在原张锡纯的“寿胎丸”基础上加入川朴，以理气宽腹，使气机畅而不壅，血循脉道而胎位自调。本方名由编者所拟。（沈丽君）

10. 符氏养血转胎汤

【功能主治】 功能顺气和血安胎。主治胎位不正，症见头晕耳鸣、纳差、神疲乏力等。

【处方组成】 当归10克、熟地10克、白芍10克、党参10克、白术10克、黄芪10克、续断10克、川芎6克、炙甘草6克，水煎服。

【辨证加减】 肾虚者加桑寄生、杜仲；气虚者重用黄芪、党参；胃弱者加砂仁；有热者加黄芩。

【临床疗效】 本方治疗胎位不正 94 例, 转正 72 例, 痊愈率为 76.5%。

【处方来源】 海南省屯昌县人民医院符利君。

【按 语】 本方补气益肾养血, 使气顺血和胎安而胎儿自行复位, 且本方对妊娠水肿、腰酸背痛、头晕耳鸣、纳差脾虚患者均有改善, 可一举两得。本方名由编者所拟。(沈丽君)

第八章 羊水过多

妊娠28周以后,羊水量超过2000毫升或更多者,称为羊水过多。羊水量在短期内很快增加者称为急性羊水过多;若在较长时间内渐渐增加者称为慢性羊水过多。其病因尚未完全明了,可能与以下几个因素有关:

(1) 胎儿畸形,使母儿间的水分交换发生障碍所致,约占发病总数的36%左右,如脊椎裂、脑膜膨出、无脑儿等。由于脑膜暴露在外使液体增多;无脑儿缺乏抗利尿素而尿量增多;胎儿食道或幽门梗阻,妨碍吞咽羊水等。此外,双胎妊娠、巨大胎儿、胎儿血循环障碍及梅毒儿等,亦经常与羊水过多并存。

(2) 孕妇患糖尿病时,常伴有羊水过多,可能因羊水中含糖增加,羊膜上皮受羊水中糖分刺激、分泌增多所致。

(3) 孕妇患妊娠中毒症或心肾等疾病,发生全身性水肿时,可能并发羊水过多。

临床上依据病史、体征,诊断多无困难,并可采用B型超声波检查,一般羊水平段均在6厘米以下,羊水过多则大于7厘米。可结合X线腹部摄片,或甲胎蛋白(AFP)测定、羊水细胞染色体检查。

对于急性羊水过多,压迫症状显著,妊娠难以继续,或慢性羊水过多且胎儿畸形者,需破膜引产外,一般情况都可采用中医药治疗。

本病祖国医学称之为“胎水肿满”。中医认为本病多因脾虚不能制水,水气不化,蓄于胞中所致;或肾阳虚,不能温脾,以致膀胱气化不利,水道不通,水湿停聚而诱发本病。如《圣济总录》谓:“妊

娠脾胃气虚，经血壅闭，则水气不化。”《产宝》说：“妊娠肿满，胀气本弱，因妊重虚，土不克水。”《妇人良方》云：“胎中挟水，水血相搏。”《傅青主女科》则主脾肺气虚。记述虽多，但总不离乎脾虚、湿阻、肾亏、气滞。治疗上多采用健脾补肾，升阳除湿为法。对于妊娠中毒症、心力衰竭并发羊水过多时，治疗方面要采取中西医结合“标本兼治”的原则，全面用药治疗，不可因羊水过多而顾此失彼，导致不良后果。（蔡 庄）

1. 利水保产方

【功能主治】 功能健脾益肾，利水保产。主治羊水过多。

【处方组成】 基本方：茯苓皮 15 克、冬瓜皮 15 克、大腹皮 15 克、山药 15 克、白扁豆 15 克、石莲子 10 克、车前子 10 克、冲天草（又名水葱）10 克、抽葫芦 15 克、川断 10 克、天仙藤 10 克、防己 6 克，水煎服。

巩固方：茯苓 12 克、炒白术 6 克、石莲子 10 克、车前子 10 克、山药 15 克、大腹皮 10 克、冲天草 10 克、抽葫芦 10 克、桑寄生 10 克、川断 10 克、冬瓜皮 15 克、冬葵子 6 克、天仙藤 10 克，水煎服。

一般先服基本方 6~10 剂，有效后再服巩固方，至自觉症状减轻或经超声波测定羊水减少后，可间断服药，至羊水平段恢复正常，或症状基本消失则停药。

【临床疗效】 治疗 60 例，其中正常胎儿组 46 例，分娩时羊水正常或稍多为有效 44 例，占 95.6%；胎儿轻度畸形组 4 例，分娩时均有效；胎儿重度畸形组 10 例，用之无效。一般服药 12~18 剂，最少 6 剂，最多 38 剂。

【处方来源】 北京市妇产科医院赵松泉。

【按 语】 胞水肿满是因脾肾两虚。脾主运化，肾为水脏，脾虚不能运化水湿，肾虚则水道不利。肺与膀胱为水之上下源，

肺失肃降，膀胱气化失司，不能宣通水道，以致水停胞中，形成羊水过多。本方以健脾益肾为法，佐以肃降肺气，使水道通调，从而达到羊水动态平衡的治疗目的。本方名由编者所拟。（蔡 庄）

2. 消肿安胎方

【功能主治】 功能健脾渗湿，顺气安胎。主治羊水过多。

【处方组成】 木香 9 克、木瓜 6 克、槟榔 6 克、白术 12 克、大腹皮 12 克、茯苓 15 克、猪苓 9 克、泽泻 9 克、桑白皮 9 克、砂仁 4.5 克、当归 15 克、川芎 9 克、苏梗 6 克、陈皮 6 克，水煎服。

【辨证加减】 腹胀甚加枳壳；腿足肿甚加防己；喘甚加苦葶苈。

【临床疗效】 治疗 17 例均经妇产科检查及 X 线摄片确诊之患者，其中 13 例为急性羊水过多，且伴有较严重临床症状；慢性者有 4 例。17 例中双胎 2 例，单胎 15 例；有心力衰竭、妊娠中毒症各 1 例，另 1 例胎儿上消化道闭锁。病程在 15~50 天。疗效判定以腹胀明显减轻，临床症状消失，羊水停止进展，可摸到胎方位，听到胎心音，以后病情无反复，并于分娩后随访婴儿发育良好者为治愈，否则无效。经过治疗后，急性羊水过多 13 例，治愈 10 例；慢性羊水过多 4 例，均治愈。其疗程最短服 5 剂，最多服 18 剂。

【处方来源】 山西省榆次县东阳乡卫生院赵建兰。

【按 语】 本方中木香、砂仁、苏梗、陈皮理气消胀，且能安胎；胀甚加枳壳，可助宽中消胀之功；白术、茯苓、猪苓、泽泻、木瓜健脾利湿消肿；槟榔、腹皮既利水湿，又理气宽中；防己专消下肢肿；桑白皮泻肺利水，乃肺为水之上源，有通调水道、下输膀胱的作用；肺气不能肃降，则在上为喘，在下为肿与胀，加苦葶苈以助泻肺利水之功；加当归、川芎以和其血分，则气血两调，更能使水湿渗泻而消其肿胀。本方名由编者所拟。（蔡 庄）

3. 顺产两安汤

【功能主治】 功能健脾行气，温中利水。主治羊水过多。

【处方组成】 茯苓皮 15 克、大腹皮 15 克、白术 10 克、生姜皮 5 克、陈皮 5 克、桂枝 5 克、生芪 15 克、苍术 5 克、木瓜 9 克、枳壳 5 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 51 例，治愈 34 例，其中早期妊娠 2 例，中期妊娠 19 例，晚期妊娠 13 例，平均治疗时间 7~15 天；好转 8 例，其中早期妊娠 1 例，中期 2 例，晚期 5 例；无效 9 例（其中畸胎 4 例）。总有效率 82.3%。

【处方来源】 福建医学院附属协和医院程秀文等。

【按 语】 全方有健脾理气，温中消胀，通阳利水之效。健脾能制水，气行则水行，水气既消，母子亦安。本方名由编者所拟。（蔡 庄）

4. 健脾除湿汤

【功能主治】 功能健脾补肾，除湿行水。主治羊水过多。

【处方组成】 山药 15 克、莲肉 9 克、白术 9 克、远志 9 克、川断 9 克、桑寄生 30 克、陈皮 6 克、茯苓皮 12 克、冬瓜皮 15 克、羌活 3 克、防风 4.5 克，水煎服。

【临床疗效】 临床应用多例，皆为有效。

【处方来源】 北京中医学院刘奉五。

【按 语】 刘老医师对“羊水过多”的治疗多采用健脾补肾、升阳利水之法，方中山药、莲肉、白术健脾补气；冬瓜皮、陈皮、茯苓皮行气利水；川断、桑寄生补肾；远志行气而利九窍，加用祛风升阳药防风、羌活，是刘老医师的独特见解。防风入肝、脾、膀胱

三经，为风药中之润药。祛风胜湿又能行脾胃之气，使湿气从中焦而散发；羌活气雄而散，其性上升，入肾、膀胱二经，宣散疏风，发表胜湿。防风性缓而兼扶正，羌活性烈偏祛邪，二者能协助健脾药加强补脾升阳的作用，升举脾气也就是促进脾的功能，同时也能使一部分湿邪随风散出。本方名由编者所拟。（蔡 庄）

第九章 异常产褥

一、产褥中暑

产褥中暑是产妇在高温、高湿环境下,以致体内产热不能及时散发引起的急性热病。本病常有先兆症状,如大量出汗、四肢乏力、口渴头昏、眼花、胸闷、心悸。如未及时处理则体温上升,出现水电解质代谢紊乱和神经系统功能障碍现象,面色潮红,剧烈头痛,恶心呕吐,胸闷加重,脉细数,血压下降,严重者体温继续上升可达40℃以上,出现昏迷、谵妄、抽搐、皮肤转为干燥、全身无汗,如不及时抢救,数小时后可因呼吸循环衰竭死亡。即或幸存,也会遗留严重的神经系统后遗症。

产生本病的原因已如上述,产妇产后体质虚弱,又逢夏季室温过高、湿度过大而引起。产褥感染发热更容易引起中暑。

现代医学对本病的治疗原则是迅速改变高热高湿环境,如物理降温,纠正水电解质与酸碱紊乱,积极防治休克。物理降温的同时可静脉滴注氯丙嗪以抑制体温调节中枢,扩张血管,加速散热,松弛肌肉,减少震颤,降低器官的代谢和氧消耗量,防止身体产热过多。但要密切注意患者血压情况。

本病在中医临床中多属“产后郁冒”范畴。产妇亡血多汗,血虚津伤,阳气独盛于上,复因感受寒邪,气机壅塞,上焦不通,胃气失和,津液不足,因而见有脉微弱,呕不能食,大便反坚,但头汗出以及舌有苔、身无汗等症者,治以发汗散邪、调和阴阳,以使汗出则邪去,阳弱而后与阴相和。所谓损阳而就阴也。对严重胞胎

既下, 气血俱去, 忽而眼黑头眩、神昏口噤、昏不知人者, 当急投益
气固脱, 辛香逐血等剂。(曾 真)

1. 生脉保元汤

【功能主治】 功能益阴敛阳, 补血益气。主治产后郁冒证(产
褥中暑)。

【处方组成】 太子参 15 克、麦冬 10 克、五味子 10 克、黄芪
15 克、甘草 10 克、肉桂 2 克、炒白芍 15 克, 水煎服。7 剂为 1 疗程。

【辨证加减】 下红逾半月不尽加茜根炭 15 克; 失眠者加柏
子仁 10 克、枣仁 10 克; 心悸、筋脉拘挛者加煅龙骨 15 克; 便秘者
加全瓜蒌 15 克; 纳差、苔白腻者加炒白术 10 克; 病程较长, 贫血重
者加黄精 15 克、当归 10 克。

【临床疗效】 治疗产后郁冒证 90 例, 其中痊愈(昏冒、多汗、
汗出冒介、大便坚、呕不能食等主症消失, 口渴、便秘、心悸、不寐、
食少、筋脉拘挛等次症和体征相应改善) 62 例, 有效(主症明显改善)
24 例, 无效(主症未减轻) 4 例。总有效率 95.36%。

【处方来源】 江苏省常州市中医院徐迪华。

【按 语】 本方适用平素血虚气弱, 复因产后失血过多, 以
致营阴下夺, 气随血脱而致的产后郁冒证。(曾 真)

2. 柴胡参归汤

【功能主治】 功能发汗散邪, 调和阴阳。主治产后中暑。

【处方组成】 柴胡 6 克、酒炒黄芩 6 克、清半夏 9 克、竹茹
4.5 克、党参 9 克、当归 9 克、炒白芍 9 克、枳壳 4.5 克、甘草 3 克, 水
煎服。

【临床疗效】 治疗 1 例, 服药 1 剂汗微出, 病愈强半, 服药

2 剂后病愈。

【处方来源】 天津中医学院哈荔田。

【按 语】 本方为天津名医哈荔田教授之验方。血虚亡津复有客邪，症见微发寒热、眩晕闷乱、呕不能食、大便反坚者，方可投此方，使邪随微汗而解，若认症不确，误投此方则恐僨事。本方名由编者所拟。（曾 真）

二、产后尿潴留

产妇产后 6~8 小时不能排尿，子宫底高达脐以上水平或在子宫前方扪及囊块者为尿潴留。

产后尿潴留原因可由于产程延长，胎先露压迫膀胱时间较久，膀胱三角区粘膜充血、水肿，膀胱肌肉收缩功能发生暂时障碍对膀胱内压力增加欠敏感引起。部分产妇因会阴切口缝合局部疼痛，引起尿道括约肌痉挛而使排尿困难。有时产妇也可因恐惧心理而不敢排尿。

临床处理首先解除产妇恐惧心理，可帮助下床排尿，或用温开水冲洗外阴，诱导膀胱收缩。不能自行排尿者可采用肌肉注射卡巴可 0.25 毫克，使膀胱肌肉收缩，如无效则予导尿，如尿量超过 800 毫升，则应保留导尿管，并给予抗生素以预防感染。

本病在中医临床中多属“癃闭”范畴。主要由于膀胱和三焦功能失常。膀胱为贮尿之器，而尿液之排泄，又赖于三焦之气化。若三焦气化失职，就会发生排尿异常。盖产时去血较多，气随血耗，以致肺脾之气不足。上焦为肺之分野，乃“水之上源”，肺气虚则不能通调水道，下输膀胱；中焦为脾之分野，乃气机升降之枢纽，脾气虚则不能升清降浊，水液潴留，不得下泄；下焦为肾之分野，肾为水脏，主开阖而司二便，与膀胱相表里，产时肾气多受损

伤,不能温煦膀胱,气化不行,开阖失常,遂令小便不通。基于上述病因病机,治疗关键必须补调肺、脾、肾之气。(曾真)。

1. 益气导溺汤

【功能主治】 功能益气升陷,通阳利尿。主治产后尿潴留。

【处方组成】 党参 12 克、白术 12 克、扁豆 10 克、茯苓 12 克、桂枝 10 克、炙升麻 10 克、甜桔梗 10 克、通草 12 克、乌药 10 克,水煎服。

【辨证加减】 肾虚者加六味地黄丸;阳虚者加附子;有感染者加银花、蒲公英。

【临床疗效】 本方治疗顽固性产后尿潴留(导尿两次以上,并采用自动排尿、热敷下腹部、暗示、针灸、肌注新斯的明等仍不能自主排尿者。)12例,全部治愈。多数用药 1~2 剂即恢复自主排尿。最少服药 1 剂,最多服药 5 剂,无 1 例复发。

【处方来源】 山东省莘县人民医院姜玉玫。

【按语】 中医认为产程长,产妇神疲力竭,手术创伤,产时失血等诸因素造成产妇真元受损、气血空虚,故易发生尿潴留。本方补气升陷,通阳利尿。方中党参、白术、茯苓、扁豆补气扶脾;升麻、桔梗举陷升上以启下;乌药温宣下焦之气;桂枝、通草化气行水而利尿。本方名由编者所拟。(曾真)

2. 桂苓治隆汤

【功能主治】 功能通阳化气,利尿解隆。主治产后尿潴留。

【处方组成】 桂枝 10 克、炒白术 10 克、猪苓 12 克、茯苓 15 克、泽泻 15 克、白芍 20 克、黄柏 10 克、石菖蒲 3 克、苍术 10 克、炙甘草 6 克,水煎服。

【辨证加减】 阳虚加附子 6 克；气虚加党参 15 克、黄芪 15 克；夹湿加白蔻仁 10 克、通草 10 克；腹胀满者加乌药 10 克、小茴香 10 克；小便黄赤加白茅根 30 克、蒲公英 30 克。

【临床疗效】 治疗 20 例，最快的 1 例服药半小时后即排尿通畅，其他病例亦服药 1~2 剂后排尿恢复正常。

【处方来源】 甘肃中医学院贾斌。

【按 语】 本方适用于阳虚水湿停留而致产后尿潴留。本方名由编者所拟。（曹 真）

3. 八正通淋饮

【功能主治】 功能清热泻火，利湿通淋。主治湿热型产后尿潴留。

【处方组成】 扁蓄 9 克、瞿麦 9 克、木通 6 克、车前子 9 克、滑石 12 克、山栀 6 克、甘草梢 3 克、黄柏 9 克，水煎服。

【辨证加减】 中气不足加党参 9 克、黄芪 9 克、人参 9 克等；大便秘结加元明粉 9 克；夜寐欠佳加琥珀粉 3 克。

【临床疗效】 应用 28 例，皆有效，平均用药 2 天即愈。

【处方来源】 上海中医学院龙华医院李祥云。

【按 语】 一般认为产后小便不通当用温阳利水剂，李氏根据辨证施治原则，对素体湿热或产时损伤、湿热下注膀胱，或肾热移于膀胱，湿热互结，影响膀胱气化，症见产后小便不通，膀胱胀满且痛，口渴不欲饮，大便不畅，舌红苔薄黄，脉细数者，采用清热利湿剂，因辨证正确，方药稳妥，28 例均获良效。本方剂量由编者所拟。（曹 真）

4. 木 通 散

【功能主治】 功能疏肝理气, 清热利湿。主治肝气郁滞、湿热内蕴而致产后尿潴留。

【处方组成】 木通 10 克、滑石 10 克、冬葵子 10 克、槟榔 12 克、枳壳 12 克、甘草 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 气虚者加党参 10 克、黄芪 20 克; 阴血虚者加当归 10 克、麦冬 12 克; 小便不畅加茯苓 12 克、泽泻 10 克。

【临床疗效】 应用 50 例, 一般服药 2~3 剂, 最多 4 剂, 全部治愈。

【处方来源】 河南省开封市妇产科医院张蕴馥。

【按 语】 本方适用于治疗气滞型产后尿潴留。该型窈闭不一定有明显情志因素, 由于产时会阴侧切及反复导尿的刺激, 使患者产生恐惧心理, 致肝经气行紊乱而见气滞之象, 出现小腹胀滞、小便涩痛不通等证。(曾 真)

5. 益气利水汤

【功能主治】 功能益气扶中, 活血利水。主治产后尿潴留。

【处方组成】 黄芪 10~15 克、升麻 5 克、通草 5 克、桂枝 5 克、党参 12 克、车前草 12 克、益母草 12 克、当归 12 克、乌药 10 克、泽泻 10 克、白术 10 克、生焦谷芽各 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 产后多瘀加鼠妇虫; 消化不良加鸡内金; 大便燥结加火麻仁; 有热加白茅根; 加强利尿加瞿麦、冬葵子。

【临床疗效】 治疗 52 例, 32 例显效(服药 1 剂, 小便恢复通畅, 少腹胀痛等症状消失), 10 例良效(服药 2 剂, 小便通畅, 症状消失), 7 例有效(服药 3 剂, 小便通畅, 诸症消失), 3 例无效(服药

3剂,未见小便通畅)。

【处方来源】 浙江省嘉兴市妇女保健院沈关桢。

【按语】 本方适用于兼有舌淡、苔薄或舌体胖嫩,神疲乏力,少气懒言,脉细弱等气虚证的产后尿潴留患者。(曹真)

6. 解 窿 汤

【功能主治】 功能益气养血,通阳化气。主治产后小便不通。

【处方组成】 绵黄芪30克、桂枝6克、炒白芍10克、当归10克、茯苓10克、粉甘草5克、生姜3片,水煎服。

【辨证加减】 兼产后便秘,腑气不行者加生大黄3~5克;兼腹中肠鸣、脐下悸动或腹中有气攻窜,汗出多者加桂枝10~20克;食欲不振,消化不良,胃脘隐痛,大便溏薄舌淡者加良姜5克;发热,恶露腥臭者加黄柏10克。

【临床疗效】 治疗23例,均在服药后1~2天内治愈。

【处方来源】 江苏省涟水县人民医院陈果然。

【按语】 本方重用黄芪益气助元,配当归,白芍养阴补血,以填补产后气血之亏损;桂枝、茯苓通阳化气、淡渗利湿以通积聚之尿液。陈氏在使用该方治疗产后尿潴留时结合临床症状,灵活辨证加用大黄、桂枝、良姜、黄柏,是其用药特点及全部患者获效的重要环节所在。(曹真)

7. 滋 肾 汤

【功能主治】 功能滋肾通关利尿。主治产后尿潴留。

【处方组成】 黄柏15克、车前子15克、猪苓15克、知母15克、肉桂3克、桔梗12克、木通12克、茯苓20克、滑石30克,水煎服。

【辨证加减】 气虚加党参、黄芪；脉数发热、炎症明显加蒲公英、银花；大便秘结加大黄。

【临床疗效】 治疗 20 例，其中 17 例中最多 3 剂、最少 1 剂，最快 12 小时、最慢 60 小时内排尿。72 小时内未排尿的 3 例，加用外用药后均在 12 小时内自行排出小便。

【处方来源】 四川省巫山县医院汪小毅。

【按 语】 服上述内服药 3 剂，72 小时仍未排尿者可配合外用药：芫花 9 克、肉桂 3 克，共研细末，面粉适量加温开水调成糊状，敷中极穴一夜，方圆约 2 寸，外加热敷，可用 1~3 次。（曹真）

8. 利尿通窍汤

【功能主治】 功能温阳化气，宣肺利窍。主治产后尿潴留。

【处方组成】 当归 12 克、黄芪 12 克、茯苓 9 克、泽泻 9 克、白术 9 克、桂枝 6 克、猪苓 9 克、杏仁 9 克、木通 3 克、皂角刺 9 克、甘草 3 克，水煎服。

【辨证加减】 湿热盛者选加苍术、苡仁、藿香、滑石、黄连；肺热壅盛加桑白皮、黄芩、柴胡、薄荷、瓜蒌皮；气血不足，倍用黄芪，加党参或太子参、黄精；阴虚者加生地、女贞子、旱莲草、杞子、地骨皮；会阴侧切、伤口肿痛，加银花、蒲公英、红藤、败酱草。

【临床疗效】 治疗 45 例，其中显效（药后 8 小时自行排尿，畅通无阻，服药 1~2 次者）42 例，有效（服药 12 小时内自行排尿，服药 3~4 次者）2 例，好转（药后 24 小时内排尿，但不畅通，有尿路感染症状，需继续服药者）1 例。

【处方来源】 贵州省贵阳医学院附院卓宏英。

【按 语】 本方剂量由编者所拟。（曹真）

9. 补益通利汤

【功能主治】 功能补中益气，养血通利。主治产后尿潴留。

【处方组成】 黄芪 15~30 克、党参 10~20 克、焦白术 10 克、丹参 30~60 克、王不留行 30 克、穿山甲 5~10 克、凌霄花 10 克、金钱草 20 克、茯苓 15 克、车前子 20 克(包煎)、当归 10 克、陈皮 6 克、柴胡 10 克、桔梗 6 克、升麻 6 克、杏仁 10 克、甘草 6 克，水煎服。

【辨证加减】 大便不通或便秘者加肉苁蓉 10 克、火麻仁 10 克；外阴肿痛，侧切或剖腹产者，加生蒲黄 3~6 克、瞿麦 10 克。

【临床疗效】 治疗 75 例，均能正常排尿而愈。其中服 1 剂痊愈者 51 例，2~8 剂者 23 例，病程最长者 1 例服 15 剂获效。

【处方来源】 河北省安国县医院刘振国。(曹真)

10. 通 脬 汤

【功能主治】 功能益气温肾，清热利尿。主治产后尿潴留。

【处方组成】 (1) 肉桂 3 克、黄芪 15 克、白术 10 克、茯苓 15 克、黄柏 10 克、知母 10 克、生军 5 克、泽泻 10 克、荆芥 10 克、车前子 12 克、沉香 3 克、木香 10 克，水煎服。

(2) 将(1)方第二煎后的药渣加生姜、葱、醋各适量(并可加麦麸)，同入锅中炒热，布包外敷小腹，每日 1~2 次。

【临床疗效】 治疗 33 例，全部自行排尿。其中服药后最短 2 小时、最长 8 天自行排尿。拔除导尿管后均未重复出现尿潴留。

【处方来源】 江苏省盐城市第三人民医院姚惕安。

【按 语】 本组 33 例产后尿潴留中有 29 例伴有大便秘结，服用本方后大便一通，随之小便自解。因此通下法是治产后尿潴

留不可忽视的一个治法，切勿囿于“产后宜温”之说而不敢使用通下之生军。（曾 真）

11. 益气利尿汤

【功能主治】 功能益气升阳，化气利水。主治产后尿潴留。

【处方组成】 炙黄芪 12 克、炙升麻 9 克、厚肉桂 2 克（后下）、荆芥穗 9 克、琥珀末 3 克（冲服）、甘草梢 3 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 40 例，有效 38 例。服 1 剂后半小时至 1 小时半即自行小便者 21 例，1 小时半后自解者 13 例，服药 1 剂后未解小便或小便淋漓不畅，加服 1 剂后再自解小便者 4 例。经服本方 2 剂仍不能自解者为无效。

【处方来源】 安徽省芜湖市中医院杨关通等。

【按 语】 产妇素体气虚，加之产时用力过甚及产程延长、手术创伤、产时失血等原因导致真气大损，气虚下陷，清气不升，浊阴不降，膀胱气化乏力，开阖失司。本方有益气升阳，升清降浊，化气利水之功，大多 1 剂而愈，疗效很好。本组无效的 2 例均有明显湿热征象，舌黄厚腻，其中 1 例产前有尿路感染史。故湿热壅滞者用本方可能影响疗效。（曾 真）

12. 桂 车 汤

【功能主治】 功能补气益肾，调整膀胱和三焦之气化。主治产后小便不通。

【处方组成】 肉桂末 1.2 克（吞）、车前子 15 克（包）、生黄芪 12 克、冬葵子 9 克，水煎服。

【辨证加减】 产后恶露未尽加当归、川芎；肾虚较甚加杜仲、牛膝、桑寄生；膀胱郁热加淡竹叶、木通、忍冬藤、益元散。

【临床疗效】 治疗3例,服药5~7剂均能自行排尿。

【处方来源】 浙江中医学院附属医院裘笑梅。

【按 语】 本方为浙江著名妇科专家裘笑梅之方,虽临床报道例数较少,但其经验颇有借鉴之处。裘氏认为,方中肉桂禀天地之阳气,味厚性升,为阳中之阳药,通百脉而入下焦肝肾之经,为温补之品,能补命门之火不足,引火归源;车前禀土中之阴气,味甘性降,为阴中之阴药,入肝肾小肠之经,为行水泄浊之品,利小便而不泄气,强阴益精。二药合用,一温一寒,一升一降,相互促进,引火归源,温阳利水,使气化得行,则小便自通。所以用黄芪者一则取其甘温益气,使脾肺之气旺,气能行水;二则仿朱丹溪治癃闭之探吐法。丹溪云:“吾以吐法通小便,譬如滴水之器,上窍闭则下窍无从泻通,必上窍开而下窍之水出焉。”黄芪能补益肺气,乃启水之上源,与肉桂、车前同用,开上达下,相辅相成,其效更显矣。(曹 真)

三、产 后 缺 乳

产后乳汁甚少或全无,称为缺乳,也称“乳汁不足”、“乳汁不行”,为产科常见病之一。

乳汁过少可能是由乳腺发育较差,产后出血过多或情绪欠佳等因素引起,感染、腹泻、便秘等也可使乳汁缺少,或因乳汁不能畅流所致。对前者西医尚无特殊处理方法,对后者可用催产素肌肉注射,以促使乳汁流出;或用吸奶器等方法。

中医认为本病有虚实之分。虚者多为气血虚弱,乳汁化源不足所致,一般以乳房柔软而无胀痛为辨证要点。实者则因肝气郁结,或气滞血凝、乳汁不行所致,一般以乳房胀硬或痛,或伴身热为辨证要点。临床需结合全身症状全面观察,以辨虚实,不可单以

乳房有无胀痛一症在定。缺乳的治疗大法,虚者宜补而行之,实者宜疏而通之。(曾 真)

1. 疏肝通乳汤

【功能主治】 功能舒肝理气,疏通乳络。主治产妇缺乳。

【处方组成】 柴胡 12 克、川芎 6 克、木通 18 克、通草 15 克、王不留行 15 克、穿山甲 10 克、棉花子 10 克、桔梗 10 克、路路通 10 克、漏芦 10 克、当归 10 克,水煎服。

【辨证加减】 乳房不胀、点滴无乳者去柴胡、川芎、漏芦,加党参、黄芪、麦冬、熟地、太子参;乳房胀硬有包块者加青皮、桔核、皂角刺、白芷;若乳房胀痛而伴灼热者加蒲公英、连翘、蚤休。

【临床疗效】 治疗初产妇乳汁不足 35 例,其中显效(下乳量多,足以哺乳婴儿)25 例,占 71.4%(服药最短 1 天,最长 6 天,平均 2.4 天);有效(乳汁明显增加但尚不足哺乳婴儿)8 例,占 22.9%;无效(乳汁无明显增加)2 例,占 5.7%。总有效率 94.3%。

【处方来源】 湖北省蒲圻纺织总厂职工医院魏炼波。

【按 语】 本方的临床指征是乳房胀硬,乳汁涩少。若点滴无乳、乳房柔软者须加补气养血之品方可奏效。(曾 真)

2. 下 乳 方

【功能主治】 功能补益气血,宣通乳汁。主治产后缺乳。

【处方组成】 党参 15 克、茯苓 10 克、白术 10 克、当归 12 克、桔梗 10 克、木通 6 克、通草 5 克、穿山甲 10 克、王不留行 10 克、路路通 10 克,水煎服。

【辨证加减】 伴肝郁气滞者加柴胡、青皮、白芍;有热者加夏枯草、蒲公英、天花粉;有乳汁不通者加漏芦。

【临床疗效】 治疗 104 例, 其中显效(下乳如涌泉足以哺乳婴儿)81 例, 占 77.9%; 有效(乳汁明显增加, 但尚不足以哺乳婴儿)20 例, 占 19.2%; 无效(乳汁无明显增加)3 例, 占 2.9%。总有效率 97.1%。

【处方来源】 内蒙古集宁市医院茹颖莲。

【按语】 乳汁乃气血所化而成, 无血固不能生乳汁, 无气亦不能化乳汁。本方在补气血基础上, 佐以疏通经络, 促进乳汁顺利泌出。(曾真)

3. 孟氏通乳方

【功能主治】 功能通乳。主治产后乳汁不足。

【处方组成】 穿山甲 15 克、王不留行 25 克、漏芦 20 克、通草 15 克、路路通 15 克、麦冬 10 克、木通 10 克, 每日 1 剂, 水煎, 早晚空腹服。

【辨证加减】 气血虚弱型加党参 20 克、当归 15 克; 肝郁气滞型加香附 10 克、丹参 15 克。

【临床疗效】 治疗 485 例, 其中 436 例痊愈(乳汁完全满足婴儿的需要), 45 例显效(每天加喂 1~2 次奶粉即可), 4 例治疗中断。总有效率为 99.17%。服药剂数最少 2 剂, 最多 6 剂。

【处方来源】 黑龙江省牡丹江林业中心医院孟庆珠。

【按语】 本方为孟氏家传之方, 药物简单, 适宜于各种原因引起的产后乳汁不足。本方名由编者所拟。(曾真)

4. 张氏通乳方

【功能主治】 (1)方功能益气血, 通乳汁; 主治气血两虚型缺乳。(2)方功能补肝肾, 通乳汁; 主治肝肾两虚型缺乳。(3)方功能

舒肝气,通乳汁;主治肝郁气滞型缺乳。

【处方组成】 (1)党参 12 克、黄芪 12 克、当归 9 克、熟地 15 克、茯苓 9 克、白术 9 克、白芍 9 克、山甲 9 克、王不留行 9 克、公猪蹄两只。先将猪蹄煮熟,去蹄及油,取汤煎药,分两次温服。

(2)生地 12 克、杞子 12 克、桑椹子 12 克、山萸肉 9 克、金樱子 10 克、当归 9 克、丹参 9 克、山药 9 克、益智仁 9 克、麦芽 12 克、山甲 10 克、王不留行 10 克,水煎服。

(3)柴胡 12 克、枳实 9 克、白芍 10 克、炙甘草 9 克、瓜蒌 15 克、漏芦 10 克、山甲 12 克、王不留行 12 克、白术 6 克、莱菔子 15 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗产后乳汁不足 119 例,其中治愈(乳汁增多,可供婴儿食半年以上者) 86 例,占 72.2%;显效(乳汁增多,可供婴儿食用但不足半年者) 14 例,占 11.77%;有效(乳汁虽增多,但不够婴儿食用者) 12 例,占 10.08%;无效 7 例,占 5.88%。总有效率为 94.12%。有效病例疗程为 3~15 天,平均 7.5 天。

【处方来源】 天津市张宽智。

【按 语】 本方名由编者所拟。(曾 真)

5. 猪蹄系列汤

【功能主治】 (1)方功能补气血,助生化;主治气血虚型缺乳。(2)方功能理气疏利通乳;主治气结血滞型缺乳。(3)方功能理气血,解郁滞,却外邪;主治混合型缺乳。

【处方组成】 (1)当归 15 克、炙黄芪 12 克、丹参 9 克、木通或白通草 30 克、甘草 6 克、桔梗 3 克、黑芝麻 30 克(另包)、肥猪蹄 2 只(先炖),水煎服。

(2)当归 15 克、党参 12 克、王不留行 15 克、漏芦 9 克、花粉 6 克、穿山甲 3 克、麦冬 9 克、僵蚕 3 克、甘草 3 克、肥猪蹄 2 只(先

炖),水煎服。

(3)当归9克、川芎30克、赤芍6克、柴胡3克、香附4.5克、白通草9克、青皮3克、王不留行9克、炙甘草1.5克、羌活3克、连须葱白三寸(后下),水煎服。并用温葱汤频洗乳房。如服1~2剂后仍不下奶,并见脉沉细而弱者可改服(1)方。

【临床疗效】 治疗130例,乳汁涌流,婴儿吮食单乳房即饱者48例;乳汁增加,足够婴儿饱食者76例;乳汁较前增多,但尚需喂辅奶约1/4量者4例。有效率为98.5%。服1剂见效者34例,服2~3剂获效者80例,服4~5剂兼治并发症显效者14例。

【处方来源】 陕西省华山冶金车辆修造厂职工医院贾如宝。

【按 语】 本方为一系列方。汤药服用方法,先将猪蹄洗净,清炖煮成肉汤,再将已装入布袋内之中药入汤煎煮2次,2次煎液合并,1日内服完,唯芝麻不煎,焙黄研粉,撒于煎液服之。也可用羊蹄4只代替猪蹄,如猪羊蹄均不食用者,可改用豆腐半斤与煎液同服之。(曾 真)

6. 通 乳 方

【功能主治】 功能益气补血通乳汁。主治产后乳汁缺乏症。

【处方组成】 当归9克、王不留行9克、炮山甲4.5克、通草4.5克、路路通6克、漏芦6克、熟地15克、生黄芪15克,水煎服。

【临床疗效】 治疗100例,显著有效(服药后不需再补牛奶,母乳即足,且婴儿体重发育够标准者)31%,有效(服药后,母乳虽不够婴儿食量的全部,但所补牛奶显著减少)41%,无效(服药后补牛奶量未减少或逐渐增加)28%。

【处方来源】 辽宁省沈阳医学院医疗系妇产科教研组。

【按 语】 该药服用方法为将药混合后加水1500~2000毫升,煎至200毫升,倒出药水,再添水煎之,再倒出药水,如此3次,

共煎出药水 600 毫升, 分 4 次服。1 次 150 毫升, 1 日 2 次, 饭后服, 服前加温。(曾 真)

7. 通 乳 灵

【功能主治】 功能益气养阴通乳。主治各种原因引起的产后缺乳。

【处方组成】 黄芪 40 克、党参 30 克、当归 15 克、生地 15 克、麦冬 15 克、桔梗 10 克、木通 10 克、炒王不留行 10 克、炮山甲 6 克、通草 6 克、皂角刺 6 克、漏芦 6 克、花粉 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 气血两虚倍用参芪; 血虚肝郁倍用山甲、通草。

【临床疗效】 治疗 175 例, 其中 1 剂愈者 75 例, 2 剂愈者 44 例, 3 剂愈者 28 例, 3 剂以上愈者 23 例, 无效 5 例。总有效率 97%。

【处方来源】 江苏省铜山县柳新医院李学声。

【按 语】 本方用法, 先将上药共研粗末, 购猪前蹄一对, 煮烂后取出, 去除浮油, 以汤煎药, 共煎 500 毫升左右顿服; 或以上药研为细末, 每服 30 克, 每日 2 次, 以猪蹄汤冲服最佳。以上方法均应酌加红糖适量。若两乳以热碗罩之以透汗更佳。(曾 真)

8. 哈氏通乳丹

【功能主治】 功能补益气血, 舒郁通乳。主治虚证乳汁不足。

【处方组成】 炙黄芪 12 克、野党参 12 克、秦当归 12 克、天花粉 12 克、原寸冬 9 克、炒白术 9 克、生麦芽 15 克、王不留行 12 克、钟乳石 12 克、净漏芦 9 克、穿山甲 6 克、方通草 3 克。另用猪蹄一对, 煎汤代水, 煎药 5 剂。

【临床疗效】 治疗 1 例, 服药 5 剂即乳汁倍增, 胃纳亦馨, 大

便趋常，头晕神疲亦有好转。

【处方来源】 天津中医学院哈荔田。

【按 语】 本方为天津名医哈荔田教授之验方，该方补血益气，治疗虚证而兼有郁滞的产后乳汁不足。方中党参、白术、黄芪等健脾益气；当归、花粉、麦冬等养血滋阴；猪蹄补血通乳。诸药补气血，滋化源，用其治本。佐以王不留行、穿山甲通络；钟乳石、净漏芦下乳，俾补中有疏，相得益彰。方中重用生麦芽，不仅鼓舞胃气而助消化，且能舒畅气机，以助肝用，俾中州得运，升降有权，则化源自滋，乳水自充。在服药后3小时以湿热毛巾敷两乳，并轻轻按揉，以助乳腺之通畅，对疗效有很大作用。（曾 真）

9. 疏风活络通乳饮

【功能主治】 功能疏风养血，活络化瘀。主治感受风寒而致实证乳汁不行。

【处方组成】 防风4.5克、海桐皮12克、豨薟草9克、威灵仙9克、川断12克、秦当归12克、杭白芍9克、东白薇9克、刘寄奴12克、王不留行12克、净漏芦12克、穿山甲4.5克、炒青皮4.5克、北细辛1.5克，水煎服。

【临床疗效】 治疗1例，服药3剂乳汁增多，乳痛亦减，胃纳亦馨。

【处方来源】 天津中医学院哈荔田。

【按 语】 本方为天津名医哈荔田教授之验方，该方疏风通络，适宜治疗感受风寒血脉壅滞，乳管不畅而致的实证乳汁不行。哈氏认为方中刘寄奴、青皮、王不留行、穿山甲、净漏芦等行气活血，通络下乳；川断、当归、杭芍、白薇等补肾养血，滋阴通乳；防风、海桐皮、威灵仙、豨薟草、细辛等疏风胜湿，宣痹通络，此虽非下乳之品，但能针对病因，祛邪通络，俾血脉宣畅，乳水自行。服

后3小时左右以湿热毛巾热敷两乳,并轻轻按揉,以助乳腺通畅对疗效有很大作用。本方名由编者所拟。(曾真)

四、产后发热

产后24小时至10天内,每4小时测一次体温,有一次体温达到或超过38℃者,称产后发热。引起产后病理性发热的最多见原因是产褥感染即生殖道感染,泌尿道、乳腺以及呼吸道感染也易引起产褥期发热。产褥感染有会阴裂伤或会阴切开伤口感染、宫颈炎、子宫内膜炎、子宫肌炎、盆腔结缔组织炎、输卵管炎、盆腔腹膜炎及栓塞性静脉炎,全身可出现不同程度发热,甚至寒颤、头痛、神志不安等中毒症状。会阴或阴道感染者出现局部组织器官红肿热痛,白细胞浸润以及脓性分泌物等;炎症在子宫时还可出现内膜坏死现象,恶露多、混浊而有臭味,子宫有压痛或恶露不多;子宫压痛不明显、盆腔结缔组织炎者可有下腹压痛,盆腔组织压痛,重者如冰冻骨盆;盆腔腹膜炎者腹壁肌紧张,压痛及反跳痛明显,中毒重者出现呕吐、麻痹性肠梗阻或盆腔内脓肿现象。可依靠临床症状、体征及妇科检查、血常规检查、血培养、宫腔培养和后穹窿穿刺等进行确诊。产妇尿路感染时除了出现高热外,还有尿频尿急尿痛、肾区叩痛、小腹坠痛等症状。尿常规检查及尿培养可以帮助诊断。乳腺炎由乳汁淤积引起感染发热,局部乳房出现红、肿、疼痛或脓肿等体征。呼吸道感染则有鼻塞、咽痒、咳嗽、头痛、关节疼痛等症状出现。

治疗方面对产褥感染主要根据细菌培养结果和药敏试验,选择适当抗生素,并注意厌氧菌感染的可能性。产妇应取半卧位,注意营养和维生素的补充,注意水、电解质平衡,注意外阴清洁。重症病例可少量多次输血,高热时可采用物理降温,尿路感染者尚应

注意多饮水，结合尿培养结果选择用抗生素。乳腺炎者详见急性乳腺炎章(《中国中医秘方大全》外科分卷)。

中医认为产后发热主要是产后气血骤虚，复感外邪，邪热与血瘀互结，郁于胞宫；或是下焦有瘀血停留，挟热而起，也有产后百脉空虚，腠理不密，卫外之阳不固，以致风寒之邪乘虚袭入，营卫不和而致的外感发热和由于产时失血过多，阴阳暴虚，阳无所附，以致阳浮于外的血虚发热，其中以感染邪毒为最重。(曾 真)

1. 参芪荆防汤

【功能主治】 功能益气血，透风热。主治产后高热。

【处方组成】 荆芥30克、柴胡15克、防风10克、薄荷10克、党参12克、黄芪15克、当归10克、白芍10克、陈皮10克，水煎服。

【辨证加减】 瘀血发热加益母草15克、桃仁10克、红花10克、丹参10克；暑湿发热者加生石膏30克、知母12克、厚朴10克、半夏10克、黄参10克；热甚持续不退者加黄芩10克。

【临床疗效】 治疗10例，其中败血症2例，产褥感染8例，获痊愈9例，无效1例。

【处方来源】 江苏省连云港市人民医院王淑波。

【按 语】 产后百脉空虚，腠理疏松，卫阳不固，对气候冷热适应能力差，以及由于失血、产道损伤、恶露等，生殖器易为细菌侵入，邪毒从阴户走窜经脉，以至蔓延到全身而发热。本方以党参、黄芪、当归、白芍益气血，扶正气；以荆芥、防风、柴胡、薄荷开腠理祛风邪。本方名由编者所拟。(曾 真)

2. 桂枝柴胡汤

【功能主治】 功能调和营卫，平调阴阳。主治产后营卫不和型发热。

【处方组成】 桂枝 9 克、白芍 9 克、生姜 2 片、柴胡 9 克、黄芩 9 克、半夏 9 克、白术 9 克、甘草 3 克，水煎服。

【辨证加减】 汗多者加龙骨、牡蛎。

【临床疗效】 治疗 26 例，其中外感发热 3 例，血虚发热 1 例，暑湿发热 5 例，血瘀发热 1 例，营卫不和发热 16 例，一般服药 1~3 天之间全部寒热退净。

【处方来源】 上海市浦东中心医院章济量等。

【按 语】 方中桂枝、甘草助卫阳；芍药、甘草益营阴；生姜、白术补脾安中，诸药共奏扶助正气，平补阴阳之效；配柴胡、半夏、黄芩清热和解，化湿达邪，相辅相成，故能有效。本方名由编者所拟。（曾 真）

3. 扶正退热方

【功能主治】 (1) 方功能补气养血，清热解毒；主治感染产后发热。(2) 方功能益气养阴，清热生津；主治阴虚产后发热。(3) 方功能补气活血，清热化瘀；主治血瘀产后发热。(4) 方功能益气解表，调和营卫；主治营卫不和产后发热。(5) 方功能通乳和营，清热解毒；主治蒸乳产后发热。

【处方组成】 (1) 生黄芪 12 克、蒲公英 15 克、金银花 15 克、带心连翘 9 克、益母草 12 克、全当归 9 克、紫地丁 30 克、半枝莲 30 克、鸭跖草 30 克、京赤芍 9 克，水煎服。

(2) 太子参 15 克、全当归 9 克、大麦冬 9 克、地骨皮 12 克、白

薇 9 克、生黄芪 12 克、细生地 9 克、香青蒿 9 克、炙鳖甲 15 克、败龟版 15 克，水煎服。

(3) 生黄芪 15 克、大川芎 9 克、紫丹参 9 克、粉丹皮 9 克、宣红花 9 克、全当归 9 克、桃仁泥 9 克、益母草 12 克、京赤芍 9 克、淮牛膝 9 克，水煎服。

(4) 潞党参 9 克、荆芥穗 9 克、羌独活 9 克、煨干姜 4.5 克、云茯苓 9 克、全当归 9 克、薄荷叶 4.5 克、大川芎 9 克、桃仁泥 9 克、生甘草 3 克，水煎服。如暑热者去煨姜，加藿香、鲜荷叶、西瓜翠衣。

(5) 全当归 9 克、生黄芪 12 克、益母草 12 克、鹿角霜 9 克、漏芦 9 克、蒲公英 12 克、牛蒡子 9 克、金瓜蒌 9 克、金银花 2 克、皂角刺 9 克、留行子 9 克、路路通 9 克，水煎服。气血亏损者加八珍汤。

【临床疗效】 治疗 103 例，全部热退而获痊愈。疗程最长 8 天，最短 1 天，平均 2.1 天。药后 1~3 天热清者 87 例；4~6 天 12 例；7~8 天 4 例。药后血白细胞数均明显下降。

【处方来源】 上海市青浦县人民医院赵国栋。

【按 语】 产后营血大虚，气无所宗，以致六淫及湿毒之邪乘虚而入，蓄久则化热。治疗以扶正与祛邪相结合，除热务尽，以防复燃。(曾 真)

4. 解毒退热方

【功能主治】 功能清热解毒，利湿退热。主治产后湿热型发热。

【处方组成】 银花 20 克、连翘 15 克、牛蒡子 15 克、黄连 6 克、黄芩 15 克、黄柏 10 克、当归 10 克、生地 15 克、蒲公英 20 克、地丁草 20 克，水煎服。

【辨证加减】 兼有外感者加前胡 10 克、桔梗 10 克；兼有阴虚津伤者加生石膏 30 克、元参 15 克、麦冬 10 克；有瘀血者加丹参 15 克。

【临床疗效】 治疗 12 例，全部体温恢复正常。服药 1 天退烧者 2 例，2 天退烧者 2 例，3 天退烧者 1 例。

【处方来源】 河北医学院三院任瑞仓。

【按 语】 中医有产后“宜温忌用寒凉”之说。本组患者采用寒凉药很快热退病愈，效果满意。中医治病宜温宜凉，应以辨证施治为准则，有其症，则用其药，不能拘泥，贻误病家。本方名及剂量由编者所拟。（曾 真）

5. 钟氏产后退热方

【功能主治】 (1) 方功能清热泻火；主治实热型产后发热。(2) 方功能清热利湿；主治湿热型产后发热。(3) 方功能化瘀清热；主治瘀热型产后发热。(4) 方功能养阴清热；主治虚热型产后发热。

【处方组成】 (1) 紫花地丁 30 克、蒲公英 30 克、银花 12 克、黄柏 9 克、连翘 9 克、当归 9 克、益母草 12 克、丹参 9 克、桃仁 9 克，水煎服。

(2) 龙胆草 6 克、山栀 9 克、鱼腥草 30 克、柴胡 9 克、当归 9 克、阿胶 9 克、生地 9 克、丹参 9 克、益母草 12 克，水煎服。

(3) 当归 9 克、桃仁 9 克、红花 9 克、川芎 9 克、麦冬 9 克、玄参 9 克、赤芍 9 克、柴胡 9 克、益母草 12 克，水煎服。

(4) 太子参 15 克、白术 9 克、茯苓 9 克、当归 9 克、黄芪 9 克、熟地 9 克、阿胶 9 克、川芎 9 克、升麻 4.5 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗剖腹产产后发热 28 例，全部治愈。其中热退最快 2 天，最慢 6 天；腹痛消失最快 5 天，最慢 8 天；白细胞、中

性白细胞、淋巴细胞值在 5 至 7 天内恢复正常。

【处方来源】 江西省中医院钟礼美。

【按 语】 本方为系列方,从临床实践出发,辨证分型,热者清之,虚者补之,实者泻下,湿者利之,予以不同方药论治,为本方之特点。本方名及剂量由编者所拟。(曾 真)

五、产后血栓性静脉炎

产后细菌侵犯感染子宫静脉,进而扩展到卵巢静脉、髂内静脉、髂总静脉及阴道静脉、下肢静脉,尤以卵巢静脉为多见的疾病称产后血栓性静脉炎。发热寒颤和患侧红、肿、热、痛是主要症状,一般发生在产后 1 至 2 周继生殖系感染后出现弛张热,持续数星期之久为其特点。其他临床症状随感染程度及静脉血栓部位的不同而有所不同。髂静脉栓塞时出现患侧疼痛、压痛;累及股静脉者,下肢栓塞部位肿胀,皮肤发白,局部温度升高,有时可触及硬索状静脉;当感染的血栓化脓时可脱落成为栓子散布在血循环中,引起脓毒血症,常常并发感染休克和迁及性脓肿,最常见的是肺脓肿。本病有时也被称为“股白肿”。

本病发病机理多因妊娠期盆腔血管床扩大,腹压增加,髂静脉回流缓慢,产后剥离面的栓塞性血管成为细菌滋长的良好基地,如受感染即可侵入子宫静脉而扩散到髂总、下肢、卵巢甚至左肾静脉,血栓随之延伸。

治疗方面主要采用大量抗菌药物。一般不用肝素治疗,但疑及肺栓塞者可适量使用。如肝素治疗无效,则需考虑结扎卵巢静脉。

中医文献中“坏疽”、“脱疽”的描述与本病类似。其发病机理主要是产时失血过多,四肢百骸空虚。筋脉失于濡养及产后气血俱

虚。营卫失调，腠理不密，若起居不慎，则风、寒、湿乘虚而入，郁久化热，留着经络使气血运行受阻。根据中医审证求因原则，其病因多为“寒湿阻滞经脉”和“湿热阻滞经脉”两大类。治疗方法宜在补益气血津液基础上活血通络、温经散寒、凉血清营。（曾真）

1. 抵当通脉汤

【功能主治】（1）方功能活血化瘀，清热利湿；主治产后栓塞性静脉炎见有下肢红肿疼痛甚者。（2）方功能清热养血通脉；主治产后栓塞性静脉炎见有下肢发热疼痛者。

【处方组成】（1）水蛭6克、虻虫6克、桃仁6克、大黄3克、银花30克、当归9克、赤芍9克、冬瓜子30克、木通3克、泽泻9克，水煎服。

（2）银花藤30克、银花12克、连翘9克、当归9克、桑寄生15克、草节6克、花粉9克、川贝9克、冬瓜子15克，水煎服。

【临床疗效】 治疗2例产后栓塞性静脉炎患者，均有效。

【处方来源】 北京市中医医院妇科刘奉五。

【按 语】 刘氏认为产后多虚固宜进补，但因此类患者瘀血热毒较重，不宜先用补剂，以免助纣为虐，使热毒炽盛，加重病情，而应先治以清热解毒，活血化瘀法。但化瘀不要太过，以防新血随之而下，故病情好转之后以清热养血通脉之剂收功。刘氏在上方用川贝一药，是取其清热消肿止痛之功，实为独创之处。（曾真）

2. 清营逐瘀汤

【功能主治】 功能清营凉血，活血化瘀。主治产后血栓性静

脉炎。

【处方组成】 当归 12 克、生地 15 克、连翘 12 克、玄参 12 克、丹皮 12 克、麦冬 12 克、银花 12 克、赤芍 15 克、白芍 15 克、枳壳 12 克、桃仁 12 克、红花 10 克、牛膝 12 克、地龙 12 克、青蒿 12 克、水煎服。

腹股沟条索状硬结处可外敷：黄柏 30 克、麝香 0.2 克、白丑 30 克、苍术 30 克、莪术 30 克、白附片 10 克，研细末，兑白酒、蜂蜜，隔日换药 1 次。

【辨证加减】 寒湿入络、经脉不通者加桂枝 10 克、莪术 15 克，去银花、连翘、麦冬等；兼脾虚者加党参、黄芪、白术、茯苓。治愈后可用大活络丸、当归浸膏片、三七片及八珍汤巩固疗效。

【临床疗效】 治疗 2 例，仅用 20 天左右均获痊愈，并随访 1 年未发，且能参加体力劳动。

【处方来源】 四川省成都市妇幼保健院陈松惠等。

【按 语】 中医认为产后血栓性静脉炎的病机为湿热入络或寒湿阻滞。本方清营凉血，活血逐瘀，佐疏通脉络，恰到好处，故能取得良好效果。本方名由编者所拟。（曾 真）

六、产后恶露不绝

正常情况下，产后 3 周左右恶露即净，若超过 3 周恶露仍不净，则为病理现象。量或多或少，色或淡红或深红或紫暗，或有血块，或有臭味或无臭味；产妇常伴有腰酸痛、下腹坠胀疼痛，有时可发热、头痛、关节酸痛等，妇科检查可发现子宫复旧不良。

产生产后恶露不绝的原因很多，如子宫内膜炎；部分胎盘、胎膜残留；子宫肌炎或盆腔感染；子宫粘膜下或肌壁间肿瘤；子宫肌腺瘤；子宫过度后倾、后屈；羊水过多，胎盘过大使子宫肌肉收缩

力弱而影响子宫复旧，等等。产后子宫滋养细胞肿瘤也可引起子宫出血。

诊断方法：注意分娩中有无宫腔内操作，胎盘、胎膜是否经过检查，子宫复旧情况如何。必要时作诊断性刮宫，刮出物送病理检查。刮宫也是一种治疗。治疗方面尚可使用子宫收缩剂，以促进子宫收缩。有炎症可使用抗生素。

中医学认为恶露为血所化，产后气血两虚或瘀血停留，均可导致恶露不断。产妇体质素弱，气阴不足，产时失血耗气，正气愈虚；或产后操劳过早，劳倦伤脾，气虚下陷，不能摄血；或因产后感受热邪，或肝郁化热，以致热扰冲任，迫血下行，导致恶露不止。产后胞内瘀血停留或胞脉空虚，寒邪乘虚入胞，与血相搏，瘀血内阻，血不归经，以致恶露淋漓，日久不尽。所以本病的治疗应着重补虚和祛瘀，补虚以补益气血为主，祛瘀当配合理气药，取气行则血行之意。产后子宫内膜炎等生殖系感染而致恶露不止者，尚当使用清热解毒法，不可拘泥于“产后宜温”之说。此外，收敛止血也不可忽视，可与活血化瘀法配合应用，通中有守，相辅相成。恶露止后，常用益气养阴药随证加以善后收功。（曹 真）

1. 银 黄 汤

【功能主治】 功能益气祛瘀，清热。主治产后恶露持续3周或流产后阴道出血持续10天以上不净。

【处方组成】 银花炭15克、益母草15克、炒黄芩10克、炒丹皮10克、炒蒲黄10克、茜草10克、焦山楂10克、焦六曲10克、党参12克、贯众炭30克、大黄炭6克，水煎服。5剂为1疗程，最多为2个疗程。

【临床疗效】 治疗62例，其中治愈（药后血止）56例，好转（药后出血减少，或用药期间出血停止、停药后又出血）3例，无效（用

药2个疗程后,出血无变化,甚至增多)3例。56例痊愈患者,服药最少2剂,最多10剂,平均5.5剂。

【处方来源】 浙江医科大学附属妇产科医院田中立。

【按语】 本方以党参、焦楂曲益气养血、健脾和胃为基础,以茜草、益母草、炒蒲黄祛瘀止血为关键;银花炭、大黄炭、炒黄芩、炒丹皮、贯众炭清热止血,防止本病传变。大黄炭不仅清热,还有止血不留瘀之功,历来为医家所推崇。(曹真)

2. 缩宫逐瘀汤

【功能主治】 功能理气活血,缩宫逐瘀。主治产后恶露不绝。

【处方组成】 当归9克、川芎9克、桃仁9克、炮姜4.5克、益母草20~40克、枳壳20~40克、刘寄奴9克、焦山楂20~40克、蚤休9克、甘草4.5克,水煎服。

【辨证加减】 气虚加黄芪;脾虚加党参、白术;小腹冷痛加台乌药、焦艾叶;恶露色淡、质稀加补骨脂、赤石脂;热象明显去炮姜、川芎;腰痛加焦杜仲、川断;恶露混杂黄水,气味腥臭加黄柏、鱼腥草。

【临床疗效】 治疗50例,其中痊愈(服药后出血停止,症状消失)48例,占96%;有效(出血减少,症状减轻)1例,占2%;无效(出血不止)1例,占2%。总有效率98%。50例中服药最少2剂,最多6剂,平均3~4剂。

【处方来源】 陕西中医学院妇科教研室马桂文。

【按语】 方中益母草、枳壳、焦山楂是缩宫逐瘀的主药,用量须大,一般要用20~40克以上,若量过少,疗效不显。蚤休也是本方必用之品,具有缩宫逐瘀之功,且有清热解毒作用,因而能够控制宫腔感染。本方对宫腔残留组织有粘连者疗效不佳。本方剂量由编者所拟。(曹真)

3. 钟氏恶露不绝方

【功能主治】 (1)方功能补益气血;主治气血虚型产后恶露不绝。(2)方功能清热利湿;主治湿热型产后恶露不绝。(3)方功能活血化瘀;主治瘀热型产后恶露不绝。

【处方组成】 (1)党参 12 克、白术 9 克、茯苓 9 克、当归 9 克、熟地 12 克、川芎 9 克、干姜 4.5 克、荆芥 4.5 克,水煎服。

(2)龙胆草 4.5 克、蒲公英 30 克、茵陈 12 克、元参 9 克、生地 9 克、益母草 12 克、茯苓 9 克、香附 9 克,水煎服。

(3)当归 9 克、川芎 9 克、大活血 9 克、桃仁 9 克、淮山药 9 克、乌药 9 克、柴胡 9 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗 20 例,在短期内取得疗效,不但血止且腹痛、腹胀、腰痛、头昏、头痛、盗汗等症状先后消失。服药最少 1~4 剂获愈,服药最多者 10 剂,一般均在服药 8 剂左右痊愈。

【处方来源】 江西省妇女保健院钟礼美。

【按 语】 根据临床兼症辨证论治,用药简炼,本方名及剂量由编者所拟。(曹 真)

4. 红 酱 饮

【功能主治】 功能清热解毒,行瘀止血。主治子宫内膜炎而致产后恶露淋漓。

【处方组成】 蜀红藤 30 克、败酱草 30 克、蛇舌草 15 克、贯众 12 克、蒲黄炭 12 克、牡丹皮 9 克、栀子 9 克、银花炭 9 克、谷芽 12 克,水煎服。

【辨证加减】 兼气虚下陷者加党参、黄芪、升麻;肾虚加狗脊、川断、桑寄生等;瘀血症明显加益母草、当归、川芎等;气滞症明显

加制香附、广木香。

【临床疗效】 治疗7例,服药1至10剂全部血止,其他临床症状也消失。

【处方来源】 浙江中医学院附属医院裘笑梅。

【按 语】 本方为浙江著名妇科专家裘笑梅之验方。方中重用红藤、败酱草两药,意在活血清热解毒;配蛇舌草、贯众、银花以助清热解毒之力;复入牡丹皮、栀子、蒲黄之清热凉血散瘀止血;更佐谷芽醒胃悦脾,而助健运,并防寒凉之药伤胃之弊。(曾真)

5. 生化逐瘀止血汤

【功能主治】 功能祛瘀生新,补气摄血。主治产后气血不足恶露不绝。

【处方组成】 党参10克、黄芪15克、当归15克、川芎10克、桃仁10克、炮姜5克、生甘草3克、生炒蒲黄各10克、五灵脂10克,水煎服。

【辨证加减】 瘀血停滞明显加益母草;气血不足明显加白术、阿胶、熟地、艾叶炭;瘀热内阻者去炮姜,加丹皮、白花蛇舌草、败酱草、鱼腥草;阴虚内热明显者去炮姜,加丹皮、玄参。

【临床疗效】 治疗23例,其中21例服中药而痊愈,占91.3%;1例服中药加四环素而痊愈,占4.3%。22例患者中服药1至3剂痊愈者16例,占72.7%;4至6剂痊愈者4例,占18.2%;服药7剂与13剂痊愈者各1例,占9.9%。

【处方来源】 江西中医学院朱金凤。

【按 语】 本方名由编者所拟。(曾真)

第十章 外阴炎症

一、外阴瘙痒

外阴瘙痒是指阴蒂和大、小阴唇的瘙痒不堪,有的会波及整个外阴及肛门周围,甚者奇痒难忍,坐卧不宁。本病常在月经期或食辛辣刺激之物后加剧。患者由于奇痒,反复搔抓局部,使局部皮肤呈苔癣样硬化及肥厚,亦可因皮肤抓破感染。有个别外阴瘙痒者常与某些皮肤病如神经性皮炎、湿疹等有关,有的还常是白斑的早期阶段,故应予重视。

西医认为本病的发生是多种原因所引起的,就局部原因而言,可因带下的刺激、尿痒、尿失禁、肛裂、肛漏等病变,外因皮肤受大、小便的刺激,不注意阴部卫生,某些药物的刺激,或穿用化学织物如尼龙短裤、橡皮月经带等均可致阴痒。有的阴部有蛲虫,或患阴虱,或局部有湿疹、皮炎,阴部汗出过多,或皮肤干燥等也可致阴痒。全身原因有糖尿病、维生素缺乏、黄疸、白血病;精神因素;过食辛辣刺激之物等。

本病的诊断应依据病史及全身或局部的原因,进行阴道分泌物悬滴液检查,血、尿化验室检查,必要时行活体组织检查,以寻找病因,明确诊断。

西医对本病的治疗多为对症治疗,外用3%硼酸液外洗,2%苯海拉明软膏、地塞米松软膏等外涂;内服利眠宁等镇静剂及扑尔敏、安其敏等抗组织胺药以止痒。

本病属中医“阴痒”、“阴门瘙痒”的范畴。中医认为本病的发生是脾虚生湿,湿盛下注;或肝经湿热下注,或肝肾不足,精亏血

虚,生风化燥所致。(李祥云)

1. 阴痒外洗方

【功能主治】 功能清热解毒,利湿收敛,杀虫止痒。主治外阴瘙痒,滴虫性阴道炎,霉菌性阴道炎。

【处方组成】 芒硝 15 克、苦参 15 克、蛇床子 15 克、黄柏 15 克、川椒 15 克,煎水至 1000 毫升,去渣存液,坐浴,浸洗 15~20 分钟,1 日 1~2 次。

【临床疗效】 治疗 43 例,疗效满意。

【处方来源】 贵州省贵定县人民医院中医科李忠信。

【按语】 方中芒硝解毒消肿;苦参、蛇床子、川椒均杀虫止痒;黄柏泻火解毒,燥湿止痒。全方配伍收清热利湿止痒之功。(李祥云)

2. 阴痒洗方

【功能主治】 功能清热解毒,燥湿止痒。主治外阴瘙痒以及多种原因所致的阴痒。

【处方组成】 蛇床子 15 克、白藓皮 15 克、地肤子 15 克、黄柏 10 克、秦皮 6 克、川椒 5 克、枯矾 12 克、薄荷 3 克,煎水坐浴,每日 1 次,每次 20 分钟,10 天为 1 疗程。

【辨证加减】 外阴溃破去枯矾,加徐长卿 15 克;慢性湿疹、过敏性外阴炎加苍耳子 15 克;霉菌性阴道炎加野菊花 30 克、菖蒲 30 克;滴虫性阴道炎加铁苋菜 30 克、百部 15 克;子宫颈炎加千里光 30 克、艾叶 30 克。

【临床疗效】 治疗 28 例,治愈 22 例,有效 3 例,总有效率为 89.3%。多数 1 个疗程即治愈。

【处方来源】 浙江省杭州市第二电子管厂医务室沈雪霞。

【按 语】 方中蛇床子温肾收湿止痒，能抑制皮肤真菌；白藓皮、地肤子、黄柏均清热解毒，杀虫止痒；枯矾解毒消肿，收湿止痒，止痒力强，配合蛇床子应用增强止痒之力；川椒温中散寒，杀虫止痒，对皮肤真菌及金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、痢疾杆菌等均有抑制作用；薄荷疏风清热，使皮肤毛细管扩张，并使药物缓慢透入皮内，起到清凉止痛止痒之功。（李祥云）

3. 蛇 白 汤

【功能主治】 功能清热解毒，祛风燥湿，止痒。主治外阴瘙痒，滴虫性阴道炎，霉菌性阴道炎，老年性阴道炎，外阴湿疹等。

【处方组成】 蛇床子 50 克、白藓皮 50 克、黄柏 50 克、荆芥 15 克、防风 15 克、苦参 15 克、龙胆草 15 克、薄荷 1 克，水煎，熏洗外阴，1 日 2 次，10～15 天为 1 疗程。

【辨证加减】 带多色黄者倍加黄柏。

【临床疗效】 治疗 400 例，治愈 392 例，好转 8 例，总有效率为 98%。

【处方来源】 黑龙江省鸡西煤矿卫生学校附属医院张希良。

【按 语】 方中蛇床子、白藓皮、黄柏、苦参、龙胆草有清热解毒，燥湿杀虫止痒之功；荆芥、防风祛风解表，除湿止痒，药理研究，荆芥止痒作用好，防风有抑菌作用；薄荷疏风清热，有止痛止痒之功，药理试验对葡萄球菌、大肠杆菌等有抑制作用。（李祥云）

4. 蛇床子洗方

【功能主治】 功能清热解毒，燥湿止痒。主治外阴瘙痒，滴虫

性阴道炎,霉菌性阴道炎等。

【处方组成】 蛇床子 12 克、地肤子 12 克、蒲公英 9 克、苦参 9 克、生大黄 9 克、川黄柏 9 克、威灵仙 6 克、白藓皮 6 克、桔矾 6 克、薄荷 3 克,共研粗末装入布袋,水煎外洗,每日 2 次,每次 15 分钟。经期停用,用药期间忌食辛辣。

【临床疗效】 治疗 89 例,痊愈 49 例,好转 29 例,总有效率为 87.6%。一般用药 5 天即有效。

【处方来源】 江西省南昌市第四医院傅寿生。

【按语】 方中蛇床子、地肤子、苦参、生大黄、黄柏、白藓皮均有清热解毒,燥湿止痒,杀虫之功;蒲公英清热解毒消肿,对葡萄球菌、溶血性链球菌及多种皮肤真菌有抑制作用;威灵仙除风湿,通经络,药理试验有镇痛抑菌作用,对大肠杆菌、链球菌、白色念珠菌等均有较强的抑菌作用;桔矾解毒消肿,收湿抑菌;薄荷清热止痒,有抑菌作用。(李祥云)

5. 蛇 黄 洗 剂

【功能主治】 功能清热解毒,燥湿止痒。主治外阴瘙痒,肛门瘙痒等。

【处方组成】 蛇床子 30 克、黄柏 15 克、没食子 15 克、枯矾 10 克,前三味药煎水至 1000 毫升,弃渣存药后加枯矾溶化即可外洗。每日 2 次,每次 15 分钟,10 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 82 例,痊愈 65 例,好转 17 例。

【处方来源】 山东省武警总队医院王效平。

【按语】 蛇床子温肾壮阳,收湿止痒,对皮肤真菌、阴道滴虫均有抑菌杀灭作用;黄柏清热燥湿,解毒消肿,抑菌杀菌;没食子性偏止涩,止创伤出血,疮疡久不收口;枯矾收湿止痒,解毒消肿,因而全方配伍有清热燥湿止痒之功,治疗外阴瘙痒有特

效。(李祥云)

二、外阴白色病变

外阴发痒,阴部皮肤和粘膜变白、变粗或萎缩的病变称为外阴白色病变。目前多称为外阴营养不良性疾病。外阴白色病变临床常见的有硬化性萎缩性苔藓、外阴皮炎、外阴白斑病、外阴非典型增生等。外阴白色病变的主要临床表现为外阴作痒,甚则奇痒难忍,时有灼痛感,阴部皮肤变薄、变脆,有时皲裂,或皮肤变粗、肥厚,有时会发生溃疡。本病奇痒难忍,甚至影响工作学习,有个别者会发生癌变。

本病的发生原因不明,推测局部神经血管营养失调是发病的主要原因,试验发现外阴表皮萎缩是由于真皮层硬化,使表皮抑素分泌过多之故,真皮层的硬化可能与过敏、营养缺乏、代谢障碍、自身免疫、长期机械刺激等因素有关。

本病的诊断除依据阴痒、外阴皮肤变白等症状外,还根据皮肤的弹性、皲裂等性状及局部活体组织、病理检查,依据镜下的病理特点,棘细胞的大小和排列,表皮的角化情况,胶原纤维的结构等来确诊之。如为硬化性萎缩性苔藓则表皮变薄,上皮脚消失,棘细胞层萎缩,弹性纤维消失;外阴皮炎则皮肤肥厚,棘细胞层厚,上皮角长而宽,表皮角化亢进;外阴白斑病皮肤增厚、发硬、变粗、色白,镜检棘细胞层肥厚,上皮脚不规则增生,弹性纤维增生,胶原纤维发生透明样变性;外阴非典型增生,镜检棘细胞排列不整齐,细胞大小不一,基底膜完整。

本病的西医治疗是外用0.5~1%丙酸睾酮素鱼肝油膏,亦可服用铍剂、维生素等,如久治无效可用氮氛激光治疗。

本病属中医“阴痒”、“阴蚀”、“阴匿”的范畴。中医认为肝藏

血,肾藏精,肝肾不足,精亏血少,阴部为肝经所过,肝肾亏虚不能滋养阴器而致阴痒;脾主生化,脾虚生化乏源,气血不足,生风化燥而致阴痒,皮肤干燥皲裂;脾虚生湿,湿郁化热,湿热下注,热蕴阴部肌肤致阴肿阴痒;情志不畅,心烦肝郁气滞,气血运行不畅,阴部肌肤失荣而致阴痒难忍,肤燥干裂。(李祥云)

1. 温肾祛瘀止痒汤

【功能主治】 功能温肾壮阳,活血化瘀,祛风止痒,温经通络。主治硬化性萎缩性苔藓,非特异性女阴炎,非典型增生,女阴神经性皮炎,女阴湿疹等。

【处方组成】 (1)内服方:丹参30克、当归15克、赤芍15克、紫苏15克、白芷15克、巴戟天15克、淫羊藿15克、鸡血藤45克、丹皮20克、桂枝15克,水煎服。

(2)外洗方:马齿苋30克、艾叶10克、川椒10克、硼砂10克,水煎,外洗患处。

(3)外涂药:治白膏Ⅰ号:血竭40%、马齿苋20%、生蒲黄20%、章丹10%、元胡5%、枯矾5%,制成软膏,每日局部外涂1次。治白膏Ⅱ号:血竭20%、生蒲黄50%、章丹10%、蛤粉10%、白芷5%、铜绿5%,制成软膏,每日局部外涂1次。

【辨证加减】 内服方:少气无力,头晕自汗,局部萎缩明显加黄芪30克、陈皮10克;口干舌燥,手足心热加女贞子15克、旱莲草15克、枸杞子15克;局部肥厚,角化较甚加三棱10克、莪术10克;阴痒甚,带下多加土茯苓15克、薏苡仁15克。

外洗方:阴痒甚加生蒲黄15克、当归15克。

【临床疗效】 治疗214例,治愈19例,显效57例,好转102例,总有效率为83.2%。平均疗程约半年。

【处方来源】 山西省中医研究所。

【按 语】 内服药中当归、赤芍、丹参、鸡血藤活血化瘀，养血通络，善走血分；巴戟天、淫羊藿温肾壮阳，驱逐寒湿；丹皮清热凉血，活血散瘀，紫苏、桂枝、白芷散寒解表，温经通阳，燥湿止痛。全方配伍具有温肾壮阳，活血化瘀，温经通络，祛风止痒之功。因白色病变之白，在中医谓之属寒，血遇寒凝，肾虚则寒。上述诸药以内服药为主，局部熏洗，外涂为辅治之，收到较好的疗效。外涂治白膏均有活血祛瘀，生新止痒之功，治白膏Ⅰ号用于皮肤粗厚者；治白膏Ⅱ号药性缓和，用于皮肤粘膜菲薄者为好。本方名由编者所拟。（李祥云）

2. 消 斑 丸

【功能主治】 功能养血补肾，祛风止痒，清热利湿。主治硬化性萎缩性苔藓，外阴皮炎，不典型增生等。

【处方组成】 黄芪3克、丹参3克、当归3克、白藓皮4克、菟丝子3克、仙灵脾3克、白蒺藜3克、木香0.2克，共研细末，以蜜泛丸，以上为1日量内服。

外用：消斑膏1号，补骨脂9克、生狼毒6克、仙灵脾9克、白藓皮6克、蛇床子15克、徐长卿15克、薄荷1克，用其酒精浸出液，回收浓缩后制成霜剂，用于无溃破者。

消斑膏2号：即消斑膏1号去薄荷，加0.1%强的松粉拌匀而成。用于消斑膏1号过敏者。

消斑膏3号：即消斑膏1号去狼毒、薄荷，加白花蛇舌草30克，一枝黄花30克。用于局部有感染、溃破、皲裂者。

消斑膏4号：即消斑膏1号去薄荷，加丙酸睾酮，制成0.2%的霜剂。用于外阴萎缩或有粘连者。

上述外用药涂于局部，1日1~2次，3个月为1疗程。

【临床疗效】 治疗82例，痊愈18例，显效40例，好转9例，总

有效率为82%。疗程为1~3个。

【处方来源】 浙江医科大学附属妇女保健院马苗娟等。

【按 语】 肾开窍于二阴, 外阴色白, 皮肤干燥、增厚或萎缩为肾虚、肾精血不足之故; 痒为风邪, 为湿热, 故治疗应养血补肾, 祛风止痒, 清热利湿。本组方中(包括内服与外用)补骨脂、仙灵脾、蛇床子、菟丝子能补肾助阳, 祛风除湿, 其中补骨脂含补骨脂乙素, 可扩张血管, 改善局部组织营养, 使皮肤粘膜色素增加; 蛇床子燥湿杀虫止痒, 有类性激素作用; 徐长卿、白藓皮、薄荷、白花蛇舌草、一枝黄花有清热解毒, 祛风燥湿止痒之功; 狼毒杀虫除湿止痒; 黄芪补气固表; 丹参、当归养血活血润燥, 改善局部血循环; 白蒺藜补肾平肝, 祛风止痒, 治疗色素减退。全方配伍治本为主, 又止痒治标, 故能取得显效。(李祥云)

3. 复方姜灵洗剂

【功能主治】 功能清热解毒, 健脾除湿, 杀虫止痒。主治外阴白色病变, 外阴瘙痒等。

【处方组成】 苦参20克、黄柏15克、狼毒6克、牙皂6克、白藓皮20克、野菊花20克、苍术20克、补骨脂20克、透骨草20克、姜石粉90克。上药除姜石粉外, 先水煎3次, 混匀后加入姜石粉, 坐浴, 每日1~2次, 每次60分钟。经期停用。

外用贴敷Ⅰ方: 用65%酒精浸泡生半夏, 半月后即成滤液, 用消毒药棉浸滤液敷于患处, 20分钟后取下, 隔日1次。Ⅱ方: 用姜石粉加芝麻油调成糊状, 每天坐浴后敷在患处, 30分钟后取下, 或入睡续敷之。

【临床疗效】 治疗34例, 痊愈4例, 显效4例, 好转22例, 总有效率为88.2%。

【处方来源】 陕西省中医药研究院孙琦。

【按 语】 方中苦参清热燥湿, 杀虫止痒, 善治各种皮肤疾患; 黄柏、白藓皮、野菊花有清热解毒, 杀虫止痒之功; 狼毒逐水除积, 祛痰杀虫, 治疗皮肤病有显效; 牙皂涤痰搜风, 杀虫止痒; 透骨草祛风除湿, 活血止痛; 苍术健脾燥湿, 祛风杀菌; 补骨脂祛风除湿, 有扩张血管改善微循环, 能营养局部组织; 姜石清热消肿, 疗疔疮肿毒。贴敷Ⅰ方中的生半夏有燥湿化痰, 消痞散结, 抑菌抗癌之功。故复方姜灵洗剂治疗外阴白色病变效果较好。(李祥云)

4. 熏洗坐浴方

【功能主治】 功能清热解毒, 补肾祛瘀, 消肿止痒。主治硬化性萎缩性苔藓, 非典型增生, 非特异性皮炎等。

【处方组成】 苦参、白藓皮、蛇床子、何首乌、仙灵脾、补骨脂各30~50克等量, 水煎后趁热熏洗, 水温后浸泡局部病变处, 1日2次, 每次30分钟。

外涂Ⅰ号油膏: 丹参、鸡血藤、赤芍、莪术、补骨脂、何首乌、仙灵脾、冰片, 以植物油浸加蜡制成, 或用鱼肝油调制, 适用于皮肤干燥、粘膜菲薄而有皲裂者。

外涂Ⅱ号霜: 方药同上, 制法不同, 莪术提取挥发油有效成分后, 再与其他中草药水煎浓缩, 以雪花膏为基质, 加莪术油及冰片调匀, 用于一般白色病变患者。

【辨证加减】 有溃疡形成者, 熏洗坐浴方中加黄柏, 熏洗后疮面敷以玉红膏, 再在白色病变区涂上述油膏或霜。痛痒症减轻后, 熏洗坐浴方中加丹参、鸡血藤、赤芍以改善局部血运, 并口服鱼肝油。

【临床疗效】 治疗30例, 治愈5例, 显效12例, 有效12例, 总有效率为96.7%。

【处方来源】 吉林省长春中医学院附属医院妇科张廉舜等。

【按 语】 方中苦参、白藓皮清热解毒，杀虫止痒；蛇床子温肾散寒，收湿止痒；何首乌益肾肝，补精血，解毒消疮；仙灵脾温肾壮阳，祛除寒湿，并提高机体的免疫作用；补骨脂温肾壮阳，并扩张血管改善局部，能改善局部组织的营养。故全方配伍熏洗坐浴后，能补肾益精血，清热而止痒。外涂药中丹参、赤芍、莪术、鸡血藤能活血化瘀，改善微循环及毛细血管的通透性，鸡血藤还能养血祛燥，故用药后局部组织得养而病愈。（李祥云）

5. 外阴消白方

【功能主治】 功能舒肝润燥，健脾补血，补肾益精，祛瘀生新。主治外阴营养不良，非典型增生，外阴硬化性萎缩性苔藓样变等。

【处方组成】 (1)肝郁型内服方：当归 15 克、益母草 25 克、赤芍 15 克、柴胡 15 克、茯苓 15 克、白术 10 克、薄荷 5 克、何首乌 25 克，水煎服。

外洗方：茵陈 25 克、蒲公英 25 克、紫花地丁 25 克、地肤子 25 克、何首乌 25 克、冰片 2.5 克（后下），外洗患处。

(2)心脾两虚型内服方：当归 15 克、党参 15 克、白术 15 克、黄芪 15 克、甘草 10 克、茯苓 15 克、远志 15 克、炒枣仁 15 克、木香 5 克、桂圆肉 15 克、鸡血藤 15 克，水煎服。

外洗方：当归 15 克、赤芍 15 克、首乌 15 克，外洗患处。

(3)脾肾阳虚型内服方：淫羊藿 20 克、补骨脂 20 克、当归 15 克、赤芍 15 克、生地 15 克、川芎 10 克、何首乌 15 克、益母草 25 克，水煎服。

外洗方：当归 15 克、赤芍 15 克、石菖蒲 15 克、何首乌 15 克、淫羊藿 15 克，外洗患处。

【临床疗效】 治疗 101 例，痊愈 53 例，好转 47 例，总有效率

为99.01%。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨市第一医院王艳芳等。

【按 语】 根据临床症状表现及皮肤粗糙、皲裂、萎缩、溃疡情况来辨证分型。肝郁型内服方具有疏肝解郁，活血祛风止痒之功，配外洗方利湿清解止痒；心脾两虚型内服方中健脾养心、养血润燥之药物可改善局部之营养状况，配外洗方养血活血，润燥止痒；脾肾阳虚型内服方具有温肾补肾养血之功，温阳能散寒，温经可通络，又配用温肾活血药则可益精血，通经络，活血止痒。对局部皮肤变薄而光亮者，病理变化为表皮有不同程度的角化、变薄，上皮脚消失，弹性纤维减弱或消失者，再敷以外阴营养不良1号(用25%黄体酮加鱼肝油合剂)外涂，1日2次；对于局部皮肤肥厚，病理变化为表皮有不同程度的角化，棘层肥厚，上皮脚不规则增生者，再敷以外阴营养不良2号(用肤轻松10克加乙萘酚20毫克混匀)外涂，1日2次，如此配合中药及外洗方的治疗，收效更佳。(李祥云)

第十一章 阴 道 炎

一、非特异性阴道炎

非特异性阴道炎是阴道受物理因素(如阴道手术的损伤)、化学因素(如腐蚀性的药物)、盆腔炎症所致的分泌物增多等因素,使阴道的正常状态被破坏,病原菌易于侵入而引起的炎症。临床主症为带下增多,有时呈脓液状,阴部有灼热及下坠感,常伴有尿频尿痛等症状。阴道分泌物常能找到病原菌,如葡萄球菌、大肠杆菌等。

西医认为本病发生的原因有多种因素,如阴道内使用了腐蚀性的药物,阴道内有异物(如放子宫托,阴道内有棉花、木梗等),阴道手术的损伤,长期的子宫出血,盆腔炎,子宫内膜炎,身体虚弱,产后恶露不绝,长期带下增多等,使阴道的正常酸碱度被破坏,阴道抵抗力下降,受到葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌等致病菌的侵袭而引起阴道炎症。

本病的诊断应依据病史、症状及上述诸致病因素的情况,再结合阴道分泌物的悬滴液检查,能找到病原菌,但无滴虫、霉菌。妇科检查,阴道壁红肿,带下呈脓液状。

西医治疗本病常用1%乳酸冲洗阴道改变阴道的酸碱度,并应用磺胺、抗菌素涂于阴道壁以抑菌。

本病属中医“带下”、“阴痒”的范畴,中医认为脾虚生湿,湿郁化热,或气血虚弱,外感之邪入侵所致。(李祥云)

1. 阴道冲剂

【功能主治】 功能清热解毒, 燥湿止痒。主治非特异性阴道炎、子宫颈炎所致的阴痒, 以及滴虫性阴道炎, 霉菌性阴道炎等。

【处方组成】 苍术 15 克、百部 15 克、蛇床子 15 克、黄柏 15 克、苦参 15 克、连翘 15 克、荆芥 10 克、枯矾 5 克、土槿皮 15 克, 煎药 250 毫升, 先用浸泡药液的棉球擦洗阴道后, 再用上述药液冲洗阴道, 每日 1 次。6 次为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 156 例, 皆为有效。

【处方来源】 江苏省常州市中医医院陈金凤。

【按语】 方中百部、蛇床子、黄柏、苦参、土槿皮均清热解毒, 杀虫止痒; 苍术健脾燥湿, 祛风止痒杀虫; 连翘清热解毒, 消肿散结, 并改善局部毛细血管的血循环, 对皮下溢血有止血作用; 荆芥祛风解表, 消肿止血, 能抑菌止痒; 枯矾解毒消肿, 收湿敛疮。
(李祥云)

2. 熏洗冲剂

【功能主治】 功能清热解毒, 燥湿止痒。主治非特异性阴道炎。

【处方组成】 蛇床子、苦参根、艾叶、明矾按 3:3:3:2 的比例研成细末, 用纱布袋包装, 每包 30 克, 开水冲泡后趁热先熏阴部, 水温后洗阴部, 坐洗 15 分钟。

【临床疗效】 治疗 70 例, 痊愈 56 例, 减轻 13 例, 总有效率为 98.5%。平均用 9 包即愈。

【处方来源】 福建省泉州市中医院妇科钟秀美。

【按语】 方中蛇床子、苦参清热解毒, 燥湿杀虫止痒; 艾

叶温经散寒止痛。药理研究,对细菌与真菌有明显的抗菌作用;明矾解毒消肿,收湿止痒,药理试验有较好的抑菌作用。(李祥云)

3. 止 带 方

【功能主治】 功能清热解毒,燥湿止痒。主治非特异性阴道炎。

【处方组成】 黄柏 15 克、苍术 15 克、芡实 15 克、白果 10 克、茯苓 15 克、龙胆草 12 克、车前子 15 克、鸡冠花 15 克、薏苡仁 30 克、焦栀子 10 克、醋柴胡 10 克、淮山药 12 克,水煎服。15 剂为 1 疗程。

外洗方:蛇床子 15 克、苦参 15 克、百部 15 克、土大黄 15 克、苍术 15 克、川椒 10 克、艾叶 10 克、冰片 1 克(后溶),大青盐一撮。

【辨证加减】 搔破流水者加枯矾 10 克、黄柏 15 克煎水熏洗。

【临床疗效】 治疗 68 例,痊愈 36 例,显效 20 例,好转 9 例,总有效率为 95.7%。

【处方来源】 河北省张家口医学院附属医院孟昭华。

【按 语】 内服药中黄柏、龙胆草、栀子均清热解毒,燥湿杀虫;苍术健脾燥湿,抑菌;芡实、白果、鸡冠花健脾固涩止带;车前子、茯苓、苡仁清热健脾利湿止带;山药健脾补肾,固涩止带;柴胡疏肝退热,升举阳气。全方配伍清热解毒,燥湿止痒。外洗方中蛇床子、苦参、百部、土大黄均有清热解毒,杀虫止痒之功;艾叶温经止痛,抑菌灭菌;川椒温中杀菌;冰片清热解毒。外洗方具有清热解毒,杀菌止痒之功。内服与外用药配合治疗收效为佳。(李祥云)

4. 坐 药 方

【功能主治】 功能清热解毒, 杀虫止痒, 活血化瘀。主治非特异性阴道炎。

【处方组成】 坐药方: 儿茶 3 克、五倍子 3 克、铜绿 2 克、雄黄 2 克、青黛 1 克、冰片 3 克、川椒 15 克、蛇床子 20 克、地肤子 20 克, 上述诸药除雄黄、冰片、青黛外, 其他药先加水煎至 100 毫升, 再将雄黄、冰片、青黛溶解在药汁中, 把带线棉球浸药液, 然后纳入阴道, 每天早、晚各 1 次。

内服方: 炮山甲 12 克、天花粉 12 克、陈皮 12 克、白芷 12 克、赤芍 12 克、当归 15 克、皂角刺 15 克、银花 30 克、贝母 9 克、防风 9 克、制乳香 9 克、制没药 9 克, 水煎服。

【辨证加减】 少腹胀痛拒按加红藤 30 克、败酱草 15 克; 带下黄绿, 阴部痒甚加地肤子 12 克、蛇床子 12 克、五倍子 5 克; 带下如脓、腥臭重加瓜蒌仁 15 克、冬瓜仁 15 克; 带下污水加土茯苓 30 克、生薏仁 15 克、车前子 15 克、乌贼骨 15 克。

【临床疗效】 治疗 30 例, 全部痊愈。并治疗慢性宫颈炎 21 例, 有效 19 例。

【处方来源】 河北省张北县医院中医科侯士林。

【按 语】 坐药方中铜绿、雄黄、青黛、冰片、蛇床子、地肤子有清热解毒杀虫之功; 川椒温经杀虫; 儿茶收湿敛疮, 抑菌杀虫; 五倍子收湿敛疮, 止带下, 亦有抑菌作用。全方清热解毒, 杀虫止痒, 疗效较好。内服药中银花、赤芍清热凉血; 当归、皂角刺、炮山甲、乳香、没药活血祛瘀止痛; 贝母软坚散结; 白芷燥湿止带, 消肿排脓; 天花粉清热生津, 消肿排脓; 陈皮燥湿理气; 防风解表祛风祛湿。全方配伍清热解毒, 活血祛瘀。内服药与外用药合而治之, 扩大了应用范围, 可用于治疗滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎。

慢性宫颈炎等,且提高了疗效。本方名由编者所拟。(李祥云)

5. 坐浴外洗方

【功能主治】 功能清热解毒,杀虫止痒。主治非特异性阴道炎,滴虫性阴道炎,霉菌性阴道炎,外阴瘙痒等。

【处方组成】 鲜石榴根皮 50 克、鲜桃树叶 30 克、苦楝皮 30 克、生黄柏 30 克、鲜桉树叶 25 克、花椒 20 粒,水煎弃渣后加入冰片 3 克,趁热先熏,水温后外洗,每日 2 次,每次 20 分钟,5 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 34 例,治愈 29 例,有效 4 例,总有效率为 88.2%。

【处方来源】 张桂宝。

【按 语】 方中石榴根皮收敛止血杀虫,药理研究对痢疾杆菌、结核杆菌及多种皮肤真菌有抑制杀灭作用,清热杀虫,治阴疮,除湿疹;桃叶清热杀虫,治阴疮;苦楝皮清热燥湿杀虫,驱蛔虫,疗恶疮,治湿疹;黄柏清热燥湿,杀虫解毒,有抑菌、杀菌作用;桉树叶疗湿疹,除疥癣,消痈疮肿毒,有杀菌消肿、抗感染的作用,药理研究可治霉菌性阴道炎;花椒温中杀虫,对葡萄球菌、痢疾杆菌、皮肤真菌均有抑制作用。(李祥云)

二、滴虫性阴道炎

本病是感染阴道毛滴虫所引起的阴道炎症,感染后数日即可发病。阴部瘙痒、带下增多、色灰黄、呈肥皂泡状、有臭味是其主要症状,常伴有阴部灼热、疼痛、性交疼痛等。有时还会引起尿道感染,见有尿频、尿痛、血尿等症。个别患者还可引起不孕。本病常

在身体虚弱、月经净后、妊娠期以及产后等阴道酸碱度改变后复发。个别患者可缠绵日久不愈。

西医认为本病是感染阴道毛滴虫所引起，这种感染可通过性交直接感染，或因坐式马桶、盆浴、穿用患者的衣物、妇科检查的交叉感染所致。

本病的诊断主要依据阴痒及如肥皂泡沫的带下，阴道分泌物的悬滴液检查能找到阴道毛滴虫为确诊。妇科检查阴道壁可见有散在性出血点，或草莓状的红色突起。

本病西医用滴维净、卡巴砷每晚1片塞入阴道，亦可用酸类药物如乳酸溶液等冲洗阴道，灭滴灵片既可口服，又可外用塞阴道，且疗效较好。

滴虫性阴道炎属中医“阴痒”、“带下”的范畴，中医认为系脾虚生湿下注，湿郁蕴热生虫，或外感虫毒侵袭而致。（李祥云）

1. 远 志 栓

【功能主治】 功能清热祛痰，杀虫，消痈肿。主治滴虫性阴道炎。

【处方组成】 远志研细粉，以医用甘油、明胶为赋形剂，制成远志栓，每栓含生药0.75克。

外洗方：艾叶15克、蛇床子15克、苦参15克、枳壳15克、白芷9克，每晚煎水熏洗外阴，之后将远志栓1粒纳入阴道后穹窿处。

【辨证加减】 若阴道粘膜及宫颈有溃疡形成，停用药，再用生理盐水冲洗后，局部扑生肌散。

【临床疗效】 治疗225例，治愈193例，治愈率为85.8%。一般用3~6次即愈，最多12次治愈。

【处方来源】 新疆维吾尔自治区中医医院妇科高慧芳等。

【按 语】 远志清热祛痰,消痈肿,药理试验能抑制痢疾杆菌、伤寒杆菌等,有抑菌杀虫之功。另外洗方中苦参、蛇床子解毒杀虫,收湿止痒;枳壳行气导滞,除痞满,消积;药理试验有抑菌作用;艾叶温经止血,药理试验对细菌、真菌都有明显的抗菌作用,外洗能燥湿止痒;白芷解表止痛,燥湿止带,抑菌杀虫,药理试验对大肠杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌等有杀菌作用。因而阴道外洗后再置以远志栓,能清热燥湿,杀虫止痒。(李祥云)

2. 外 洗 方

【功能主治】 功能祛风燥湿,杀虫止痒。主治滴虫性阴道炎。

【处方组成】 土茯苓、苦参、土蛇床子、花椒、乌梅、苦楝皮、黄柏、雄黄、枯矾、地肤子,以上各药等分,共为粗末,每次用40克以开水冲之,纱布滤渣,趁热坐盆上熏之,待水温后再行坐浴15分钟,坐浴后塞土蛇床子丸1粒(土蛇床子以纱布包裹成小枣状,消毒后备用),每日1次,6次为1疗程。

【临床疗效】 治疗90例,治愈79例,好转9例,总有效率为97.5%。

【处方来源】 云南省昆明市中医院易修珍。

【按 语】 方中土茯苓、苦参、土蛇床子、花椒、乌梅、苦楝皮、黄柏、地肤子等均为清热解毒,杀虫止痒之品;雄黄清热解毒,消肿杀菌,多为外用;枯矾解毒消肿,收湿抑菌。全方配伍具有清热解毒,燥湿杀虫,止痒止带之功,故疗效较好。(李祥云)

3. 加味苦参洗剂

【功能主治】 功能清热解毒,燥湿消肿,杀虫止痒。主治滴虫性阴道炎,霉菌性阴道炎,外阴瘙痒,子宫颈炎等。

【处方组成】 苦参 30 克、土茯苓 30 克、蛇床子 30 克、生百部 30 克、龙胆草 15 克、紫槿皮 15 克、黄柏 15 克、川椒 15 克、苍术 15 克、地肤子 24 克,煎水后外洗,1 日 2 次,10 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 326 例,痊愈 298 例,好转 21 例,总有效率为 97.85%,平均治愈时间为 15 天。

【处方来源】 安徽省武警部队总队医院何国兴。

【按 语】 方中苦参、土茯苓、蛇床子、百部、龙胆草、紫槿皮、黄柏、地肤子清热解毒,燥湿杀虫止痒,对阴道滴虫、细菌有杀灭作用;川椒散寒杀虫,药理研究对葡萄球菌、痢疾菌及皮肤真菌均有抑菌作用,苍术燥湿祛风,对葡萄球菌、绿脓杆菌等均有显著的抑制作用,因而全方具有燥湿解毒,杀虫止痒之功,对滴虫、霉菌等均有很好的疗效。(李祥云)

4. 狼 毒 汤

【功能主治】 功能清热解毒,燥湿,杀虫止痒。主治滴虫性阴道炎,霉菌性阴道炎等。

【处方组成】 狼毒、苦参、蛇床子、地肤子、二花、黄柏各 30 克,加水煎成 1500~3000 毫升,弃渣后加冰片、枯矾各 3 克,水温后外洗,每日 2 次,每次 30~40 分钟,7 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 320 例,痊愈 306 例,好转 8 例,总有效率为 98.1%,平均 13 天愈。

【处方来源】 河南省扶沟县曹里卫生院李辉。

【按 语】 方中狼毒破积杀虫,对瘰疬结核、多种皮肤病均有治疗作用;苦参、蛇床子、地肤子、二花、黄柏均为清热解毒,燥湿杀虫之品;枯矾消肿解毒,收湿抑菌;冰片清凉解毒杀虫。因而全方配伍杀虫力强,治疗滴虫性阴道炎有显效。(李祥云)

5. 远志合剂

【功能主治】 功能清热解毒, 杀虫止痒。主治滴虫性阴道炎。

【处方组成】 远志、补骨脂、大黄, 按 0.5:1:1 的比例混合后研成细粉, 用 150 目筛过筛, 去渣, 细粉备用。用半合成甘油脂肪酸酯作为赋形剂, 放置在 60℃ 热水中水溶加热, 待完全溶解后将上述药倒入, 按 1:1 的比例混匀, 立即倒入栓剂木模型中, 每孔容量为 1 克, 待药液完全凝固后取出, 用硫酸纸包装, 每次 1 粒塞入阴道内。

【临床疗效】 治疗 37 例, 痊愈 36 例, 总有效率为 97.3%。远期随访 31 例, 痊愈 28 例, 有效率为 90.33%。

【处方来源】 天津医学院寄生虫学研究室孙贵珍等。

【按 语】 方中远志清热消痈肿, 抑菌杀虫; 补骨脂补肾壮阳, 抑菌杀虫, 药理试验有雌激素的活性, 还有抗癌作用; 大黄清热解毒, 祛瘀杀虫, 因而全方配伍可杀虫解毒, 燥湿止痒, 治疗滴虫性阴道炎有疗效。(李祥云)

三、霉菌性阴道炎

本病是因感染白色念珠菌所引起的阴道炎症。主要症状为外阴瘙痒、灼痛, 见有白色豆渣状带下, 有的伴有尿频、尿痛、性交疼痛等。本病在身体抵抗力下降、阴道抵抗力减弱后易感染。本病多见于幼女、孕妇、糖尿病妇女和绝经后曾用过大剂量雌激素的妇女, 本病除表现为阴道炎外, 还可致霉菌性外阴炎。有的患者病情顽固, 缠绵不愈。

西医认为本病是感染白色念珠菌所致, 这种感染是与机体抵

抗力下降,体内缺乏维生素(如B族)有关。当大量应用抗菌素、肾上腺皮质激素,或糖尿病患者,或妊娠期的妇女小便尿糖增高,或应用大剂量雌激素后,均可为白色念珠菌的加速繁殖提供有利条件,易引起感染。

霉菌性阴道炎的诊断应依据外阴瘙痒、白色豆渣状带下及阴道分泌物的悬滴液检查找到白色念珠菌来确诊。妇科检查可在小阴唇内侧及阴道粘膜见有白色膜状物,若擦去粘膜后可见有红肿,甚或有浅表的溃疡面。

本病西医用2~4%的碳酸氢钠溶液冲洗外阴及阴道,改变阴道的酸碱度,使之不利于霉菌的生长,另外亦用制霉菌素片、曲古霉素片塞阴道,或用1%龙胆紫溶液涂擦阴道,以杀死霉菌。

霉菌性阴道炎属中医“阴痒”、“带下”的范畴,中医认为其发生系脾虚生湿,湿热下注,湿蕴生虫;或外感不洁,邪毒内侵,虫蚀阴中而致。(李祥云)

1. 念珠外洗方

【功能主治】 功能清热解毒,杀虫止痒,收敛除湿。主治霉菌性阴道炎。

【处方组成】 黑面神、苦参、大飞扬、细叶香薷各3.2公斤,地肤子、蛇床子各1.6公斤(均为干药),水煎3次,弃渣存液,再浓缩至10000毫升,并加入0.5%石炭酸50毫升备用。用时取100毫升加开水至1000毫升,用棉花擦洗阴道3次,洗毕在穹窿周围散上冰硼散一匙,每日1次,7次为1疗程。上药如果配合坐浴,效果更佳。(注:上方为1大料量)。

【临床疗效】 治疗45例,40例痊愈,有效率为88.9%。一般2~3个疗程即愈。

【处方来源】 广东省中医院妇科司徒仪。

【按 语】 方中地肤子清湿热,利小便,解毒疗疮;蛇床子燥湿杀虫;黑面神清热解毒,化痰消积,收涩止痒;大飞扬清热解毒,祛风止痒;苦参泻火解毒,除湿利尿;细叶香薷疗疮解毒,外用专治皮肤湿疹疮毒。全方配伍有清热解毒,杀虫止痒之功,又加用冰硼散清热消炎解毒,故疗效较好。(李祥云)

2. 治霉净阴塞剂

【功能主治】 功能清热解毒,利湿收敛,杀虫止痒。主治霉菌性阴道炎。

【处方组成】 乌梅 30 克、大蒜头 15 克、石榴皮 15 克、槟榔 30 克、川椒 10 克,共研细粉,装胶囊备用。

阴痒洗剂:蛇床子、苦参、百部、地肤子、白藓皮各 15 克,明矾 10 克,加水 2000 毫升,煮沸 15 分钟去渣留汁,先趁热熏洗,待水温后再坐浴。坐浴后将上述装有药粉的胶囊纳入阴道,每日 1 粒,7 次为 1 疗程。

【辨证加减】 若局部有溃疡时外涂锡类散。

【临床疗效】 治疗 50 例,痊愈 48 例,有效率为 96%,1~3 个疗程即愈。

【处方来源】 江苏省苏州市中医院妇科朱伟民。

【按 语】 大蒜头、石榴皮解毒杀菌,抑制霉菌生长;乌梅收敛杀菌,现代药理研究,该药有较广的抗菌作用,还有脱敏作用;槟榔行气消肿,有杀菌作用。另,阴痒洗剂有杀虫,清热解毒之功。明矾收湿止痒,因而阴道熏洗坐浴之后放置治霉净阴塞剂,增强杀菌解毒之力,疗效甚佳。(李祥云)

3. 三 黄 粉

【功能主治】 功能清热解毒,收湿消肿,杀虫止痒。主治霉菌性阴道炎,滴虫性阴道炎,外阴瘙痒等。

【处方组成】 黄连 60 克、黄芩 60 克、黄柏 60 克、紫草根 60 克、枯矾 120 克、硼砂 120 克、冰片 2 克, 诸药烘干磨粉, 过 120 目筛。用 2 克撒在阴道内, 并在阴道口、大阴唇、小阴唇处均扑布本药粉, 1 日 1 次。5~7 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 380 例, 痊愈 311 例, 好转 69 例。其中霉菌性阴道炎患者 345 例, 痊愈 276 例, 好转 69 例; 滴虫性阴道炎者 35 例, 均获得痊愈。

【处方来源】 广州军区空军门诊部妇产科汪桂芳。

【按 语】 黄芩、黄连、黄柏三味药临床统称为三黄, 三药均清热燥湿, 泻火解毒, 有杀虫止痒之功; 紫草根解毒敛疮, 对病菌、真菌等有较广的抗菌作用; 硼砂解毒消肿, 对真菌有抑制作用, 且有防腐作用, 并对皮肤粘膜有收敛、保护作用; 冰片清热消肿止痛, 并能抑制多种细菌的生长; 枯矾收湿止痒。(李祥云)

4. 土茯苓外洗方

【功能主治】 功能祛风清热, 解毒杀虫。主治霉菌性阴道炎。

【处方组成】 土茯苓、苦参、土蛇床子、乌药、苦楝皮、百部、黄柏、地肤子、土槿皮、儿茶, 以上各药等分, 共为粗末, 每次取 40 克再以开水冲之, 纱布滤渣, 趁热坐盆上熏之, 待水温后, 再行坐浴 15 分钟, 坐浴后用土蛇床子以纱布包裹成小枣状, 消毒后塞入阴道, 1 日 1 次。6 次为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 50 例, 治愈 47 例, 好转 3 例。

【处方来源】 云南省昆明市中医院易修珍。

【按 语】 方中土茯苓、苦参、土蛇床子、苦楝皮、百部、黄柏、土槿皮、地肤子等均为清热解毒，杀虫止痒之品；乌药温肾散寒，行气止痛并抑菌；儿茶收湿敛疮，抑菌止血，全方配伍杀虫止痒疗效好。本方名由编者所拟。（李祥云）

5. 一枝黄花煎

【功能主治】 功能疏风清热，消肿解毒。主治霉菌性阴道炎。

【处方组成】 取一枝黄花，加水浸泡一夜，煎半小时取出头汁，再加水适量煎2小时，取出二汁，合并二次药汁蒸发，冷却后加95%乙醇，放置一夜过滤，回收乙醇，再加蒸馏水补充，即为100%一枝黄花溶液。用时将药液擦洗阴道。

【临床疗效】 治疗50例，治愈44例，有效率为88%，一般6天愈。

【处方来源】 上海市纺织工业局第一医院。

【按 语】 一枝黄花药性苦寒，有清热解毒，破血通关窍之功，治一切肿毒、跌打损伤、皮肤瘙痒、缠身疮等，经药理试验，对葡萄球菌、肺炎球菌、绿脓杆菌及霉菌等均有抑菌、杀灭作用。（李祥云）

四、老年性阴道炎

老年性阴道炎是由于绝经后卵巢功能衰退，雌激素水平降低，阴道壁萎缩，阴道上皮变薄，阴道抵抗力下降，易遭致细菌的入侵而引起的阴道炎症。本病主要症状为分泌物增多，呈黄水状，阴部瘙痒，有灼痛感，有的伴有尿频、尿痛等。身体虚弱，抵抗力下降后常

为本病发病的诱因。

西医认为本病发生的原因是绝经后的老年妇女，或未到绝经年龄，由于某些原因行双侧卵巢切除术后，或哺乳时间过久等引起了绝经，绝经后由于卵巢功能的衰退，使雌激素分泌缺乏，阴道上皮细胞含糖元减少，阴道粘膜变薄，阴道抵抗力下降而引起。

本病的诊断应依据年龄、绝经的时间及临床症状来判断，并行白带常规检查，未找见滴虫、霉菌。妇科检查阴道壁、宫颈粘膜发红，并可见有点状的出血斑点，有时会蔓延至阴道口，严重时阴道壁会见有浅溃疡。

西医对本病的治疗是1%乳酸或高锰酸钾溶液冲洗阴道，并用磺胺粉或抗菌素涂于阴道，以抗菌消炎；用乙蔗酚外用或口服，以增强阴道粘膜的抵抗力。

老年性阴道炎属中医“阴痒”、“带下”的范畴，中医认为肾气亏损，精亏血少，肝肾不足，生风化燥致阴痒；脾肾不足，脏腑功能不振，生湿为带；肝经湿热下注亦易致本病。（李祥云）

1. 复方桃仙合剂

【功能主治】 功能清热解毒，燥湿杀虫，止痒。主治老年性阴道炎，外阴瘙痒，滴虫性阴道炎，霉菌性阴道炎，外阴湿疹，非特异性阴道炎等。

【处方组成】 鲜桃树叶120克（干桃树叶70克）、仙鹤草6克、蛇床子20克、苦参30克、枯矾6克、黄柏20克，煎药至2000~4000毫升，每日早晚熏洗1次，每次30分钟，并将带线棉球浸入药液中然后塞阴道内，次日取出，每天1次。10天为1疗程。

【临床疗效】 治疗100例，痊愈75例，好转23例，总有效率为98%。一般治疗2个疗程即愈。

【处方来源】 江西省奉新县中医院邬兰英等。

【按 语】 方中桃树叶清热杀虫, 治阴疮; 蛇床子、苦参、黄柏清热燥湿, 杀虫止痒, 抑菌消炎; 仙鹤草止血抗炎, 抗菌杀虫; 枯矾解毒消肿, 收湿止痒, 抑菌作用较强, 该药每多外用。(李祥云)

2. 白 冰 方

【功能主治】 功能清热解毒, 燥湿杀虫。主治老年性阴道炎, 滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎, 外阴炎, 外阴白斑等。

【处方组成】 白花蛇舌草 60~90 克、冰片 3 克、黄柏 15 克、苦参 15 克、木槿皮 15 克、蛇床子 50 克、花椒 9 克, 上药先煎水弃渣, 后将冰片溶于药汁中, 坐浴, 每日 2 次。

【辨证加减】 皮肤有破损者去花椒。

【临床疗效】 治疗 93 例, 有效 91 例, 总有效率 97.85%。

【处方来源】 山东中医学院附院孟庆洪。

【按 语】 方中白花蛇舌草清热解毒, 消痈通淋; 黄柏、苦参、木槿皮、蛇床子清热燥湿, 杀虫止痒; 花椒杀虫除湿, 药理试验对革兰氏阳性菌、阴性菌及皮肤真菌都有抑制作用, 还有局麻作用; 冰片清热消肿止痛, 且有抑菌镇痛作用, 每为外用之药。(李祥云)

3. 阴 痒 洗 剂

【功能主治】 功能清热解毒, 燥湿杀虫, 止痒。主治老年性阴道炎症。

【处方组成】 苦参 30 克、生百部 30 克、蛇床子 30 克、地肤子 30 克、白藓皮 30 克、紫槿皮 30 克、龙胆草 10 克、黄柏 10 克、花椒 10 克、苍术 10 克、枯矾 10 克, 煎水至 2000~2500 毫升, 弃渣存汁, 熏洗阴部, 再用药液涂于阴道壁, 或用带线棉球蘸药后塞入阴道,

次日取出。外阴熏洗早晚各1次,每次30分钟,10天为1疗程。

【临床疗效】 治疗100例,痊愈85例,好转11例,总有效率为96%。

【处方来源】 安徽省武警总队医院何国兴。

【按语】 方中苦参、百部、蛇床子、地肤子、白藓皮、紫槿皮均有清热解毒,杀菌止痒之功;龙胆草清热燥湿,抗炎消肿,药理试验有杀菌作用;黄柏清热燥湿,杀虫止痒;苍术健脾燥湿,有杀菌作用;枯矾收湿止痒,抑菌消肿;花椒杀虫除湿,抑菌。(李祥云)

4. 二妙虎参煎剂

【功能主治】 功能清热燥湿,杀虫止痒。主治老年性阴道炎,细菌性阴道炎,滴虫性阴道炎,霉菌性阴道炎等。

【处方组成】 苍术30克、银花30克、百部30克、黄柏15克、花椒15克、明矾15克、虎杖根100克、苦参60克、蛇床子60克、地肤子60克、白藓皮45克、全蝎3克,上药加水3000毫升,煎30分钟,弃渣存液熏洗,早晚各1次,每次熏洗10~15分钟,临睡前用带线棉球蘸药液纳入阴道,次日取出。

【临床疗效】 治疗129例,痊愈109例,好转18例,总有效率为98.4%。

【处方来源】 四川省旺苍县代池坝煤矿职工医院马骏。

【按语】 方中银花、百部、黄柏、苦参、蛇床子、白藓皮有清热杀虫止痒之功;地肤子利湿清热抑菌;苍术健脾燥湿,有杀虫作用;明矾收湿止痒,解毒消肿;花椒杀虫抑菌,除湿止痒;虎杖根祛风除湿,清热解毒,药理试验有抗病微生物的作用,对葡萄球菌、大肠杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌等有抑制作用;全蝎祛风止痛,攻毒散结。全方配伍有清热燥湿,解毒止痒的作用,因而治疗老年性阴道炎等阴道炎症有效。(李祥云)

第十二章 子宫颈炎

子宫颈在阴道内因受物理(如外伤、分娩时产伤)化学(如强酸、强碱)、生物(如细菌、病毒及其毒素)的影响与侵袭,或身体虚弱带下增多,宫颈受到刺激而引起宫颈炎,称为宫颈炎。宫颈炎有急、慢性之分,急性宫颈炎起病急,常有发热、腹痛、脓性带下等症状,常与急性阴道炎、尿道炎、急性子宫内膜炎等并存;慢性宫颈炎主要症状为带下增多,有的有腰痛、下腹坠胀、痛经等症,病程日久有的会引起月经不调、不孕等病变。宫颈炎由于慢性炎症的长期刺激,会造成子宫颈肥大、子宫颈息肉等。

本病诊断主要依据糜烂面积的大小,分为轻、中、重三度,可见有充血、水肿、结缔组织增生,有颗粒状突起或乳头状突起,严重者接触时有出血。

本病的西医治疗,在宫颈炎时用磺胺类药物及抗菌素控制感染;慢性宫颈炎多采用电熨术、冷冻术、激光治疗,亦可用无水晶酸或硝酸银腐蚀病变部位,达到祛腐生新的目的,如久治不愈,则考虑行宫颈锥形切除术。

本病属中医“带下”、“腹痛”的范畴。中医认为,脾虚生湿,湿郁生热下注,或外感湿毒之邪,或外伤瘀阻而致本病。(李祥云)

1. 虎胆散

【功能主治】 功能清热利湿,活血化痰,祛腐生新。主治子宫颈炎。

【处方组成】 (1) 虎杖、枯矾、猪胆汁(新鲜更佳)等量。枯矾磨成粉与猪胆汁混合,再将虎杖浸膏放入混合后烘干磨粉,过

100目细筛即成。用治Ⅰ度、Ⅱ度宫颈炎(局部用药)。

(2) 上药加天南星,制法相同。用治Ⅲ度宫颈炎(局部用药)。

【临床疗效】 治疗781例,痊愈434例(其中Ⅰ度342例治愈244例,Ⅱ度335例治愈167例,Ⅲ度104例治愈23例),显效331例(其中Ⅰ度96例,Ⅱ度163例,Ⅲ度72例),总有效率为98%。

【处方来源】 湖北省松滋县第二人民医院妇产科。

【按语】 方中虎杖清热利湿,活血解毒,药理试验能抑制细菌生长;枯矾解毒消肿,抑菌抗感染,燥湿止痒;猪胆汁清热解毒;天南星燥湿化痰,消肿止痛。全方配伍共奏清热利湿,活血祛腐,生肌之功。本药在经净后3天上药1次,药粉涂于宫颈处,上药3~4次即可见效。(李祥云)

2. 复方人参膏

【功能主治】 功能清热解毒,祛腐生新,活血止痛。主治宫颈糜烂。

【处方组成】 人参膏干粉(人参膏系由参场蒸制加工人参后的蒸液浓缩而得)、蛤蚧粉、黄连素、乳香、没药、儿茶、冰片、铅丹,依次按5:2:0.2:0.2:0.2:0.3:0.1:2的比例,分别研成细末并过筛,混匀,装胶囊,每粒重0.5克。经净后每次2粒塞入阴道后穹窿处,隔日1次,4次为1疗程。

【临床疗效】 治疗331例,治愈291例,好转16例,总有效率为92.7%。一般1~4个疗程即愈。

【处方来源】 吉林省靖宇县医院妇产科玄明淑。

【按语】 方中人参膏主要含人参总皂甙,有改善组织微循环,促进细胞内核糖核酸、脱氧核糖核酸、蛋白质的合成,促进细胞生长;蛤蚧补肺肾,扶正气;黄连素、冰片清热解毒;其他诸药活血化瘀,祛腐生新,敛疮长肌,因而全方配伍得当,收效

颇佳。(李祥云)

3. 藤黄糊剂

【功能主治】 功能消肿解毒, 止血杀虫, 祛腐生新。主治子宫颈糜烂。

【处方组成】 藤黄磨细粉, 加适量硼砂、冰片调匀, 制成糊状, 用干棉球蘸糊涂于子宫颈糜烂处。

【临床疗效】 治疗478例, 痊愈237例, 好转221例, 总有效率为95.82%。

【处方来源】 江西省南昌市第三医院雷秋模等。

【按语】 藤黄有消肿化毒, 止血杀虫之功, 对于损伤出血、水火烫伤、肿胀疼痛有疗效; 硼砂清热消肿, 对口舌生疮、肌肤疮疡均有效果; 冰片消肿止痛, 多为外用药, 全方配伍因而有较好的疗效。(李祥云)

4. 生半夏粉

【功能主治】 功能燥湿化痰, 消痞散结, 抑菌抗癌。主治宫颈炎, 子宫颈癌。

【处方组成】 生半夏洗净烘干, 研成细粉, 过筛备用。用带线棉球蘸上生半夏粉适量, 紧贴于子宫颈糜烂处。24小时后取出, 每周上药1~2次。8次为1疗程。

【临床疗效】 治疗1347例, 治愈603例, 显效384例, 好转322例, 总有效率为97.18%。

【处方来源】 陕西省汉阴县胡卿发。

【按语】 生半夏有毒, 多为外用治阴疽, 现药理试验生半夏有抑制肿瘤生长的作用, 同时发现对葡萄球菌、大肠杆菌等均

有抑制作用,故本药对宫颈炎有较好的疗效。(李祥云)

5. 宫 颈 炎 方

【功能主治】 功能清热解毒,活血消肿,祛瘀生新。主治子宫颈炎。

【处方组成】 (1) 白芨 15 克、红牡丹 3 克、枯矾 15 克、露蜂房 3 克、儿茶 30 克、乌药 4 克、五倍子 15 克,共研细末,备用。

(2) 黄柏 15 克、黄芩 10 克、黄连 10 克、冰片 3 克、乳香 10 克、没药 10 克、雄黄 10 克、蛤粉 30 克、漳丹 10 克、阴阳莲 10 克、珍珠 10 克,共研细末,混匀备用。

先用鱼腥草煎水冲洗阴道,后用消毒棉球蘸(1)号药 0.5~1 克,撒于宫颈糜烂处,每日 1 次;用 2 天后改用(2)号药,每日 1 次,或隔日 1 次,直到痊愈止。经期停用,经后 3 天始用。

【临床疗效】 治疗 208 例,痊愈 188 例,好转 14 例,总有效率为 97%,一般 10~14 天治愈。

【处方来源】 江西省吉水县人民医院王勇等。

【按 语】 方中蜂房祛风攻毒,散肿止痛,可治痈疽瘰疬;红牡丹清热凉血,活血散瘀,抑菌抗炎;儿茶收湿敛疮,抑菌止血;白芨止血,消肿生肌;枯矾解毒消肿,抑菌抗感染,并收涩敛疮;乌药行气止痛,并能抑菌;五倍子敛肺止汗,治疮疡溃破不收敛,并能抑菌止血。(2)方中黄芩、黄连、黄柏、阴阳莲清热燥湿,抑菌消毒;乳香、没药活血散瘀,消肿止痛;雄黄、漳丹、冰片清热解毒,消肿杀菌,多为外用药;蛤粉为海蛤壳煅用研粉,可清热散结;珍珠收敛生肌。故用宫颈炎(1)号方后继用宫颈炎(2)号方,协同起到清热消肿、祛瘀生新的目的,从而治愈子宫颈炎。(李祥云)

第十三章 盆 腔 炎

一、子宫内膜炎

致病菌侵袭子宫内膜而引起的子宫内膜炎症称子宫内膜炎，有急性与慢性之分。急性子宫内膜炎的主要临床表现为病起高热、寒战，汗出增多，腹痛下坠，带下增多，色呈黄脓状或脓血状，夹臭味，如发生在产后，则恶露呈泥土色。慢性子宫内膜炎的主要临床表现为带下增多，质稀薄，色淡黄或呈血性，月经量增多，且行经期延长，下腹部疼痛，伴下坠感，经行腹痛等。慢性子宫内膜炎较少见。

西医认为本病的发生是分娩或流产时胎膜早破，或胎膜、胎盘残留，或宫腔手术消毒不严，或不洁的妇科检查，或经期性交，或子宫内膜坏死、内膜息肉坏死等原因，招致致病菌感染，使子宫内膜充血、水肿，严重者可发生化脓，广泛坏死，致发本病。

本病的诊断依据发热、腹痛、带下增多的病史，并根据妇科检查，子宫口见有大量脓血性带下，宫颈举痛，子宫体增大、质软，伴明显压痛。化验室检查，急性子宫内膜炎时白细胞总数增加，中性细胞增多可协助诊断。

西医对本病的治疗多采用磺胺及抗菌素治疗，并给予麦角流浸膏促使子宫收缩，加速宫腔分泌物的排出；对于慢性子宫内膜炎者给予理疗，宫腔积脓者应扩开宫颈进行引流。

本病属中医“带下”、“腹痛”、“发热”的范畴。中医认为系由外感湿毒、热毒，邪毒入侵，壅滞于胞宫，气血运行不畅，冲任受损所致。（李祥云）

1. 双红合剂

【功能主治】 功能清热利湿解毒，理气活血化瘀。主治子宫内膜炎，子宫体炎。

【处方组成】 红藤 10~30 克、红木香 10 克、花麦肾 15 克、贯众 15 克、败酱草 12 克、蒲公英 12 克、草薢 12 克，水煎服。

【辨证加减】 偏湿毒重加紫茉莉、苦参、槐花、土茯苓；发热甚加野菊花、荆芥、鸭跖草；瘀热甚加白花蛇舌草、虎杖、丹皮等，气滞血瘀加王不留行、失笑散、乳香、没药；转为慢性者加荔枝肾、扶芳藤、梵天花；气血虚弱加鸡血藤、薏苡仁、当归、黄芪。

【临床疗效】 治疗 200 例，总有效率 93%。

【处方来源】 浙江省温州市东风医院叶学夫等。

【按语】 组方诸药均为清热解毒之品，互相配伍增强疗效。本病为湿毒壅滞于胞宫，加草薢清热利湿。方中贯众既清热解毒，又凉血止血，再随证加减，故能取得显效。（李祥云）

2. 清化汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血化瘀，利湿止痛。主治子宫内膜炎。

【处方组成】 血竭 6 克、苧麻根 20 克、茜草 15 克、海螵蛸 15 克、桃仁 10 克、山楂 10 克、蒲公英 15 克、败酱草 20 克、益母草 15 克、泽泻 10 克，水煎服。

【辨证加减】 腹痛加银花 15 克、玄胡 10 克；赤白带下加马鞭草 20 克、生苡仁 10 克；腰酸加川断 15 克、寄生 10 克；血虚加当归 10 克、阿胶（烊冲）10 克。

【临床疗效】 治疗 50 例，皆有效。平均治愈天数为 7 天，较

西药对照组疗效为佳,西药平均治愈天数为11天。

【处方来源】 江苏省南京市妇产医院赵翠英。

【按 语】 方中蒲公英、败酱草清热解毒;桃仁、益母草活血祛瘀;血竭祛瘀止痛,敛疮止血;山楂活血化瘀,化积止痛,药理研究有抑菌及促进子宫收缩的作用;苧麻根有凉血止血的作用;海螵蛸收敛止血,又常与茜草配伍应用,既止血,又补肾养精生血;泽泻清热,利水渗湿。(李祥云)

3. 妇 炎 散

【功能主治】 功能清热解毒,活血祛瘀,理气止痛。主治子宫内膜炎、子宫体炎、输卵管卵巢炎、盆腔结缔组织炎等盆腔炎症。

【处方组成】 (1) 大黄、姜黄、败酱草、丹参、赤芍、乳香、延胡索、羌活、独活、千年健、透骨草适量,共研粉,用温开水加酒调成糊状,敷下腹部,每日2次,每次敷1小时,10天为1疗程。

(2) 灌肠方:红藤、蒲公英、败酱草、丹参、赤芍、延胡索、香附适量,煎水100毫升,睡前灌肠。10次为1疗程。

【辨证加减】 带多有臭秽之湿毒者,可内服中药:银花9克、连翘10克、红藤20克、败酱草15克、丹皮9克、赤芍9克、车前草15克、苡仁9克、延胡10克、川楝子9克、蒲公英30克;带多色白、神疲腰酸之脾虚湿滞者可内服中药:党参9克、白术9克、茯苓15克、柴胡6克、赤芍9克、车前草15克、苡仁15克、荆芥3克、炙草3克;带多黄白相兼、腹胀心烦者,用逍遥散。

【临床疗效】 治疗94例,痊愈79例,好转15例。

【处方来源】 贵州省贵阳中医学院附院施瑞兰等。

【按 语】 方中大黄清热解毒,燥湿消肿;姜黄行气止痛,祛瘀杀菌;败酱草清热解毒,消肿止痛;丹参、赤芍、乳香、延胡索活血祛瘀,行气止痛;羌活、独活、千年健、透骨草祛风除湿,舒筋活

络,止疼痛。灌肠方中红藤、蒲公英、败酱草清热解毒,消肿止痛,抑菌消炎;丹参、赤芍、延胡索、香附理气活血,祛瘀止痛。外用药再与内服药辨证加减治疗,故对子宫内膜炎等盆腔炎症有显效。(李祥云)

4. 复方消炎丸

【功能主治】 功能活血祛瘀,清热解毒。主治子宫内膜炎、输卵管炎、盆腔结缔组织炎等盆腔炎症。

【处方组成】 当归 20 克、三棱 15 克、莪术 15 克、川楝子 15 克、延胡 15 克、土茯苓 25 克、丹参 25 克、赤芍 15 克、香附 10 克、山药 30 克、芡实 25 克,共研细末,以蜜泛丸。每丸 10 克,每次服 1~2 丸,1 日 3 次。

【辨证加减】 偏热者加苦参 15 克、黄柏 15 克;偏寒者加炮姜 15 克、小茴香 15 克。

【临床疗效】 治疗 70 例,痊愈 20 例,好转 40 例,总有效率为 85.7%。

【处方来源】 吉林省中医中药研究所李华等。

【按语】 方中三棱、莪术、丹参、当归活血祛瘀止痛;延胡理气活血、祛瘀止痛;川楝子疏肝理气,杀虫抑菌;香附疏肝理气,镇静,止痛;赤芍清热凉血,活血散瘀,药理试验有抑菌、镇静、止痛作用;山药、芡实健脾止带;土茯苓清热解毒,除湿通络。(李祥云)

5. 急慢系列方

【功能主治】 功能清热解毒,理气活血,祛瘀止痛。主治子宫内膜炎、子宫体炎、盆腔结缔组织炎等盆腔炎症。

【处方组成】 (1) 急盆汤:柴胡 9 克、黄芩 9 克、金银花 30 克、

连翘 15 克、当归 9 克、川芎 6 克、丹皮 12 克、丹参 30 克、赤芍 12 克、香附 12 克，水煎服。用于急性炎症。

(2) 慢盆Ⅰ号：当归 12 克、川芎 9 克、桃仁 9 克、炒五灵脂 12 克、生蒲黄 12 克、乳香 9 克、没药 9 克、赤芍 15 克、香附 12 克、木香 9 克、土茯苓 30 克、金银花藤 30 克，水煎服。用于气滞血瘀型慢性炎症。

(3) 慢盆Ⅱ号：小茴香 6 克、桂枝 9 克、炮姜 6 克、赤芍 12 克、丹皮 9 克、肉桂 6 克、乌药 9 克、丹参 12 克、桃仁 12 克、香附 9 克，水煎服。用于寒凝血滞型慢性炎症。

(4) 慢盆Ⅲ号：生地 15 克、龟版 30 克、鳖甲 30 克、丹皮 9 克、丹参 15 克、青蒿 9 克、百部 12 克、玄参 12 克、白芍 12 克、地骨皮 9 克、野菊花 15 克，水煎服。用于阴虚血热型结核性炎症。

(5) 灌肠方：丹参 30 克、紫花地丁 30 克、败酱草 30 克、赤芍 15 克、川楝子 15 克、制乳香 15 克、制没药 15 克，水煎 150~200 毫升灌肠，每日 1 次，10 天为 1 疗程。

(6) 注射方：丹参注射液 10 毫升加入 5% 葡萄糖溶液 500 毫升内，静脉滴注，每日 1 次，10 次为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 102 例，痊愈 44 例，显效 29 例，好转 28 例，总有效率为 99%。

【处方来源】 山东中医学院附属医院李竹兰等。

【按 语】 丹参注射液凉血活血祛瘀，故而在各型中均可选用之。本系列方由于分型较细，用药合理，故疗效为佳。本方名由编者所拟。（李祥云）

二、子宫肌炎

炎症从子宫内膜波及到子宫体，深达子宫肌层，使子宫充血。

水肿,甚则化脓、坏死,称为子宫肌炎。子宫肌炎有急性与慢性之分,急性子宫肌炎临床主要表现为发热、腹痛、腰骶酸痛,白带增多、下腹下坠感等;慢性子宫肌炎临床主要表现为下腹隐痛、月经不规则、带下增多等。慢性子宫肌炎多由急性子宫肌炎转化而来。

西医认为本病发生的原因多由于流产、分娩,或子宫腔手术不洁,或不洁的妇科检查,或经期性交,或子宫内膜息肉坏死等原因招致细菌的感染而引起的内膜炎症,炎症严重,波及子宫肌层而致本病。

本病的诊断是依据发热、腹痛、带下增多的病史,同时妇科检查:急性子宫肌炎时子宫体增大、质软、压痛明显;慢性子宫肌炎子宫体均匀性增大,质地较硬,并有轻度压痛。在急性时化验室检查,白细胞计数增加,中性细胞增多,血沉加快,可协助诊断。

西医对本病的治疗多采用磺胺及抗菌素治疗。

本病属中医“带下”、“腹痛”、“发热”的范畴,中医认为系外感湿毒之邪,湿毒壅于下焦而致本病。(李祥云)

1. 盆腔化瘀汤

【功能主治】 功能活血化瘀,调和气血,主治子宫肌炎,子宫内膜炎,输卵管卵巢炎,盆腔结缔组织炎等。

【处方组成】 当归尾3克、益母草3克、香附子3克、苏梗3克,水煎服。

【辨证加减】 发热加银花、蒲公英、败酱草;腹痛加川楝子;带下增多加土茯苓;失眠加五味子;食欲不振加焦三仙;月经量多加阿胶。

【临床疗效】 治疗80例,痊愈47例,显效24例,有效7例,总有效率为97.7%。

【处方来源】 陕西省西安市第一医院妇产科徐淑安。

【按 语】 方中当归、益母草活血祛瘀，调经凉血；香附疏肝理气，活血调经，解热镇痛，抗菌消炎；苏梗解表和中，行气，药理试验有扩张血管解热之功，还可抑制葡萄球菌。全方配伍活血化瘀，调和气血，又根据症状随证加减，多能奏效。（李祥云）

2. 康 宁 汤

【功能主治】 功能活血化瘀，止痛。主治子宫肌炎，子宫内膜炎，盆腔结缔组织炎，输卵管卵巢炎等。

【处方组成】 紫花地丁 50 克、蒲公英 50 克、败酱草 30 克、白花蛇舌草 30 克、苦参根 30 克，上药煎水至 100 毫升，每次取 50 毫升加开水灌肠，每日 1 次，10 次 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 50 例，痊愈 38 例，好转 10 例，总有效率为 96%。

【处方来源】 福建省漳州市中医院妇科叶文贞等。

【按 语】 方中紫地丁、蒲公英、败酱草、白花蛇舌草清热解毒，消肿止痛，抑菌抗菌；苦参根清热燥湿，杀虫止痒，药理试验发现对葡萄球菌、大肠杆菌、变形杆菌等均有明显的抑制作用。（李祥云）

3. 妇 炎 康

【功能主治】 功能清热解毒，活血祛瘀，消肿止痛。主治子宫肌炎，输卵管卵巢炎，盆腔结缔组织炎等。

【处方组成】 当归 25 克、丹参 25 克、赤芍 15 克、玄胡 15 克、川楝子 15 克、三棱 15 克、莪术 15 克、山药 30 克、芡实 25 克、土茯苓 25 克、香附 10 克，以蜜泛丸，每丸 10 克，每次服 1 丸，1 日 3 次。

1 个月为 1 疗程。

【辨证加减】 湿热瘀结加黄柏 15 克、苦参 15 克, 以清化湿热为主; 寒湿气滞加炮姜 10 克、小茴香 10 克, 以温中祛寒为主。

【临床疗效】 治疗 446 例, 痊愈 247 例, 好转 176 例, 总有效率为 94.9%。

【处方来源】 吉林省中医中药研究院李华等。

【按语】 全方配伍经实验研究, 能抑制毛细血管通透性的增强, 抗渗出, 增强纤维蛋白溶解酶活性, 抑制结缔组织的增生等作用, 故对子宫肌炎、盆腔结缔组织炎等盆腔的炎症有疗效。(李祥云)

4. 清热消瘀灌肠方

【功能主治】 功能清热解毒, 活血化瘀, 止痛。主治子宫肌炎, 子宫内膜炎, 输卵管炎, 盆腔瘀血症等。

【处方组成】 红藤 15 克、败酱草 15 克、鱼腥草 15 克、蒲公英 15 克、炙乳香 6 克、炙没药 6 克、三棱 5 克、莪术 5 克、丹皮 3 克, 水浓煎 100 毫升, 保留灌肠。

【辨证加减】 以灌肠方为主, 并根据不同症状表现再内服中药, 若有盆腔瘀血症者用血府逐瘀汤加减, 药用桃仁、红花、当归、川芎、生地、赤芍、柴胡、枳壳、桔梗、牛膝等; 若带多腹痛用完带汤加减, 药用党参、白芍、白术、山药、荆芥等。

【临床疗效】 治疗 96 例, 痊愈 80 例, 好转 16 例。

【处方来源】 浙江省温州市李文君。

【按语】 方中红藤、败酱草、鱼腥草、蒲公英清热解毒, 消肿止痛; 乳香、没药、三棱、莪术理气活血, 祛瘀止痛; 丹皮清热凉血。全方除外用药外, 再结合辨证论治与内服药合用, 故取得显效。(李祥云)

5. 败酱合剂

【功能主治】 功能清热解毒, 活血化瘀, 行气利湿。主治子宫肌炎、子宫内膜炎、输卵管炎等盆腔炎症。

【处方组成】 败酱草 30 克、丹参 20 克、赤芍 12 克、木香 10 克、夏枯草 30 克、苡仁 30 克、延胡 12 克, 煎药 500 毫升, 每次服 50 毫升, 1 日 2 次, 15 天为 1 疗程。

【辨证加减】 月经期改用生化汤口服, 药用当归、川芎、桃仁、炮姜、甘草。

【临床疗效】 治疗 50 例, 痊愈 15 例, 好转 33 例, 总有效率为 96%。

【处方来源】 山东省青岛市中医院董世华。

【按语】 方中败酱草清热解毒, 消肿止痛; 丹参、赤芍、延胡活血祛瘀, 理气止痛; 木香行气止痛, 药理试验对葡萄球菌、大肠杆菌等细菌有较强的抗菌作用; 夏枯草清火散结, 消瘰疬, 药理试验对痢疾杆菌、大肠杆菌等有抑制作用; 苡仁有健脾利湿, 排脓消痈, 解热镇痛之功。全方配伍有清热解毒、活血化瘀、行气止痛、利湿消肿之功, 达到降低毛细血管的通透性, 减少炎性渗出, 加速炎性物的软化和吸收而治愈本病。(李祥云)

三、输卵管卵巢炎

炎症波及输卵管, 并继续扩展引起卵巢炎, 由于输卵管与卵巢合并发炎, 故称为输卵管卵巢炎, 又称为附件炎。本病多发生于生育期年龄。本病有急慢性之分, 其临床主要表现为高热(可达 40℃)、寒战, 下腹两侧剧痛, 腹胀, 带下增多, 神疲乏力, 食欲不

振,有时大便秘结、小便疼痛等;慢性为腹痛腹胀,腰骶酸痛呈下坠感,月经超前,经量过多,痛经,不孕症,带下增多,性交疼痛,神疲乏力等。慢性者多由急性转变而来,慢性者常缠绵不愈,且疲劳后易急性发作,影响身体健康。

西医认为本病的发生是月经期、流产后的感染,或输卵管邻近器官炎症病变的波及而引起。

本病的诊断应根据病史,了解最近有无分娩或流产或其他进宫腔内的手术,或经期性交的病史等,再依据其发热、腹痛、带下增多、月经不调等症状,同时进行妇科检查子宫增大、有压痛、附件增厚、有包块、压痛等体征来确诊。急性附件炎化验室检查时,白细胞总数增加,中性细胞增多,血沉加快等均可辅助诊断。

西医对本病的治疗多采用磺胺、抗菌素治疗,必要时用激素治疗。对于慢性患者有输卵管积脓,或输卵管卵巢积脓者因易急性发作,故主张手术治疗。

本病属中医“带下”、“腹痛”、“发热”的范畴。中医认为感受邪毒,湿热蕴结,营卫不和,气血凝滞而致发热、腹痛、带下增多等症。(牟祥云)

1. 消 炎 方

【功能主治】 功能清热解毒,理气化湿,温经化痰,祛瘀止痛。主治输卵管卵巢炎,盆腔结缔组织炎,子宫内膜炎等。

【处方组成】 (1) 柴胡 9 克、黄芩 9 克、赤芍 9 克、苡仁 12 克、败酱草 18 克、川楝子 9 克、陈皮 6 克,制成片剂或水煎服。用于湿热型输卵管卵巢炎。

(2) 当归 12 克、白芍 6 克、赤芍 12 克、乳香 3 克、肉桂 3 克、香附 6 克,制成片剂或水煎服。用于寒凝气滞型输卵管卵巢炎。

(3) 苍术 9 克、茯苓 12 克、草豆蔻 6 克、半夏 9 克、香附 6 克、

丹参 15 克、赤芍 9 克，制成片剂或水煎服。用于输卵管卵巢炎见痰湿者。

(4) 丹参 15 克、赤芍 9 克、香附 6 克、苍术 9 克、生蒲黄 6 克、五灵脂 9 克，制成片剂或水煎服。用于输卵管卵巢炎见瘀阻者。

(5) 外用灌肠药：败酱草 15~30 克、黄芩 9 克、赤芍 9 克、川楝子 9 克、柴胡 9 克，煎水 150 毫升，保留灌肠。

(6) 坐药方：钟乳石 30 克、乳香 3 克、没药 3 克、乌贼骨 30 克、雄黄 15 克、儿茶 15 克、冰片 1.5 克，上药研细末后分次撒入穹窿处，1 周 2 次。

【辨证加减】 内服药：湿热重加蒲公英 15 克；偏脾虚加白术、党参、茯苓；肾虚加川断、狗脊。

灌肠药：有包块加三棱 6 克、莪术 9 克；囊性包块加冬葵子 9 克；因寒湿者去败酱草、黄芩，加肉桂 3 克、乌药 6 克。

【临床疗效】 治疗 310 例，其中内服药组 232 例，痊愈 38 例，显效 100 例，进步 88 例；灌肠组 78 例，痊愈 27 例，显效 27 例，进步 20 例。总有效率为 96.77%。一般在 3 个月内治愈。

【处方来源】 北京中医研究院南苑医院妇科。（李祥云）

2. 地 蚤 汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血祛瘀，理气止痛。主治急、慢性输卵管卵巢炎，子宫肌炎，盆腔结缔组织炎等。

【处方组成】 蚤休 15 克、紫地丁 15 克、虎杖 15 克、当归 10 克、川楝子 10 克、玄胡 10 克、川芎 5 克，水煎服。

【辨证加减】 发热甚加银花、连翘、蒲公英；血热甚加丹皮；湿热甚加黄柏；湿重加车前子、萆薢；瘀阻加山楂肉、桃仁、败酱草；有包块加三棱、莪术、昆布、枳实、生鸡金；腹部胀痛加枳壳、香附；腹部刺痛加乳香、没药、失笑散；腰部酸痛加川断、寄生。

【临床疗效】 治疗 44 例, 痊愈 20 例, 显效 11 例, 好转 13 例。一般服药 60 剂即愈。

【处方来源】 江苏省泰州市中医院张述黄。(李祥云)

3. 消 癥 饮

【功能主治】 功能清热解毒, 行气活血, 利湿散结。主治急、慢性输卵管卵巢炎, 子宫肌炎, 盆腔结缔组织炎等。

【处方组成】 当归 12 克、丹参 12 克、海藻 15 克、茯苓 6 克、苡仁 30 克、炮甲珠 12 克、川芎 6 克、银花 9 克、连翘 10 克、桔核 12 克、青皮 6 克、延胡 9 克, 水煎服。

【辨证加减】 附件增厚、附件囊肿壁未消失者加三棱、莪术、昆布、牡蛎; 气虚加党参、黄芪; 血虚加鸡血藤、紫河车; 脾胃虚弱加白术、大枣、炙甘草; 脾肾阴亏加枸杞子、淮山药、熟地; 寒凝气滞加小茴香、干姜。

【临床疗效】 治疗 31 例, 痊愈 22 例, 好转 8 例, 总有效率为 96.8%。

【处方来源】 邱颖恒。

【按 语】 方中当归、丹参、川芎活血祛瘀; 炮甲珠祛瘀散结, 消肿排脓; 茯苓、苡仁利水除湿, 健脾渗泄, 苡仁还有排脓消痈之功; 青皮疏肝破气, 常与桔核配用理气散结止痛; 海藻化痰软坚散结; 银花、连翘清热解毒, 消肿止痛, 该二药又往往与海藻、桔核配用, 治疗癥瘕结块。全方配伍用治输卵管卵巢炎, 尤以慢性者疗效最佳。(李祥云)

4. 盆腔外敷方

【功能主治】 功能清热解毒, 理气活血, 散结止痛。主治输卵

管卵巢炎, 盆腔结缔组织炎, 子宫肌炎等。

【处方组成】 大黄 6 克、黄柏 6 克、姜黄 6 克、白芷 6 克、陈皮 3 克、厚朴 3 克、苍术 6 克、炒艾叶 12 克、红花 3 克、透骨草 12 克、红藤 6 克、防风 3 克、乌头 15 克、泽兰 12 克、没药 3 克、乳香 3 克、丹参 9 克、天花粉 15 克、香附 3 克, 上药共研细末, 用热水加适量白酒调成糊状, 装入布袋内, 敷于患处, 布袋上还可加热水袋, 使之保持一定的温度, 每日 1 次, 敷半小时至 6 小时, 每袋可敷用 3~4 次。皮肤溃烂及经期禁用。

【临床疗效】 治疗 50 例, 痊愈 18 例, 显效 25 例, 好转 9 例。

【处方来源】 贵州省贵阳中医学院妇科。(李祥云)

5. 桂 丹 汤

【功能主治】 功能活血祛瘀, 排脓消肿止痛。主治输卵管卵巢炎, 输卵管包块, 输卵管积水等。

【处方组成】 桂枝 8 克、丹皮 8 克、芦根 20 克、冬瓜子 20 克、桃仁 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 发热恶寒, 口渴便秘加芒硝、大黄、银花、连翘; 阴痒、带下粘稠、秽臭加龙胆草、山梔、生地; 尿频、尿急加木通、车前子、篇蓄; 脓肿形成, 透托不畅加当归、黄芪、银花; 有包块者加玄参、浙贝母、牡蛎、山楂、鸡内金、鳖甲; 输卵管积水者加赤小豆、防己、车前子、肉桂、泽泻; 月经过多去桃仁, 加蒲黄、茜草、乌贼骨、龙骨、牡蛎等。

【临床疗效】 治疗 30 例, 痊愈 16 例, 有效 12 例, 总有效率为 93.3%。

【处方来源】 湖北省应城市中医医院彭景星。

【按 语】 本方名由编者所拟。(李祥云)

四、盆腔结缔组织炎

炎症在子宫旁结缔组织时称为宫旁结缔组织炎，临床上最为常见，炎症亦可在膀胱旁、直肠旁的结缔组织，统称为盆腔结缔组织炎。本病有急、慢性之分，急性盆腔结缔组织炎的主要临床表现为高热，寒颤，恶心呕吐，腹痛，时有腹泻或便秘等；慢性盆腔结缔组织炎的主要临床表现为低热，下腹疼痛，腰骶酸痛，带下增多等，每当房事、大便时腹痛加剧。

西医认为本病的发生是经行、产后的感染，细菌进入淋巴、血管而致病，亦有继发于急性输卵管卵巢炎或盆腔腹膜炎之后。

本病的诊断应根据发热、腹痛的症状，再结合妇科检查盆腔坚硬，压痛明显，急性者宫体触及不清，慢性者可触及炎性包块，子宫明显移位、固定，形成冰冻骨盆等体征来确诊。化验室检查白细胞总数增加，中性细胞增多，血沉加快。

西医对本病的治疗多采用磺胺及抗菌素治疗，如宫旁结缔组织形成脓肿者应行穿刺，或切开引流。

本病属中医“带下”、“癥瘕”的范畴，中医认为感受邪毒，湿热蕴结下焦，气血凝滞，营卫不和而发热，湿热下注而带多；气血凝滞聚而成块为癥瘕脓肿。（李祥云）

1. 三黄虎杖汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血消肿，止痛。主治盆腔结缔组织炎，子宫肌炎，子宫内膜炎，输卵管卵巢炎等。

【处方组成】 黄芩 15 克、黄柏 15 克、黄连 15 克、虎杖 30 克，煎水 100 毫升，药液 38℃ 时行保留灌肠，每日 1 次，10 次为 1 疗

程。

【辨证加减】 有肿块时加丹参 10 克。

【临床疗效】 治疗 128 例, 痊愈 95 例, 显效 19 例, 进步 9 例, 总有效率为 96.1%。

【处方来源】 浙江省温州市第二医院陈影萍。

【按语】 方中黄芩、黄柏、黄连均清热燥湿, 泻火解毒, 黄芩清泻肺火, 解肌热, 清上焦之热; 黄连泻胃火, 清中焦之热; 黄柏除下焦之热, 三药相配清三焦之热。虎杖清热解毒, 活血通络而止疼痛。四味药均有抑菌作用, 对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、大肠杆菌、变形杆菌等均有抑菌作用, 故治疗盆腔结缔组织炎等有效。(李祥云)

2. 盆腔解毒汤

【功能主治】 功能清热解毒, 行气和血, 消瘀散结, 渗湿止痛。主治急性盆腔结缔组织炎, 急性子宫内膜炎, 急性子宫肌炎, 急性输卵管卵巢炎等。

【处方组成】 红藤 30 克、败酱草 20 克、蒲公英 20 克、丹参 15 克、赤芍 15 克、苡仁 15 克、土茯苓 15 克、丹皮 10 克、金铃子 10 克、甘草 10 克, 水煎服。药渣用文火炒热后加醋 30 克拌匀, 温敷下腹患处。

【辨证加减】 口苦胁痛, 带下黄赤加龙胆草 6 克; 下腹痛剧加广木香、制没药各 10 克; 湿浊重去丹皮、赤芍, 加苍术、白术各 12 克; 血瘀症结去黄柏、苡仁、土茯苓, 加桃仁、红花、莪术各 10 克; 大便秘结加生大黄 10 克; 发热甚加银花 20 克、连翘 15 克; 热极甚出现中毒性休克者用参附龙牡汤加减。

【临床疗效】 治疗 56 例, 痊愈 35 例, 有效 19 例, 总有效率为 96.4%。

【处方来源】 江苏省高邮县车逻地段医院张子惠。

【按 语】 方中红藤、败酱草、蒲公英清热解毒，散瘀消肿；苡仁、土茯苓清热解毒，健脾利湿；丹参、丹皮、赤芍清热凉血，活血化瘀；金铃子泄肝理气止痛，杀虫抑菌；黄柏清热解毒，燥湿消肿；甘草调和诸药，解毒。（李祥云）

3. 盆 腔 灵

【功能主治】 功能清热解毒，活血化瘀，理气止痛。主治盆腔结缔组织炎，输卵管卵巢炎，子宫内膜炎等。

【处方组成】 当归 20 克、赤芍 12 克、丹参 15 克、延胡索 15 克、三棱 30 克、香附 30 克、台乌药 30 克、红藤 30 克、败酱草 30 克、甘草 6 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 102 例，治愈 72 例，显效 13 例，好转 13 例，总有效率为 96.1%。

【处方来源】 湖南省常德市中医院张西芝。

【按 语】 方中红藤、败酱草清热解毒，消肿止痛；当归、丹参、香附、三棱、延胡理气止痛，活血化瘀；赤芍清热凉血，活血散瘀，药理试验有抑菌、镇静、止痛之功；乌药行气止痛，有抑菌作用；甘草调和诸药，且有解毒作用。（李祥云）

4. 理 冲 汤

【功能主治】 功能益气扶正，活血化瘀。主治盆腔结缔组织炎和输卵管卵巢炎等盆腔炎症。

【处方组成】 党参 15 克、黄芪 15 克、三棱 15 克、莪术 15 克、鸡内金 15 克、白术 10 克、山药 10 克、知母 10 克、天花粉 10 克，水

煎服。

【辨证加减】 胸肋少腹胀痛加延胡索 15 克、郁金 20 克；腹泻减去知母，加白芍 20 克；发热，带多，色黄臭加白蔹、败酱草各 50 克；有包块者加廑虫、水蛭各 2.5 克（研末冲服）；内热口干加生地 25 克、天冬 20 克。

【临床疗效】 治疗 51 例，痊愈 18 例，显效 20 例，好转 11 例，总有效率为 96.1%。平均服 43 剂愈。

【处方来源】 吉林省长春中医学院王耀廷。

【按 语】 党参、黄芪、白术、山药健脾益气，扶助正气，增强肌体抗病能力；三棱、莪术、鸡内金活血化瘀，行气，鸡内金还消积开胃；知母、天花粉养阴清热，散结排脓。全方共奏益气祛瘀之功，疗效显著。（李祥云）

5. 慢盆灌肠方

【功能主治】 功能清热凉血，消肿止痛。主治盆腔结缔组织炎、输卵管炎等盆腔炎症。

【处方组成】 蒲公英 15 克、败酱草 20 克、赤芍 10 克，煎水 150 毫升，保留灌肠，每日 1 次，15 天为 1 疗程。

【辨证加减】 肝郁气滞加柴胡、郁金；下腹冷痛加乌药、肉桂；有条索状块加三棱、莪术、乳香、没药。

【临床疗效】 治疗 95 例，痊愈与显效为 69.5%，好转为 24.2%，总有效率为 93.7%。一般 2 个疗程即愈。

【处方来源】 北京市邮电医院妇产科。

【按 语】 方中蒲公英清热解毒，消痈肿，疗疮毒，药理试验对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌及多种皮肤真菌有抑制作用，还能激发机体的免疫功能；败酱草清热解毒，消肿排脓，药理试验对白色、金黄色葡萄球菌等均有明显的抑制作用，此外

还有镇静作用；赤芍清热凉血，活血散瘀，药理试验有抑菌、抗病毒作用，还有镇静、止痛的作用，再随证加减，故为有效。

（李祥云）

第十四章 盆腔瘀血综合征

盆腔瘀血综合征是由于盆腔静脉慢性瘀血而引起的一种妇科疾病,为妇科常见病,多见于25~40岁有过妊娠分娩的妇女,常与流产、难产、输卵管结扎术等因素相关。其特点是慢性下腹部疼痛,低位腰痛,性感不快,极度疲劳感,白带过多,瘀血性痛经及瘀血性乳房痛;外阴阴道可见静脉怒张,宫颈呈紫蓝色,大部分子宫后倾后屈、肥大,宫旁压痛,但无明显病灶;以往没有明显的急性盆腔感染病史。本病多按盆腔炎予以各种治疗,但收效不大。其病因主要因为盆腔内静脉丛多,有阴部静脉丛、膀胱阴道丛、子宫阴道丛、卵巢丛、骶前丛、痔丛,静脉数量多;膀胱、生殖器官和直肠三个系统静脉丛彼此相通,且静脉壁薄,缺乏外鞘,中小静脉均无瓣膜。因此,三个系统间任何一个静脉回流障碍,皆可影响其他两个系统,使盆腔静脉内血液迟缓。此外,阔韧带基底部筋膜在分娩过程中发生裂伤,致使子宫静脉从裂伤处膨出、曲张。主韧带薄弱致子宫后倾,使子宫卵巢血脉回流障碍,也是盆腔瘀血见症的一个重要原因。诊断方面,除以上病史、体检外,腹腔镜下可无明显盆腔炎症、子宫内膜异位症等致病因素,而盆腔内静脉怒张(正常卵巢静脉直径9.3~10.0mm)或有阔韧带裂伤。此外,盆腔静脉造影术可以显示子宫静脉与卵巢静脉的动态表现和盆腔静脉血流出盆腔的时间(造影剂廓清时间正常<20秒)。盆腔血流图亦可用以确诊。治疗方面,轻者取侧卧位、胸膝卧位,纠正便秘,治疗宫颈炎,加强盆底肌肉锻炼;重者可作阔韧带悬吊术及骶韧带缩短术,或阔韧带筋膜裂伤修补术。

中医对本综合征的表现可见于瘀症、腹痛诸证的辨证论治方

面,但并无具体所指,结合病人出现舌紫、脉细、盆腔静脉回流迟缓的疼痛现象,可归纳为气滞血瘀症。(俞瑾)

1. 复方丹参液

【功能主治】 功能理气活血化瘀。主治盆腔瘀血综合征。

【处方组成】 丹参、降香按 1:1 比例制成注射液,加葡萄糖,静脉滴注,每日 1 次,10 天为 1 疗程。

【临床疗效】 应用 51 例输卵管结扎术后并发盆腔瘀血症,效果满意。一般 2~3 个疗程症状缓解,但易有复发,故最后全部切除怒张的静脉及两侧输卵管。

【处方来源】 交通部门诊部李世涓。

【按 语】 李氏重点在手术治疗,对中药治疗未作深入研究,但提供了活血化瘀治疗本病的线索,值得进一步研究。(俞瑾)

第十五章 功能失调性 子宫出血病

一、青春期功能失调性子宫出血病

本病是由于内分泌失调而引起的不正常的子宫出血，表现为月经周期、经期、经量的异常，简称“青春期功血”。

青春期由于中枢调节月经周期的功能尚未健全，促卵泡生长激素的水平高于促黄体生长激素，而且垂体对卵巢的反馈也不够敏感。因此卵巢虽然有促使卵泡生长的雌激素，但是缺乏排卵所必须的促黄体生长激素的高峰，所以不能排卵，子宫内膜仅仅受雌激素的作用而发生增生变化，甚至增生过长，当体内雌激素水平发生较大波动时，就发生不规则子宫出血。

青春期功血的临床表现主要是不规则子宫出血，往往先有一段时间停经，然后突然大量出血，延续几个星期甚至更长时间，不易自止，也可以表现为断断续续的出血，量时多时少，失血过多者可继发重度贫血。

本病的诊断主要是根据病史，妇科检查无器质性病变，基础体温单相。

青春期功血的治疗以止血、调整周期和促排卵为主。止血有一般止血药和性激素止血，调整周期和促排卵均用激素药物。

祖国医学文献中功血属于“崩漏”范畴。《医学入门》曰“凡非时血，淋漓不断，谓之漏下；忽然暴下，若山崩然，谓之崩中。”但是

“崩”和“漏”没有绝对界限，往往可以互相转化。

祖国医学认为本病的病因是肾虚、血热、气虚和血瘀。先天禀赋不足，早婚多产，精血亏耗，以致阴虚内热，热伏冲任，迫血妄行，肾阳虚衰，封藏失职，冲任不固，崩漏不止；郁怒伤肝，肝火内炽，灼伤脉络而崩漏交作；思虑过度，饮食不节，损伤脾气，统摄无权而冲任不固；肝郁气滞，气滞血瘀或宿瘀内积，瘀阻冲任，使新血不得归经而淋漓不断或者暴崩不止。

中医对青春期功血的治疗原则是急则治标，缓则治本，根据不同情况分别采用塞流、澄源、复旧之法。暴崩之际，急以塞流，出血减少后当以澄流清水，血止以后调理善后谓之复旧。临床上一般可分为肾阴不足、肾阳虚衰、肝火内炽、气虚不摄和血瘀等类型。（毛秋之）

1. 功 能 方

【功能主治】 功能滋补肾阴，温补肾阳，调理冲任。主治无排卵型功能性子宫出血病。

【处方组成】 熟地 12 克、山药 12 克、黄精 9 克，水煎服。

【辨证加减】 偏肾阴虚者加知母、黄柏；阴虚阳亢者加杞子、杭菊；心火上炎者加黄芩、黄连；偏肾阳虚者加杜仲、川断、桑寄生、甜苳蓉、仙茅、仙灵脾、巴戟天、鹿角胶等；阳虚严重加附子、肉桂；脾阳虚者加白术、党参、黄芪、炮姜、肉豆蔻等。

【临床疗效】 治疗 100 例，病程 5 个月以上占 43%，最长达 1 年。控制周期基本加用激素。除 8 例绝经期外，92 例中有 67 例排卵，占 72.8%。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院李超荆等。

【按 语】 临床上治疗无排卵型功能性子宫出血，止血和控制周期并不困难，但要恢复卵巢功能，使之排卵则有一定困难。

中医认为,肾气充盛、天癸的产生是月经正常的根本,这100例患者都有不同程度的腰膝痠软、头晕耳鸣等肾虚症状,而且80%的患者都有发病诱因,如流产、分娩、扎管、过度劳累、久病等引起肾气受损,或是临近绝经期,肾气已衰。故李氏用补肾阴、温肾阳而调冲任,以达到恢复排卵的目的。本方名编者所拟。(毛秋之)

2. 补 肾 方

【功能主治】 功能补肾调经。主治肾虚型的青春期功能失调性子宫出血病。

【处方组成】 (1) 生地12克、元参9克、白芍9克、地骨皮12克、女贞子12克、旱莲草12克、炒丹皮6克、黄芩9克、龟版12克、瓜仁12克,水煎服。用于肾阴虚型。

(2) 熟地9克、山药12克、附子6克、仙灵脾9克、菟丝子12克、复盆子12克、党参12克、白术6克、当归9克、补骨脂12克,水煎服。用于肾阳虚型。

(3) 生地12克、白芍9克、黄芩9克、川断9克、女贞子12克、党参12克、熟地12克、山药12克、菟丝子12克、首乌9克,水煎服。用于肾阴肾阳两虚型。

【辨证加减】 腹痛加蒲黄、丹参;出血多加槐花、茜草、花蕊石,重用旱莲草、脱力草。

【临床疗效】 治疗49例,治愈38例,占77.5%(治疗3个月基础体温BBT连续2次以上双相);显效9例,占18.4%(治疗6个月,月经周期、经期正常,BBT偶有双相);有效2例,占4.1%(治疗6个月,月经周期、经期正常,BBT无双相)。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院朱英芬。

【按 语】 青春期功血,根本原因是肾气未充,冲任失调。本方以补肾调经为主,因时制宜,出血多时旱莲草、脱力草、花蕊

石、茜草等急以塞流，所以疗效显著。本方治疗的 49 例中，39 例已经西医疗疗效果欠佳，47 例 BBT 均为单相，3 例偶有双相，经治疗后 38 例出现 2 次以上 BBT 双相，其余 11 例月经周期、经期均正常。由此可以看出补肾方的优越性。本方名由编者所拟。

(毛秋之)

3. 调 经 方

【功能主治】 功能祛瘀止血止痛。主治青春期功血，痛经等。

【处方组成】 炒蒲黄 15 克、醋炒五灵脂 15 克、夏枯草 15 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 67 例，总有效率 97.01%。

【处方来源】 山西医学院第一附属医院妇产科等。

【按 语】 本方药味不多，仅三味药，疗效很好。本方在观察疗效时共选 94 例患者，随机分为两组，设一组 27 例为对照组，结果对照组疗效为 3.7%，与治疗组有很明显差异。本方经实验证实，有增强子宫收缩，抑制纤活溶性，增高血浆 CAMP/CGMP 比值的作用，并有消炎止痛作用。本方不仅能止血调经，而且具有改善卵巢功能，促进排卵的作用，治疗组的 67 例中有 33 例基础体温为单相，经治疗后 21 例转为双相。本方还有祛瘀止痛作用，用于痛经疗效可达 78.9%。本方剂量由编者所拟。(毛秋之)

4. 白 地 汤

【功能主治】 功能清热凉血止血，主治血热型的功能性子宫出血病。

【处方组成】 白头翁 90 克、地榆炭 60 克、白糖 60 克，水煎

服。

【辨证加减】 出血多加生天冬 30 克、血余炭 10 克、棕榈炭 30 克；气虚加棉花根 120 克或黄芪 30 克；月经先期加生地炭 30 克；月经后期加艾叶炭 30 克；月经不定期加柴胡 15 克；有血块加五灵醋 12 克。

【临床疗效】 治疗 106 例，痊愈 69 例，占 65.1%；显效 17 例，占 16%；有效 13 例，占 12.3%；无效 7 例，占 6.6%，总有效率 93.4%。

【处方来源】 湖北省悟县中医医院施光庚。

【按 语】 本方治疗 106 例，均是 40 岁以下妇女。青春期功血以阴虚内热多见，育龄期妇女以肝经郁热为多。而本方清热凉血止血，适用于血热型的功能性子宫出血病，所以本方疗效较好。本方药味不多，但用量较重，尤其白头翁须用到 60 克以上。（毛秋之）

5. 梔母霜汤

【功能主治】 功能养血疏肝，清热止血，调理冲任。主治青春功血及月经过多。

【处方组成】 炒山梔 15 克、鸡血藤 30 克、益母草 30 克、红花炭 9 克、川楝子 12 克、鹿角霜 10 克、生甘草 12 克、白茅根 30 克，水煎服。

【辨证加减】 气虚加党参、黄芪各 15 克；血瘀加三棱、莪术各 6~9 克、海螵蛸 15 克；兼湿热加黄柏、墓头回各 15 克、丹皮 10 克、赤芍 10 克；伴发热加银花、蒲公英、败酱草 15~30 克；血止以后去红花炭，加清热逐瘀补肾之品如三棱、莪术、黄柏、墓头回、仙灵脾、女贞子，服至经前 3~7 天停药，经行以后视经量多少再用基本方，1 个月为 1 个疗程。

【临床疗效】 治疗 86 例, 治疗后出血停止, 月经正常, 连续 2 年不发者为治愈, 有 74 例, 占 86%; 治疗后出血停止, 3 月后又复发为好转者, 有 6 例, 占 7%; 无效 6 例。

【处方来源】 湖南中医学院附属医院胡玉荃。

【按 语】 治疗青春期功血, 急时多用塞流之法, 常用收敛固摄之品, 很少用鸡血藤之类养血活血, 而本方却用鸡血藤 30 克, 配以红花炭、益母草活血祛瘀止血, 加以川楝子、炒山栀清肝热, 获得良好效果。本方不仅有止血作用, 而且能调整月经周期。应用 86 例中, 74 例 2 年以内月经正常, 但是否有排卵未作报道。(毛秋之)

6. 育阴止崩汤

【功能主治】 功能滋阴益肾, 清热止血。主治青春期功血, 也适用于肾阴虚亏所致的更年期功血。

【处方组成】 地黄 25 克、山药 30 克、白芍 15 克、川断 15 克、阿胶 15 克、杜仲 15 克、山茱萸 15 克、桑寄生 15 克、海螵蛸 30 克、龟版 30 克、牡蛎 30 克、炒地榆 15 克、蒲黄 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 血热加丹皮、地骨皮、知母; 气虚加升麻、黄芪; 气滞加栀子、香附、枳壳; 血瘀加桃仁、红花、赤芍, 去白芍、地榆炭; 血量过多加茅根 30 克, 海螵蛸增至 80 克。

【临床疗效】 治疗 100 例, 痊愈 86 例, 好转 12 例, 无效 2 例。

【处方来源】 黑龙江省巴彦县第二医院冯忠。

【按 语】 原方为黑龙江中医学院韩百灵教授所拟, 冯氏在此基础上随证加减, 取得较好效果, 但没有报道血止以后月经情况。(毛秋之)

二、更年期功能失调性子宫出血病

更年期功能失调性子宫出血病是指更年期妇女由于内分泌功能失调而引起的月经周期、经期、经量的不规则变化。简称“更年期功血”。

妇女进入更年期以后，卵巢功能开始衰退，卵巢的激素水平下降，失去了对下丘脑、垂体的反馈作用，使垂体分泌的促性腺激素不同程度的增高，而卵巢中残存的卵泡虽然也有发育，但并不排卵。子宫内膜腺体在长期雌激素的作用下呈持续性的增生反应，可以发生轻度增生过长、腺囊型增生过长或腺瘤型增生过长现象，当雌激素水平出现较大波动时，子宫内膜就不完整的脱落，发生不规则子宫出血。

更年期功血的特点是无规律性的，往往可以大量出血，用一般止血药后，出血可以减少。部分患者由于反复出血，引起继发重度贫血。

更年期功血的治疗与青春期功血有所不同，其目的以止血为主。但由于更年期妇女也可以因其他原因而发生不规则子宫出血，如子宫肌瘤、子宫内膜癌、子宫内膜息肉等。为了排除子宫的器质性病变，作出明确诊断，所以必须进行分段的全面诊刮。诊刮的同时又达到了止血的目的。排除了器质性病变以后，除了普通止血药外，多用孕激素止血，如安宫黄体酮、炔诺酮、甲地孕酮，血止以后每3~4天减量一次，每次减量不超过原来剂量的三分之一，以防突破性出血。为了控制月经周期，使患者平稳地过渡到绝经期，一般多用孕激素、雄激素联合疗法。

更年期功血在祖国医学中也属于“崩漏”范畴，病因与治疗原则与青春期功血基本相同，但由于更年期妇女肾气渐衰，脏腑功能

失利,脾气虚弱,往往统摄无权而造成崩漏,因此更年期功血以脾不统血型更多见,证见暴崩或淋漓不止,色淡质稀,乏力气短,面色㿔白,眼睑浮肿,舌淡胖,脉细弱,治宜益气健脾,固摄冲任。(毛秋之)

1. 扶正止崩汤

【功能主治】 功能益气养血,固本止崩。主治气血虚弱的功能性子宫出血病,尤宜更年期功血。

【处方组成】 当归 9 克、白芍 9 克、黄芪 30 克、党参 15 克、仙鹤草 30 克、侧柏炭 12 克,水煎服。

【辨证加减】 阴血虚加阿胶、熟地,倍用当归、白芍,血止后归脾汤巩固;气阴不足加白术、山药,倍用党参、黄芪,血止以后补中益气汤巩固;虚实夹杂者,如兼气滞加山梔、香附,兼血瘀加三七、茜草,血热加大小蓟、藕节,出血多者加龙骨、牡蛎、白芨。

【临床疗效】 治疗 100 例,痊愈 88 例,显效 10 例,无效 2 例,总有效率 98%。100 例中,对 74 例患者随访 3 月,其中 55 例月经周期、经期、经量均正常。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨医科大学附属第一医院金明文。

【按 语】 金氏认为功能性子宫出血虚多实少,所以在基本方中以党参、黄芪益气摄血;白芍、当归补血养血,扶助正气。本方标本同治,血止以后继续以归脾汤、补中益气汤调理善后,故疗效较好。本方名和剂量由编者所拟。(毛秋之)

2. 益气固冲汤

【功能主治】 功能益气升提,固摄冲任。主治更年期功血及

青春期功血。

【处方组成】 黄芪 30 克、白术 10 克、醋柴胡 10 克、陈艾炭 10 克、仙鹤草 10 克、甘草 10 克、党参 15 克、芥穗炭 15 克、当归 15 克、炒川断 15 克、升麻 4 克，水煎服。

【辨证加减】 出血多加血余炭、陈棕炭各 10 克、乌梅炭 5 克；气虚则党参易红参；血虚加生地炭 20 克、阿胶 10 克；血热加丹皮、炒黄芩、焦山栀各 10 克；血瘀加蒲黄炭、茜草各 10 克；气郁加香附、藕节、莲房炭 10 克；日久不愈加三七末 5 克（冲服）、海螵蛸、白芨各 10 克、鹿角霜 20 克。

【临床疗效】 治疗更年期及青春期功血 290 例，痊愈 286 例。服药 2 剂即愈 25 例，服药 3~6 剂痊愈 170 例，服药 11~16 剂治愈 91 例。

【处方来源】 辽宁省朝阳市妇婴医院贾锐。

【按 语】 本方以扶正固本为原则，将塞流和澄源并用，方中重用黄芪益气升提摄血，佐以升麻、柴胡升举清阳；党参、阿胶益气养血；仙鹤草、芥穗炭止血。全方益气固本，摄血止崩，疗效甚佳，竟达 99%。但血止以后，月经情况未作说明，本方对气虚不摄的功血效果甚好，但对阴虚内热或肝经郁热型的功血，治疗效果尚待观察。（毛秋之）

3. 更 血 停

【功能主治】 功能止血。主治更年期功血及因子宫肌瘤引起的月经过多。

【处方组成】 棉酚 20 毫克（从棉籽油中提炼）、氯化钾 250 毫克，制成片剂口服。

【临床疗效】 治疗 180 例，服药 3 个月，控制出血有效率为 93.7%。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨医科大学附属第一医院妇产科肖风云等。

【按 语】 祖国医籍中有“棉,可治崩”的记载,近年来,我国对棉籽提取物“棉酚”作了大量研究,并试用于临床治疗子宫内膜异位症、子宫肌瘤等,均取得一定疗效,但由于单味棉酚服用后有引起低血钾的副作用,故肖氏改用复方棉酚用于治疗更年期功血取得较为满意效果。(毛秋之)

4. 固 冲 汤

【功能主治】 功能益气养血,调经摄血。主治更年期功血及月经过多伴继发贫血者。

【处方组成】 熟地 30 克、枣皮 30 克、黄芪 30 克、白术 30 克、白芍 25 克、龙骨 45 克、牡蛎 45 克、乌贼骨 45 克、五倍子 25 克、茜草 25 克、仙鹤草 30 克、侧柏叶 30 克,水煎服。

【辨证加减】 血瘀加蒲黄炭、赤芍、当归;虚热加生地、丹皮、旱莲草;虚寒加附子、炮姜、艾叶。

【临床疗效】 治疗 50 例,痊愈 34 例,显效 13 例,有效 3 例。

【处方来源】 四川省长寿县中医院熊永厚。

【按 语】 本方以黄芪、枣皮、生地、白术、白芍大补气血;以龙骨、牡蛎、乌贼骨、五倍子收敛止血;茜草祛瘀止血;仙鹤草益气收敛止血,全方配伍较严谨,药力浓重。(毛秋之)

第十六章 月经过多

月经周期规则, 月经量明显增多, 盆腔检查除外器质性病变, 基础体温双相者, 称为月经过多。

月经过多的病因, 目前尚不清楚, 其血中雌二醇和孕酮水平与正常月经妇女的水平相比无明显差异, 多数学者认为本病和子宫内膜的前列腺素 (PGS) 系列产物比例失调有关。在正常情况下, 子宫内膜的 PGE_2 与 $\text{PGF}_{2\alpha}$ 及 PGI_2 和 TXA_2 处于相对平衡状态中, 前二者主要调节子宫肌肉的张力和收缩功能, 后二者主要调节血管的舒缩、血小板聚集和抗聚集功能, 当其平衡失调都可影响血管舒缩、血小板聚集和血栓的形成等, 导致月经期出血过多。本病还同时出现纤溶酶增加, 以致纤维蛋白裂解产物 (FDP) 增多, 纤维蛋白沉积受阻, 抑制了内膜血管的闭合及凝血过程, 导致月经期出血过多。

月经过多亦可发生于产后、人流后、置环后、扎管术后, 一般属功能性, 也可继发于器质性疾病如子宫肌瘤、子宫内膜异位症、子宫肌腺瘤等, 它们除子宫内膜面积增大、子宫肌收缩不良原因外, 尚不能排除前列腺素 (PGS) 及纤溶系统失调的原因。

诊断方面除基础体温测量、病史、妇科检查以外, 还有诊断性刮宫提示宫腔正常大小, 宫壁光整, 病理组织检查子宫内膜呈分泌期反应, 阴道脱落细胞涂片中成熟指数、伊红指数、宫颈评分及雌、孕激素水平均可在正常范围, 且有周期性变化。

本病治疗, 除注意休息、增加营养外, 一般都用凝血及止血剂, 或用激素治疗, 严重时则需刮宫止血, 但止血效果并不满意, 而且激素治疗抑制排卵, 停药后易于复发。目前有用前列腺素合成酶

抑制剂治疗,可降低月经量30~40%,但作用较短暂,副作用多,停药后也易复发。

月经过多在中医文献上称“经水过多”、“经血过多”,始见于张仲景《金匱要略·妇人杂病篇》,有“月水来过多”的记载,到清代《傅青主女科》则有“经水过多”的专条论述,其病因病机主要有三:(1)气虚体弱,经行之际,气随血泄,气虚则统摄无权,不能摄血固冲;(2)阴虚内热或感受邪热,或七情过极,五志化火,导致血分蕴热,热灼络脉,血热妄行,冲任不固;(3)瘀血停留,积于冲任,瘀血不去,新血不得归经,瘀滞积久化热,热迫冲任,经血妄行。临床上可以单一或复合因素致病,治疗以益气摄血、清热固经、祛瘀止血为主,病久血去阴伤、气耗,或积瘀化热,产生虚实夹杂,寒热错综的病机。当详细审辨,随证而治。(曹玲仙)

1. 参茜固经冲剂

【功能主治】 功能益气养阴,清热凉血,祛瘀生新,活血止血。主治月经过多。

【处方组成】 升麻9克、党参12克、白术6克、生地12克、白芍9克、女贞子12克、旱莲草12克、生蒲黄12克、生槐米12克、大小蓟各12克、生山楂12克、茜草12克,制成颗粒冲剂。

服法:经前1周到经净服药,每天2次,每次2包,开水冲服,3个月经周期为1疗程。

【临床疗效】 治疗247例,有效率83.8%;和风轮止血片对照共105例,结果本方疗效显著高于风轮止血片($P < 0.001$)。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院。

【按语】 本方由益气摄血的党参、升麻、白术,养阴清热、凉血止血的生地、白芍、女贞子、旱莲草,祛瘀止血的茜草、生蒲黄、生槐米、大小蓟、生山楂组成。理法方药,配方严谨,益气养阴,祛

瘀止血,二者配合,相得益彰。对经血及子宫内膜中前列腺素有双向调节作用,对子宫肌肉及血管舒缩功能起增强作用,能降低经血中纤维蛋白降解产物,提高凝血作用。对大鼠、兔子、人体离体子宫有节律性收缩功能。本方不仅对有排卵型功能性子宫出血病、月经过多有良效,而且对放环后及子宫肌瘤、子宫内膜异位月经过多均有相同疗效。治疗中治疗后患者仍有排卵,有不孕者还达妊娠目的,长期服用未发现任何不良反应。(曹玲仙)

2. 宫 血 灵

【功能主治】 功能清热凉血,祛瘀止血。主治月经过多,经期延长,功血,子宫肌瘤,子宫内膜炎,放环后出血等。

【处方组成】 益母草 30 克、贯众炭 15 克、茜草 12 克、生山楂 15 克、红花 10 克、旱莲草 30 克、生地榆 30 克、藕节 30 克、三七粉 3 克,水煎服。

【辨证加减】 气虚不摄者加党参、黄芪、白术、升麻;热象重者加黑条芩、黑山栀、黄柏炭;偏寒者加炮姜炭、艾叶;腹痛重者加元胡、五灵脂;血虚重者加白芍炭、熟地炭、阿胶;子宫内膜炎者加二花炭、黄芩炭、败酱草、白芷。

【临床疗效】 治疗 151 例月经过多,按服药 1~3 剂即止血者为显效,3~6 剂即止血者为有效,6 剂以上血不止者为无效,结果显效 46 例,占 30.4%;有效 91 例,占 60.3%。总有效率 90.7%。

【处方来源】 河南中医学院李文忠。

【按 语】 本方以益母草、茜草、红花、三七粉祛瘀止血;藕节、旱莲草、生地榆、贯众炭凉血止血。其中益母草、贯众具有收缩子宫的功效,有少数病人服药后血先多,且有血块排出,继则血止。说明有瘀血者祛瘀生新,瘀去血止,用祛瘀止血法有较好疗效。本方应用放环后月经过多,也有良效,但只适用于出血阶段,血止后

仍需辨证施治,以求清源复旧。(曹玲仙)

3. 断 血 流

【功能主治】 功能清热凉血止血。主治月经过多,以及功能性子宫出血。

【处方组成】 将单味唇形科植物风轮菜属荫风轮(别名断血流)制成片剂。每日3次,每次3片,连服5天,每日量相当于生药50克。

【临床疗效】 治疗802例,显效314例,占39.2%;有效384例,占47.8%,总有效率87%。

【处方来源】 安徽省断血流研究协作组。(曹玲仙)

4. 乌 茜 汤

【功能主治】 功能祛瘀生新,凉血止血。主治子宫肌瘤引起月经过多,功能性子宫出血。

【处方组成】 炒乌贼骨15克、茜草炭15克、地榆炭15克、樗木15克、蒲黄炭10克、槐米炭30克、荠菜30克、马齿苋30克、生草5克,水煎服。

【辨证加减】 气虚加党参12克、黄芪12克;血热加生地炭20克;血瘀加煅花蕊石20克。

【临床疗效】 治疗100例,显效45例,占45%,总有效率98%。

【处方来源】 浙江医科大学林永华等。

【按 语】 本方以乌贼骨、茜草为主,治疗妇女出血病。乌贼骨入肝肾经,有止血收敛作用;茜草入肾经,炒炭活血化瘀,能固涩下焦,为治崩之主药,配合具有加强子宫收缩的马齿苋、樗木、荠菜,凉血消瘀的蒲黄、槐米、地榆,以增强止血疗效。本方可改变内

膜形态,且与疗效关系密切,对月经过多、功能性子宫出血等功能性妇科出血病均有良效,尤其对血瘀为主的子宫出血疗效最佳,但对子宫肌瘤、子宫内膜增生过长、内膜息肉等器质性病变所致月经过多疗效稍差。(曹玲仙)

5. 参茜童便饮

【功能主治】 功能益气养血,滋阴降火,祛瘀止血。主治月经过多,功能性子宫出血等。

【处方组成】 党参 12 克、茜草 12 克、童便 50 毫升,冲服。

【辨证加减】 中气下陷加黄芪;血虚加阿胶、生地炭;血热加黄芩炭、焦山栀;血瘀加蒲黄炭、山楂;气郁加香附、藕节;腹痛加川楝子、元胡;肾阴虚合左归丸;肾阳虚合右归丸;虚寒用茜草炭、炒童便,酌加黑姜。

【临床疗效】 治疗 266 例,总有效率 95.47%。

【处方来源】 江苏省新沂县高流医院姚传平等。

【按 语】 方中党参健脾益气摄血,护卫无形之气;茜草化瘀活血;童便滋阴养血,化瘀止血。本方抓住扶正固本,塞流澄源并用,始终贯穿活血化瘀而获较满意的疗效。(曹玲仙)

第十七章 下丘脑—垂体功能失调性闭经

因中枢神经系统、下丘脑和垂体功能失调而停经3个月以上者称为下丘脑—垂体功能失调性闭经。临床表现为闭经、不孕,但无烘热现象,基础体温单相,妇科检查子宫偏小,有时可扪及略大的卵巢。阴道脱落细胞涂片、宫颈粘液检查显示体内雌激素作用水平偏低,子宫内膜呈增生反应。血促卵泡生长激素(FSH)、促黄体生长激素(LH)水平偏低或LH/FSH比值 <3 ,血泌乳素(PRL)正常水平。其病因可由精神因素如情绪过度波动、紧张,环境或外周温度的较大变化,引起中枢神经系统与下丘脑—垂体间的功能失调,使促性腺激素的分泌受到影响,卵泡成熟和排卵功能发生障碍。青春期少女可在此时发生神经性厌食症,下丘脑—垂体—卵巢轴受抑制,而产生严重闭经。营养不良或消耗性疾病,某些药物如口服避孕药等也可影响下丘脑功能而引起闭经。其他垂体靶腺如甲状腺、肾上腺的功能紊乱也可通过代谢或激素的反馈,出现某些故障而影响下丘脑—垂体—卵巢轴功能。

诊断方面,病史中有厌食、消瘦或肥胖等情况;无溢乳,无烘热或产后大流血、感染情况;可有精神、环境因素。用孕激素或雌激素后可有撤退性子宫出血。血FSH、LH、PRL值一般偏低,LH/FSH比值 <3 ,垂体兴奋试验一般呈阳性反应。甲状腺、肾上腺功能并无明显减退。从而排除了子宫性、卵巢性和垂体性闭经。目前对本病治疗,西药方面主要用促排卵方法,周期性服用少量雌激素以促进下丘脑—垂体功能,用促性腺激素以代替下丘脑—垂体

功能刺激卵巢,有一定雌激素水平者可用氯蔗酚胺;腺体反应好者可用促性腺乙激素释放激素(LHRH)脉冲式给药法等。

中医对本类闭经的认识,历家均有论述,按病因和辨证可分为气血不足、肝肾不足、气滞血瘀、痰阻四类。气血不足者因思虑伤脾,不能生化气血,于是营血衰少无以下注于冲脉,血海空虚,月经闭止,故取补气养血法。肝肾不足者,由于用脑过度,精血渐耗,冲任失滋,于是月经不行,取滋补肝肾方法治疗。气滞血瘀者由于情绪不稳或突受刺激,以致气机不畅,瘀血内阻,月事不行,治以调元化瘀法。痰阻者由于素体痰湿俱盛,脂膜壅塞,阻遏经脉流通,于是经行停滞,治以化痰行滞法。诸方法在治疗中也有分合,治疗中排卵率一般30~80%左右。(俞瑾)

1. 补肾化痰方

【功能主治】 功能补肾阴阳,化痰软坚。主治下丘脑—垂体功能失调而卵巢略大的闭经。

【处方组成】 附子9克、肉桂3克、熟地12克、黄精15克、仙灵脾12克、补骨脂12克、山甲9克、皂角刺12克、冰球子12克、贝母9克,水煎服。排卵后改为党参12克、白术9克、升麻9克、仙灵脾12克、黄精12克、补骨脂12克、当归9克、桃仁9克,水煎服。

【辨证加减】 如有五心烦热、口干欲饮者去附子、肉桂,加知母12克、黄柏12克,并改熟地为生地;如连续3个月出现排卵,改服芊芩丸、补肾强身片等。

【临床疗效】 26例经病史、基础体温、阴道脱落细胞涂片检查、气腹盆腔造影和腹腔镜检查及诊断性刮宫、尿FSH、血LH水平测定和垂体兴奋试验等检查,确诊为下丘脑—垂体功能失调性闭经者,给本方治疗。在雌激素水平持续低者,有时周期性加用乙

蔗糖 0.125~0.25 毫克/晚。结果治疗后 3 个月内有 1 次以上排卵者 20 例(76.9%); 半年内排卵 1 次以上者 5 例(19.2%); 1 例无排卵。已婚 9 例中, 7 例在半年内妊娠。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院俞瑾。

【按 语】 基于肾气盛衰与天癸、冲任相关, 与下丘脑—垂体—卵巢轴的调节相关的观察, 本类闭经主要是下丘脑—垂体功能失调, 故取补肾之法, 治疗前, 垂体促性腺激素分泌处于低水平者 20 例, 14 例垂体兴奋试验中 4 例无反应, 经治疗后均出现排卵。提示本方法有提高垂体反应性作用。又本文中卵巢的偏大, 是因肾虚而痰湿积聚于下焦成痰结, 因此方中加入化痰软坚之品, 以辅助补肾药作用之不足。本文有 4 例共 12 个周期使用氯蔗糖胺未有排卵效果, 经本治疗法即排卵, 提示本方药促排卵作用不全同于氯蔗糖胺的作用。(俞 瑾)

2. 六 子 汤

【功能主治】 功能补肾中阴阳, 活血通经以振备脏腑阳气。主治肾虚闭经。

【处方组成】 黄芪 15 克、白术 9 克、附子 9 克、桂枝 9 克、留行子 9 克、菟藟子 9 克, 水煎服。

【辨证加减】 肾阴阳不足者加菟丝子 12 克、仙灵脾 12 克; 血虚者加当归 30 克、菟丝子 30 克、仙灵脾 15 克、大枣 10 克、生姜 3 片, 去附子、桂枝、白术、留行子、菟藟子。

【临床疗效】 治疗 57 例, 49 例为 I° 闭经。经本方治疗后 35 例基础体温双相, 月经规则来潮; 17 例月经来潮, 基础体温单相; 5 例无效。

【处方来源】 上海中医学院龙华医院王祖倩。

【按 语】 《医宗金鉴·调经门》曰: “先天天癸始父母, 后

天精血水谷生,女子二七天癸至,任通冲盛月事行。”故除先天天癸外,还靠后天水谷精微,取补肾中阴阳诸药外,桂枝温经活血,芪术健脾益气,助生化之源,留行子、茺蔚子活血通经;又以《陈素庵妇科医要补解》中当归补血汤补养气血,可见补肾活血通经是治虚证闭经的有效方法之一。(俞瑾)

3. 三 促 汤

【功能主治】 功能补肾活血,化滞行气。主治继发闭经。

【处方组成】 中药人工周期,按(1)(2)(3)序服药。

(1) 促卵泡汤,熟地 10 克、白芍 10 克、女贞子 10 克、旱莲草 10 克、菟丝子 10 克、首乌 10 克,水煎服。

(2) 促排卵汤,当归 10 克、赤芍 10 克、丹参 10 克、泽兰 10 克、红花 10 克、茺蔚子 10 克、香附 10 克,水煎服。

(3) 促黄体汤,熟地 10 克、白芍 10 克、仙灵脾 10 克、附子 10 克、川断 10 克、巴戟天 10 克,水煎服。

服药同时均给以氯蔗酚胺、绒毛膜促性腺激素、促性腺激素释放因子治疗。

【临床疗效】 应用继发闭经者 35 例,其中排卵者 20 例,妊娠者 11 例,在Ⅱ°闭经转为Ⅰ°闭经者 4 例,11 例无效。治疗效果显著优于单用西药促排卵治疗的效果。

【处方来源】 北京医科大学附属第三医院妇产科张丽珠。

【按 语】 西药促排卵药如氯蔗酚胺是使激素负反馈减小,绒毛膜促性腺激素是补充垂体 LH 分泌不足,促性腺激素释放激素是促垂体分泌,均应有一定内环境条件下方能奏效。中药人工周期肾主生殖的理论以补肾为主,活血化瘀,化滞行气,调整内环境,而使所用西药起促排卵作用,故其疗效优于西药单独使用。本方名由编者所拟。(俞瑾)

4. 三味通经方

【功能主治】 功能散瘀通经。主治闭经。

【处方组成】 生山楂 30~45 克, 鸡内金 5~9 克、刘寄奴 12 克, 水煎服。

【辨证加减】 肝脾失调者合归芍六君子汤以养血益气、调理肝脾, 加党参、白术、茯苓、陈皮、当归、白芍、制半夏、甘草各 9 克; 冲任不足者合调肝汤以补肝肾益冲任, 加枸杞子、肉苁蓉、川断、仙灵脾、巴戟、菟丝子、黄芪各 9 克、肉桂 3 克、石楠叶 12 克、紫石英 15 克; 阴虚津枯者合瓜石汤以滋阴清热通经, 加瓜蒌 15 克、元参、麦冬、车前子各 9 克、石斛、生地、瞿麦、牛膝、益母草各 12 克、黄连 3 克; 血滞经闭者合桃红四物汤以活血调经, 加桃红 12 克、红花 5~6 克、当归、川芎、生地、赤芍各 9 克; 肝郁气滞者合逍遥散以疏肝解郁, 加柴胡 5~6 克、当归、白芍、茯苓、郁金各 9 克、香附、留行子各 9~12 克、鹿角霜 9 克、石决明 30 克; 经汛转后可用乌鸡白凤丸及河车大造丸以巩固效果。

【临床疗效】 应用 35 例继发闭经, 治疗后基础体温双相者 9 例, 来月经而基础体温单相者 12 例, 治疗时来月经、停药后仍闭经者 9 例, 无效者 5 例。

【处方来源】 上海中医学院曙光医院沈丽君。

【按语】 本方取生山楂、鸡内金、刘寄奴散瘀通经。近代名医张锡纯曰: “无论脏腑何处有积, 鸡内金皆能消之……, 助归芍以通经, 又能健补脾胃, 多进饮食以生血也。”本方无伤正之弊, 兼有开胃利水之利。以主方又结合辨证, 汤丸交替, 以治禀赋不足, 肝肾虚者。经汛转后, 可予乌鸡白凤丸及河车大造丸以巩固疗效。
(俞瑾)

5. 理血系列方

【功能主治】 功能理血。主治血滞、血亏性闭经。

【处方组成】 (1)血滞经闭,分寒热二型:

热型:当归 9 克、川芎 9 克、赤芍 12 克、生地 15 克、红花 9 克、柴胡 6 克、牛膝 9 克、枳壳 6 克、桃仁 12 克、桔梗 6 克、甘草 6 克,水煎服。

寒型:吴萸 3 克、当归 9 克、党参 12 克、桂枝 3 克、阿胶 6 克、丹皮 9 克、生姜 3 片、炙草 6 克、制半夏 6 克、麦冬 6 克、杭芍 9 克,水煎服。

(2)血亏闭经:循序用药,始投A方:当归 9 克、熟地 12 克、山药 12 克、女贞子 9 克、仙灵脾 12 克、黄芪 12 克、菟丝子 12 克、肉苁蓉 12 克,每 1~2 天 1 剂,共 4~6 剂,水煎服。继以 B 方:丹参 12 克、赤芍 9 克、桃仁 9 克、当归 9 克、菟丝子 12 克、牛膝 9 克、羌活 9 克、泽兰 9 克,每 1~2 天 1 剂,共 4~6 剂,水煎服。再以 C 方:党参 12 克、白术 9 克、吴萸 3 克、桂枝 3 克、丹参 12 克、赤芍 9 克、茯苓 12 克、麦冬 6 克、川芎 9 克,每 1~2 天 1 剂,共 4~6 剂,水煎服。必要时可合用少量乙蔗酚和甲状腺素。

【临床疗效】 应用 60 例继发闭经,治疗观察 3 月以上。其中 54 例基础体温双相或妊娠者 29 例(53.7%);治疗后月经来潮,基础体温单相而停药后仍闭经者 10 例(18.5%);无效者 5 例(9.3%)。疗效以血滞闭经较好。

【处方来源】 云南省昆明医学院附属一院郑丽华。

【按 语】 月经的调节与肾—天癸—冲任—胞宫相关,又和肝肾气血的调节相关,故表现血滞者治疗效果较好。(俞瑾)

第十八章 多囊卵巢综合征

多囊卵巢综合征是一种由于性激素反馈调节机制失常而引起的综合征。临床表现为无排卵型月经失调(包括闭经、月经稀少或功能性子宫出血),不育,多毛,肥胖等现象。盆腔检查除外器质性疾病,基础体温一般持续单相,阴道脱落细胞涂片中成熟指数、伊红指数和宫颈评分(Insler法)无周期性变化。气腹盆腔造影显示双侧卵巢对称性增大。超声显象或腹腔镜检查见增大卵巢被膜增厚,下面有多个滤泡,卵巢病理切片下未见黄体,有多个闭锁滤泡,颗粒细胞层减少,卵泡膜细胞层增生,被膜增厚。临床上必须伴血促黄体生长激素/促卵泡生长激素(LH/FSH)比值 >3 ,雌素1/雌素2比值 >1 ,才能作确诊。其病因一般认为是由于体内过多的雄激素(来自肾上腺或卵巢),在周围组织内转为雌激素,通过对下丘脑、垂体作用,使垂体分泌过多的LH, LH与FSH比例的失调,促使卵巢分泌更多雄激素,从而影响着滤泡的成熟,于是滤泡趋向闭锁而不排卵。也有认为本病是与中枢神经系统递质分泌失调或肾上腺皮质功能失调相关。有的患者血中脱氢表雄酮偏高,尿17-酮、17-羟类固醇水平升高。在治疗方面由于氯蔗酚胺、中西医结合治疗和促性腺激素等的使用,本病的排卵率可达70~80%。卵巢楔形切除术因术后易发生粘连,已少用。部分患者尚出现血泌乳素偏高现象,经溴隐停或中医药治疗后也有成效。本病经治后一般预后好,不治疗或长期无排卵则少数患者应注意有发生子宫内膜腺癌可能。

中医对多囊卵巢综合征表现的月经不调、不育的认识虽有多方面认识,但根本上属肾气不足。中医理论记载“女子七岁肾气

盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。”而“冲任起于胞宫，隶属肝肾”，“肾藏精，精生髓，脑为髓海”肾又“藏志，为作强之官，技巧出焉”，“恐伤肾”。因此肾不仅和下丘脑—垂体—卵巢轴调节的生殖功能相关，而且和身体其他部分包括脑的发育过程相关，还接受思维、情绪、环境等因素影响。因而内、外因可通过肾而影响月经的调节。同时按“肝肾同源”的中医认识，在某些月经失调患者中，除肾气不足以外，还表现出肝郁化火的症状。多囊卵巢综合征尚有肥胖、卵巢增大的表现，按肾虚不能蒸腾下焦津液，因而积聚成痰核，符合辨证中肾虚痰实表现。患者表现有月经过少、闭经，除肾虚外尚有瘀阻经脉的辨证。故目前一般认为本病属肾虚，其中尚有肝郁、痰湿、血瘀之辨。

(俞瑾)

1. 俞氏温补方

【功能主治】 功能温补肾阳，兼以化痰软坚。主治多囊卵巢综合征。

【处方组成】 熟地 12 克、黄精 12 克、仙灵脾 12 克、补骨脂 12 克、山甲 9 克、皂角刺 12 克、冰球子 12 克、贝母 12 克，水煎服。

【辨证加减】 怕冷加附子 9 克、肉桂 3 克；肝郁加丹皮 9 克、炒山栀 12 克、柴胡 6 克、当归 12 克、青皮 6 克，去皂角刺、冰球子、贝母。

【临床疗效】 应用 133 例，排卵率 82.7%。76 例不孕中 36 例妊娠，并得到重复证实。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院俞瑾。

【按语】 本方补肾偏于温补法，其中熟地、仙灵脾、补骨脂在青春期功血中使用有促排卵之功效，加入补肾阴的熟地、黄精之类，取“无阴则阳无以化”之意。经治疗后，病人体内雌激素水平

提高,在某些病人中出现对雌激素水平的双向调节,结合补肾药可调节卵巢上促性腺激素受体水平,本方对卵巢的调节作用是存在的。方中以山甲、皂角刺、冰球子、贝母以软坚化痰,可能对睾酮在局部引起的被膜增厚和滤泡闭锁有治疗作用,并已从激素动态变化中观察到补肾化痰治疗后病人的血FSH水平, E_2 水平上升,导致 LH/FSH 比值和 T/ E_2 比值下降, E_2 上升引起正反馈而排卵或妊娠,说明本方是除了类雌激素样作用对卵巢的直接调节作用外,尚通过调节下丘脑—垂体功能而促卵巢排卵。

在多囊卵巢综合征中,有少数病人出现血泌乳素偏高现象,上述补肾化痰治疗未见效,偶有病人有乳胀现象,将治疗方药中加以清肝之品后,血泌乳素下降出现排卵现象,提示在补肾化痰治疗不效者,当测血泌乳素,如偏高可从清肝补肾入手,这也是辨证从宏观微观结合的一个方面,也是“乙癸同源”的中医理论的一个科学证据。(俞瑾)

2. 中药人工周期组方

【功能主治】 功能补肾活血。主治多囊卵巢综合征。

【处方组成】 本组为一周期序方,分肾阳不足与肾阴不足之不同。

(1) 促卵泡汤:肾阳不足者,仙茅 10 克、仙灵脾 10 克、当归 10 克、山药 10 克、菟丝子 10 克、巴戟肉 10 克、肉苁蓉 10 克、熟地 10 克,水煎服;肾阴不足者,女贞子 10 克、旱莲草 10 克、丹参 10 克、山药 10 克、菟丝子 10 克、熟地 10 克、肉苁蓉 10 克、制首乌 10 克,水煎服。

(2) 促排卵汤:肾阳不足者,当归 10 克、丹参 10 克、菟丝子 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、鸡血藤 10 克、续断 10 克、香附 6 克、桂枝 3 克,水煎服;肾阴不足者,丹参 10 克、赤芍 10 克、泽兰

10克、熟地10克、枸杞子10克、桃仁4克、红花4克、苡仁15克、香附6克,水煎服。

(3) 促黄体汤: 肾阳不足者, 阿胶10克、龟胶10克、当归10克、熟地10克、首乌10克、菟丝子10克、续断10克、香附6克、桂枝3克, 水煎服; 肾阴不足者, 丹参10克、龟版10克、枸杞子10克、女贞子10克、旱莲草10克、熟地10克、制首乌10克、肉苁蓉10克、菟丝子10克, 水煎服。

(4) 活血调经汤: 肾阳不足者, 当归10克、熟地10克、丹参10克、赤芍10克、泽兰10克、川芎4克、香附6克、菟蔚子15克, 水煎服; 肾阴不足者, 丹参10克、赤芍10克、泽兰10克、熟地10克、茯苓10克、菟蔚子10克、当归6克、香附6克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗27例, 3个月后有排卵, 3年内妊娠者24例(88.8%)。

【处方来源】 江西省第二人民医院林至君。

【按 语】 本治疗证实补肾药可促卵泡发育。本病按临床症状分为肾阳衰惫、冲任虚寒及肾阴不足、冲任郁热二型。增厚而坚实的卵巢包膜成为机械性影响排卵障碍, 作为血瘀证的诊断依据。故本方先以补肾促卵泡发育, 在雌激素作用水平上升后(宫颈粘液结晶典型), 继用活血化瘀法促其排卵, 再继续补肾促黄体发育, 形成“补肾—活血化瘀—补肾—活血调经”的中药人工周期。

江西医学院附属医院符式珪教授等已证实补肾活血药可引起家兔卵泡发育和排卵, 且发现补肾药仙灵脾、补骨脂等尚有促使假孕大鼠分泌孕酮增加, 从实验室角度证明了补肾活血药的作用。
(俞 瑾)

第十九章 溢乳闭经综合征

溢乳闭经综合征是一种非生理状态下乳房分泌乳汁和闭经同时存在的综合征。乳汁分泌的量从挤压时有少量到漏奶。尚可伴血泌乳素(PRL)增高、不孕、性欲减退等现象。主要是由于下丘脑—垂体功能紊乱所致。其病因主要有：(1) 垂体肿瘤，主要是泌乳素细胞性垂体腺瘤引起PRL过度分泌。(2) 原发性甲状腺功能低下，促甲状腺素释放激素(TRH)常偏高，刺激泌乳素细胞分泌。(3) 多囊卵巢综合征，一部分多囊卵巢综合征表现为多巴胺分泌过低，而多巴胺(DA)常被视为一种泌乳素抑制因子(PIE)。(4) 药物，如灭吐灵等是多巴胺受体抑制剂，使用后可引起垂体PRL分泌过多。(5) 胸壁创伤或刺激乳头，可反射性引起血PRL升高等。高泌乳素可引起性腺轴功能低下，主要表现在下丘脑促性腺激素释放激素(G_nRH)的合成和脉冲式释放受抑制；降低垂体对G_nRH敏感性；卵巢甾体激素的合成直接受影响，因此雌激素水平很低。其诊断方法主要在临床上有溢乳和闭经现象并存，并表现不育、性欲减退现象，血PRL>30毫微克/毫升，血PRL水平高者作蝶鞍分层摄片或CT以检查垂体有无占位性病变。现代医学在治疗方面均使用溴隐停药物，溴隐停是一种多巴胺受体激动剂，可抑制泌乳素细胞的分泌，减少或去除PRL对性轴的影响。但垂体大腺瘤者还是当先考虑手术治疗。

中医记载上尚未见此类病症，目前中医界按其出现症状头痛，目胀，口干，五心烦热，闭经，舌红，脉细数等表现，可将其归属肝气郁结化火，肝肾阴虚的辨证，用清补肾肝方法以达疏通调经之目的，治疗效果尚待观察。(俞瑾)

1. 生麦芽汤

【功能主治】 功能回乳。主治溢乳症, 产后回乳。

【处方组成】 生麦芽 100~200 克, 水煎服。每日 1 次, 连服 1~3 月。

【临床疗效】 治疗单纯溢乳症 9 例 (血 PRL 正常), 服药后乳胀及溢乳现象消失者 4 例, 减轻者 4 例, 其中 1 例月经淋漓不净者恢复正常月经, 无效者 1 例。治疗溢乳闭经综合征 18 例 (8 例证实垂体瘤), 其中 1 例原来血 PRL 正常, 其他服药后血 PRL 均无下降, 2 例溢乳现象一度缓解, 2 例治后 10~15 天恢复月经, 3 个月后又闭经。

【处方来源】 上海第二医科大学附属瑞金医院邝安堃。

【按 语】 生麦芽内含麦角胺与麦角毒, 后者是 Ergokryptine、Ergocornine、Ergocristine 的混合物, 有拟多巴胺抑制 PRL 分泌的作用。生麦芽汤对抑制生理性高 PRL 血症和正常人睡眠时 PRL 释放高峰及产后回奶均有显著作用。对正常人用灭吐灵造成的高 PRL 血症也有明显抑制作用。对功能性单纯溢乳症者可改善症状和降低血 PRL 水平; 对溢乳—闭经综合征、垂体泌乳素瘤则尚待观察。(俞瑾)

2. 清肝补肾汤

【功能主治】 功能清肝火, 解肝郁。主治有多囊卵巢综合征表现而出现肝郁化火和血泌乳素水平升高者。

【处方组成】 丹皮 9 克、炒山栀 12 克、柴胡 6 克、当归 12 克、青皮 6 克、生地 18 克、黄精 12 克、仙灵脾 12 克、补骨脂 12 克、山甲 9 克, 水煎服。

【临床疗效】 2例多囊卵巢综合征患者补肾治疗失败而血PRL水平高者,投以本方后,血PRL水平分别由 $>650\text{min/L}$ 降为 292.8min/L 和 337.5min/L ,病人出现排卵现象。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院俞瑾。

【按 语】 对溢乳闭经综合征,中医著作中尚无记载,但按其临床表现可以作一探索。虽然同是闭经,但本组有溢乳现象,部分病人有口干、头痛、乳胀现象,属肝郁化火症候,同时也有些血泌乳素高的病人,临床上基础体温可表现为双相。可见血高PRL的临床表现不一,这和其原来性腺轴功能或泌乳素对性腺轴影响情况相关,即中医肾的功能状态相关。因此,本方取清肝补肾是符合临床,也是对中医理论肝肾同源的一个证据。临床上将生麦芽汤和本方参合使用,有一定效果,可作进一步探索的基础。(俞瑾)

第二十章 黄体功能不全

黄体功能不全是指卵巢黄体分泌孕酮不足而引起的月经失调、早期流产、不孕等症。

黄体功能不全的病因尚未完全明确，可能由于促卵泡生长激素和促黄体生长激素分泌失调，使卵泡发育不良和黄体形成缺陷，从而使排卵后黄体分泌孕酮不足。子宫内膜异位症、流产以后子宫内膜释放前列腺素增多也可以影响黄体功能。不合理的运用氯蔗酚胺和孕酮类药物治疗以后，也可以出现黄体功能不全。另外，催乳素过高往往与黄体功能不全同时出现。

黄体功能不全的诊断可以根据基础体温、血孕酮测定和内膜活检。这类患者的基础体温是双相的，但是上升和下降缓慢，上升幅度小于 0.3°C ，持续时间仅9~10天，有时卵泡期延长。基础体温上升第8天，血孕酮低于10毫微克/毫升。以往一般以月经第21~22天作内膜活检，内膜时相少于正常2天以上为诊断标准，现在发现部分临床诊断黄体功能不全的患者经腹腔镜检查是未破裂卵泡综合征。因此本病的确诊还应该结合B超和腹腔镜检查。

黄体功能不全的治疗最常用的方法是补充体内孕酮的不足，一般用黄体酮肌肉注射和安宫黄体酮口服，也可以用绒毛膜促性腺激素促进黄体功能。

祖国医学文献上有关黄体功能不全的临床表现散见于月经失调、流产和不孕等篇中。本病的病因有肾阴不足、肾阳虚衰、肝经郁热等。肾阴不足则见月经先期，经量不多，色鲜红，或月经期延长，淋漓不断；肾阳虚衰则见月经后期，稀少，不孕等；肝经郁热见月经先后不定期，经量时多时少，月经持续不净。本病的治疗原则

是肾阴虚宜滋补肾阴，止血调经；肾阳虚衰宜治肾壮阳，调理冲任；肝经郁热宜疏肝清热调经。（毛秋之）

1. 促 黄 体 汤

【功能主治】 功能补肝肾，养冲任，健全黄体。主治黄体功能不全引起的月经失调和不孕症。

【处方组成】 熟地 10 克、龟版 10 克、白术 10 克、川断 10 克、肉苁蓉 10 克、炒槐花 10 克、当归 10 克，水煎服。

【辨证加减】 肾阴虚加女贞子 10 克、旱莲草 10 克；肾阳虚加黄芪 10 克、巴戟天 10 克。

【临床疗效】 治疗 4 例，治疗后基础体温显示黄体期延长，子宫内膜分泌反应接近正常，血清孕酮值增高，其中 2 例怀孕。

【处方来源】 江西省妇女保健院符式珪。

【按 语】 本方系符氏治疗排卵功能障碍，用中药人工周期疗法之一处方，于月经第 17~25 天之间服用。本方虽然治疗病例不多，但以后又有陆续报道，并经动物实验证实，本方可使假孕大鼠的血孕酮水平提高。（毛秋之）

2. 排 卵 汤

【功能主治】 功能补肾调肝，养血活血。主治黄体功能不全及月经稀少、闭经及无排卵型功血。

【处方组成】 柴胡 9 克、赤芍 9 克、白芍 9 克、泽兰 9 克、坤草 12 克、刘寄奴 12 克、鸡血藤 30 克、首乌 12 克、生蒲黄 12 克、川断 12 克、牛膝 9 克、女贞子 12 克、旱莲草 12 克、阿胶 9 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 100 例，其中 31 例黄体功能不全，29 例月经稀发，继发闭经 28 例，原发闭经 3 例，治疗后基础体温由不典型

转为典型,部分原来体温单相转为双相,100例中25例妊娠,显效25%,好转46例,无效29例。

【处方来源】 河北医学科学院陈慎。

【按 语】 补肾调肝法是妇产科最常用、最基本的治疗方法。肝肾同司下焦,肾为先天之本,是生长发育的根本,肾藏精,精化血,肝藏血,血为月经的基本物质,而肝气条达,疏泄有序,则经候如常。故有“女子以肝为先天”之说。本方就是抓住了补肾调肝之根本,佐以养血活血调经而取得较满意疗效。本方剂量由编者所拟。(毛秋之)

3. 补肾四物汤

【功能主治】 功能养血活血,滋补肾阴,温补肾阳。主治黄体功能不全、基础体温双相不典型者,或因黄体功能不全引起的早期流产。

【处方组成】 当归12克、川芎9克、赤白芍各12克、生熟地各15克,水煎服。

【辨证加减】 肾阳虚加紫石英10克、仙茅、仙灵脾、菟丝子、复盆子各15~20克;肾阴虚加女贞子、旱莲草、枸杞子、五味子、元参、麦冬各15~20克。每1个月经周期为1个疗程。

【临床疗效】 治疗40例,治疗后基础体温明显改善,妊娠26例,其中足月分娩20例。40例中单纯服中药27例,19例妊娠。服药后3个月内妊娠13例,4~6个月内妊娠3例,7个月以上妊娠3例。

【处方来源】 山西医学院第二附属医院杨燕生。

【按 语】 单纯用中药治疗黄体功能不全报道甚少,本方单纯用中药治疗黄体功能不全,妊娠率达70.4%,是为可贵。(毛秋之)

4. 健全黄体汤

【功能主治】 功能补肾活血通络。主治黄体功能不全，排卵延迟及无排卵月经失调。

【处方组成】 川断 12 克、桑寄生 12 克、菟丝子 12 克、益母草 12 克、赤白芍各 10 克、黄芩 10 克、丝瓜络 12 克、制香附 12 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 22 例，共治疗 88 个周期，有效率 66%。

【处方来源】 广西医学院第二附属医院妇科靳淑芬。

【按 语】 本方以川断、桑寄生、菟丝子补肾；益母草、赤白芍、丝瓜络活血通络；黄芩、香附调肝行经。本方具有疏调冲任、改善卵巢子宫血液循环的作用，由此而达到调节神经内分泌功能的作用，促使排卵及改善黄体功能。（毛秋之）

第二十一章 排卵期子宫出血病

二次月经期间，在基础体温上升前后子宫少量出血称排卵期子宫出血，有时伴轻度下腹疼痛。其出血原因可能是由于排卵时卵泡破裂、血液内雌激素水平下降所致。治疗一般作对症处理，出血量少时也可不予处理。

排卵期子宫出血的诊断，其出血发生在有排卵期者，出血来自宫腔，基础体温与出血时间的关系及盆腔检查阴性可作诊断依据。

排卵期子宫出血与祖国医学文献中的“月经先期”、“赤白带下”有相似之处，但本症特征出血时间有规律性，它与脏腑功能和冲任失调有关，与肾亏郁热关系尤为密切。月经以后，肾气逐渐蓄积，由虚转盛之间，此时肾阳偏盛，肾之阴阳失于平衡，阴不制阳，冲任受损，络脉损伤，或因湿热内蕴，伏于冲任，血络受损而致出血。治疗以补肾为主，用补肾益阴法，兼清肾中虚火；伴有湿热者，则宜补益肝肾、清热利湿、祛瘀止血诸法。（曹玲仙）

1. 杨氏调冲汤

【功能主治】 功能补肾调冲，疏肝凉血。主治排卵期子宫出血病。

【处方组成】 (1) 熟地 12 克、山药 12 克、山萸肉 12 克、菟丝子 12 克、仙灵脾 12 克、续断 12 克、生地炭 12 克、炙黄芪 12 克，水

煎服。

(2) 炒丹皮 6 克、生地炭 12 克、柴胡 9 克、郁金 9 克、白芍 12 克、白茅根 12 克, 水煎服。

【辨证加减】 肾虚加山萸肉、墨旱莲; 脾虚加黄芪、茯苓、陈皮。

【临床疗效】 治疗 12 例, 痊愈 11 例, 1 例好转。

【处方来源】 武汉部队总医院杨永珍。

【按 语】 排卵期子宫出血致病原因常与脏腑功能和冲任失调有关, 而脏腑功能与冲任功能的和谐常与肾气充足有密切关系, 肾与肝是母子关系, 乙癸同源, 所以治疗时以补肾入手, 佐以疏肝健脾, 凉血止血可获一定的疗效。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

2. 补肾清热方

【功能主治】 功能补益肾阴, 清热利湿。主治排卵期子宫出血病。

【处方组成】 生地 12 克、杞子 12 克、山药 12 克、白芍 12 克、甘草 6 克、墨旱莲 12 克、黄柏 12 克、苦参 12 克、石莲子 12 克、乌贼骨 12 克、茜草 12 克、当归炭 9 克、鸡冠花 9 克、甘草 6 克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗 2 例, 药后排卵期子宫出血未现, 疗效甚佳。

【处方来源】 江苏省东海县人民医院刘桂珍。

【按 语】 排卵期子宫出血系肾之阴阳失调, 阴虚阳盛, 虚火入侵带脉, 灼伤津液, 或湿热下注, 血络受伤所致。治疗以补肾养阴为主, 兼清肾中虚火, 益阴制阳。湿热久羁下焦, 或伤肾阴, 故治疗以益养肾阴与清理湿热并用。刘氏用生地、杞子、山药、白芍

益肾补阴为主,同时配合清热利湿而无苦燥伤阴之弊的黄柏为辅,再加入其他诸药,全方配合,滋而不膩,苦而不燥,收而不涩。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

3. 温经三棱煎

【功能主治】 功能温肾疏肝, 调补阴阳。主治排卵期子宫出血病。

【处方组成】 经前期用: 红花 15 克、丹参 12 克、三棱 10 克、莪术 10 克、桂枝 10 克、首乌 10 克、牛膝 10 克、山楂 10 克、五灵脂 10 克、吴萸 5 克、肉桂粉 5 克、广木香 5 克, 水煎服。

经间期用: 当归 15 克、香附 15 克、阿胶 15 克、赤白芍各 15 克、牡蛎 15 克、乌贼骨 15 克、侧柏炭 15 克、藕节炭 15 克、乌梅 5 克、制军 5 克, 水煎服。

平时调补气血用: 生地 10 克、仙灵脾 10 克、补骨脂 10 克、当归 10 克、香附 10 克、女贞 10 克、旱莲 10 克、丹参 12 克、元胡 12 克、陈皮 6 克, 水煎服。

【临床疗效】 1 例排卵期子宫出血病 3 年余, 久治无效, 用上药后即愈, 疗效满意。

【处方来源】 羊菊芬。

【按 语】 排卵期子宫出血系肾虚肝郁、阴阳失于平衡所致, 久则气滞瘀阻, 故治疗以温肾调肝、祛瘀止血法可以获效。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

第二十二章 卵巢早衰和无反应卵巢综合征

卵巢早衰和无反应卵巢综合征在临床上部分实验室检查方法相似,治疗方案类似,故放同一节内介绍。

卵巢早衰是指妇女曾有自然周期,在35岁前出现卵巢萎缩性持续闭经。临床上常表现第二性征退缩,出现烘热、心烦、易怒等更年期症状;平时易感冒,血FSH水平升高,达40~70单位/立升以上,相当于绝经后妇女水平;而血雌二醇水平显著低落。妇科检查内生殖器明显萎缩,阴道粘膜薄而充血。剖腹作卵巢活组织检查,可见卵巢萎缩,显微镜下见卵巢皮质内均为纤维组织,无始基滤泡等各级滤泡可见。其发病原因可由先天性滤泡过少或性染色体异常所致,如决定性腺分化的X染色体上基因异常而影响性腺发育。60年代后发现部分卵巢早衰病人中合并有自身免疫病,如爱迪森氏病、Hashimoto甲状腺炎或类风湿病等,其卵巢切片中显示淋巴细胞浸润,周围血或卵巢组织内找到抗卵巢组织、抗内卵泡膜细胞、抗颗粒细胞、抗FSH受体等抗体,因而提出本病30~50%为自身免疫病——自身卵巢组织的免疫性卵巢炎。

无反应卵巢综合征是指妇女卵巢组织内具有滤泡组织(以始基滤泡为主),但对垂体促性腺激素无反应。临床上出现原发或继发闭经、不孕,第二性征差,并有烘热、心烦、易怒等更年期症状,病人易感冒;血FSH水平可升达绝经期水平,血雌二醇水平低落明显。妇科检查阴道粘膜薄、充血,子宫也显示雌激素低下表现,卵巢可萎缩,可正常,少数也可略大。剖腹作卵巢活组织检查,显微

镜下可见卵巢皮质内尚有始基滤泡等组织,这一点作为与卵巢早衰鉴别要点。病因与卵巢早衰有类似之处,更偏向于卵巢FSH受体有缺陷或受抗FSH受体抗体作用而破坏的认识。但即使是剖腹下作卵巢活组织检查未发现有滤泡组织也不能绝对除外无反应卵巢综合征可能。因此诊断方法除病史、妇科检查、血FSH、雌二醇测定、剖腹下卵巢活检外,尚可在术前应用较精确的超声实时显像,以观察在整个卵巢内是否有小滤泡存在,帮助诊断。在治疗方面,目前尚无特效方法,国外偶有报道使用雌孕激素序贯治疗,长时期后可能有排卵或妊娠效果。

中医对本病的讨论,属肝肾阴虚而肝火上亢之辨证。“女子月水先闭……肾水绝,则木气不荣而四肢干痿,故多怒,发、筋骨痿,若五脏传遍则死,宜用益阴血制虚火。”(俞 瑾)

1. 补肾活血方

【功能主治】 功能补肾以增强人体下丘脑—垂体—性腺轴功能,加用乙蔗酚以抑制内源性促性腺激素。主治卵巢早衰。

【处方组成】 滤泡期,促滤泡汤(参见本卷第十八章方2中药人工周期组方)加入八珍汤,排卵前用补血活血之方药;黄体期,用促黄体汤(参见本卷第176页中药人工周期组方)加黄芪通经汤。

【临床疗效】 治疗2例,血FSH $>80\text{min/L}$ 和 56min/L ,经本方和乙蔗酚周期治疗2个月和4个月后妊娠。

【处方来源】 广西壮族自治区妇幼保健院雷玉红。

【按 语】 此2例雷氏认为是卵巢早衰,但根据临床诊断结果,当为无反应卵巢综合征。在服补肾活血药同时,服雌激素后较快排卵妊娠。已知中药可使卵巢LH受体增加,则可能有利于增加卵巢FSH受体数和其亲和力,雌激素可以抑制垂体分泌FSH

水平,联合治疗有利于 FSH 对卵巢的正常作用。本方名由编者所拟。(俞瑾)

2. 卵巢早衰方

【功能主治】 功能滋阴降火, 补肾活血。主治卵巢早衰和无反应卵巢综合征。

【处方组成】 知母 12 克、黄柏 12 克、生地 15 克、龟版 12 克、鳖甲 12 克、女贞子 12 克、仙灵脾 12 克、补骨脂 12 克、赤芍 12 克、桃仁 12 克、当归 12 克, 水煎服。

【辨证加减】 乏力加太子参 15 克; 心烦易怒加丹皮 9 克、炒山栀 12 克; 症状好转后乙蔗酚 1 毫克, 每晚 1 次, 连服 20 天。

【临床疗效】 治疗 6 例, 症状较快改善, 血 FSH 水平下降。其中 3 例确诊为无反应卵巢综合征, 3 例确诊为卵巢早衰。前者 3 例中分别在治疗后 2、2、4 个月连续出现基础体温双相, 证实排卵, 2 例已妊娠分娩。后者分别在治疗后 4、5、7 个月出现基础体温双相, 但 2 例不经常。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院俞瑾。

【按语】 本方治疗后患者烘热等症状明显减轻。结合大剂量乙蔗酚周期治疗, 使血 FSH 水平明显下降。中药在改善由于脑内阿片肽——儿茶酚胺系统失调而发生的症状方面有明显效果; 可能对卵巢 FSH 受体的产生也有一定效能, 在乙蔗酚的协同作用下产生排卵、妊娠现象。乙蔗酚治疗中不宜用小量, 因其血内激素环境不同于一般, 因此不能按常规用小剂量促排卵, 而当用 0.5~1mg/日量。(俞瑾)

第二十三章 功能性痛经

功能性痛经是指生殖器官无明显器质性病变的月经疼痛，常发生在月经初潮或初潮后不久，故又称原发性痛经，多见于未婚或未孕妇女，往往在生育后痛经缓解或消失。功能性痛经每发作于月经第1、2天，常为下腹部阵发性绞痛，可放射至阴部和腰骶部，时伴恶心、呕吐或腹泻等症状。疼痛剧烈时可出现面色苍白、手足冰冷、出冷汗，甚至昏厥。亦有部分患者于经前1~2天即有下腹疼痛，经行时加剧。患有膜性痛经者则于月经第3~4天疼痛最剧，待膜状块物排出后消失。

本病病因目前尚未完全明了，一般考虑与下列因素有关：精神紧张，感觉过敏；身体素质差，健康情况减退；子宫颈口或子宫颈管狭窄，子宫过度倾屈，子宫内膜整块脱落，以致经血滞留，刺激子宫收缩；子宫内膜碎片和经血中前列腺素 F_{2d} 含量异常增高，引起子宫肌和血管痉挛性收缩。

本病如能收集到原发性痛经的病史，并经妇科检查及X线或B超等辅助检查排除生殖系统的器质性疾病，诊断即可成立。须注意与内生殖器与邻近器官的肿瘤、炎症引起经期发作性下腹疼痛相鉴别。

现代医学对本病防治，首先消除患者的焦虑和恐惧，避免经期剧烈运动和过度劳累，防止受寒，加强体育锻炼，增强体质。治疗可用阿托品、复方颠茄，消炎痛等解痉和止痛药。对少数有排卵周期的顽固性痛经妇女，可采用雌激素、孕激素以抑制排卵的方法治疗，但此法不符合妇女生理，仅能短期使用。子宫颈管狭窄者，可用宫颈扩张术，使经血流畅以达治疗痛经的目的。由于功能性痛

经的病因尚未明了，故对症治疗虽可解除一时疼痛，尚难根治痛经。

本病在中医妇科临床中属“室女痛经”范畴。中医认为先天禀赋不足、冲任未充，或气血不足、冲任失荣，或肝肾不足、精血亏少，均可致胞宫失于濡养温煦；肾气不足，虚寒内生或经期前后胃寒饮冷，致使经血凝涩；情志不调，肝气郁滞，气机失畅，以致经血瘀阻，这些都是室女痛经常见的病因病机。可用益气补血、育肾养肝、温宫散寒、疏肝理气、行血化瘀等法治疗。而湿热阻滞，感受邪毒，癥积内聚等多由房室不洁、产育等引起，是已婚已产妇女继发痛经的常见原因，一般不属“室女痛经”之列。（冯杜熊）

1. 化 膜 汤

【功能主治】 功能行气活血，化瘀散膜。主治功能性痛经中膜性痛经（其临床表现以经痛剧烈、经血中夹有膜片状瘀块为特征）。

【处方组成】 蒲黄 15 克、五灵脂 12 克、山楂 12 克、青皮 4.5 克、血竭粉 3 克，水煎服。

【辨证加减】 偏热者加红藤、熟军；偏寒者加小茴香、炮姜。

【临床疗效】 30 例患者经 3 个月经周期的全疗程治疗，痊愈（痛经及经血中瘀块消失，停药 3 月无复发）13 例，占 43.33%；显效（痛经消失或微作，经血中有少量碎屑块瘀块；停药 3 月无反复）10 例，占 33.33%；有效（痛经减轻，瘀块减小，停药后尚不稳定）3 例，占 10%；无效（症状体征均无改善）4 例，占 13.33%。总有效率为 86.67%。

【处方来源】 上海中医学院朱南孙。

【按 语】 本方由朱氏学生徐斌超整理发表。朱氏发现膜性痛经患者在整体上有血 E₂ 水平异常升高和血液粘滞性增高的

病变,以及局部微观上的子宫内膜的病理、组化改变,可认为是气滞血瘀之重症。本方集破气行滞、活血化瘀于一身,具有降低异常升高的 E_2 的水平,改善机体的血液粘滞性及子宫瘀血状况等作用,促进子宫内经血的流畅,使患者获得膜化痛止,接近向愈的结果。本方剂量由编者所拟。(冯杜熊)

2. 当归止痛汤

【功能主治】 功能行血理气,缓急止痛。主治原发性痛经。

【处方组成】 当归 30 克、元胡 20 克、川芎 20 克、白芍 20 克、甘草 9 克,水煎服,每日 1 剂,经前 5 天服至经净。

【辨证加减】 气滞血瘀者加香附、乌药、五灵脂、桃仁;寒凝血瘀者加吴茱萸、桂枝、五灵脂、桃仁;血瘀挟热者加生地、丹皮;气血亏虚者加黄芪、党参、生熟地;肾虚加熟地、杜仲、肉苁蓉、巴戟天;颈痛加白芷、全虫;乳房胀痛加王不留行、麦芽。

【临床疗效】 治疗 86 例患者,痊愈(症状完全消失) 62 例,占 72.1%;显效(症状基本消失) 18 例,占 20.9%;无效(症状稍有好转或无改善) 6 例,占 6.9%。总有效率为 93%。

【处方来源】 山东省滨州医学院刘孟安。

【按语】 刘氏认为本病病机不外乎气血运行不畅,经血流通受阻,以致“不通则痛”,或因胞宫失于濡养,以致不荣而痛。本方以当归、元胡、川芎行气和血,调经止痛;白芷、甘草缓急止痛,继以辨证加减,疗效稳定可靠。(冯杜熊)

3. 益肾通经汤

【功能主治】 功能育肾疏肝,行血止痛。主治功能性痛经。

【处方组成】 山药 20~30 克、巴戟天、香附、当归、熟地各 9~

15克、柴胡 12~15克、白芍 12~18克、郁金 9~12克、丹参 15~21克,水煎服。

【辨证加减】 气滞血瘀者加桃仁、红花; 气血不足者加党参、黄芪、阿胶; 寒湿内盛者加肉桂、吴茱萸、木通。

【临床疗效】 88例患者经治疗后, 痊愈(药后3个周期行经无腹痛, 伴随症状消失) 63例, 占71.59%; 好转(经期腹痛明显减轻, 伴随症状好转) 21例, 占23.86%; 无效(症状未改善) 4例, 占4.55%。总有效率为95.45%。

【处方来源】 河南省遂平县医院于荣。

【按语】 本方以山药、巴戟天、熟地滋肾补肾, 促使天癸的成熟及冲任的通盛; 柴胡、香附、郁金疏肝调肝, 理气解郁; 当归、白芍、丹参养血活血。全方共奏养肝肾, 调冲任, 行血止痛之功。尤以经痛伴有腰痠神疲等肾虚者为宜。(冯社熊)

4. 葵 楂 散

【功能主治】 功能散滞行气, 化瘀止痛。主治功能性痛经。

【处方组成】 山楂(去核) 50克、向日葵籽(不去皮) 25克, 烤干研粉, 每日1剂, 分2次服。经前1日起连服2剂为1疗程。服时酌加红糖少许, 温开水送下。

【临床疗效】 90例患者经治疗后, 痊愈(服药2~3个疗程, 停药后连续3个月无痛经) 24例, 占26.67%; 好转(服药2~3个疗程, 停药后痛经程度减轻, 或服药时改善, 停药后复发) 50例, 占55.55%; 无效(服药后症状无改善) 16例, 占17.78%。总有效率为82.22%。

【处方来源】 解放军二〇二医院妇产科。

【按语】 痛经多为血瘀寒凝所致, 或因肝气郁结, 以致经行不畅; 或因感受寒湿, 致使经血凝涩。山楂味酸甘, 性微温, 能化

瘀活血行血；向日葵籽平淡而能散滞行气；红糖有健脾暖胃，散寒行血，缓解疼痛之功。故本方于经前服之，能使气血流通，通则不痛。尤宜于伴有乳胀胁痛及寒畏肢冷者。用 Rb85 示踪法证明，山楂对子宫肌有扩张血管，增加血流，改善局部循环的作用。（冯杜熊）

5. 化瘀定痛汤

【功能主治】 功能行血化瘀，理气止痛。主治原发性痛经。

【处方组成】 柴胡 4.5 克、赤芍 9 克、桃仁 9 克、红花 6 克、当归 9 克、川芎 4.5 克、牛膝 9 克、枳壳 4.5 克、甘草 4.5 克，水煎服。

【辨证加减】 气滞血瘀者加川楝子、延胡索、失笑散；寒凝血瘀者加附块、干姜、肉桂、淡吴萸；血热夹瘀者加丹皮、山栀、黄芩；气虚夹瘀者加党参、黄芪、白术。

【临床疗效】 70 例患者经治疗后，痊愈（腹痛及伴有症状消失）34 例，占 48.57%；好转（腹痛程度减轻，时间缩短，伴随症状缓解）31 例，占 44.29%；无效（腹痛及伴随症状均无改善）5 例，占 7.14%。总有效率为 92.86%。

【处方来源】 浙江医科大学附属妇女保健院田立中等。

【按 语】 血瘀为本病主要病机，治疗时需抓住这一关键随症加减，或温而通之，或清而通之，或补而通之，或和而通之。药证相合，遂获良效。本方名和剂量由编者所拟。（冯杜熊）

6. 痛经宁方

【功能主治】 功能行血调经，理气止痛。主治功能性痛经。

【处方组成】 炒当归 9 克、炒川芎 6 克、紫丹参 9 克、制香附

9克、炒延胡索9克、炒金铃子9克、红花6克、炙甘草4.5克,水煎服。

【临床疗效】 118例患者经治疗,显效(腹痛显著减轻或基本消失)70例,占59.3%;有效(腹痛相对减轻)36例,占30.5%;无效(腹痛无改善)12例,占10.2%。总有效率为91.5%。

【处方来源】 浙江省中医药研究所陈尚志。

【按语】 本方验证118例患者,均以未婚者为主,并排除了子宫内膜异位症、盆腔炎、肿瘤等生殖系统的器质性病变。本方验证时采用双盲法,随机分组,并分血瘀、气滞血瘀、宫寒、宫寒血瘀四型进行观察,118例为服药组,其疗效与对照组相比,经统计学处理有显著差异。按中医分型观察,血瘀型疗效最佳,气滞血瘀型次之。在临床观察中,作者还发现月经周期异常的痛经患者服本药后,周期有恢复正常的趋势。本方剂量由编者所拟。(冯杜熊)

7. 痛 经 饮

【功能主治】 功能行气活血,温经止痛。主治功能性痛经中偏于气滞寒凝者。

【处方组成】 当归10克、炒川楝子10克、醋炒元胡10克、炒小茴香10克、川芎6克、乌药6克、益母草30克、炒白芍30克、甘草6克,水煎服。

【辨证加减】 行经前痛者加青皮6克;行经期痛者加炮姜6克;行经后痛者加党参、熟地各15克。

【临床疗效】 治疗92例患者,并随访半年以上,服1~3个月经周期后,经行痛止者76例,经行痛减者16例。

【处方来源】 安徽省五河县人民医院杨承先等。

【按语】 功能性痛经以未婚室女最为多见,而室女每易

伤于情志变化,或感冒风寒。方中当归、川芎活血化瘀;川楝子舒肝理气;元胡活血止痛;小茴香、乌药行气散寒;益母草养血祛瘀;白芍、甘草柔肝缓急。诸药相伍共奏行气活血,温经止痛之效。
(冯杜熊)

第二十四章 子宫内膜异位症

子宫内膜组织生长在子宫腔以外的异常位置而出现病变和症状，称为子宫内膜异位症。当异位的子宫内膜出现在子宫肌壁层时，称内在性子宫内膜异位症，又称子宫肌腺瘤；而当子宫内膜异位于子宫壁层以外（包括子宫颈部及子宫体浆膜层）的任何部位时，统称外在性子宫内膜异位症。异位于卵巢的子宫内膜异位症，临床上习称卵巢巧克力囊肿。

子宫内膜异位症的临床表现，除了病灶部位的体征外，主要有三大症状：（1）继发性和进行性加剧的痛经，疼痛部位常在下腹或腰骶部。当病变侵犯阴道或直肠阴道隔时，可发生性交疼痛或肛门坠痛，并于月经期加重。（2）月经不规则或月经量多。（3）约有50%的患者不孕。

本病的病因是复杂的，很可能是多源性的，经输卵管移行以及直接种植可能是引起子宫内膜异位症的主要原因；体腔上皮化生也是一个重要因素；至于盆腔以外的子宫内膜异位症则以良性转移的可能性较大；而腹壁子宫内膜异位症，则往往是医源性的，如剖腹取胎术等。

本病的诊断主要根据病史和体征。年轻妇女有继发性和进行性加重的痛经，或月经不规则及多年不孕，妇科检查在子宫骶骨韧带或子宫直肠陷凹有触痛明显的小结节，临床诊断可基本建立。但确诊则须借助内窥镜或剖腹手术看到病变部位，并经活体组织检查证实。

本病的治疗原则要根据症状轻重、病变部位及范围、年龄和对生育的要求等全面考虑。对有生育要求的年轻妇女要尽可能采用

性激素等药物治疗或保守性手术；对年龄大而无生育要求者可行全子宫及双附件切除术。

中医认为子宫内膜异位症一般属“癥瘕”和“痛经”等范畴。其基本的病理变化为血瘀，其基本的病理产物为离经之血形成的瘀血，宿瘀内结，日久便成癥瘕。故中医的治疗原则不外乎活血化瘀，软坚散结。亦有学者认为肾虚是本病发生的内因，是本（性激素失调），治疗宜补肾为主兼活血化瘀。血瘀的形成多由肝郁气滞，脾虚气弱或肝肾两亏所致，亦可由外邪寒、湿、火三气或凝滞或或胶结或煎熬引起。气滞血瘀，临床上主要表现为痛经。肝失疏泄、脾肾不足以及湿热交阻则可表现为月经失调和不孕。（冯杜熊）

1. 异 位 汤

【功能主治】 功能活血化瘀。主治子宫内膜异位症见肝气郁结者。

【处方组成】 三棱 9 克、莪术 9 克、皂角刺 9 克、制香附 9 克、柴胡 9 克、当归 9 克、蒲黄 12 克、五灵脂 12 克、异位粉（包）6 克（地龙、蜈蚣、僵蚕、水蛭各 1.2 克，研粉备用），水煎服。

【辨证加减】 气虚血瘀者去柴胡、香附，加党参 12 克、炙黄芪 12 克、炙升麻 9 克；怕冷加桂枝 6~9 克，兼有阴道流血加川椒 3 克；便秘加大黄 3~6 克；经量多者，于经前去三棱、莪术，加紫丹参 12 克、刘寄奴 12 克。少数患者可合用丹参注射液静脉滴注。

【临床疗效】 156 例患者经治疗后，显效 89 例，占 57.05%；有效 39 例，占 25%；无效（包括反复）28 例，占 17.95%。总有效率为 82.05%。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院邵公权。

【按 语】 邵氏认为本病主要因七情所伤或风寒相搏所

致,以使瘀血内结,从而产生了一系列临床症状。通过本方治疗,消除了局部的瘀血,恢复了正常的气血运行,改善了症候和体征。(冯杜熊)

2. 内 异 方

【功能主治】 功能行气破瘀,软坚消癥。主治子宫内膜异位症。

【处方组成】 炒当归 9 克、丹参 12 克、赤芍 9 克、制香附 9 克、血竭 3 克、川牛膝 9 克、桂枝 3 克、炙甲片 9 克、皂角刺 12 克、干漆 4.5 克、莪术 12 克、海藻 9 克,水煎服。

【辨证加减】 痛经剧烈者,去炙甲片、皂角刺、莪术、海藻、干漆,加延胡索 9 克、没药 4.5 克、失笑散(包) 15 克;月经过多者去药如上,复去桂枝,川牛膝改为怀牛膝,丹参减为 6 克,加白芍 9 克、花蕊石 15 克、熟军炭 9 克、震灵丹(包) 12 克。此两加减方均于行经前 2~3 天起服用,连服 7 剂,经净后服用基本方。肝郁气滞者加柴胡 4.5 克、川楝子 9 克、丹皮 9 克、乌药 9 克;肛门坠痛加槟榔 9 克、枳壳 6 克;气虚者加党参 12 克、黄芪 12 克;阴虚者加生地 12 克、麦冬 9 克、女贞子 9 克,去桂枝;肾虚者加杜仲 9 克、狗脊 9 克、桑寄生 9 克;寒凝者加吴茱萸 3 克、炮姜 4.5 克;湿热者加败酱草 30 克、鸭跖草 30 克。

【临床疗效】 应用 43 例,显效 13 例(包括治愈不孕 4 例),占 30.2%;有效 25 例,占 58.2%;无效(包括反复) 5 例,占 11.6%,总有效率为 88.4%。

【处方来源】 上海市第一人民医院蔡小荪。

【按 语】 本方由蔡庄整理发表。蔡氏认为子宫内膜异位的主要病机为宿瘀内结,故治疗必从化瘀立法。针对子宫内膜异位病灶,本方即用化瘀消癥法,而痛经则用化瘀止痛法,尤须提出

的是内异症月经过多或至崩漏,若单纯用止血法则效果不显,仍当以活血化瘀为主,佐以固摄,于经前3天投药,藉以搜剔瘀血,方可奏止血定痛之功效。(冯杜熊)

3. 内异消散方

【功能主治】 功能活血化瘀,软坚温肾。主治子宫内膜异位症引起的痛经、肛门坠痛、性交痛、不孕等症。

【处方组成】 桂枝9克、赤芍12克、丹皮12克、桃仁9克、昆布12克、三棱12克、莪术12克、炙鳖甲15克、茯苓15克、锁阳15克、仙灵脾30克、地鳖虫15克、王不留行12克、逍遥丸(包)12克,水煎服。经净后服5~7剂。

【辨证加减】 随经期变化,另设经前方和经期方。

经前方:生蒲黄12克、五灵脂12克、丹参12克、川牛膝12克、制乳香9克、制没药9克、三棱9克、莪术9克、刘寄奴15克、参三七片(吞)2片,水煎服。月经前服5~7剂。

经期方:蒲黄炭(包)12克、五灵脂12克、炒川柏12克、花蕊石30克、香附炭9克、炒乌药9克、炒川芎6克、大黄炭6克、炙黄芪15克、肉桂3克,水煎服。月经期服3~7剂。

随症加减:气虚者上三方中均可加黄芪、党参15~30克;阴虚者经期方中先去肉桂,加侧柏、地榆各12克,主方中去桂枝、仙灵脾、锁阳,加玄参12克、麦冬9克、桑枝9克;便秘加生大黄(后下)3克、瓜蒌仁(打)15克;盆块明显加花蕊石30克或皂角刺15克。

【临床疗效】 60例患者经治疗后,显效(主症基本消失,病灶明显缩小,压痛基本消失,或不孕者受孕)29例,占48.33%;好转(症状改善,盆腔触痛减轻,结节无明显改变)18例,占30%;反复(治疗后好转,停药后发作)11例,占18.33%;无效(症状、体征无改善)2例,占3.33%。总有效率为78.33%。

【处方来源】 上海市瑞金医院刘德傅等。

【按 语】 刘氏根据子宫内膜异位症在经期前后的临床表现不同，分设经前、经期和经后三方。唯经后方软坚化瘀作用尤专，主治子宫内膜异位病灶，故单独列出为主方。据刘氏观察认为本组病例以寒症为多，占76.6%，故本方又为寒凝血瘀型而设。至于气虚血瘀或阴虚血瘀者，均可按上方随症加减。（冯杜熊）

4. 育肾化瘀汤

【功能主治】 功能补肾益气，活血化瘀。主治子宫内膜异位症。

【处方组成】 巴戟天9克、淫羊藿12克、续断12克、菟丝子9克、党参9克、黄芪9克、丹皮9克、桃仁9克、红花6克、生蒲黄12克、茜草12克、赤芍9克、香附9克、乳香4.5克、没药4.5克，水煎服。

【临床疗效】 治疗42例患者，痊愈（症状体征完全消失）5例；显效（症状或体征显著改善或不孕者受孕）23例；有效（症状体征有改善并稳定者）11例；无效3例。总有效率为92.9%。42例中有10例不孕，治疗后有7例妊娠，占70%。

【处方来源】 四川医学院田映碧等。

【按 语】 田氏认为活血化瘀药能使瘀血吸收，粘连软化，包块缩小，疼痛减轻。但单用活血化瘀药疗效不持久。子宫内膜异位症的病因当以肾虚为本，而出血粘连阻滞经脉，造成局部瘀块，则是标。治疗宜以补肾为主兼益气活血化瘀，标本兼治，比单用活血化瘀法更为有效。本方名和剂量由编者所拟。（冯杜熊）

5. 温宫散结方

【功能主治】 功能温经行血，祛瘀散结。主治子宫内膜异位症见痛经剧烈、肛门坠痛等。

【处方组成】 当归 9 克、赤芍 9 克、五灵脂 9 克、元胡 9 克、桃仁 9 克、红花 9 克、没药 6~9 克、生蒲黄 12 克、干姜 4.5 克、小茴香 4.5 克、肉桂 3 克，水煎服。

【辨证加减】 经期量多腹痛加花蕊石 30 克、血竭 6~9 克，口服七厘散 0.75 克或云南白药 0.5 克，日 2 次；非行经期加海藻 9 克、昆布 9 克、夏枯草 9 克、牡蛎 30 克；气虚加黄芪 12 克、党参 12 克；瘀热者去肉桂、干姜、小茴香，加丹皮 9 克、红藤 15 克、败酱草 15 克；恶心加吴茱萸 4.5 克。住院者每日可静脉滴注丹参注射液 8 支(含生药 24 克)。若病灶限于直肠窝者，可上方煎汤作肛内滴注或取汤药 40 毫升滴入电极板，作离子透入疗法。

【临床疗效】 12 例患者均以上方作住院治疗。其中显效(治疗期间症状消失或减轻一半以上，肿块或结节变软，触痛消失)3 例；有效(治疗期间症状缓解，体征无变化)5 例；无效(症状体征无变化)4 例。总有效率 66.67%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院王祖倩等。

【按 语】 王氏观察认为本方疗效与病程无明显对应关系，外在型子宫内膜异位症之疗效优于内在型和混合型。本方名由编者所拟。(冯杜熊)

6. 克 痛 汤

【功能主治】 功能化瘀定痛。主治外在性子宫内膜异位症，见有痛经、肛坠、不孕、性交痛、妇检宫颈后壁有结节等。

【处方组成】 党参 15 克、赤芍 12 克、川芎 12 克、三七粉 2 克(分吞), 水煎服。第 1 个月为每日 1 剂, 1 个月后改为隔日 1 剂, 3 个月为 1 个疗程。

【辨证加减】 经期加琥珀粉 1 克(分吞); 经后加黄精 10 克; 非行经期加莪术 10 克、三棱 10 克。

【临床疗效】 应用 11 例, 痊愈(子宫后壁结节及自觉症状消失) 4 例, 显效(结节缩小, 自觉症状消失) 6 例, 好转(结节形状同前但变软, 自觉症状减轻) 1 例。

【处方来源】 北京中医学院东直门医院许润三。(冯杜熊)

第二十五章 倒 经

月经期在子宫以外部位如鼻粘膜、胃、肠、肺、乳腺等部位发生出血，称为倒经，其中鼻衄最为常见。倒经大多是由于子宫内膜异位症引起，病因可能和各脏层上皮分化异常相关。治疗方法，局部止血以电灼出血点及子宫内膜异位灶，或服用孕激素假孕疗法，但疗效不理想。

中医认为倒经往往由于过食辛辣，脾胃蕴热，血热妄行；或肝郁气滞，郁而化火，气逆火炎；或阴虚内热，灼伤血分；或瘀血内阻，血不循经所致。治疗以养阴清热，调气降逆，活血祛瘀，引血下行为主。（曹玲仙）

1. 倒 经 组 方

【功能主治】 功能滋阴降火，清肝降逆，引血下行。主治阴虚阳盛，火热上炎的倒经症。

【处方组成】 (1) 丹参 12 克、炒丹皮 6 克、黑山栀 9 克、郁金 9 克、牛膝 12 克、茜草 12 克、连翘 12 克、枳壳 9 克，水煎服。(2) 生地 15 克、元参 12 克、杞子 12 克、丹参 12 克、丹皮 6 克、玉竹 12 克、黑山栀 12 克、牛膝 9 克、茜草 12 克、郁金 9 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 21 例，20 例获效，1 例无效。

【处方来源】 江苏省苏州市中医医院郑连山。

【按 语】 本方由许建人整理发表。阴虚阳亢，肺胃蕴热，肝火上逆是倒经的主要病机，阴虚阳亢，水不制火，血气错乱，挟火循冲脉上行，月事失其循行之常。治疗以补阴抑阳，清肝凉血，

清肺胃之热，同时加入引血下行之品，如牛膝、茜草、郁金三药同用，能获相得益彰之效；若经前、经期肝火肺热者，可加茺蔚子、泽兰、香附、陈皮；阴虚火旺者忌用破气辛燥、炭类涩血之剂，以防伤阴滞血；经期中不宜用炭类及过多的清热凉血剂，防成痛经；经后则宜补阴抑阳。本方名由编者所拟。（曹玲仙）

2. 顺 经 方

【功能主治】 功能清热降火，引血下行。主治脾胃蕴热、肝经郁热、迫血上溢之倒经。

【处方组成】 当归 9 克、白芍 12 克、生地 12 克、黑荆芥 9 克、牛膝 12 克、姜半夏 9 克、藕节 12 克，水煎服。

【辨证加减】 肝郁加柴胡、黑山栀；血热加地榆、丹皮、黄芩，并去半夏；血多加茜草；血瘀加丹参、桃仁、白芍；气逆加苏子；气虚加党参、黄芪；肝肾阴虚加杞子、女贞；阴虚火旺加北沙参、白薇。

【临床疗效】 治疗 1 例倒经患者，获满意疗效。

【处方来源】 俞仲瑜。

【按 语】 倒经之证，常因脾胃蕴热，影响冲任，血热妄行；或肝经郁热、相火内盛、火炎气逆，迫血上溢；或肝肾阴虚，虚火内炎，灼伤血分，血热妄行；或瘀血内阻，血不循经，气失宣畅，血遂泛滥。因此血热气逆为其根本原因，清热降火是治疗关键。本方名由编者所拟。（曹玲仙）

3. 降逆通经组方

【功能主治】 功能养血柔肝，化瘀降逆，滋阴润燥，祛瘀止血。主治倒经。

【处方组成】 (1) 当归 9 克、白芍 9 克、生地 15 克、川芎 6 克、

桃仁 6 克、红花 6 克、代赭石 20 克(先煎)、牛膝 9 克、蚕砂 15 克、水煎服。

(2) 桑白皮 9 克(吴茱萸汁炒)、南沙参 12 克、麦冬 12 克、生地 15 克、白芍 9 克、代赭石 20 克(先煎)、淮牛膝 9 克、丹皮 9 克、水煎服。

【临床疗效】 治疗 2 例倒经 2 年余, 多方治疗无效的倒经患者, 经用上法治疗后获效, 效果满意。

【处方来源】 江西省九江市第一医院吴德兴等。

【按 语】 倒经以肝郁化火, 挟冲气上逆为主, 治疗首重降气安冲, 养血柔肝, 故方中用代赭石镇冲降逆, 求冲气平, 胃气顺, 气降而血不上溢, 下循其道而归经; 并用川芎、桃仁、牛膝活血祛瘀, 引血下行, 二者配合, 相得益彰。

治疗倒经, 尚须分别衄血与咳血, 衄血属冲脉气盛, 肝逆血溢, 血不循经, 用降冲柔肝, 祛瘀通络, 引血下行之品; 咳血则属肺胃阴虚, 虚火上炎, 灼伤肺阴, 血络受损, 以滋阴降火, 顺气调经为治。根据临床辨证, 应用上述方剂, 可得较好的疗效。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

第二十六章 经前期综合征

妇女在月经前2周左右,出现乳房或乳头胀痛、面浮肢肿、月经先期、情绪变化、头痛等一系列症状,而无乳房疾患,月经来潮症状可消除者,称为经前期综合征。

其发病原因不全清楚,黄体期孕激素不足,雌、孕激素比例失调不仅对子宫内膜的正常发育有影响,而且可影响身体内神经递质如儿茶酚胺系统,神经介质如内阿片肽系统等的调节,导致血管紧张素、醛固酮、血泌乳素等分泌失常而引起的一系列精神、神经、血管、内分泌系统的紊乱而出现各有关症状。

本病诊断方面,除上述病史、症状外,基础体温一般均双相,但后期可能偏低、偏短或坡形上升,妇科盆腔检查阴性体征可作诊断依据。但尚应注意除外未破裂滤泡黄素化综合征,因此有必要通过腹腔镜检查或B型超声波检查以确诊。

对于本症的治疗,主要是精神疏导与药物治疗相结合,药物治疗主要是对症处理,亦有用孕激素治疗,但均未获得满意的效果。

本综合征在祖国医学文献中散见于“脏躁”、“不孕”、“经前乳胀”、“经行泄泻”、“经行水肿”、“经行头痛”、“经行身痛”等症。肝郁气滞、肾水不足是本病发生的根本原因,乳头、胸胁、小腹乃肝经循行之分野,冲任隶属于肝肾,肝经积郁则诸症丛生;肾水不足,肝木失于涵养,横逆为患,累及脾土,运化失积,水谷精微不化,泛溢为湿,聚湿成痰,与心、肝之火相合,痰热蒙蔽清窍,或精神情绪异常,或经前、经行头痛,或乳房胀痛,或便溏纳减,或水肿等症。经前血海充盈,肾水阴血不足,脏腑功能失于平衡,内有积郁之火。

机而发,月经来潮以后,积郁之火及心、肝之火得以疏泄,又值肾阴修复之时,症状也次递而暂时消退,如此反复,随月经周期而呈周期性发作。中医治疗主要是以调肝益肾为主,调整脏腑气血功能,结合疏导,苦累及心、肝、脾、痰热互结;蒙蔽清窍则随证加减,可获较好的效果。(曹玲仙)

1. 唐氏疏解方

【功能主治】 功能疏肝解郁,清泄心肝,健脾分运,涤痰宣窍,调理冲脉。主治经前期综合征。

【处方组成】 (1) 柴胡 9 克、当归 9 克、白芍 12 克、夏枯草 12 克、苏罗子 12 克、露蜂房 12 克、广郁金 9 克、香附 9 克、川楝子 12 克、留行子 12 克,水煎服。本方以疏肝理气为主。

(2) 柴胡 9 克、当归 9 克、白芍 12 克、炒丹皮 6 克、黑山栀 12 克、夏枯草 12 克、川芎 9 克、香附 9 克、八月扎 12 克、玫瑰花 6 克,水煎服。本方以清肝解郁为主。

(3) 川连 6 克、枳实 9 克、夏枯草 12 克、制军 6 克、朱茯神 12 克、姜半夏 9 克、礞石 12 克、南星 12 克、石菖蒲 12 克、远志 9 克、钩藤 12 克(后下)、白金丸 12 克(包煎),水煎服。本方以涤痰宣窍为主。

(4) 党参 12 克、白术 9 克、朱茯苓 12 克、猪苓 12 克、扁豆 12 克、泽泻 12 克、车前子 12 克(包煎)、当归 9 克、川芎 9 克、夏枯草 12 克、柴胡 9 克,水煎服。本方以健脾分运为主。

【辨证加减】 经行前后头痛加潼蒺藜、白蒺藜、蔓荆子、土藁本;无故悲伤,甚则哭泣加淮小麦、炙甘草、大枣;心肝火炽,大便干结加当归龙荟丸。

【临床疗效】 治疗 73 例,痊愈 46 例,显著进步 8 例,进步 16 例,无效 3 例。其中生育障碍者 21 例,8 例妊娠。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院唐吉父。

【按语】 唐氏积中医妇科六十余年经验，认为经前期综合征的临床表现可分为兴奋型与抑制型。前者多性情急躁，易于激动；后者多性情弛缓，处事淡漠。该病的主要原因是肝肾不足，肝郁气滞；或肾阴不足，肝失涵养；或肝气郁结，郁久化火；前者为虚症，后者为实症，虚实二症可以互相转化，或心肝火炽，或肝病及脾，故其病起源于肾，发展于肝，累及心脾。上述方药由唐氏学生李超荆、曹玲仙整理总结而成。（曹玲仙）

2. 柴 黄 汤

【功能主治】 功能斡旋肝胆，交通阴阳。主治经前期综合征。

【处方组成】 柴胡 9 克、黄芩 9 克、党参 12 克、白术 8 克、姜半夏 9 克、炙甘草 6 克，水煎服。在本征出现前 1~2 天开始服药至月经来潮。

【辨证加减】 乳胀胁痛加川楝子 10 克、白芍 15 克、夏枯草 15 克；烦躁发热减半夏、党参，加丹皮 10 克、山栀 15 克、生地 15 克；泄泻加白术 15 克、米仁 20 克；水肿加茯苓 20 克、泽泻 12 克、车前子 15 克；心悸失眠加远志 15 克、枣仁 10 克、当归 10 克；恶心呕吐减甘草，加竹茹 10 克、苏梗 10 克；头晕头痛加菊花 10 克、川芎 15 克；有瘀加丹参 15 克、鸡血藤 10 克；气虚乏力加黄芪 15 克；不孕加紫石英 15 克、女贞子 15 克。

【临床疗效】 治疗 167 例，痊愈 77 例，显效 57 例，有效 22 例，无效 11 例，总有效率 93.41%。

【处方来源】 空军医学专科学校刘长江。

【按语】 少阳之胆与厥阴之肝互为表里，共主阴阳之枢，妇人经血按月下行，若少阳经气失和，厥阴经气失疏，阴阳之枢不

利, 月经失调, 冲任及胞宫失充而出现本征, 本方交通阴阳, 斡旋肝胆之枢, 使其经血调达, 可收良效。临床上柴胡用量须大, 可用到 20 克, 个别患者可达 50 克, 效果甚良, 且无任何不良反应。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

3. 妇 宁 方

【功能主治】 功能疏肝理气, 主治经前乳胀。

【处方组成】 柴胡 8 克、薄荷 6 克、当归 10 克、枳壳 12 克、广木香 10 克、丹皮 10 克、牛膝 10 克、杭白芍 12 克、香附 10 克、郁金 12 克、山栀 10 克、王不留行 10 克, 水煎服。

将桔叶、路路通、山楂三药煎汁浓缩, 干燥后成丸, 1 日 3 次, 每次 6 克, 经前 10~15 天开始服用。

【临床疗效】 治疗 74 例, 50 例近期治愈。

【处方来源】 湖北省武汉市中医医院王文珠等。

【按 语】 本方集疏肝理气, 解郁通络之品, 专治经前乳胀之症, 对经前期综合征有其他见证则须辨证治疗。(曹玲仙)

4. 经前癫狂汤

【功能主治】 功能活血化瘀, 清热宁神。主治经前癫狂, 经前精神亢奋。

【处方组成】 三棱 10~20 克、莪术 10~20 克、红花 6~10 克、桃仁 10~24 克、丹参 10 克、生大黄 10~15 克、大枣 7 枚、牛膝 15 克、甘草 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 神志恍惚加白芥子 10 克、半夏 10 克; 心悸失眠加枣仁 12 克、茯苓 30 克; 情绪偏低加佛手花 10 克、合欢皮 10 克; 烦躁不安加黄连 6 克; 惊悸幻觉加龙骨 30 克、牡蛎 30 克、磁石 30

克。

【临床疗效】 治疗 40 例, 痊愈 8 例, 显效 24 例, 好转 5 例, 无效 3 例, 总有效率 92.5%。

【处方来源】 江苏省苏州市广济医院杨培泉。

【按语】 本症表现为经前精神亢奋, 与中医“蓄血发狂”、“热入血室”相似, 采用三棱、莪术、桃仁、红花活血破瘀; 丹参养血活血宁心; 大黄清热祛瘀, 通腑泄热; 大枣、甘草甘缓和中; 牛膝引经, 全方配合使气机利, 瘀血行。如精神症状明显, 三棱、莪术可用 20 克, 否则减量或减去, 加当归、白芍、生地养血活血; 瘀热明显加大黄至 30 克, 腹痛难忍时桃仁加到 24 克, 便溏改制大黄, 取其活血之功。辨证论治, 可提高疗效。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

5. 四 组 方

【功能主治】 功能疏肝通路, 益气健脾, 养阴清热, 通瘀祛痰。主治经前期综合征。

【处方组成】 (1) 疏肝通络汤, 柴胡 9 克、白芍 12 克、当归 12 克、枳壳 9 克、牛膝 9 克、香附 9 克、郁金 12 克、青皮 9 克、路路通 9 克、橘叶 9 克, 水煎服。

(2) 扶脾益气汤, 党参 12 克、白术 12 克、茯苓 12 克、山药 12 克、莲肉 12 克、白芍 12 克、车前子 9 克(包煎)、补骨脂 9 克、木香 9 克、甘草 1.5 克, 水煎服。

(3) 养阴清热汤, 生地 15 克、元参 15 克、麦冬 15 克、连翘 9 克、大黄 9 克、丹皮 9 克、栀子 9 克、黄连 9 克、薄荷 4.5 克, 水煎服。

(4) 清瘀祛痰汤, 桃仁 9 克、大黄 9 克、丹皮 9 克、栀子 6 克、枳实 9 克、远志 9 克、竹茹 9 克、当归 9 克、胆南星 9 克、钩藤 12 克, 水煎服。

【辨证加减】 肝郁气滞型者,热而躁怒加丹皮、栀子;胸乳胀痛有块加留行子、瓜蒌、橘核等;头痛加蔓荆子、菊花、薄荷、白芷、葛根等;浮肿加白术、茯苓、车前子;呕吐加竹茹、半夏、橘皮、玫瑰花;乳头、阴部瘙痒加钩藤、荆芥、防风;气痰互阻隔上,吞之不下,吐之不出加川朴、半夏、苏叶;肢端血瘀、肿胀、青紫加赤芍、丹皮、红花、泽兰;气郁化热,上灼肺腑,咳嗽,咳血,鼻衄去香附、柴胡,加麦冬、丹皮、生地等。

阳虚气少型者,腹泻重加扁豆、煨葛根;形寒肢冷加肉桂、附片、干姜、吴萸;阳虚气弱易感冒加黄芪、桂枝、附片;浮肿剧加泽泻、大腹皮、冬瓜皮;腰膝痠软加川断、杜仲、巴戟天;胸腹胀加香附、郁金、乌药、青皮;小便频数加益智仁、芡实、金樱子、桑螵蛸等;气短腹坠加黄芪、升麻。

内脏炽热型者,唇舌牙龈红肿糜烂加石膏、升麻、大青叶;目赤眵加菊花、胆草、决明子;鼻咽干燥加桔梗、花粉、知母;衄血加牛膝、侧柏叶;痤疮、痒疹加荆芥、防风、赤芍、银花、赤小豆、土茯苓;失眠加合欢皮、夜交藤;胸腹胀加郁金、川楝子。

痰血阻络型者,抽搐加僵蚕、全蝎;狂躁不安加黄连、黄芩、磁石、龙齿;便结加玄明粉。

【临床疗效】 治疗 100 例,治愈 61 例,占 61%;有效 31 例,无效 8 例,总有效率 92%。随访 37 例,27 例未见复发,10 例复发。

【处方来源】 湖北省武汉市第一医院妇产科。

【按 语】 经前期综合征祖国医药典籍中缺乏系统论述,本方以中医脏腑气血理论指导,进行辨证论治,取得较好疗效。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

第二十七章 更年期综合征

妇女绝经前后在卵巢功能衰退同时出现的一系列以植物神经系统紊乱为主的症状，称为更年期综合征。大部分妇女更年期可有不同程度的症状出现，少数人症状比较严重，以致影响日常生活和工作。年轻妇女因病卵巢切除或放射线治疗后也可有类似的状况，而且往往症状更明显。

更年期综合征的主要症状是潮热、出汗，可伴有头晕，心悸，颜面、颈部皮肤潮红，手指皮肤温度增高和麻木等。有些患者则表现为忧郁，头痛，失眠，背部有蚁走感等。由于雌激素水平下降，宫颈和阴道上皮萎缩，阴道分泌物减少而出现性交痛及阴道炎症。有的还容易发生皮肤疾患如神经性皮炎、脂溢性皮炎等。由于体内雌激素的缺乏，在后期可引起骨质疏松，容易发生骨折。

更年期综合征的诊断主要根据患者主诉，但须除外心血管及精神疾患。这类患者的血促卵泡生长激素水平可以明显升高，而血雌二醇处于低水平。

现代医学认为更年期综合征的病因是妇女进入更年期以后，卵巢功能开始衰退，雌激素分泌减少，下丘脑—垂体—卵巢轴的协调关系发生变化，垂体促卵泡生长激素、促甲状腺素、生长激素、促肾上腺皮质激素分泌亢进而导致内分泌功能失调，从而又导致植物神经系统功能紊乱而出现一系列综合症状。

更年期综合征的治疗首先是加强宣传教育，让更年期妇女以积极乐观的态度渡过这一生理变化阶段。所以症状轻微不需治疗，对症状比较严重的患者可适当给镇静剂如利眠宁、安定等。雌激素治疗能明显缓解症状，E₂醚是目前最新的雌激素类药，副反

应小,半衰期长,对子宫内膜的作用较小。

祖国医学认为,妇女七七肾气衰,冲任虚少,天癸将竭,出现肾阴不足,阳失潜藏,或者肾阳虚衰,以致脏腑经络失于滋养而造成脏腑功能失调,阴阳失于平衡。临床上一分为肾阴不足、心肝偏旺和肾阴肾阳两虚两种类型。肾阳不足、心肝偏旺症见头晕耳鸣,腰酸膝软,潮热汗出,烦躁易怒,失眠多梦,口干唇燥,苔薄少质红,脉细数。治疗原则为滋阴益肾。肾阴肾阳两虚症见畏寒怯冷,手足不温,时或潮热汗出,头晕腰酸,舌淡,脉沉细。治疗原则补肾温阳。(毛秋之)

1. 坤 宝 汤

【功能主治】 功能养阴平肝,安神镇惊。主治肝肾阴虚型更年期综合征。

【处方组成】 生地 12 克、白芍 12 克、女贞子 12 克、杭菊 9 克、黄芩 9 克、炒枣仁 9 克、生龙齿 30 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗 330 例,痊愈 112 例,占 33.9%;显效 144 例,占 43.6%;好转 64 例,占 19.4%;无效 10 例,占 3%,总有效率 97%。

【处方来源】 北京中医医院刘琨。

【按 语】 本方以生地、白芍、女贞子滋养肝肾之阴;以黄芩、杭菊清热平肝;以龙齿、枣仁镇惊安神,配伍严谨,对更年期妇女潮热、汗出、头晕、心悸、胸闷、失眠等症疗效较为显著。对患者心血管、精神神经系统、消化系统等症状也有一定改善作用。并有降低血压,改善心电图,改善舌象的作用。本方应用时设立了对照组,30 例患者口服谷维素,而有效率为 63.3%,与治疗组相比,有显著差异 ($P < 0.001$)。虽然两组病例例数差异较大,但本方疗效明显优于谷维素。由于更年期综合征主要表现为植物神经系统

功能紊乱，因此在估计疗效时将谷维素作为对照是比较科学的方法。本方剂量由编者所拟。（毛秋之）

2. 更 年 乐

【功能主治】 功能补益肝肾，平衡阴阳。主治更年期妇女潮热、出汗等综合征。

【处方组成】 柴胡 9 克、党参 15 克、姜半夏 9 克、炙草 6 克、黄芩 9 克、淮小麦 30 克、大枣 6 枚、黑山栀 9 克、珍珠母 30 克（先煎）、仙灵脾 12 克，水煎服。

【辨证加减】 高血压加钩藤 15 克、地龙 9 克、牛膝 9 克；失眠加五味子 3 克、夜交藤 15 克；口渴加石斛 12 克、玉竹 9 克。

【临床疗效】 治疗 21 例，治愈 9 例，占 43%；显效 3 例，占 14%；好转 9 例，占 43%。

【处方来源】 上海医科大学妇产科医院曹静安。

【按 语】 本方治疗更年期妇女潮热、汗出，效果较为明显，治疗 21 例，均获得不同程度疗效。对其他症状如心烦懊恼、时欲哭泣等症也有一定疗效。本方名由编者所拟。（毛秋之）

3. 更 年 方

【功能主治】 功能养阴益肾安神。主治阴虚型或阴阳两虚型更年期综合征。

【处方组成】 （1）生地 12 克、女贞子 12 克、旱莲草 12 克、炒枣仁 12 克、煅紫贝齿 20 克、钩藤 10 克、莲心 1 克、朱茯苓 12 克、合欢皮 10 克、紫草 9 克，水煎服。（2）仙灵脾 10 克、仙茅 10 克、黄芪 12 克、党参 12 克、炒枣仁 10 克、防己 10 克、带皮茯苓 10 克、莲心 1 克、川断 10 克、合欢皮 10 克，水煎服。

【临床疗效】 (1) 方对烘热汗出、心烦疗效显著, 总有效率 87.3%, 患者血雌二醇水平明显上升, 促卵泡生长激素水平下降。

(2) 方总有效率为 77.8%。

【处方来源】 江苏省南京中医学院谈勇。

【按语】 更年期综合征症状繁多, 临床分型亦多, 但本症的发病根本是肾虚, 以肾阴虚居多, 其次是肾阴肾阳两虚。本组病人肾阴虚 90 例, 肾阴肾阳两虚 18 例。而心肾同为少阴经脉, 肾阴充足, 上滋心阴化生心血, 反之则心肾失交, 则见心烦、失眠、多梦等心神失宁之症。(1) 方以生地、女贞子、旱莲草滋养肾阴; 枣仁、莲心、朱茯苓、合欢皮宁心安神, 疗效满意。(2) 方虽然偏于温补肾阳, 但仍以莲心、枣仁、合欢皮安神宁心。可见本方均是以治心肾出发而取得成效的。本方名由编者所拟。(毛秋之)

4. 更 年 安

【功能主治】 功能滋补肾阴, 宁心安神。主治肾阴不足、心火偏旺的更年期综合征。

【处方组成】 生熟地各 12 克、泽泻 9 克、茯苓 12 克、丹皮 6 克、山药 12 克、山萸肉 9 克、何首乌 12 克、仙茅 12 克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗阴虚阳亢型更年期综合征 382 例, 总有效率 98.2%。

【处方来源】 天津市妇产科医院张丽蓉。

【按语】 本方可汤剂, 亦可制成片剂。经天津市妇产科医院 20 余年临床应用观察, 疗效显著。经动物实验研究证实, 可使正常机体的巨噬细胞活化, 具有增强机体免疫的功能, 特别在调动机体抗癌功能方面, 可能有一定的作用。本方剂量由编者所拟。(毛秋之)

5. 妇 更 饮

【功能主治】 功能调补肝肾, 平衡阴阳。主治乍寒乍热、自汗盗汗等更年期综合征。

【处方组成】 生地 15 克、紫草 15 克、仙灵脾 10 克、桑寄生 15 克、炒当归 10 克、钩藤 15 克(后下) 制香附 10 克、生麦芽 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 心烦不安, 抑郁不欢加淮小麦、炙甘草、红枣; 纳差便溏加党参、白术、山药、茯苓; 血压偏高加女贞子、旱莲草、夏枯草、石决明; 心悸失眠加北沙参、麦冬、制首乌、酸枣仁、五味子; 自汗盗汗加糯稻根、浮小麦、白芍。

【临床疗效】 治疗 35 例, 治愈 24 例(症状体征消失, 随访两月未复发), 好转 10 例(症状体征减轻或部分消失), 无效 1 例。总有效率 97%。

【处方来源】 江苏省常州市中医医院张志坚。

【按 语】 本方用生地、紫草养阴清热凉血, 紫草为清热解毒类草药, 常配连翘、丹皮、赤芍等治疗热病引起的斑疹, 很少用来治疗更年期综合征。本方取紫草入心肝经, 与生地配伍, 相得益彰, 以达到养阴清热凉血之功效, 故取得较好疗效。(毛秋之)

第二十八章 子宫肌瘤

子宫肌瘤主要由不成熟的子宫平滑肌细胞增生所致，故又称子宫平滑肌瘤。子宫肌瘤均自子宫肌层长出。当肌瘤为肌层包围时称肌壁间肌瘤；若向子宫浆膜面发展，突出于子宫表面，即称为浆膜下子宫肌瘤；当肌瘤向子宫腔发展，覆盖于子宫粘膜下，则称为粘膜下肌瘤。多数子宫肌瘤可无症状，仅于体检时被发现，但粘膜下肌瘤或较大的肌壁间肌瘤，可出现月经过多或淋漓不净；增大的子宫肌瘤亦可出现白带增多或邻近器官的压迫症状；肌瘤红色变性时或浆膜下肌瘤发生蒂扭转时，可发生剧烈腹痛。此外，尚有1/3的患者可伴发不孕。

一般认为子宫肌瘤的主要发病因素为长期大量持续的雌激素刺激，尤其在只有雌激素作用而无孕激素作用时，更易发生。但不仅于此，子宫肌瘤的发病可能还与其他因素有关，目前尚未明了。

根据增大的子宫和月经过多，或淋漓不净等临床表现，子宫肌瘤一般不难诊断。若临床检查不能肯定时，可通过探测宫腔、诊断性刮宫、B型超声及子宫腔碘油造影术加以确诊。但需注意与子宫恶性肿瘤、子宫内膜异位症、卵巢肿瘤等相鉴别。

现代医学根据患者的年龄、生育状况和临床表现，一般采用手术和非手术疗法。非手术疗法主要用刮宫术和雄激素治疗月经量多而肌瘤不大的患者。凡肿瘤较大、症状明显而其他方法无效者，可采用手术治疗，如粘膜下肌瘤经阴道摘除术、经腹部肌瘤剔除术和全子宫切除或次全切除术。

中医认为子宫肌瘤属“癥瘕”范畴。一般由气滞、血瘀、湿热瘀

结、痰积所致。也有学者认为是由于肝、脾、肾三脏功能失调,外因寒气客于子门,瘀血凝结,蕴久化热,与内湿相合,瘀以留止,日益增大发为本病。治疗当以行气导滞、理血散积,活血破瘀、消癥散结,清热化湿、祛瘀散结,理气化痰、导痰消积诸法,辨证施治。当肌瘤患者出现崩漏时,亦可采用塞流、澄源、复旧诸法调治。(蔡小荪 冯杜熊)

1. 清瘀化癥汤

【功能主治】 功能清热化瘀,破瘀散结。主治子宫肌瘤。

【处方组成】 党参 12 克、制香附 15 克、生贯仲 30 克、半枝莲 30 克、鬼箭羽 20 克、海藻 20 克、木馒头 30 克、天葵子 15 克、甘草 9 克、紫石英 15 克,水煎服。

【辨证加减】 (1) 气滞血瘀者加当归 9 克、丹参 12 克、金铃子 9 克、胡延索 9 克、三棱 12 克、制香附 9 克;经血过多者上方去天葵子、海藻、三棱,加花蕊石 30 克、鹿啣草 12 克、参三七、血竭粉各 2 克(吞)。(2) 阴虚火旺者去党参、紫石英,加生熟地各 9 克、炙龟版 12 克、北沙参 12 克、夏枯草 12 克、白薇 9 克、桑寄生 12 克;经血过多者去海藻、天葵子、木馒头,加水牛角(先煎) 30 克、丹皮 9 克、紫草 9 克、羊蹄根 30 克。(3) 脾虚气弱者去首乌、天葵子,加黄芪 15 克、白术、白芍各 9 克、淮山药 15 克、炙升麻 9 克、金狗脊 12 克;出血过多者上方去木馒头、海藻,加煅龙牡各 15 克、煅代赭石 15 克、景天三七 15 克、地锦草 15 克;偏阳虚者加炮姜炭 6 克、煅牛角腮 12 克、赤石脂 15 克、禹余粮 15 克。(4) 随证加减法:经血多瘀块者加鹿啣草 12 克、炒五灵脂 12 克;小腹痛加金铃子 9 克、延胡索 9 克;腰酸痛加桑寄生 12 克、金狗脊 12 克;乳房胀痛加全瓜蒌 12 克、路路通 9 克;白带多加马鞭草 12 克、白芷炭 9 克;便秘加火麻仁 12 克。

【临床疗效】 54例子宫肌瘤患者经本方治疗后，症状改善总有效率为94.2%。其中显效（月经恢复正常，临床症状消失或显著改善）29例，好转（经量减少30%以上，其他临床症状有一定好转）22例，无效3例。肌瘤改善总有效率为66.7%，其中显效（肌瘤消失）15例；有效（肌瘤明显缩小）21例；无效18例。

【处方来源】 上海中医学院沈仲理。

【按语】 本方由杨桂云整理。沈氏认为子宫肌瘤的病程一般较长，瘀血凝结日久必致化热，如再过用温化散瘀之品，恐其出血更甚，故选用贯仲、半枝莲、海藻、鬼箭羽、天葵子等化瘀软坚、清热散结之品。其中贯仲、鬼箭羽既有破瘀散结之功，又有疗崩止血之效，对子宫肌瘤兼有经血过多者甚为适用。本方名由编者所拟。（冯杜熊）

2. 益气消癥汤

【功能主治】 功能益气行血，软坚散结。主治子宫肌瘤。

【处方组成】 黄芪30克、党参10克、三棱10克、莪术10克、香附10克、桃仁10克、红花10克、当归10克、昆布10克、山甲珠10克、夏枯草10克、王不留行10克，水煎服。

【辨证加减】 出血过多去红花、桃仁、当归，加参三七5克（冲服）、龙骨18克、牡蛎18克、海螵蛸12克、茜草12克、阿胶12克；下腹寒者加吴茱萸7克、小茴香7克、肉桂5克；失眠者加夜交藤12克、远志9克、炒枣仁20克。

【临床疗效】 41例患者经治疗后，治愈（子宫恢复正常大小，症状消失）9例，好转（子宫肌瘤或结节缩小，症状消失或好转）14例，有效（子宫未见明显缩小，但症状基本消失或好转）10例，总有效率为80.49%。无效（治疗后症状与体征均无变化）8例。

【处方来源】 河北医学院董英等。

【按 语】 董氏认为本方疗效与肌瘤发生部位有关，肌壁间或肌壁间向浆膜突出的肌瘤，且子宫大小如孕2月以下者，效果较好；粘膜下肌瘤效果差。更年期患者预后较好，若用中药控制症势俟绝经后，肌瘤即随子宫自然萎缩，但对月经过多或持续出血者，应作诊刮术，以除外子宫恶性肿瘤。本方名由编者所拟。（冯杜熊）

3. 化瘀散癥汤

【功能主治】 功能活血理气，化瘀软坚。主治子宫肌瘤伴有月经紊乱、经量增多或淋漓不断等症。

【处方组成】 丹参15克、赤芍15克、生蒲黄10克、五灵脂10克、酒香附10克、乳香5克、没药5克、夏枯草15克、坤草10克，水煎服。

【辨证加减】 脾虚湿阴症见带下量多色黄、阴痒便溏者，可加太子参15克、乌药10克、荔枝核10克、生米仁15克。

【临床疗效】 60例子宫肌瘤患者经治疗后，有58例好转或明显好转，有效率为96.67%，无效2例。

【处方来源】 北京中医学院杨惠华。

【按 语】 杨氏认为本病因气血凝聚已非一日，故用活血化瘀法治，一般于月余之后可见症状减轻，3个月后症状会有较明显好转，甚至完全消失。但要使患者子宫恢复正常，需要更长的治疗过程，尤其是粘膜下子宫肌瘤，往往见效较慢，有待于继续观察，改进治疗方法。本方名由编者所拟。（冯杜熊）

4. 宫 癥 汤

【功能主治】 功能活血化痰，软坚消癥。主治子宫肌瘤，尤宜

于子宫肌壁间或浆膜下子宫肌瘤。

【处方组成】 当归 12 克、炮山甲 12 克、桃仁 12 克、莪术 12 克、香附 12 克、继断 12 克、夏枯草 12 克、淮牛膝 12 克、三棱 9 克、昆布 15 克、苡仁 30 克、王不留行 9 克，水煎服。

【辨证加减】 气虚加党参或太子参；血虚加鸡血藤、白芍；脾虚加白术、茯苓；肝肾阴虚加枸杞子、桑椹子、旱莲草。经期加 30% 三棱注射液，每日肌注 1 次，连用 7 天。

【临床疗效】 136 例患者，临床治愈（症状消失，肿瘤消散，子宫恢复正常大小）72 例，占 52.9%；显效（症状基本消失，肿瘤明显缩小）37 例，占 27.2%；有效（症状明显改善，但肿瘤缩小不明显或未缩小）5 例，占 3.7%；无效（症状及体征均无改善）22 例，占 16.2%。总有效率为 83.8%。

【处方来源】 湖北中医学院附属医院吴定言。

【按 语】 吴氏认为本组病例疗效与肿瘤类别及病灶大小有关。对肿瘤小者和壁间肌瘤较浆膜下肌瘤疗效较好；对巨大肿瘤则仍以手术治疗为宜。（冯杜熊）

5. 消 瘤 汤

【功能主治】 功能软坚散结，行血化瘀。主治子宫肌瘤伴月经失调等症。

【处方组成】 炮山甲 15 克、三棱 12 克、莪术 12 克、丹皮 10 克、桃仁 10 克、茯苓 10 克、赤芍 10 克，水煎服。

【辨证加减】 气滞者加制香附 10 克、王不留行 15 克；阴虚肝旺加白芍 10 克、麦冬 10 克、北沙参 10 克、王不留行 15 克；气血两虚加党参 15 克、炙黄芪 15 克、白术 10 克、桂枝 10 克、鸡血藤 15 克、夏枯草 15 克。

【临床疗效】 40 例患者治疗后，治愈（症状体征消失）6 例；显

效(肌瘤明显缩小, 症状改善, 经量减少)12例; 有效(肌瘤有一定程度缩小或症状明显好转, 经量减少 $1/3$ 以上) 7 例; 无效(症状体征无变化) 15 例。总有效率为62.5%。

【处方来源】 福建省立医院林浩然等。

【按 语】 林氏认为子宫肌瘤多因七情郁结、思虑伤脾, 以致气滞血瘀, 久而成癥, 故多属实证。若素体气血不足或崩漏失血等, 往往又可出现虚实夹杂之证。治宜化瘀消癥外, 可辅以补气养血或辅以滋阴养肝。临床应根据病情随证加减。(冯杜熊)

第二十九章 子宫脱垂

子宫脱垂是指子宫从正常位置沿阴道下降子宫颈外口达坐骨棘水平以下,甚至子宫全部脱出于阴道口外,并常伴发阴道前、后壁膨出。本病多见于经产妇,与生育多有密切关系。临床上根据其脱垂的程度分为三度。Ⅰ度为子宫颈下垂到坐骨棘水平以下,不超越阴道口,距处女膜缘少于4厘米。Ⅱ度为子宫颈及部分子宫体脱出于阴道口外。Ⅲ度为子宫颈及子宫体全部脱出于阴道口外。临床表现为站立或劳动时会阴部下坠感,走路与劳累时腰酸加重。症状越明显,脱垂程度越重,尤其在经期盆腔瘀血,症状更加严重,还常伴月经过多;肿物自阴道脱出,初起当腹压增加时脱出,经休息或卧床后能自动回缩。病情发展则脱出的肿物越来越大,甚则终日脱于阴道外,非经手术回纳不能自行复位。严重时脱出的肿物充血、水肿、肥大,甚至无法回纳,长期暴露在阴道口外,局部上皮增厚,粘膜角化,又因长期与内裤摩擦而发生糜烂,溃疡感染,渗出脓性分泌物,步履行动不便,非常痛苦;且还伴有阴道前壁膨出(膀胱膨出)及阴道后壁膨出(直肠膨出),引起尿潴留,排尿困难,尿路感染,甚至导致张力性尿失禁。子宫脱垂严重时输尿管常发生移位、弯曲,易引起输尿管积水、肾盂积水。直肠膨出时,有排便困难。

现代医学认为本病病因是由于支持子宫正常位置的韧带及盆底组织受到损伤,或过度松弛,尤其后位子宫、子宫轴与阴道轴相一致,如在腹压增加的影响下,子宫即沿阴道方向向下脱出,而形成不同程度的子宫脱垂。对本病可采用非手术方法与手术疗法两种。前者采用子宫托并配合一般支持方法,加强营养,增进体质。

注意适当休息,保持大便通畅,避免增加腹压和重体力劳动。如经过保守治疗无效者,或Ⅱ度、Ⅲ度子宫脱垂,应根据患者年龄、生育要求及全身健康情况,选择手术方式,或阴道前后壁修补术加缩短主韧带及子宫颈部分切除术,或阴道子宫全切除和阴道前后壁修补术,或阴道前后壁修补术,或阴道纵隔形成术。

本病在祖国医学文献中统称为“阴挺”,又称“阴菌”、“阴脱”或“产肠不收”,主要病机多因身体素虚,分娩时难产、产程过长、用力太过,或产后过早地参加体力劳动,以致脾虚、气弱,中气下陷,维系子宫的胞络松弛,不能固摄宫体,移位下坠;或孕育过多,肾气耗损,不能维系子宫,因而下坠。《医宗金鉴·妇科心法要诀》曰:“妇人阴挺,或因胞络损,或因分娩用力太过,或因气虚下陷,湿热下注。阴中突出一物如蛇,或如菌,如鸡冠者,即古之癰疽类也。属热者,必肿痛,小便赤数;……属虚者,必重坠,小便清长……。”因此表现腰酸腿软,小腹下坠,肾虚则冲任不固,带脉失约,子宫脱出;肾虚膀胱气化失司,小便频数,以夜间尤甚。妇女的盆底肌肉,是比较软弱的,再加上劳动时腹压增加,其盆底肌肉对压力失去了正常抗力,自易形成子宫脱垂。韧带及其肌肉松弛是子宫下垂的原因,而脾气虚弱,运化失职,使血行不畅,又是造成肌肉松弛的根源。脾虚中气不足,中阳不振,见面色少华,四肢无力,少气懒言;脾虚不能运化水湿,湿浊下注,则带下量多、清稀;脾虚生湿,郁久化热,湿热下注,带下量多,色黄质粘腻有臭气。(沈丽君)

1. 升提固脱煎

【功能主治】 功能益气补肾,强壮任督,升提固脱。主治不同程度的子宫脱垂。

【处方组成】 党参 15 克、炒白术 15 克、生黄芪 15 克、炙黄精 15 克、炙龟版 15 克、大枣 15 克、枳壳 20 克、巴戟天 20 克、当归 9

克、升麻 9 克、益母草 30 克，水煎服。

外用方：益母草 30 克，枳壳 30 克加水适量煎沸，先熏后浴，每日早晚各用 1 次，每次 5~10 分钟。

【辨证加减】 如阴户溃破者，外搽五倍子粉。

【临床疗效】 治疗子宫脱垂 20 例，痊愈 15 例，好转 4 例，总有效率为 95%。

【处方来源】 江韵樵。

【按 语】 本病在治疗期间应注意休息，避免重体力劳动和精神刺激，禁忌房事。（沈丽君）

2. 龚氏升陷汤

【功能主治】 功能升阳举陷，养阴清热。主治子宫脱垂。

【处方组成】 柴胡 15 克、升麻 15 克、黄芪 60 克、桔梗 20 克、知母 15 克，水煎服。

【辨证加减】 气虚者加党参 60 克；子宫脱垂重症者加红参 15 克另炖后兑入。

【临床疗效】 治疗子宫脱垂 40 例，痊愈 32 例，治愈率 80%，好转 8 例。

【处方来源】 龚其恕。

【按 语】 本方重在主治气虚下陷而致子宫脱垂者，方中配桔梗升提肺气，因肺主一身之气，但又防升散太过，耗伤肺阴，故佐入知母以养阴清热，方剂组成周密。本方名由编者所拟。（沈丽君）

3. 黄芪坤草汤

【功能主治】 功能益气升提，收敛固脱。主治子宫脱垂。

【处方组成】 黄芪 12 克、坤草 9 克、枳壳 6 克、升麻 6 克、甘草 4.5 克, 水煎服。

外用药: 苦矾、乌贼骨、五味子、五倍子、坤草、枳壳、冰片, 浓煎熏洗。

【临床疗效】 治疗 118 例, 痊愈 62 例, 占 52.54%。总有效率为 75.42%。

【处方来源】 河南省洛阳地区中医院秦继章。

【按 语】 本方内服为主, 辅以外用药, 并可针灸中极穴及胸膝卧位等法, 治疗期间最好用丁字带, 当宫体复位后, 为巩固疗效, 1 年内不要从事体力劳动。本方剂量由编者所拟。(沈丽君)

4. 升麻牡蛎散

【功能主治】 功能升举阳气, 收敛固涩。主治子宫脱垂。

【处方组成】 升麻 6 克、牡蛎 12 克, 研末。每日 1 剂, 分 2 至 3 次空腹服下。Ⅰ度子宫脱垂服 1 个月, Ⅱ度服 2 个月, Ⅲ度服 3 个月为 1 个疗程。第 1 个疗程未愈可接服第 2、3 疗程。服药期间, 少数病例服药 1 周以上, 自觉下腹部有轻微痛感, 不必停药, 不必减量。

【临床疗效】 治疗 723 例, 痊愈 529 例, 占 73.1%。总有效率达 94.7%。

【处方来源】 解沛亭。

【按 语】 本病多因气虚下陷, 或肾虚不固致胞络损伤, 不能提摄子宫。临床上多见难产, 产程过长, 或临产时用力太过, 或产后劳动过早、过重, 或持续地用一种体位劳动, 或长期咳嗽, 房劳多产等。在应用本方期间, 服药不能间断, 不能从事重体力劳动。如坚持 3 个疗程治疗, 其治愈率明显提高。经统计学处理, 有非常显著差异。(沈丽君)

5. 李氏升举汤

【功能主治】 功能升举阳气,提摄子宫。主治子宫脱垂。

【处方组成】 升麻 4 克(研末),鸡蛋 1 个。

用法:先将鸡蛋顶端钻一黄豆大圆孔,再将药末放入蛋内搅匀,取白纸一块蘸水将孔盖严,口向上平放于蒸笼内蒸熟,去壳内服。早晚各 1 次,10 天为 1 个疗程,1 个疗程结束后,停药 2 天再服。

【临床疗效】 治疗子宫脱垂 120 例,治愈者 104 例,治愈率为 86.66%;显效 12 例。总有效率 96.66%。

【处方来源】 李治方。

【按 语】 在服药期间应忌重体力劳动及房事。本方适用于 I、II、III 度子宫脱垂患者。本方名由编者所拟。(沈丽君)

6. 提 宫 散

【功能主治】 功能升提固脱。主治子宫不同程度的脱垂,以及阴道壁膨出、膀胱膨出、直肠膨出及宫颈糜烂等症。

【处方组成】 制川乌 30 克、制草乌 30 克、白芨 60 克,研成细末,过筛,混和均匀。取药末 1.2 克,盛入绢制小袋内(袋约拇指大小),做成烟荷包式样,袋口用衣线绕一圈,留一段五寸长的线头,可使袋口收放,然后放入阴道后穹窿处。每天 1 袋。留药时间依感应情况而定。最短 3 小时,最长 12 小时,一般约 6~8 小时即可取出。

【临床疗效】 治疗 139 例,痊愈 110 例,绝对痊愈率为 79.1%。

【处方来源】 江苏省丹阳县卫生防疫站郭应昌。

【按 语】 本方治疗子宫脱垂,不论病程长短和脱垂程度轻重,效果都较满意。在用药期间,患者感到腹部发热、抽提达于

顶点时,即可将药取出,防止由兴奋转为麻痹,反而减低治疗作用。在治疗期间,以及在治疗后一个较长时期内,必须注意适当休息,避免长时间蹲位操作,避免过重和过度的劳动,以更好地提高疗效巩固率。(沈丽君)

7. 大补元丸

【功能主治】 功能补脾益肾,平肝升提。主治子宫脱垂,伴有白带、夜尿频数、腰酸、易落发等症。

【处方组成】 人参(别直参)9克、熟地12克、金樱子12克、山药12克、白芍9克、牡蛎15克、白芷4.5克、五味子4.5克、白术9克、柴胡4.5克、萸肉9克、大枣9克、升麻6克、乌贼骨12克。上药研成细末,为丸,如桐子大,每日服2次,每次服10丸,空腹时温开水送下。

【临床疗效】 治疗147例,痊愈72例,占48.9%。总有效率为78.9%。

【处方来源】 上海市陈筱宝。

【按语】 本方特点是在补脾之外,重在益肾。益肾之药多为偏温,故在临床观察中可见到心肝火旺症状,因此又采用养血为主,以调之柔之,甘酸化阴以收之,介类潜藏以安之。本方选用金樱子、山萸肉、五味子较温平诸药,益肾固精收脱。本方剂量由编者所拟。(沈丽君)

8. 收宫散

【功能主治】 功能升提固脱,温补脾肾,除下焦寒湿。主治子宫脱垂。

【处方组成】 白胡椒20克、附片20克、元桂20克、白芍20

克、党参 20 克,以上五味共研细末,加红糖 60 克,合匀分成 30 包,每日早晚空腹服 1 包,开水送下。服前先饮少量黄酒或一小杯白酒,服药期间忌食生冷。

【辨证加减】 病情较重者另用五倍子 100 克、椿根白皮 100 克,煎汤趁热熏洗数次。

【临床疗效】 治疗 73 例子宫脱垂,其中子宫脱垂Ⅰ度者 21 例,Ⅱ度者 34 例,Ⅲ度者 18 例,总有效率为 95.8%。

【处方来源】 甘肃省庆阳地区中医院田世庆。(沈丽君)

9. 梁三女秘方

【功能主治】 功能收敛利湿固脱。主治不同程度的子宫脱垂。

【处方组成】 儿茶、梅片、梁氏草药(黄花猛、猫屎草、菱蓉、闹洋花、交龙木、大艾、红苑布柏、洋花参、假子素、白扑叶、三丫虎、牛也筋)。阴道上药。

【辨证加减】 梅片每次按阴道分泌物多少而定,多者只给 0.3 克,分泌物少者可给 0.4 克,梁氏草药每次给 0.2 克。

【临床疗效】 治疗子宫脱垂 1787 例,均为有效。随访 299 例,有 296 例恢复正常工作。

【处方来源】 广东省梁三女。

【按 语】 梁氏秘方治疗子宫脱垂,阴道上药,塞纱布期限以Ⅰ度脱垂塞 4 个月为宜,Ⅱ度脱垂塞 1 年,Ⅲ度脱垂塞 2 年,在晚上及经期时可以取出。此外,辅助治疗可常买猪肠头或鸡、鱼等煲槐花、生姜、酒等吃。治疗期间不能多跑,上药后要多卧床休息,忌食木苳及番茨,上药后 40 天不能性交。(沈丽君)

10. 黄二验方

【功能主治】 功能收敛消炎固脱。主治子宫脱垂。

【处方组成】 主药：消山虎、勿头鸭、九里香、桃叶、假地菫、大叶铁马鞭。配药：山大颜叶、米醋。

【临床疗效】 治疗子宫脱垂 160 例，治愈 137 例，治愈率为 85.6%。

【处方来源】 广东省惠阳县黄二。

【按 语】 本方疗效高，疗程短，药源多，药味少，且药物组方合理。消山虎、勿头鸭为消炎剂；桃叶、九里香为刺激剂；大叶铁马鞭、假地菫为收敛剂；配药山大颜叶有杀菌作用。本方服用时配合用金英根和生艾各 1.75 公斤，加水 5 公斤，煎浓缩后加醋 1.5 公斤，备服用。金英根、生艾温筋补血收涩，对治疗及巩固疗效均有很大作用。（沈丽君）

11. 五 枯 丸

【功能主治】 功能收敛固脱。主治子宫脱垂。

【处方组成】 五倍子 60 克、枯矾 60 克、菊花 30 克、蛇床子 30 克，共研细末，以蜂蜜为丸。

【临床疗效】 治疗 107 例，痊愈 86 例，治愈率 80.37%。

【处方来源】 蒋大经。

【按 语】 本方药源易找，治疗方便，用药后无副作用，值得推广使用。（沈丽君）

第三十章 不孕症

不孕症是指夫妇同居2年以上未孕者，或婚后曾怀孕流产后持续2年以上再未受孕者。前者称原发性不孕，后者称为继发性不孕。造成不孕的原因很复杂，排除男方因素，属于女性方面的原因，包括卵子发育和排卵异常，如卵巢先天发育不良，无排卵，黄体功能不健，多囊卵巢，卵巢巧克力囊肿等均影响排卵；输卵管炎、输卵管不通畅或输卵管发育不全可影响精卵结合；子宫先天性畸形，子宫肌瘤，子宫内膜炎，宫颈重度炎症等可影响精子的通入和受精卵的着床。另外，染色体异常可引起性腺发育异常或生殖道异常。近年来又发现有20%不孕症是与免疫因素有关，即由于生殖系统抗原的自身免疫或同种免疫所引起，如精子、精浆、卵透明带及卵巢内产生甾体激素的细胞均为特异性抗原，引起免疫反应，产生相应抗体，阻碍精子与卵子结合及受精，而致不孕。

对不孕症的检查和诊断，包括妇科检查与男方精液检查，还须测量基础体温或检查阴道脱落细胞及宫颈粘液，或月经期前子宫内膜活检以测定排卵功能，进行输卵管通气、通液及子宫输卵管造影术等，以鉴定输卵管通畅度，经以上检查均无特殊异常者，可作性交后精子穿透力试验和进一步作免疫试验、染色体测定等。由于妇科多种疾病都可以引起不孕，其治疗也分别记述于各篇目中。但尚有一些原因不明的不孕或免疫因素的不孕，需要进一步探索和治疗，故在本章专以介绍。

中医对不孕症素为重视。《内经·素问》曰：“女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子……，七七而任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子。”说明受孕的机理是

赖乎肾气旺盛，真阴充足，气血和顺，络脉通畅。这里所谓“天癸”者，是泛指与人体性腺发育有关的各种内分泌腺功能活动，由于这些内分泌腺机能的协调，才能冲任充盈，天癸至而不竭，而肾气盛衰就直接影响了这种天癸的生殖功能。因此，历代医学家都把补肾作为治疗不孕症的重要措施。然上述经文仅启示了母体虚而不孕者，若本体不虚而不孕，则另有他因，历代医学家亦见解各异，如缪仲醇云“风寒乘袭子宫”；朱丹溪谓“冲任伏热”；张子和主“胞中实痰”；王清任称“瘀阻胞宫”；巢元方又说“带下结积无子……”。综上所述，不孕症的病理实质，其内因是由于禀赋虚弱，肾气不足而冲任亏损，气血失调；外因为风寒侵袭，或痰闭胞宫，或瘀阻胞络所致，其中寒、湿、痰、瘀又相互关连，互为因果，造成不孕症错综复杂的症候特点。临床上根据不同的症状特点，运用辨证论治方法，分别采用温肾暖宫，滋肾养阴，益气补血，疏肝理气，活血化瘀，健脾化痰，清热利湿等治则。（蔡 庄）

1. 助孕育麟方

【功能主治】 功能益肾通络，调补冲任。主治不孕症排卵功能异常或卵巢黄体功能不健等。

【处方组成】 I方：云茯苓12克、生熟地各12克、川牛膝9克、炙甲片9克、公丁香2.5克、仙灵脾12克、石楠叶9克、制黄精12克、桂枝2.5克，水煎服。

II方：云茯苓12克、生熟地各12克、石楠叶9克、紫石英12克、熟女贞9克、炙狗脊12克、淡苁蓉9克、仙茅9克、胡芦巴9克、鹿角霜9克、仙灵脾9克，水煎服。

经净后服I方7剂，到中期（排卵期）服II方8剂。

【临床疗效】 本方在治疗表现为卵巢功能异常（排孕障碍，黄体不健）的各种不孕症时，其疗效有所差异。临床应用，50%患者

经规则治疗后可受孕;25%患者病情好转。总有效率为75%。

【处方来源】 上海市第一人民医院蔡小荪。

【按语】 本方由冯杜熊整理。蔡氏通过对110例不孕验案分析,认为不孕起因以肾虚为首,故治疗当以补肾为主。孕I方阴阳并调,兼有通利胞络之功,冀使阳施阴化,阴精充盛而利于外泄。孕II方则侧重了育肾温煦,以期暖宫摄精,有助于胞宫受孕。经临床观察,两方分别起到促排卵、健黄体的作用。蔡氏体会到对于输卵管阻塞的患者,也只有在鼓动肾气的作用下加用宣化通络之品,方能有助于胞脉的调畅,以利于输卵管复通而孕育。(蔡 庄)

2. 种子丸

【功能主治】 功能温肾暖宫,补气化瘀。主治宫寒肾虚、血瘀之不孕。

【处方组成】 制附片15克、白芨15克、细辛15克、石菖蒲50克、当归50克、生晒参50克、五灵脂15克、山萸肉15克、白芨15克、炒白术50克、制香附30克、陈莲蓬50克(烧存性),上药共研细末,蜜丸,梧桐子大,每于经净后服用,糯米酒送服,每日2次,每次20粒。服药7日内忌房事。

【辨证加减】 自汗腰酸加鹿角胶;阴虚去附片,加生地、石斛;性欲淡漠加淫羊藿;经行腹痛加益母草;食欲不振加杞子;30岁以上需加复盆子、菟丝子。

【临床疗效】 治疗893例(年龄最小21岁,最大39岁,病程2~19年),其中治愈439例,有效率占49.16%。

【处方来源】 安徽省屯溪中医医院章庸宽。

【按语】 本方由金永强整理发表。全方温肾助阳,补气养血,化瘀通络。其中附片、白芨、白芨相伍,人参、五灵脂同用,历来都被禁忌,但章老医师能以反畏药配伍治疗不孕症,并取得一定

疗效, 颇见特色。(蔡 庄)

3. 助孕汤

【功能主治】 功能疏肝解郁, 养血调经。主治肝郁不孕。

【处方组成】 广木香 10 克、当归 10 克、柴胡 3 克、香附 3 克、紫河车 9 克、羌活 9 克、益母草 9 克、白芍 9 克, 水煎服。月经后第 10~15 天服本方 4~6 剂。

【辨证加减】 实热加丹皮、山梔; 虚热加知母、黄柏或生地、玄参; 实寒加桂心、莪术、紫石英; 虚寒加苍白术、川朴、枳壳; 气虚加党参、淮山药、黄芪; 血瘀加桃仁、红花。

【临床疗效】 经临床应用有效率达 80%, 服 1~3 个疗程即能受孕。

【处方来源】 北京市首都医院祝湛予。

【按语】 不孕症属于肝郁气滞、冲任气血失调者, 也为数很多。肝藏血, 喜条达, 是人体功能的维持和调节的枢纽, 若因情志不舒, 肝失条达, 气血失调, 冲任不能相资, 故不能孕育。方中当归、白芍养血; 香附理三焦之气, 疏通血中之气; 木香宣散下焦气滞, 有利于输卵管的通畅; 柴胡舒肝解郁; 羌活疏通经脉之气血; 益母草补肾养血而不滞; 紫河车以血肉有情之品养血填精, 可补肾、督、任, 使之经脉通畅, 气血调和, 血足精充, 胞宫得养, 能以受孕。(蔡 庄)

4. 通卵受孕种育丹

【功能主治】 功能温经暖宫, 活血理气。主治输卵管阻塞所致不孕。

【处方组成】 当归 10 克、炒蒲黄 10 克、荔枝核 15 克、干姜 8

克、川芎 8 克、玄胡 15 克、赤芍 10 克、官桂 4.5 克、炒茴香 3 克，水煎服。

【辨证加减】 肝郁气滞去干姜、官桂、茴香，加青皮、郁金、丹皮、香附；体胖痰湿加白术、茯苓、车前子、益母草；瘀血、少腹疼痛加制乳没、山甲、留行子；经来少腹冷痛，重用干姜、官桂、茴香；带多加茯苓、槟榔、苡仁。

【临床疗效】 治疗 37 例输卵管阻塞患者，其中坚持治疗的 32 例已受孕 25 例，7 例输卵管已畅通。

【处方来源】 山西省中医研究所韩玉辉。

【按 语】 本方由佛手散、失笑散合导气汤加减组成。输卵管不通多数由于肝郁气滞、胞脉不通或素体肥胖、痰湿内阻所致。方中当归活血养血，调经止痛；玄胡、川芎、赤芍、蒲黄、荔枝核均为散瘀活血、理气行滞之品；官桂、茴香、干姜温经散寒。共奏温经暖宫，活血化瘀，理气行滞之功。（蔡 庄）

5. 三七红藤汤

【功能主治】 功能活血化瘀，清热解毒。主治输卵管阻塞所致不孕症。

【处方组成】 (1) 红藤 30 克、银花 10 克、桃仁 12 克、当归 15 克、川芎 6 克、香附 12 克、麦冬 10 克、生米仁 30 克、三七粉(吞) 3 克，水煎服。

(2) 当归 15 克、赤芍 15 克、丹参 15 克、炙甲片 12 克、玄参 15 克、红藤 15 克、蒲公英 15 克、水蛭 6 克、莪术 15 克、五灵脂 12 克、三七粉(吞) 13 克，水煎服。

(3) 银花 15 克、败酱草 30 克、鸡血藤 30 克、香附 10 克、金樱子 30 克、大青叶 15 克、茜草 10 克、益母草 30 克、玄胡 15 克、川楝子 10 克、三七粉(吞) 3 克，水煎服。

经期第1~10天服(1)方,第11~20天服(2)方,第21~30天服(3)方。3个月为1个疗程,一般需1~2个疗程。

【临床疗效】 治疗50例输卵管阻塞不孕症患者,年龄最小24岁,最大39岁,原发性不孕33例,继发性不孕17例,所有病例均由子宫输卵管碘油造影及输卵管通液证实不通。结果治愈(怀孕)36例,占72%;显效(经复查,输卵管已畅通,尚未受孕)7例,占14%;好转(复查输卵管通而欠畅,或一侧已通,一侧仍不通)4例,占8%;无效(症状虽减轻,复查仍不通)3例,占6%。

【处方来源】 浙江省杭州市第一人民医院崔文清。

【按 语】 本方为系列方,按照卵巢周期变化而设。(1)方是针对处在卵巢功能的卵泡期阶段的患者,采用活血化瘀、清热解毒法,意在控制炎症扩散,有利于卵泡的发育;(2)方是针对处在排卵期前后的患者,采用通利法攻通输卵管,促使卵子顺利通过输卵管腔;(3)方是针对处在黄体期宫腔呈充血状态的患者,采用活血通络、散瘀定痛法,使炎性分泌物随经血排出。选用一味金樱子,补肾而不膩滞,达到扶正作用。三七是理血妙品,三七、当归、川芎动静结合直达病之巢穴,使粘连松解;红藤清热解毒,与银花、蒲公英同用,使炎症消退;赤芍清热消瘀;桃仁、米仁拔毒排脓;更以香附、川楝子引诸药入肝经,散少腹郁滞,实奏“气行血行”之意。
(蔡 庄)

第三十一章 引 产

引产是指中、晚期妊娠,由于病情需要而结束妊娠所使用的方法。(曹玲仙)

1. 天花粉方

【功能主治】 功能催产堕胎。适用于中期妊娠引产和过期流产、死胎、宫外孕、腹腔妊娠、植入性胎盘、葡萄胎、滋养细胞肿瘤。

【处方组成】 由单味天花粉提取制成针剂,每支5毫克。用药前必须先取天花粉针剂0.2毫克作皮试,皮试阴性后,取天花粉针剂1毫克作肌肉注射,2小时后查血压、脉搏、心率,若无异常,则可作天花粉针剂肌肉注射引产,剂量5~10毫克,给药后48小时卧床休息,严密观察体温、血压、心率和其他反应。

【临床疗效】 使用本方引产12764例,引产成功率为97.3%,引产平均时间为5~6天,出血量少于50毫升者占74.2%。

【处方来源】 上海市天花粉科研协作组。

【按 语】 天花粉应用于中期妊娠引产来自民间的天皂合剂。天花粉是大分子植物蛋白质,有较强的抗原作用,可以特异地作用于胎盘滋养层细胞,造成严重变性坏死,使HCG与孕二醇迅速下降,促使胎儿死亡,同时使胎盘绒毛坏死,累及蜕膜,产生大量前列腺素发动宫缩而流产,故疗效较佳。

天花粉因有较强的抗原性,可以产生发热、关节酸痛、皮疹等异性蛋白反应,故对心、肝、肾伴有功能不全者不宜应用。为了预防过敏反应发生,可用地塞米松减轻过敏反应。

天花粉是目前比较安全和有效的引产药,其最大优点是出血量少,软产道损伤少,故本药除用于中期妊娠引产外,还可用于死胎、过期流产和滋养细胞肿瘤。

目前尚有羊膜腔内、静脉内给药等途径,引产成功率可达99.5%以上。(曹玲仙)

2. 甘 遂 方

【功能主治】 功能催产下胎,抗生育。适用于中期妊娠引产。

【处方组成】 单味甘遂以乙醇提取制成注射液,每毫升含生药0.5克,可经腹式羊膜腔内及阴式羊膜腔内注射,剂量按5~6毫克/公斤,一般用0.5~0.6毫升,相当于甘遂生药250~300毫克。

【临床疗效】 应用228例,成功227例,引产成功率99.5%,妊娠16周以上引产成功率100%,用药6小时胎儿死亡,9~18小时动产,26~28小时流产,平均流产时间28小时48分。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨市第一医院韩向阳等。

【按 语】 本方用药后流产时间较短,副作用较轻,少数病例见恶心、呕吐、寒战、发热,但均为一过性,并发症少,无过敏反应。本品对滋养层细胞有选择性损害作用,使蜕膜组织变性坏死,使胎儿各脏器充血、水肿、出血,对胎儿循环系统有损害作用,可能亦为中止妊娠、胎儿死亡的原因。(曹玲仙)

3 参归引产方

【功能主治】 功能益气活血,催生下胎。适用于晚期妊娠引产。

【处方组成】 党参30克、当归15克、川芎15克、红花12克、

川牛膝 12 克、益母草 30 克、柞木枝 30 克、鸡血藤 30 克。水煎服。

【临床疗效】 引产前先做肛查,了解宫颈成熟程度,对宫颈已成熟或接近成熟者,分 2 组观察,第 1 组于第 1 天下午 2~3 点钟服番泻叶 3 克,晚上 7~8 点钟开始服中药 1 次,次晨 7~8 点钟服第 2 次药,每日 1 剂,每剂分 2 次服完,连服 3 剂;第 2 组则中药加剥膜引产。使用本方引产晚期妊娠 102 例,成功率 83.33%。第 1 组成功率 65.11%,第 2 组成功率 96.61%。

【处方来源】 北京市宣武医院刘亚玲。

【按 语】 本方当归、益母草、红花、川芎、牛膝活血祛瘀,具有兴奋子宫收缩作用;党参、鸡血藤补气生血活血;柞木能催生下胎,全方配合达到益气养血、活血祛瘀、催生下胎之功。用本方引产以终止晚期妊娠,对母婴均较安全。(曹玲仙)

4. 益母芎归汤

【功能主治】 功能养血活血,祛瘀催产。适用于过期不产、宫缩乏力、产程滞延、重度妊娠中毒症需提早引产者。

【处方组成】 当归 30 克、川芎 10 克、丹参 15 克、益母草 15 克、川朴 10 克、红花 10 克、桃仁 10 克、怀牛膝 10 克,水煎服。3 剂为 1 疗程。

【辨证加减】 气虚乏力者加黄芪 30 克;胎膜早破者加银花 30 克、连翘 15 克;有出血倾向者加血余炭 10 克、仙鹤草 15 克;伴妊娠中毒症者合用五苓散或钩藤汤。

【临床疗效】 引产 126 例。诱发宫缩时间,服药 1~3 天内诱发宫缩者 92 例,占 72.2%;服药 1~6 天内诱发宫缩者 119 例;有效率 94.4%。引产成功率,服药后诱发宫缩 119 例中,105 例自然分娩,成功率为 89%,其中 21 例因头盆不称而手术分娩。

【处方来源】 山东省交通医院周芝兰。

【按 语】 中医认为过期不产属气血虚弱和气滞血瘀。本方以当归、川芎为主,当归养血活血,调经止痛;川芎为血中气药,上至巅顶,旁达肌肤,走而不守,二者配合,可加强活血祛瘀之力;佐以桃仁、红花、丹参、益母草活血祛瘀,合川朴可降气导滞,牛膝引血下行,诸药配合达到养血活血,祛瘀催产,引胎下行之功。经药理实验证实,当归有兴奋子宫的作用,川芎能增强子宫收缩,红花能使子宫发生有节律收缩。(曹玲仙)

5. 复方黄芪煎

【功能主治】 功能补气养血,祛瘀催产。适用于中期妊娠要求引产者。

【处方组成】 生黄芪60克、当归15克、川芎10克、肉桂5克、(研冲)、牛膝15克、桃仁15克(包)、红花5克、姜黄10克、芒硝15克(冲),水煎服。

【临床疗效】 应用18例,成功15例,引产成功率83%,且未见大出血等副作用。

【处方来源】 贵州省松桃苗族自治县医院中医科孙定隆。

【按 语】 引产当行气破血以催生,《傅青主女科》指出“补气养血以壮其母”,补气养血即所以催生也。本方以黄芪、当归、川芎等补气养血,故引产效果较佳。本方名由编者所拟。(曹玲仙)

中国中医秘方大全

儿科分卷

主编 吴敦序

第一章 呼吸系统疾病

一、急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是小儿时期常见病,主要为鼻、咽、喉的急性炎症。多见于秋冬及冬春天气多变时节。病原以病毒为最多,细菌感染大多继发于病毒感染之后。营养不良,佝偻病,缺乏锻炼及环境卫生不良等,均可使小儿抵抗力减弱而易患此病。本病症状轻者只有流涕、鼻塞、喷嚏、微咳、咽部不适;重者体温可达39~40℃或更高,常伴有头痛、全身乏力,婴儿常出现呕吐、腹泻,甚至发生高热惊厥,咽部充血明显,可伴有疱疹和溃疡。

各种病毒和细菌都可引起上呼吸道感染,常见病毒有鼻病毒、柯萨基及埃可病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等。经过病毒感染后,上呼吸道粘膜失去抵抗力,细菌可乘虚而入。常见的细菌有A组链球菌、肺炎球菌、葡萄球菌、流感杆菌等。

本病一般病例诊断较易。如咽壁附近有小疱疹及小溃疡者可确诊为疱疹性咽峡炎。对极轻症或极重症者诊断可致困难,应与常见的传染病(如伤寒、幼儿急疹、麻疹、疟疾病等)鉴别,血白细胞明显增高,尤其中性粒细胞超过75%的应考虑细菌性感染可能。

现代医学对本病的治疗以对症为主。早期病毒感染可选用吗啉胍、盐酸金刚烷胺或三氮唑核苷(病毒唑)等,抗菌素非但无效,反可引起机体菌群失调,不能滥用。热高用阿斯匹林、安乃近等退热;鼻塞用麻黄素滴鼻;咳嗽用各种止咳祛痰药;惊厥者用苯巴比

妥，水合氯醛，如合并细菌感染可选用磺胺类药物或青霉素等抗菌素。

本病在中医临床中多以“伤风”、“感冒”、“小儿伤寒”命名。祖国医学认为致病原因以风邪为主，小儿肺常不足，卫外功能未全，抵抗力差，遇到气候骤变，容易感受外邪而发病。病变部位主要在肺，邪自口鼻吸入，皮毛开合失常，卫阳被遏，故恶寒发热、头痛、身痛。咽喉为肺之门户，外邪循经上犯，可见鼻塞流涕、咽喉红肿；肺失宣肃，产生咳嗽。小儿脾常不足，感冒后往往影响运化功能，常有胃肠道症状。婴幼儿神气怯弱、筋脉未盛，若有高热熏灼，易抽搐动风。（时毓民）

1. 卫气双解汤

【功能主治】 功能清热，解表。主治小儿各型上呼吸道感染。

【处方组成】 羌活 4.5~9 克、桔梗 4.5~9 克、羊蹄根 4.5~9 克、板蓝根 6~12 克、七叶一枝花 9~18 克、黄芩 4.5~6 克、生石膏 12~75 克、寒水石 9~45 克、生甘草 1.8~3 克。水煎服。

【辨证加减】 寒象明显者加麻黄或桂枝；痰多加杏仁或皂荚；咳剧加鱼腥草；咳剧久加半枝莲或桑皮；神烦不安加糯稻根或朱灯芯。

【临床疗效】 本方治疗小儿上呼吸道感染 118 例，服药后 12 小时退热者 37 例，占 31.3%；12~24 小时退热者 71 例，占 60.2%；24~48 小时内退热者 6 例，占 5.1%；48 小时后仍不退热为无效，共 4 例，占 3.4%。总有效率为 96.6%。

【处方来源】 上海市虹口区中心医院洪百年。

【按 语】 本方体现了标本、表里及温清三结合。中医传统治疗上感用解表法为主，本方用表里同治法，即既用羌活、板蓝根、黄芩等清热解表，又用生石膏、寒水石清热泻火，取得了较好的

效果。此外,根据洪氏经验,如方中去寒水石,降高热速度稍减;去寒水石及石膏则降热速度明显减慢;去黄芩、七叶一枝花、板蓝根后,则退热后有起伏;若属寒证仍用羌活、桔梗,不用麻黄、桂枝,对降热影响不大,但其他症状消失慢。此种探索有益于对传统方剂的改革。(时毓民)

2. 清 热 冲 剂

【功能主治】 功能清热解毒。主治小儿上呼吸道感染。

【处方组成】 连翘 3.75 克、黄芩 3.75 克、大青叶 3.75 克、生甘草 0.75 克,制成冲剂(以上为 1 包量)。1 岁以上小儿每日 2 次,每次 1 包。1 岁以下减半。

【临床疗效】 本方治疗小儿上感 80 例,显效 61 例(76.25%),有效 12 例(15%),无效 7 例(8.75%)。与野菊感冒冲剂治疗的 12 例对照,野菊感冒冲剂显效 6 例(50%),有效 3 例(25%),无效 3 例(25%),两组总有效率有显著性差异。

【处方来源】 浙江省杭州市第二人民医院饶儒瑾。

【按 语】 本方中连翘能治热性病初起及上焦诸热,黄芩清肺热咳嗽,也清肠中之湿热,此二药在体外实验有一定抗菌作用;大青叶清热解毒,有抗病毒作用。本方对上感初起者效果较佳。(时毓民)

3. 清 化 汤

【功能主治】 功能清热解毒,解表利咽,芳香化湿。主治流行性咽结合膜热。

【处方组成】 生石膏 30 克、知母 12 克、金银花 12 克、连翘 10 克、板蓝根 15 克、射干 12 克、藿香 10 克、香薷 10 克、荆芥穗 10 克、

薄荷 6 克、滑石 12 克、甘草 3 克, 随证加减大黄。日服 1.5~2 剂, 昼夜频服, 服药前需服米粥 1 小碗。

【辨证加减】~恢复期湿热未净兼伤阴用竹叶 10 克、生石膏 15 克、南北沙参各 12 克、玉竹 12 克、花粉 12 克、薏仁 10 克、薏米 15 克、滑石 15 克、甘草 5 克。

【临床疗效】 本方治疗 354 例小儿流行性咽结合膜热, 24 小时内退热者 72 例 (20.34%), 48 小时内退热者 198 例 (55.93%), 72 小时退热者 76 例 (21.47%), 4 天以上退热者 8 例。治疗后, 75% 病例汗出, 二便通, 热解, 证消。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院刘征利等。

【按 语】 流行性咽结合膜炎中医辨证属温热束表、袭咽, 湿阻中焦。方用金银花、连翘、板蓝根等清热解毒; 香薷、射干、薄荷、荆芥等解表利咽; 藿香芳香化湿。诸药相配, 故取得平均 2 天内退热的良好疗效。(时毓民)

4. 清热解毒灵

【功能主治】 功能清暑热, 利暑湿, 益气阴, 解表发汗。主治小儿流行性咽结合膜热。

【处方组成】 藿香 10 克、荆芥穗 10 克、银花 12 克、板蓝根 12 克、滑石 12 克、生石膏 30 克、薄荷 6 克(后下)、甘草 3 克, 以上药研成粗末, 分装每袋 10 克。4 岁以下每次 1 袋, 5~9 岁每次 2 袋, 10 岁以上每次 3 袋。服用时将药袋浸泡在开水内 15 分钟, 中间搅拌 2~3 次。每隔 2~3 小时服药 1 次, 昼夜频服。热退后应继续服药 3~5 次。

【临床疗效】 本方治疗 41 例患儿, 药后 1 天内热退者 37 例, 1~2 天热退者 4 例。扁桃体红肿及其伪膜在 2 天内消退者 16 例, 占 39.0%; 眼红在热退后的 2~4 天内消退者 15 例, 占 36.6%。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院刘征利等。

【按 语】 本方解表、清热和利湿诸法并用。目前尚无治疗流行性咽结合膜热的西医特效药物,应用本方疗效较好,且方法简便。(时毓民)

5. 小儿上感方

【功能主治】 (1) 方功能辛凉解表; (2) 方功能化湿透表, 清热和中; (3) 方功能解表泄热。主治小儿各型上感。

【处方组成】 (1) 荆芥穗 10 克、薄荷 6 克、连翘 15 克、黄芩 10 克、板蓝根 12 克, 水煎服, 适用风热型。(2) 苏叶 10 克、藿香 10 克、白芷 10 克、连翘 15 克、黄芩 10 克、板蓝根 12 克, 水煎服, 适用风邪挟湿型。(3) 荆芥穗 10 克、薄荷 6 克、连翘 15 克、石膏 30 克、知母 10 克、黄芩 10 克、芦根 30 克, 水煎服, 适用表里俱热型。

【辨证加减】 (1) 风热型: 目赤肿痛者加木贼 10 克、赤芍 6 克、蝉蜕 3 克; 咳重加前胡 10 克、杏仁 6 克、括萎 10 克; 咽痛者加山豆根 6 克。(2) 风邪挟湿型: 热重者加黄连 6 克; 咳重加前胡 10 克、杏仁 6 克、括萎 10 克; 恶心呕吐甚者加半夏 10 克、陈皮 6 克; 腹泻者加滑石 10 克、炒苡仁 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 160 例患儿, 治愈 152 例, 无效 8 例。其中风热型 84 例, 治愈 81 例 (96.4%); 风邪挟湿型 58 例, 治愈 54 例 (93.1%); 表里俱热型 18 例, 治愈 17 例 (94.4%)。

【处方来源】 山东省人民医院王传吉等。

【按 语】 风热型方中荆芥穗、薄荷疏风解表; 连翘、黄芩、板蓝根清热解毒。风邪挟湿型方中苏叶、藿香、白芷化湿解表和中; 连翘、黄芩、板蓝根清热解毒; 表里俱热型方中荆芥穗、薄荷、芦根解表; 知母、连翘、石膏、黄芩清热解毒。本方立足于小儿易从阳化热, 于表证同时多兼里热, 单纯表证极少见, 故方剂中除解

表药外常加入清里之药，取得较好的疗效。本方名由编者所拟。
(时毓民)

6. 神 解 散

【功能主治】 功能祛风解表清热。主治小儿上呼吸道感染。

【处方组成】 白僵蚕 15 克、蝉蜕 5 克、金银花 15 克、黄芩 6 克、黄连 6 克、黄柏 6 克、桔梗 6 克、车前子 10 克、木通 5 克、生地 6 克、神曲 10 克。每日 1 剂，水煎，分 4~5 次服。学龄前儿童用 3/4~2/3 剂量；幼儿期用 1/2~1/3 剂量。

【临床疗效】 本方治疗 60 例小儿上呼吸道感染，服药后 24 小时内体温降至正常为显效，共 25 例；24~48 小时内体温降至正常为有效，共 28 例；48 小时尚未降至正常为无效，共 7 例。总有效率为 88.3%。

【处方来源】 湖北省宜昌地区卫校孙会文。

【按 语】 本方僵蚕咸辛性平，能疏风泄热；蝉蜕甘寒，可祛在表风热；黄连、黄芩、黄柏是苦寒之品，善清里热；金银花解毒；桔梗宣透上焦；神曲化滞中焦；木通、车前子淡渗下焦；生地养津护阴。本方外解表热，内清里热，去邪不伤正。用于小儿上感，药切病证，故能收效。(时毓民)

7. 上 感 汤

【功能主治】 功能解表清热，镇静消食。主治小儿上呼吸道感染。

【处方组成】 银花 6~9 克、连翘 6~9 克、板蓝根 9 克、黄芩 6~9 克、生石膏 15~30 克、淡竹叶 6 克、荆芥 6~9 克、建曲 6~9 克、防风 6 克、僵蚕 6~9 克，水煎，分 3~5 次服用。3 岁以上者，每

日1剂;3岁以下者,上药量减半。

【辨证加减】咳剧加杏仁6~9克、前胡6~9克;发热高重用生石膏;冬春季加苏叶6克;大便干结加熟大黄6克;大便稀去连翘,并减少黄芩及石膏用量;呕吐明显加竹茹;感冒流行时加贯仲12克。

【临床疗效】本方治疗小儿上呼吸道感染209例,其中显效147例(70.33%),有效52例(24.88%),无效10例(4.78%),总有效率为95.21%。

【处方来源】宋琼芬等。

【按语】本方用银花、连翘、板蓝根、黄芩、石膏等药清热解毒;僵蚕熄风,利咽,化痰;建曲消积滞,调脾胃;荆芥、防风开腠解表;淡竹叶清热利尿;大黄通里热。本方对有口腔溃疡、化脓性扁桃体炎、支气管炎的患儿疗效较差。(时毓民)

8. 上感合剂

【功能主治】功能解表,退热,清咽,消痰止咳。主治小儿上呼吸道感染。

【处方组成】薄荷9克 荆芥6克、板蓝根9克、黄芩9克、牛蒡子9克、桔梗3克、甘草3克。上药加水200毫升,煎至100毫升。1岁以下每次10毫升,2~5岁每次20毫升,5岁以上每次30毫升,日服3次。

【临床疗效】本方治疗120例小儿上呼吸道感染,均在服用1~2剂后治愈,无并发症发生。

【处方来源】河北医学院第四附属医院邱学激等。

【按语】本方中薄荷、荆芥辛散解表;牛蒡子、板蓝根清热利咽;黄芩清肺火;甘草清热止咳;桔梗宣肺散寒,载药上行。方剂组成简单,处方合理,疗效显著。(时毓民)

9. 桑杏石膏汤

【功能主治】 功能疏风清热，利咽止咳。主治小儿上呼吸道感染。

【处方组成】 桑叶 3~6 克、杏仁 3 克、生石膏 20~40 克、银花 6 克、射干 3 克、瓜蒌皮 3~6 克，水煎服。

【辨证加减】 肠胃积滞者加枳实、大黄、鸡内金、焦山楂；湿热郁滞者加藿香、厚朴、苡仁、茯苓；燥热伤津者加生地、玄参、麦冬、玉竹；惊厥、烦渴、高热加天麻、钩藤、僵蚕、丹皮、赤芍；恶寒无汗，痰多加麻黄、葛根、芦根。

【临床疗效】 本方治疗 100 例小儿上呼吸道感染，服 1 剂热退，诸证俱除共 24 例；服 1 剂热退，余证未尽共 54 例；服 1 剂体温下降，再剂调治共 22 例。

【处方来源】 云南省昆明市正义门诊部魏永庆。

【按语】 本方桑叶、银花解表清热；生石膏清里热；杏仁、射干宣肺祛痰，利咽止咳；瓜蒌皮宽胸化痰。结合辨证予以加减，疗效满意。（叶毓民）

10. 小儿退烧宁

【功能主治】 功能辛凉解表，清热解毒，利咽止咳，消食和中。主治小儿上呼吸道感染发烧。

【处方组成】 僵蚕 12 克、蝉蜕 12 克、薄荷 12 克、荆芥 12 克、桔梗 12 克、黄芩 20 克、连翘 20 克、神曲 20 克、玄参 20 克、竹叶 20 克、山栀 20 克、甘草 6 克，蔗糖适量，制成糖浆 100 毫升 1 岁以内服 5~10 毫升，1~2 岁服 10~15 毫升，2~5 岁服 15~20 毫升，6 岁以上服 20~25 毫升，日服 3 次。高烧患儿服药体温未降者，改

2小时服药1次,体温降后,仍依前法服用。

【临床疗效】 本方治疗小儿上呼吸道感染110例,服药后6小时内体温恢复正常者24例(21.8%),12小时内28例(25.5%),1天内34例(30.9%);2天内13例(11.8%);3天内4例(3.6%),4天内2例(1.8%),无效者5例(4.5%)。有效率95.5%,24小时退热者78.2%。

【处方来源】 湖北省宜昌地区卫校陈仁庆等。

【按语】 本方取僵蚕、蝉蜕散风清热,解毒止惊;荆芥、薄荷解表散热;黄芩、山栀、竹叶、连翘清热解毒,透热外出;玄参养阴清热;桔梗、甘草利咽止咳;神曲消食和胃。综观全方,具有辛凉解表、清热解毒、利咽止咳功能。因服药量少,无副作用,适用于儿科临床运用。(时毓民)

11. 三 草 汤

【功能主治】 功能清热解毒。主治小儿上呼吸道感染高热。

【处方组成】 三叶青15~30克、小春花6~15克、鸭跖草15~30克,水煎服。

【辨证加减】 表证明显加桑叶、薄荷;咽充血显著、有较多滤泡加板蓝根、桔梗;口唇干燥加鲜芦根、川石斛;小便短赤加淡竹叶、碧玉散。

【临床疗效】 本方治疗体温在39.5℃以上的高热上呼吸道感染小儿54例,有45例在2天内退热,占83.33%。总有效为92.57%。

【处方来源】 浙江医科大学附属儿童医院李美琴等。

【按语】 本方中三叶青性平味微辛,小春花性平味淡,鸭跖草性寒味苦,都具有较强的清热解毒功效,既能清气分热毒,又可达邪于表,故能起到较好的退热作用。本方药性味平和,无损脾

伤胃之虞,便于小儿应用。(时毓民)

12. 热 毒 清

【功能主治】 功能宣肺解表,清热解毒,祛风解痉,健脾化湿,清热生津。主治小儿上呼吸道感染、流行性感冒。

【处方组成】 金银花 20 克、大青叶 20 克、荆芥 12 克、薄荷 12 克、桔梗 12 克、藿香 12 克、神曲 12 克、蝉衣 12 克、芦根 30 克、甘草 9 克,上药制成糖浆 180 毫升。分 2~3 次服完,至体温恢复正常不再反跳停药。高热患儿药后体温不减者,剂量增加 1/3~1/2,至体温下降再恢复原剂量。

【临床疗效】 本方治疗小儿上呼吸道感染 200 例,服药后 1 天内体温降至正常者 124 例(62%),2 天降至正常者 53 例(26.5%),3 天降至正常者 16 例(8%),4 天降至正常者 6 例(3%),无效 1 例(0.5%)。总有效率达 99.5%。

【处方来源】 广州第一军医大学祝江迁。

【按 语】 方中金银花宣散风热,清热解毒;大青叶解入里邪毒;荆芥、薄荷辛散表邪透热外出,芦根清热生津;桔梗、甘草宣肺化痰,利咽止咳;藿香、神曲等芳香化湿,醒脾开胃;蝉衣疏散风热,祛风解痉。本方无副作用,易为小儿接受,对高热不需加用退热剂也有较好的效果。(时毓民)

13. 石 膏 汤

【功能主治】 功能解表邪,清里热。主治小儿上呼吸道感染、高热。

【处方组成】 生石膏 300 克、桂枝 20 克、赤芍 20 克、麻黄 10 克、甘草 5 克(以上为冬季剂量,如为春夏季改桂枝 6 克、赤芍 6 克、

麻黄 6 克)。上药加水 1000 毫升,煎 2 次,共 300 毫升。按患儿体重每公斤每次 3 毫升,保留灌肠。

【临床疗效】 用本方灌肠治疗 50 例小儿外感高热,痊愈 45 例(90%),无效 5 例。3 小时内体温降至 38°C 以下者 23 例,降至 38.5°C 以下者 22 例。24 小时内体温正常者 23 例,48 小时内体温正常者 22 例。

【处方来源】 黑龙江省齐齐哈尔市中医院金福厚等。

【按语】 本方石膏辛寒解肌清热;麻黄、桂枝辛温发表;甘草和中。本方针对小儿外感发热以外寒里热或寒热夹杂者居多,故采用表里双解法取得疗效。灌肠法对不愿服药小儿也较方便。(时毓民)

二、急性咽炎

急性咽炎为咽部粘膜与粘膜下组织的急性炎症,咽部的淋巴组织亦常被侵及,淋巴内环的一部分或全部同时发炎,可波及整个咽部,或仅限于鼻咽、口咽、喉咽的一部分。此病可为原发性,亦常继发于急性鼻炎或急性扁桃体炎之后,冬、春季多见。临床症状一般起病较急,初觉咽部干燥、灼热,或有粗糙感,微痛渐加重,以致吞咽不便。咽侧索受累,则可发生剧烈的放射性耳痛及颈部疼痛,重者头部转动也感困难,常伴有全身症状,如寒战、高热(体温在 38°C 左右,甚至高达 40°C)、全身不适、头痛、食欲不振、便秘、口渴、恶心、呕吐、四肢酸痛等。

现代医学认为本病病因多为病毒感染。如为细菌感染,以链球菌多见,在幼儿常为某些急性传染病,如麻疹、猩红热、流感、风疹等的前驱症状或伴发症状。或受凉后皮肤及上呼吸道粘膜局部血管收缩,呈缺血现象,白细胞减少,如为时较久,局部抵抗力减

弱,病毒与细菌乘虚而入,致发生此病。或鼻部疾病如慢性鼻窦炎、鼻中隔偏曲、慢性鼻炎,均可为其诱因。病理变化为咽部粘膜充血肿胀,粘液腺分泌物增多,有浆液渗出,以致粘膜上皮及粘膜下层水肿,其间有淋巴细胞及白细胞浸润,使粘膜肿胀增厚。咽部的淋巴组织也常受累,故淋巴滤泡肿大。病变较重者,软腭水肿,咽壁有黄白色点状渗出物。

本病诊断主要依据局部检查咽粘膜急性弥漫充血、肿胀。早期粘膜干燥、发亮,由于分泌物增多而有粘脓附着,咽后壁淋巴滤泡充血,呈结节状隆起。感染较重者可见悬雍垂及软腭水肿。

现代医学对本病主要采用抗病毒或抗菌药物以及对症处理。同时可以局部用药,使炎症消退。

本病属中医的“喉痹”范畴。中医认为本病初期多为风寒、风热,而后多发展为实热或痰热,亦有风、热、痰三邪兼有者。从急性咽炎的性质和临床表现特点看,因其发病较快,有不同程度的表证,故又可统属于外感病的范围。在治疗上,属风寒型,宜疏风散寒,解表利咽;属风热型,宜疏风清热,消肿利咽;属肺胃积热型,宜清热解毒,通腑利热。(周慈发)

1. 清 咽 汤

【功能主治】 功能清热利咽,凉血止痛。主治咽部粘膜充血红肿、干痛、烧灼感,吞咽疼痛。

【处方组成】 薄荷 3 克(后下)、甘草 3 克、桔梗 3 克、麦冬 6 克、板蓝根 6 克、玄参 6 克、生地 6 克、菊花 10 克、金银花 10 克、白茅根 10 克、莲藕节 10 克,水煎服。连服 3 剂为 1 疗程。

【辨证加减】 热盛便秘加生大黄 6 克(后下)。

【临床疗效】 应用 200 例,显效 178 例,咽部粘膜充血红肿消退,自觉咽部干痛、烧灼感等症状消失,一般治疗 1 个疗程可控制

症状,治疗2个疗程即愈;有效18例,咽部粘膜红肿明显消退,自觉咽部干痛、烧灼感明显减轻;无效4例。

【处方来源】 广西来宾县人民医院卓开清。

【按语】 风热之邪从口鼻入侵咽喉,致使气血瘀滞,经气郁遏,生热化毒而成本病;或素有积热于内,复有风寒在外,两相搏结,蕴于咽喉,皆能引起本病。本方中金银花、板蓝根、菊花、薄荷疏风清热,解表利咽;麦冬、玄参养阴生津;桔梗、甘草清热解毒,清利咽喉;生地、白茅根、藕节凉血止痛,消肿利咽。诸药同用共奏清热利咽、解毒消肿,养阴生津,凉血止痛功效,在临床上利用均收到良好效果。(周慈发)

2. 利 咽 煎

【功能主治】 功能清热解毒,利咽消肿。主治感冒后咽喉疼痛,吞咽困难,涎多声嘶,咽腔后壁见颗粒状突起,色红赤,颌下淋巴结发炎。

【处方组成】 金银花9克、杭菊花9克、玄参9克、马勃3克、生甘草3克、木蝴蝶1.5克,水煎服。

【辨证加减】 憎寒壮热加荆芥9克、防风9克、薄荷(后下)3克;火热炽盛加土牛膝15克、黄芩6克、黄连1.5克、山栀9克;便秘加全瓜蒌10克、大黄6克、元明粉6克;咳嗽痰多加浙贝母9克、牛蒡子9克、射干6克、桔梗6克、天竺黄6克;咽部水肿 音嘶加僵蚕9克、蝉衣6克。

【临床疗效】 应用67例,经用上方3~5天后,临床治愈54例(咽部粘膜充血、水肿消退,疼痛消失),有效12例(自觉症状减轻,咽部粘膜病灶好转),无效1例(症状改善不明显)。

【处方来源】 浙江省武义县邵宅卫生院叶永生。

【按语】 本病发病原因每因气候失常,冷热不当,外邪乘

虚而入, 风寒犯于皮毛, 营卫失和, 邪郁不能外达; 或风热之邪外受, 或风寒受外, 郁久化热; 或素有肺胃积热者, 多因炽热内蕴, 复受风热引动内热, 风痰相搏, 上壅咽部, 发为本病。”因此治疗宜清热解毒, 利咽消肿。本方用金银花、菊花清热解毒、利咽为主药; 玄参、马勃散结解毒、清利咽喉为佐药; 木蝴蝶清肺疏肝, 疗咳嗽音哑、咽喉肿痛; 生甘草加强其清热解毒作用。(周慈发)

3. 山豆蜉蝣汤

【功能主治】 功能疏风清热, 清咽解毒。主治急性咽炎。

【处方组成】 山豆根 9 克、蜉蝣菊 30 克、浙贝母 12 克、桔梗 9 克、郁金 9 克、秋蝉蜕 4.5 克、薄荷 6 克、荆芥 9 克、桑叶 9 克、生甘草 3 克, 水煎服。

【辨证加减】 若表证已罢, 但热无寒, 咽部红肿疼痛日趋明显时, 去荆芥、桑叶, 山豆根增至 15 克, 蜉蝣菊增至 60 克, 浙贝母增至 15 克; 若表有风寒, 肺失宣降者加杏仁、前胡、苏叶; 大便不通者加瓜蒌; 食欲不振者加麦芽。

【临床疗效】 应用 158 例, 多数病例能在 1 剂药后咽部肿痛明显减轻, 3 剂药后大部分临床症状消失。100 例中 3 剂痊愈 89 例, 显效 11 例; 58 例中服 4~5 剂痊愈 28 例, 显效 26 例, 无效 4 例。

【处方来源】 陈剑馨。

【按 语】 急性咽炎多由气候失常, 冷热不当, 或起居不慎, 外邪乘虚而入, 风寒犯于皮毛, 肺胃积热内蕴, 上壅咽部而发。本方中山豆根、蜉蝣菊清热解毒, 利咽喉; 浙贝、桔梗、郁金开宣肺气而利咽喉; 蝉蜕、薄荷、桑叶、荆芥疏散风热, 清利咽喉; 生甘草调和诸药, 又能解毒。(周慈发)

三、慢性咽炎

慢性咽炎为慢性感染所引起的弥漫性咽部炎症，常伴有其他上呼吸道疾病，如咽淋巴样组织的增生等。慢性咽炎为耳鼻喉科中的常见病。临床表现咽部不适感，如异物感、痒感、吞咽微痛感等，主要由于分泌物附着或肥大的淋巴滤泡影响所致。由于咽部分泌物增多、稠厚的刺激，常引起频繁的咳嗽，晨起较剧。咽部异物堵塞感有的较著，随吞咽动作而上下，吐之不出，咽之不下。此外，有时会伴有消化不良、恶心、呕吐、便秘、腹泻等症状。

现代医学认为本病病因多因屡发急性咽炎转为慢性，慢性扁桃体炎及牙病也可引起。患有鼻中隔偏曲被迫长期张口呼吸者，亦可诱发此病。病变主要为咽部粘膜层慢性充血，小血管扩张，周围有淋巴细胞、白细胞及浆细胞浸润，以后粘膜下结缔组织及淋巴组织增生。粘液腺内的炎性渗出物被封闭其中，在淋巴颗粒的顶部形成囊状白点，若破溃外溢，即见黄白色渗出物。

本病诊断主要依据咽部不适，咽部稠厚分泌物的刺激，引起剧烈咳嗽，且易恶心。咽部检查粘膜呈水肿样肿胀，斑点状或片状慢性充血，有时可见小静脉曲张。咽后壁上常附有薄层粘液或含气泡的粘液块。悬壅垂可增粗，如蚯蚓状下垂，与舌根接触。

现代医学对本病主要采用局部封闭疗法和含漱治疗。也可用化学药品或电烙法，烧灼肥大的淋巴滤泡，直至灼完为止，但不灼伤淋巴滤泡周围的粘膜。

慢性咽炎属中医“喉痹”范畴。其发病原因主要是反复发作，正气难复，阴液暗耗，虚火上炎，熏灼咽部，以致本病遂生，久久不愈；或冷热失宜，屡受风邪，肺阴受伤，阴虚肺燥，上灼咽喉而为本病；或饮食失调，过食膏粱厚味、辛辣之品，而使胃腑积热，上蒸咽

喉而导致本病。中医辨证分阴虚型与阳虚型，属阴虚喉痹，治宜滋阴、清热、利咽为主；属阳虚喉痹，治宜温肾扶阳、引火归元为主。（周慈发）

1. 清咽甘露丸

【功能主治】 功能养阴清热，活血化痰。主治慢性咽炎。

【处方组成】 生地 100 克、熟地 50 克、赤芍 75 克、白芍 75 克、天冬 100 克、麦冬 75 克、黄芩 100 克、玄参 100 克、枇杷叶 100 克、石斛 75 克、当归 100 克、生甘草 25 克，研为细面，成蜜丸，丸重 10 克，日服 3 次，每次 1 丸。1 个月为 1 疗程。

【临床疗效】 应用 124 例，临床治愈（自觉症状消失，检查基本正常）23 例，占 18.5%；显效（自觉症状明显减轻，检查明显好转）64 例，占 52%；好转（自觉症状和检查均减轻）31 例，占 25%；无效（自觉症状及检查均无变化）6 例，占 4.8%。

【处方来源】 黑龙江中医学院附属医院薛春元。

【按语】 阴虚喉痹的病因多由反复发作风热喉痹，风热留恋，迁延日久，正气难复，致阴液暗耗，虚火上炎，熏灼咽喉；或平素肝肾、体质素亏，复加刺激性食物，耗损阴液，造成阴虚喉痹；或肺肾气虚，水火不济，以致水竭于下，不能制火，虚火上炎发为本病。本方中生地、赤芍凉血祛瘀，清热利咽；熟地、白芍、当归养阴补血；天冬、麦冬、石斛润肺生津，利咽；黄芩、玄参、生甘草清热解毒，消肿止痛；枇杷叶清肺化痰。本方药理作用与其养阴清热，抗病毒、抑制细菌生长，防止急性发作以及活血，扩张血管，促进慢性炎症吸收有关。（周慈发）

2. 养阴利咽汤

【功能主治】 功能养阴利咽,生津。主治咽部异物梗阻感,咽干,咽痛和声音嘶哑,肺热阴亏,头晕目眩,咽底壁结节色红而高突者。

【处方组成】 大白芍 9 克、川百合 10 克、南北沙参各 10 克、天花粉 9 克、白桔梗 4.5 克、生甘草 2.5 克、嫩射干 4.5 克,水煎服。

【辨证加减】 喉头无痰而音哑者加玉蝴蝶、凤凰衣、藏青果以润肺开音;头晕目眩者加稽豆衣、钩藤、杭菊花以平肝益阴;两目红丝缭绕者加粉丹皮、杭菊花以凉肝明目;失眠者加炙远志、淮小麦、合欢花、忘忧草以养心安神;胸闷者加广郁金、炒枳壳、野蔷薇花以理气解郁宽胸;痰粘喉头者加川贝粉、地枯萝、广桔白以清化痰热;纳少,腹痛者加广木香、土炒白术、台乌药、采芸曲以理气悦脾和中;大便于结者选加瓜蒌仁、制首乌、桑椹子以滋阴润肠通便。

【临床疗效】 应用 37 例,1 个半月至 2 个月为 1 个疗程。以经 1 个月疗程后,症状和体征基本消失为显效,共 11 例;症状和体征好转者为有效,共 18 例;症状和体征改善不稳定或无改善者为无效,共 8 例。总有效率为 78%。

【处方来源】 上海中医学院张赞臣。

【按 语】 慢性咽炎多由于急性喉症治疗不彻底,迁延日久演变而成,往往缠绵日久,不易治愈。而用本方治疗,见效尚属迅速。方中南北沙参、天花粉、百合养阴生津,清利咽,润肺化痰;大白芍滋阴利咽;桔梗、射干、生甘草消肿,除咽热,宣肺化痰。经上方治疗,咽痛消失,平均 10 天左右,但咽底壁结节的消失则见效最慢,有的迁延半载左右,其中与患者兼有其他慢性病有关。(周慈发)

3. 开 瘡 煎

【功能主治】 功能养阴清肺, 豁痰开瘡。主治喉痒咳嗽, 咽部干燥, 咽喉壁滤泡增生, 伴低热, 口渴欲饮, 声嘶懒言。

【处方组成】 玄参 10 克、天冬 10 克、麦冬 10 克、僵蚕 10 克、诃子 10 克、泽泻 10 克、枳壳 10 克、桔核 6 克、桔络 6 克、地龙 6 克、贝母 6 克、蝉蜕 12 克、蜂乳 3~5 毫升(冲服), 水煎服。

【辨证加减】 喉痹咳嗽重者选加蜜麻绒 4~6 克、杏仁 10 克、白前 10 克; 若声带充血水肿为甚者酌加胖大海 6~10 克、车前子 10 克、郁金 10 克、金果榄 10 克; 若声带呈增生肥厚或呈息肉、结节性改变者选加牡蛎 10 克、昆布 10 克、炮甲 3~5 克、皂荚 4~6 克、三棱 6 克、葶苈子 6~10 克; 若并发鼻咽部干燥性改变者加知母 10 克、花粉 10 克。

【临床疗效】 应用 84 例, 痊愈(经治疗后症状及体征全部消失, 喉镜下声带色泽、形态及功能均恢复正常者) 44 例, 占 52.4%; 显效(症状基本消失, 但镜检查病灶未完全消除, 且少有反复者) 22 例, 占 26.2%; 有效(症状有所改善, 但病灶仍存在, 且时有反复者) 16 例, 占 19%; 无效(症状无改善) 2 例, 占 2.4%。总有效率 97.6%。

【处方来源】 湖南中医学院温民清。

【按 语】 祖国医学认为本病由于肺肾阴虚, 肺失清肃之令, 加之发声不当, 或说唱过劳致使伤气动火, 以致虚火上炎, 消灼津液, 熬而成痰, 从而痰火壅滞声门为总的病理基础。本方取玄参、二冬为滋阴补肺之要药; 地龙、桔核、桔络、贝母、僵蚕、枳壳活血通络, 化痰散结; 诃子配地龙敛肺消肿; 加蜂乳, 可助滋阴补肺之力, 又可增进食欲, 寓有补土生金、土旺金实之意, 从而促使尽早康复。(周慈发)

4. 清咽化痰汤

【功能主治】 功能清热解毒, 活血化痰, 利咽消肿。主治咽部不适、微痛、干痒、异物感及阻塞感, 以及咳嗽、干呕、咯痰。

【处方组成】 全瓜蒌 24 克、海浮石 12 克、苏子 10 克、大黄 10 克、桃仁 10 克、桔梗 10 克、败酱草 30 克、蝉蜕 6 克、甘草 6 克, 水煎服。小儿酌情减量。

【辨证加减】 咽干、口渴者加沙参、麦冬、玄参、石斛; 咽部疼痛红肿显著加银花、连翘、山豆根、牛蒡子; 异物感明显者加旋复花、代赭石、苏叶、半夏、厚朴。

【临床疗效】 应用 60 例, 痊愈(自觉症状消失, 咽部充血消退, 滤泡消除或明显减少, 粘膜萎缩有明显修复) 30 例, 好转(自觉症状消失, 咽部充血减轻, 滤泡减少) 24 例, 无效(服药 6 剂后, 自觉症状及咽部检查无明显改变者) 6 例。

【处方来源】 陕西省凤翔县中医院甘聚珊。

【按 语】 本病多由七情、六淫等不良刺激致邪毒结聚, 气滞血瘀, 损伤脏腑所致。故在治疗时拟清热解毒、活血化痰、驱邪为主。本方用全瓜蒌清热化痰, 散结消肿以通利咽喉; 海浮石开胸利咽喉; 蝉蜕清热利咽, 宣通肺气; 苏子祛除痰涎; 桔梗利咽宣肺; 大黄清降实火热毒, 破瘀消肿; 败酱草清热解毒; 桃仁活血化痰; 甘草清热利咽, 调和诸药。全方具有清热解毒, 利咽止咳, 理气活血化痰的作用, 使咽部毒清瘀散肿消, 肺气通畅。此方可根据患者体质情况及兼证进行灵活加减。现代医学药理研究进一步证明本方中大部分药物有抗菌、抗病毒及消炎止痛的作用, 所以治疗能取得明显的效果。(周慈发)

5. 荆芥防风汤

【功能主治】 功能疏风清热, 降逆化痰。主治咽部似有物阻, 频频咯痰不利, 吞咽食物梗噎不舒, 咽痛干燥, 咳嗽, 口渴欲饮。

【处方组成】 荆芥 10 克、防风 10 克、白僵蚕 10 克、薄荷 10 克(后下)、桔梗 10 克、甘草 10 克, 水煎服。小儿酌情减量。

【辨证加减】 若咽峡淡红不燥, 体倦乏力者加羌活、独活、苏叶、升麻; 若咽部充血红肿甚至有糜烂、脓点, 加山豆根、银花、牛蒡子、青黛; 若咽部干燥, 色红如猪肝, 局部隆起, 加黄柏、黄芩、玄参、生地、麦冬; 若兼胸胁满闷, 暖气不舒, 咽颊痰涎粘, 加法半夏、陈皮、竹茹、旋复花。

【临床疗效】 应用 150 例, 痊愈(咽峡检查正常, 症状消失, 随访 1 年无复发) 93 例, 显效(症状消失, 咽峡部色红, 仍有少量粘液咯出) 31 例, 好转(症状减轻) 19 例, 无效 7 例。总有效率为 95.3%。所有病例服药时间均未超过 2 个月。

【处方来源】 河南省巩县人民医院翟书庆。

【按 语】 慢性咽炎由素有肺胃积热, 复受外邪, 引动内热上升, 风热相搏, 灼津伤阴而成本病。若反复发作, 正气难复, 阴液暗耗, 虚火上炎, 熏灼咽部, 本病遂生, 久久不愈。本方中荆芥、防风、薄荷性味芳香, 表药行上, 可领药直达病所, 散风解毒; 僵蚕舒络解痉; 甘草、桔梗达肺祛痰, 利咽止痛。(周慈发)

6. 青连冲剂

【功能主治】 功能补肾滋阴, 清热利咽。主治咽部异物感、发痒、灼热, 口干微痛, 单纯性咽部炎症。

【处方组成】 女贞子 12 克、墨旱连 12 克、大青叶 15 克、玄参

12克、延胡索6克、木蝴蝶3克，制成冲剂，组成每包30克。服法每日2次，每次1包。7天为1疗程，最长不超过2个疗程。

【临床疗效】 应用122例，显效(症状全部缓解，化验及物理检查指标恢复正常)41例，占33.6%；有效(两个以上症状缓解，化验及物理指标下降)54例，占44.3%；无效(症状无改变)27例，占22.1%。总有效率77.9%。

【处方来源】 顾丽水等。

【按 语】 祖国医学认为本病主要为阴虚火旺所致，一般分为肺阴虚及肾阴虚两类。本方用女贞子、旱莲草为主补肾滋阴，配上肺肾二经的玄参，共奏养阴降火之功，对阴虚内热，口干舌燥，咽喉红肿有良好的作用，并可清除余热，祛邪生津；大青叶清热解毒，主治咽喉肿痛，和玄参相配，功效益彰；延胡索能行血中气滞，专治一身上下诸痛，不论是血滞抑或气积，皆能通达畅行，对于闭而不通之喉痹，甚为相宜；木蝴蝶为润肺开音之药，对于咽喉燥痒、灼热等症有独到功效。本方剂量由编者所拟。(周慈发)

四、急性扁桃体炎

急性扁桃体炎是腭扁桃体的非特异性急性炎症，也可伴有一定程度的咽粘膜及其他淋巴组织的炎症，但以腭扁桃体的炎症为主。本病非常多见，往往与轻重不等的急性咽炎同时发生。发病以春、秋两季最多见。临床表现起病急，潜伏期约3~5天，患者感全身不适、恶寒、发热伴头痛，食欲不振，腰背及四肢酸痛，便秘，小儿病人可因高热引起昏睡、抽搐。同时，咽喉干燥疼痛，吞咽时或咳嗽时疼痛加剧，可发生吞咽困难，因舌咽神经的反射作用，可有同侧耳痛，有时咽软腭运动失灵而言语含糊。若炎症侵及咽鼓管，则可有耳鸣和听力减退。

现代医学认为本病病因多为溶血性链球菌感染，以乙型及甲型为主。但非溶血性链球菌、肺炎双球菌、葡萄球菌、流行性感菌及病毒等也可以引起。本病的恢复期，病人血清中能产生抗体，故具有一定的免疫性，但其免疫力较短暂而微弱，免疫作用不明显。因此，一次急性发作后，多有两周左右的间歇期。如在两周内复发，应考虑到其他疾病所引起的急性扁桃体炎。

本病诊断主要依据病人面色潮红，呈急性面容，不愿说话，吞咽困难，口臭，高热甚至抽搐。咽部充血明显，以扁桃体与两腭弓最显著。扁桃体肿大，有时在其表面可见黄白色点状滤泡，或在隐窝口处有黄白或灰白色点状豆渣样渗出物，融合后状如假膜，易拭去。血液检验：白细胞总数增多，中性白细胞中度增加。

现代医学对本病主要采用抗菌药物、局部药物以及封闭和对症治疗等方法。反复发作者宜在急性期过后施行扁桃体切除术，以免复发。

祖国医学历来称本病为“乳蛾”、“喉蛾”等，因其形状似乳头或蚕蛾而名。根据本病临床特点，最主要的原因有积热，复感风邪，风热相搏，结于咽旁，使气血壅滞，郁而化毒，遂成本病。风邪热毒从口鼻而入，肺必先受，所以历代医学家大多认为“疫喉皆以肺、胃二经为战场。”乳蛾为儿科常见疾病，小儿症状一般较重，往往伴有高热，大都由外感而致风热乳蛾。故治疗原则是以清热解毒为主，有表证时佐以辛凉解表，有里证时佐以通腑泄热。（周慈发）

1. 清热解毒合剂

【功能主治】 功能清热解毒，利咽消肿。主治小儿急性扁桃体炎。

【处方组成】 生石膏 25 克（先煎）、玄参 10 克、板蓝根 10 克、

儿茶 5 克, 水煎服。幼小患儿可予 3~4 次分服。

【临床疗效】 应用 153 例, 显效(咽部充血红肿明显减轻, 3 天以内体温降到正常, 脓性分泌物消失) 120 例, 占 78.4%; 有效(咽部充血减轻, 3 天以内体温基本正常, 脓性分泌物减少) 19 例, 占 12.4%; 效差(咽部充血减轻, 6 天以内体温下降到正常, 脓性分泌物减少) 11 例, 占 7.2%; 无效(症状无改善, 整个病程超过 1 周以上者) 3 例, 占 2%。

【处方来源】 北京中医学院东直门医院小儿科。

【按 语】 本方辛凉清解, 酌加收敛去腐之品。方中玄参味咸微苦, 能滋阴凉血, 清热解毒, 对郁火冲喉、烦热咽腐, 奏效甚捷; 生石膏性味辛寒, 凉血能散, 清肺胃之热, 通腑泻火; 板蓝根性味咸寒, 能凉血解毒, 清利咽喉; 儿茶味苦, 能清, 有解毒去腐之功, 收湿泻热, 生肌止血。

本方在临床上使用, 不但药味少服用方便, 而且易为小儿接受, 在疗效上能得到保证。本方治疗急性扁挑体炎, 退热效果快, 体征改善明显, 故得到满意效果。(周慈发)

2. 扁挑体汤

【功能主治】 功能清热解毒, 利咽止痛。主治小儿急性扁挑体炎。

【处方组成】 九里明 12 克、一点红 9 克、射干 6 克、甘草 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 若高热者加山芝麻 9 克、野菊花 9 克、青蒿 6 克或生石膏 20~30 克; 抽搐者加钩藤 6 克、蝉蜕 6 克; 大便秘结者加大黄 6 克; 伴化脓者加炎秤根 6~9 克、玄参或马勃 6~9 克。

【临床疗效】 本方治疗 51 例, 其中治愈(体温降至正常并稳定在 2 天以上, 扁挑体红肿消退, 脓点消失, 精神与饮食恢复正

常,血常规检查恢复正常者)43例,好转(体温降至正常,脓点消失,肿大的扁桃体缩小,但未完全消退,或扁桃体红肿消退,脓点消失,血常规正常,但仍有低热者)7例,入院治疗1天自动出院者1例。

【处方来源】 广西中医学院第一附院儿科王振熹。

【按 语】 本方中九里明、一点红清热解毒,利咽消肿;射干、甘草利咽止痛;热甚加山芝麻、野菊花,旨在增强清热解毒之功。本组病例用本方治疗疗效尚称满意,未发现任何副作用。(周慈发 张 青)

3. 消蛾合剂

【功能主治】 功能疏风解表,清热利咽。主治急性扁桃体炎。

【处方组成】 蒲公英10克、夏枯草10克、连翘10克、板蓝根10克、前胡5克、桔梗5克、黄芩5克、生甘草3克,水煎服。

【临床疗效】 应用308例,痊愈(服药3天以内症状全部消失者)288例,占93.5%;好转(服药3天症状基本控制者)19例,占6.2%;无效(服药2天症状好转不明显)1例,总有效率为99.7%。

【处方来源】 福建省龙溪地区中医院张超景。

【按 语】 本病由外感风热邪毒,结于咽喉所引起。本方有清热解毒,消肿利咽之功。方中蒲公英、板蓝根、连翘、甘草能泻火,解毒利咽,消肿止痛;夏枯草、桔梗软坚散结,化痰排脓;前胡、黄芩疏风解表,化痰止咳。但应根据病情轻重与症型的不同适当加减。临床实践证明应用中医药治疗急性扁桃体炎,效果是令人满意的。本组服药3天,其症状全部消失288例。中药的治疗特点具有退热快,疗效好,局部症状明显改善。小儿易虚易实,用时应注意中病即止,服药期间应避风寒,以免重感外邪。(周慈发)

4. 石膏三根汤

【功能主治】 功能清热利咽，消肿止痛。主治急性扁桃体炎。

【处方组成】 生石膏 120 克、麻黄 6 克、桂枝 6 克、板蓝根 30 克、山豆根 10 克、芦根 15 克、桔梗 10 克、生甘草 6 克，每日 1 剂，两煎分 3 次服，重症可 1 日服 2 剂。小儿酌情减量。

【临床疗效】 应用 36 例，全部于 3 日内退热，咽喉肿痛消失。服药 1 剂热退者 10 例，服药 2 剂热退者 16 例，平均退热时间 2 天。

【处方来源】 河北大学医务室石英秀。

【按 语】 临床上有些患者风热表证不明显，往往以咽喉肿痛、高热不退为特征。咽喉为肺之门户，肺热除则咽喉自利，故方中重用石膏清解肺热，虽 4~5 岁小儿亦可用 50~60 克，故配小量麻黄、桂枝稍发其汗，疏松玄府，宣通肺气，以助石膏逐热外出。麻黄、桂枝其性虽温，但因生石膏量大，所以并无温阳助火之弊；板蓝根、山豆根、桔梗、甘草解毒利咽；芦根甘寒多液，滋阴润肺，合而用之，共奏清热解毒、利咽止痛之功。（周慈发）

5. 青乳紫草汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血消肿。主治小儿急性扁桃体炎。

【处方组成】 青黛 3 克、乳香 9 克、紫草 9 克、白芷 4.5 克、五倍子 9 克、寒水石 9 克，水煎服。

【辨证加减】 咳嗽加白果 9 克、紫苑 9 克、百合 9 克、乌梅 9 克、木瓜 9 克；恶心呕吐加竹茹 9 克、厚朴 9 克、丁香 1.5 克；胃纳

差加草薢 3 克、砂仁 3 克、神曲 9 克、焦山楂 9 克；口疮加通草 3 克、金果榄 9 克；烦躁加钩藤 9 克、竹茹 9 克；抽风加益元散 9 克、钩藤 9 克、木瓜 9 克。

【临床疗效】 治疗 55 例，治愈（烧退，咽与扁桃腺红肿消失）49 例；其余 5 例服药后加用庆大霉素而治愈；无效 1 例。

【处方来源】 煤炭部第一建设公司医院吴彤等。

【按 语】 本方配伍以清热解毒、活血消肿为大法，方中青黛、寒水石、五倍子清热解毒；紫草、乳香活血凉血；白芷疏风解表。在风热乳蛾的发病过程中，热毒和肺胃之火虽然是关键所在，然而脉络瘀阻亦不可忽略，至于扁桃腺的肿大也说明有瘀血停留，导致乳蛾疼痛。因此，在治疗风热乳蛾时加用活血化瘀之品，其效果亦甚为理想。本方选用了一些很少被人用于治疗乳蛾的药物，如青黛、寒水石、乳香、白芷而又获效显著。在用药方面，不应完全局限于传统的用药习惯，而可以根据中医理论大胆地扩大临床用药范围，以达到药到病除之效果。（周慈发）

6. 苏 危 汤

【功能主治】 功能清热解毒，消肿利咽。主治急性扁桃体炎。

【处方组成】 桔梗 6 克、山豆根 3 克、荆芥穗 3 克、防风 3 克、甘草 3 克、玄参 5 克、升麻 2 克、竹叶 2 克，水煎服。

【辨证加减】 扁桃体化脓溃烂者加金银花 6 克、蒲公英 6 克、鱼腥草 6 克；发热、口渴加生石膏 9 克；扁桃体肿大明显者加僵蚕 5 克、山慈姑 3 克。

【临床疗效】 应用 50 例，显效 35 例，有效 12 例，无效 3 例（合并它症），总有效率为 94%。一般服药 2 剂见效，6 剂痊愈。

【处方来源】 陕西省宝鸡市中医院儿科庞志奎。

【按 语】 本方选用清热解毒、泻火和中、利咽喉、消痈肿

之药组成,取得了较满意的疗效。在临床中,还可以根据临床表现的变化,再配伍其他药物,以加强本方功效。(周慈发)

7. 通泻利咽汤

【功能主治】 功能清热解毒,利咽排脓。主治小儿急性扁桃体炎。

【处方组成】 生大黄 6~10 克(后下)、软柴胡 6~9 克、淡黄芩 6~9 克、金银花 10~15 克、连翘壳 10~15 克、射干 10 克、夏枯草 10 克、蒲公英 10~15 克,水煎服。

【辨证加减】 表热盛者加薄荷叶;里热甚者加生石膏、川黄连。

【临床疗效】 应用 52 例,痊愈(经治 1 天热即见退,临床症状改善,3 天之内热退身凉,临床症状及扁桃体红肿和脓性分泌物等均消失者) 46 例,好转(经治 1 天发热渐退,临床症状改善,但 3 天内热未退尽,扁桃体仍有轻度肿痛者) 4 例,无效(经治 1 天热势不减反增,临床症状未见改善,扁桃体红肿继续扩大者) 2 例。总有效率为 96.2%。

【处方来源】 福建省龙溪地区中医院戴舜珍等。

【按语】 本方中生大黄泻火通腑,清热解毒;黄芩、银花、连翘、蒲公英清热解毒,疏风散热,利咽消肿;射干、夏枯草、柴胡软坚散结,利咽排脓。诸药共奏泄热解毒,利咽通腑,排脓散结之功,故收到良好的效果。但素体脾虚而便溏者当慎用。(周慈发)

8. 蒲 苇 汤

【功能主治】 功能泻火解毒,养阴活血,清肺止咳。主治急性扁桃体炎。

【处方组成】 蒲公英 30 克、苇茎 30 克、薏苡仁 30 克、冬瓜子 30 克、玄参 30 克、紫花地丁 30 克、桃仁 12 克、生石膏(先煎)60 克、甘草 10 克,水煎 25~30 分钟,日服 3~4 次。小儿酌情减量。

【辨证加减】 大便干结加生大黄(后下)12 克,咽红肿加射干、马勃。

【临床疗效】 应用 94 例,显效(4 天内症状完全消除,咽部充血及扁桃体红肿等消退,隐窝无脓性分泌物)70 例,有效(6 天内症状消失,咽部充血及扁桃体红肿等基本消退,隐窝基本上无脓性分泌物)12 例,无效(6 天以上未见好转或好转不明显)12 例。有效率为 87.2%。

【处方来源】 广东省湛江地区中医院林树芳。

【按 语】 咽喉为肺胃之门户,为诸经脉所络,但一般发病属肺、胃、肾三经为多。本组病例多为青少年及幼儿,阳盛者居多。本方治疗泻火解毒,养阴活血,清肺止咳同时进行。胃气直透咽喉,故阳明之火为最盛,宜以生石膏为主,本组治法正体现了这种观点。以大剂量苇茎、石膏、玄参直清肺胃之郁热,用大黄苦寒,荡涤胃肠实热,清泻同用,急折上冲的火毒,同为主药;辅以足量的地丁、蒲公英清热泻火,加强主药清热解毒之功;桃仁活血凉血,冬瓜子、苡仁清热养阴排脓,促使热、痰、瘀消散,热清阴复,共为佐;甘草清热解毒,调和诸药为使。故收到其显著的效果。(周慈发)

9. 黄花赤芍汤

【功能主治】 功能清热解毒,消肿利咽。主治小儿急性扁桃体炎,以发热、咽喉红痛肿胀为其主证。

【处方组成】 一枝黄花 15 克、川大黄 3 克、赤芍 6 克、荆芥 6 克、连翘 8 克、射干 6 克、桔梗 5 克、粉甘草 5 克、鱼腥草 15 克,水煎服,日服 4 次,徐徐咽之。以上是 5 岁的用量,不同年龄可随之

增减。

【辨证加减】 外感风寒加蜜麻黄或桂枝；风热加薄荷、牛蒡子；高热烦渴加石膏、银花；阴虚火旺加玄参；挟食积加神曲；化脓者加白芷、皂角刺。

【临床疗效】 应用 57 例，全部采用中药治疗，未加用任何西药，服药 1~3 剂治愈者 39 例，4~6 剂者 18 例。

【处方来源】 福建省惠安县惠北华侨医院赵伟强。

【按 语】 小儿咽喉疾病，多由风毒湿热搏于气血所致，盖小儿外感风热邪毒，搏结于喉，或过食辛辣炙煿，肺胃蕴热，化火炼痰，上攻咽喉，壅闭气血，瘀滞不通。故治小儿乳蛾，以风、热、痰、瘀为主进行辨证，本方则是专为此而设。方中一枝黄花、连翘、鱼腥草清热解毒，祛风消肿；射干、桔梗、赤芍清热利咽，凉血止痛；荆芥疏风解表；川大黄清热通腑；甘草调和之品。临床实践证明，应用活血清热法较单纯用苦寒清热治疗乳蛾效果好，具有退热快、疗效捷、病程短等特点。小儿素禀纯阳，阳气旺盛，感邪之后，多从火化，对于高热幼儿则须谨防惊厥生发，随证可使用蝉衣、钩藤等药以防患于未然。对于阴虚火旺，则以养阴清热为主，否则疾病迁延不愈。（周慈发）

10. 乳 蛾 汤

【功能主治】 功能清热解毒，凉血排脓。主治咽喉疼痛，扁桃腺红肿、脓点，颌下淋巴结肿痛，伴高热、口渴等症。

【处方组成】 柴胡 10 克、葛根 18 克、板蓝根 12 克、杏仁 10 克、山豆根 10 克、桑叶 10 克、天花粉 12 克、白芷 10 克、丹皮 10 克、生甘草 6 克，水煎，频频饮服。儿童酌减量。

【辨证加减】 热毒壅闭证加枳壳 10 克、连翘 10 克、金银花 10 克；肺胃蕴热证加厚朴 10 克、防风 10 克、连翘 10 克。

【临床疗效】 应用43例,服药1天退热、3天脓点消失者11例;2天退热、5天脓点消失者22例;3天退热、6天脓点消失者10例。

【处方来源】 云南省昆明冶金机械厂卫生所高炬。

【按 语】 本方中柴胡、粉葛根清泄少阳,生津;板蓝根、山豆根清热解毒,利咽消肿;桑叶、白芷疏风解表,化痰止咳;杏仁、丹皮凉血祛瘀,通腑泻火;天花粉养阴生津,利咽;生甘草配板蓝根、山豆根加强其清热解毒作用,也是调和诸药之品。故治疗本病取得了较满意的疗效。在临床中可根据临床表现的变化,再配伍其它药物,以加强本方的功效。中药煎剂治疗急性热病,尤其是咽喉一类疾病,服药时要频频服,使药物的作用直接到疾病部位,起到治疗效果。(周慈发)

五、急性支气管炎

急性支气管炎大多继发于上呼吸道感染后或传染病时(如麻疹、流感、百日咳等)。本病一年四季均可发生,尤以冬春季为多,3岁以下小儿多见。发病可急可缓,大多先有上呼吸道感染症状,初表现干咳,继之逐渐加重,伴呼吸道分泌物加多,如继发细菌感染,数日后痰液由粘液状转为脓状。幼小婴儿不易咳出痰液,常留于喉间发出漉漉声或将痰液咽入消化道。其他症状尚有发热、乏力、食欲不振及呕吐等。肺部听诊常可闻及干罗音或粗水泡音。

急性支气管炎主要由病毒引起,如鼻病毒、合胞病毒、流感病毒、副流感病毒等。此外,肺炎球菌、溶血性链球菌、流感杆菌、葡萄球菌等细菌也可引起本病。小儿免疫功能较低下,在气温骤变或空气污染的环境下特别容易诱发支气管炎。

本病诊断不困难,根据咳嗽,肺部闻及干罗音或不固定的散在

粗中湿罗音即可做出诊断。重症支气管炎需与肺炎早期鉴别,胸部X线检查有助于诊断。

现代医学对本病的治疗仍以对症为主,如咳嗽较久,脓痰较多,可能继发细菌感染,可加用磺胺类药物、青霉素、庆大霉素等。咳重痰多者可用咳必清、棕色合剂、氯化铵、吐根糖浆等止咳化痰。痰不易咳出者用蒸气吸入或超声雾化吸入颇有益。

急性支气管炎属于中医的“咳嗽”范畴,其发病主要是由肺气失降引起,但与其他脏腑也有一定关系。小儿易为风热或风寒所伤,由于风寒、风热之邪由表入里,肺中津液化为痰液,痰阻气道,肺气失于宣肃,上逆为咳。如痰从热化,则为痰热咳嗽;痰从寒化,则为痰饮咳嗽;脾虚,痰湿内盛,上贮于肺,则为痰湿咳嗽。咳嗽日久不愈,则可致肺脾两虚或肺阴不足之症。(时毓民)

1. 宣 降 汤

【功能主治】功能疏散外邪,宣肺降气。主治小儿表邪未尽,咳嗽不畅,痰多。

【处方组成】麻黄 2~4 克、杏仁 6~8 克、前胡 6~8 克、桔梗 3~6 克、苏子 4~7 克、葶苈子 4~6 克,水煎服。

【辨证加减】风寒型加苏叶、荆芥、防风;风热型加桑叶、薄荷、银花;咽肿痛明显加板蓝根、蒲公英、生地;口渴甚、喜冷饮,加生石膏、芦根;痰热蕴肺型加鱼腥草、川贝母、桑白皮;痰热重者加黛蛤散、瓜蒌皮、黄芩;大便干结加生大黄、生石膏;咳甚痰涌另服牛黄夺命散。

【临床疗效】应用本方治疗 87 例,结果痊愈 51 例,好转 34 例,无效 2 例,总有效率占 97.7%。

【处方来源】湖南省慈利县中医院儿科孙林。

【按 语】本方麻黄、杏仁、前胡、桔梗宣肺;苏子降气;葶

茛子化痰平喘。本方对因外邪引起的寒证或热证咳喘有一定疗效。(时毓民)

2. 茅侧蝉衣汤

【功能主治】 功能宣肺止咳化痰。主治小儿急性支气管炎引起的咳嗽。

【处方组成】 茅根 6~12 克、侧柏叶 6~10 克、川贝 2~4 克、杏仁 3~5 克、蝉衣 4~8 克、甘草 1~4 克、苏叶 3~6 克、水煎服。

【辨证加减】 热象偏重者去苏叶，加石膏 8~12 克；大便秘结加牛蒡子 4~8 克；兼喘者加炙麻黄 1~3 克；痰多加清半夏 2~4 克；乳蛾红肿加银花、连翘各 4~10 克。

【临床疗效】 应用本方治疗 80 例，均收到满意的疗效。一般服 3 剂而愈。

【处方来源】 何秀川等。

【按 语】 本方以茅根清热生津；侧柏叶、杏仁、川贝止咳润肺；蝉衣辛凉透邪；苏叶辛宣气机。方剂以和平收功，一般咳嗽均可应用。(时毓民)

3. 止 咳 散

【功能主治】 功能清热平喘，止咳化痰。主治小儿支气管炎。

【处方组成】 半夏 15 克、葶苈子 8 克、川贝 8 克、熟大黄 6 克、竹沥 6 克，将前 4 味药烘干研末，过筛成粉，竹沥混入粉中，此为 1 包量。1 岁以下每次服 1/3 包，1~3 岁 1/2 包，3~5 岁 2/3 包，5~10 岁 1 包，10~14 岁 2 包，日服 2 次。服时将药面用纱布包裹，煎煮 5~10 分钟，煎汁服用。

【临床疗效】 本方治疗 50 例小儿支气管炎，结果治愈 48 例。2 天内治愈 21 例，3~7 天内治愈 27 例，平均疗程 4 天。

【处方来源】 河南省焦作市中医院全泰云。

【按 语】 本方系河南安阳市中医王瑞五的经验方。方中半夏、川贝镇咳化痰；葶苈子平喘化痰，竹沥清热祛痰；熟大黄清热。本方服用简便，收效快，副作用小，尤适用于热证咳嗽。（时毓民）

4. 芦瓜合剂

【功能主治】 功能宣肺止咳，清热化痰。主治小儿支气管炎。

【处方组成】 芦根 12 克、瓜蒌 12 克、桑叶 6 克、黄芩 6 克、桔梗 6 克、杏仁 4.5 克、前胡 4.5 克、贝母 1.5 克、羚羊粉 0.15~0.3 克（冲服），以上煎成 100 毫升，分 3~4 次服用。

【辨证加减】 大便秘结加大黄 1.5~3 克（后入）。

【临床疗效】 本方治疗 114 例小儿支气管炎，治愈 97 例，无效 17 例，治愈率为 85.1%。轻症 78 例中治愈 66 例，无效 12 例；重症 36 例中治愈 31 例，无效 5 例。

【处方来源】 天津市李七庄医院庞华威。

【按 语】 本方芦根、桑叶、黄芩清肺止咳；桔梗、杏仁、前胡宣肺化痰；瓜蒌、贝母化痰；羚羊角粉泻火散邪。纵观方剂较适合痰热型支气管炎，如无热症者不宜服用。（时毓民）

5. 理脾肃肺汤

【功能主治】 功能健脾燥湿，肃降肺气。主治痰湿型小儿支气管炎。

【处方组成】 茯苓 10 克、半夏 6 克、陈皮 6 克、苏子 6 克、黄芩 6 克、桑白皮 6 克、杏仁 6 克，水煎服。

【辨证加减】 痰粘漉漉难出加海浮石、生蛤壳、生牡蛎。

【临床疗效】 本方治疗 326 例小儿支气管炎，8 天内痊愈者 292 例，占 89.5%；超过 9 天，咳及痰明显减轻 33 例，占 10.1%；超过 15 天，症状未见改善 1 例，占 0.3%。

【处方来源】 北京市中医医院滕宣先等。

【按语】 陈皮、半夏、茯苓健脾燥湿；桑白皮、杏仁、苏子、黄芩下气开郁，清肺止咳；海浮石、生蛤壳、生牡蛎可祛顽痰。本方适用于痰湿内盛，兼有热象，咳每多宿痰，痰黄白相兼，喉间漉漉有声，病轻迁延，愈后易复发的婴幼儿咳嗽。（时毓民）

6. 杏桑苏合剂

【功能主治】 功能泻肺清热化痰。主治肺胃蕴热型小儿支气管炎。

【处方组成】 杏仁 6 克、桑白皮 6 克、苏子 6 克、葶苈子 6 克、地骨皮 10 克、茅根 10 克、前胡 10 克、黄芩 3 克、瓜蒌 3 克、知母 3 克、莱菔子 3 克、生甘草 1.5 克，水煎服。另人工牛黄 0.3 克，分 2 次冲服。

【临床疗效】 本方治疗 100 例小儿支气管炎，3 日内治愈者为 81%，有效率达 95%。

【处方来源】 北京中医学院分院赵玉贤。

【按语】 本方桑皮、苏子、葶苈子泻肺降气祛痰；前胡降气消痰；黄芩清肺热；莱菔子、瓜蒌化痰；地骨皮、知母泻肺火；茅根清肺胃热；牛黄清热化痰。纵观本方较适用于实证肺热型咳嗽。（时毓民）

7. 宣肺通腑汤

【功能主治】 功能宣肺止咳，通腑清热。主治小儿痰热型支气管炎。

【处方组成】 炙麻黄 3~9 克、川贝 10~15 克、大黄 6~9 克（后下）、生石膏 15~20 克、桔梗 9 克、杏仁 9 克、炙杷叶 9 克、炙甘草 6 克，水煎服。

【辨证加减】 痰粘加海浮石、生蛤壳；咽痒加苏叶；咽干加麦冬；纳呆加焦山楂、焦六曲、香谷芽。

【临床疗效】 本方治疗小儿支气管炎 35 例，结果治愈 33 例，好转 2 例。服药 3 剂以下治愈者占 80%。

【处方来源】 解放军 272 医院李连生。

【按 语】 本方以麻黄、杏仁、石膏、甘草为主，加川贝、杷叶止咳化痰；桔梗载药上行直达病所；大黄通腑化浊。本方用大黄不以便干为依据，大便正常也可用，但有便溏者应慎用。（时毓民）

8. 保 和 方

【功能主治】 功能消积化痰，止咳平喘。主治小儿久咳。

【处方组成】 莱菔子 5~15 克、连翘 1.5~5 克、陈皮 1.5~5 克、茯苓 3~6 克、六曲 3~6 克、楂肉 5~10 克，每剂均煎 2 次，分 4 次服用。

【辨证加减】 有表证加苏叶、杏仁、前胡；脾虚加党参、白术，减莱菔用量；呕吐加砂仁、竹茹；便秘加熟军或丑牛。

【临床疗效】 本方治疗小儿久咳 120 例，治愈 105 例，好转 11 例，无效 4 例。服药为 2~6 剂。总有效率为 96.7%。

【处方来源】 四川省重庆市康复中心夏克浩等。

【按语】 保和方本为治食积之古方，用以治疗支气管炎乃是古方新用。本方治久咳依据是小儿常因多食肥甘厚味以致积食于中，久之脾胃受伤，升降失宜，进而聚湿、化热、生痰，内生火邪，泛逆于肺，肺失宣肃而咳。咳嗽标也，其本在胃，积食消则标自熄。本方正切合此意。方中陈皮化痰；楂肉、六曲消积化滞；莱菔除消积外还能化痰降气，止咳定喘；又积滞郁中，多能产生中焦宿火，连翘能散胃中郁结之火。本方对久咳伴有积食患儿疗效尤佳。（时毓民）

9. 消积化痰汤

【功能主治】 功能清肺化痰，消积止咳。主治有腹胀、大便干、舌质红、苔厚腻等食积郁热表现的小儿支气管炎。

【处方组成】 焦山楂 12 克、全瓜蒌 12 克、槟榔 12 克、枳实 9 克、炒葶苈子 9 克、桔梗 9 克、炙杷叶 9 克、连翘 9 克、甘草 3 克，水煎 2 次，药汁合兑后，分 4 至 6 次温服。

【辨证加减】 有新感表邪加荆芥、防风；鼻塞加细辛；发热加柴胡、葛根、板蓝根、生石膏；大便干重用瓜蒌 30 克、当归 15 克；汗出、舌质淡加玉屏风散。

【临床疗效】 本方治疗 72 例小儿咳嗽，3 天内痊愈 24 例（33.3%），4~6 天内 46 例（63.89%），7 天 2 例（2.78%）。平均治愈天数为 4.95 天。

【处方来源】 山东中医学院附属医院毕可恩等。

【按语】 本方中焦山楂、槟榔、枳实消积导滞；炒葶苈子、桔梗宣肺降气；炙杷叶、全瓜蒌清肺化痰；连翘清解食积郁热；甘草调和诸药。本方治疗咳嗽，喉间有痰鸣声，以食积郁热症候的小儿积咳较为相宜。（时毓民）

10. 滋阴宣肺汤

【功能主治】 功能滋阴宣肺化痰。主治有阴虚证象的咳嗽。

【处方组成】 南北沙参各20克、法半夏7克、天麦冬各20克、枣仁7克、麻黄7克、川朴7克、桔梗6克、水煎服。

【辨证加减】 神疲乏力加太子参15克；舌苔黄干、渴欲冷饮加连翘15克、鱼腥草15克；久咳不止无痰加罂粟壳10克、枣仁10克。

【临床疗效】 本方治疗68例小儿气管炎，用3剂而愈者17例，5剂而愈者33例，8剂而愈者13例，无效者5例。

【处方来源】 广州军区武汉总医院陈德才。

【按 语】 本方用南北沙参、天麦冬养肺阴；麻黄、桔梗宣肺化痰；杏仁止咳化痰；川朴、法半夏燥湿。对非久咳无痰者，一般不用罂粟壳，其用量也应根据年龄有所增减。（时毓民）

11. 小儿肺宝方

【功能主治】 功能止咳化痰，补气定喘，健脾益肺。主治外邪已尽、咳嗽迁延不愈的小儿肺脾两虚气阴不足的咳嗽。

【处方组成】 人参、白术、鳖甲、麦冬、鸡内金等分，制成散剂，每袋3克。1岁内每次0.5~0.75克；1~3岁每次0.75~1.0克；3~6岁每次1.0~1.25克；6~9岁每次1.25~1.5克；9岁以上每次1.5~2.5克，每日3次，温开水送服。7天为1疗程，平均为2疗程。

【临床疗效】 本方治疗325例小儿久咳，结果治愈193例（59.4%），有效80例（24.6%），无效52例（16%）。总有效率为90.6%。

【处方来源】 吉林省长春中医学院程绍恩等。

【按 语】 本方根据“培土生金”、“虚则补其母”的治则，用人参、白术益气健脾；鳖甲、麦冬滋阴清热润肺；鸡内金消食。故本方具有健脾和胃，益气扶正之功。（时毓民）

12. 麻杏生姜汤

【功能主治】 功能宣肺止咳化痰。适用于小儿支气管炎。

【处方组成】 净麻黄 5 克、光杏仁 10 克、粉甘草 3 克、鲜生姜 3~5 片、豆腐 200~400 克、冰糖 30~50 克。将杏仁、甘草先用少量温水浸半小时，然后倒入豆腐中，把麻黄梗插入豆腐内，放生姜片、冰糖，加水至大半碗，在锅上蒸，去药渣，合豆腐及药汁，分 2~3 次服完。

【辨证加减】 肺寒咳喘者，加入细辛 1~2 克、鹅管石 4~8 克、射干 4~7 克、干姜 1~3 克；肺热咳喘者加银花 4~10 克、连翘 3~7 克、板蓝根 3~9 克；高热者加石膏 8~15 克；阴虚者加麦冬、北沙参、玉竹各 4~8 克、鲜芦根 20 克；痰多加象贝、前胡各 4~8 克；哮喘重加地龙 3~7 克；热喘加桑皮 4~9 克、黄芩 2~5 克。

【临床疗效】 本方治疗小儿支气管炎 196 例，结果痊愈 118 例(60%)，显效 52 例(26.5%)，有效 18 例(9%)，无效 8 例(4%)。总有效率为 96%。

【处方来源】 江苏省启东县东海医院龚克昌等。

【按 语】 本方用豆腐是取其有石膏成份，豆腐色白入肺，可载诸药归肺，加冰糖以润肺。临床上不论是肺热咳喘还是肺寒咳喘均可应用。本方名由编者所拟。（时毓民）

13. 气管炎外贴方

【功能主治】 功能镇咳祛痰，解痉平喘。主治急、慢性支气

管炎。

【处方组成】 牙皂 120 克、冬虫夏草 90 克、肉桂 9 克、生半夏 9 克、天南星 9 克、冰片 6 克、铅粉 220 克、芝麻油 500 克。以上药物制成膏药，贴于膻中穴，3 天一换，9 天为 1 疗程。

【临床疗效】 外贴治疗小儿急、慢性支气管炎 202 例，临床控制 138 例，显效 32 例，共占 84.1%；好转 28 例，占 13.9%；无效 4 例，占 2%。总有效率为 98%。

【处方来源】 河南省新乡市第二人民医院中医科高振达。

【按 语】 方中牙皂辛咸温，能祛痰；冬虫夏草甘温，能化痰滋肺补肾，以上两药为主药；肉桂辛甘大热，能补阳散寒；生半夏辛湿，能燥湿祛痰；天南星辛温，能祛痰解痉；冰片辛苦微寒，能芳香开窍；铅粉辛微寒，能坠痰。应用外贴方除少数对药物过敏引起皮疹外，并无其他副作用，方法简便，易为小儿接受，如能配合内服中药治疗可增强疗效。（时毓民）

六、支气管哮喘

支气管哮喘是小儿时期最常见的呼吸道变态反应性疾病。据国内部分地区调查，发病率为 0.5~2%。哮喘是本病的主要症状，由于过敏引起支气管痉挛，粘膜水肿和粘液分泌增多，致使毛细支气管狭窄，形成阵发性呼吸困难，呼吸时有哮鸣声。起病可急可缓，缓者可先有轻咳、打喷嚏和鼻塞，然后感到呼吸困难；起病急者发作开始即有呼吸困难，呼气时有哮鸣音，并伴有咳嗽及泡沫痰。哮喘持续状态可有明显的缺氧状态，表现喘憋、烦躁、神萎、面色苍白、青紫、咳不止、出汗，甚至神志不清。

现代医学认为支气管哮喘可分为外源性及内源性两大类。外源性哮喘属 I 型过敏反应，由于机体接触某些抗原（如尘埃、螨、花

粉、病毒、细菌、霉菌、蟹、牛奶等)后产生IgE抗体,吸附于支气管表面,当再次进入抗原后与IgE结合,肥大细胞颗粒释放出生物活性物质,引起支气管痉挛。内源性哮喘则是由于副交感神经兴奋过度或交感神经 β_2 受体兴奋低下,引起细胞内CAMP/CGMP平衡失调,此外,前列腺素PGF_{2d}增高也起一定作用。气候变化,情绪激动,剧烈运动及呼吸道感染,常可诱发哮喘发作。

本病多数患儿有婴儿湿疹、过敏性鼻炎或食物过敏史,家族中也常有哮喘者,结合临床典型表现诊断不难。外源性哮喘患者血中IgE升高,有时血内嗜酸性粒细胞明显上升。

现代医学对本病急性期主要采用肾上腺素、异丙基肾上腺素、氨茶碱、氨哮素等以解除支气管痉挛,对哮喘持续状态需应用皮质激素、纠正酸中毒、补液及给氧等。在发作间歇期选用脱敏疗法以及色甘酸二钠、酮替芬、支气管炎疫苗等。

哮喘病早在内经中即有描述,又名“吼病”、“喘急”、“呶咳”等,至金元时期才以“哮喘”作为病名。小儿禀赋虚弱,肺脾肾三脏不足,痰热内伏,如外感风寒、饮食失节皆可发病。急性期病变主要在肺,可分寒喘及热喘两类。哮喘反复发作,易致脾、肺、肾皆虚,可有脾肺气虚及脾肾阳虚等类型。(时毓民)

1. 治 哮 灵

【功能主治】 功能宣肺平喘,通络活血。主治寒证或热证哮喘。

【处方组成】 地龙5克、麻黄2.5克、苏子1.5克、射干1克、侧柏叶2克、黄芩2克、白藓皮1克、刘寄奴1克、甘草1克、苦参1克、细辛1克、平贝母2克、僵蚕1.5克、桔红1克、冰片0.05克。以上药物按比例浓缩制成100片,每片0.1克。1日3次口服,3岁内每次2~4片,4~6岁4~6片,6~12岁6~8片,12岁以上

8~10片, 10天为1疗程。

【临床疗效】 本方治疗哮喘117例, 近期治愈69例(58.97%), 显效22例(18.8%), 有效22例(18.8%), 无效4例(3.4%), 总有效率96.6%。在获愈病例中, 哮喘缓解快者于服药2小时后, 平均少于1天。动物实验表明本方有明显的镇咳、祛痰、镇静、解热作用。动物的急性和亚急性毒理实验也证明本方安全无毒。

【处方来源】 吉林省长春中医学院附属医院王烈等。

【按 语】 本方应用麻黄、黄芩、射干、白藓皮、苦参等清热宣肺; 苏子降气平喘; 侧柏叶、平贝母、僵蚕、桔红镇咳化痰; 细辛温肺化饮; 地龙、刘寄奴通络活血; 甘草调和诸药; 冰片增强本方止哮喘、镇咳化痰的功效。本方偏凉性, 实用于小儿热证哮喘, 但其中麻黄、细辛性温, 故对寒热诸证皆可应用。(时毓民)

2. 麻杏石苇汤

【功能主治】 功能宣肺平喘, 祛风化痰。主治小儿支气管哮喘。

【处方组成】 炙麻黄3~5克、杏仁6~10克、石苇10~15克、僵蚕6~10克、地龙6~8克, 水煎服。

【辨证加减】 偏热加石膏、桑皮、浙贝、天竺黄; 偏寒加法半夏、陈皮、苏子、白芥子; 兼表证加桑叶、桔梗、前胡、牛蒡子。

【临床疗效】 本方治疗小儿哮喘82例, 结果56例临床治愈, 15例好转, 11例无效。喘平咳止天数: 2~3天24例, 4~6天37例, 7~10天6例, 10天以上4例。15天症状未改善11例。

【处方来源】 浙江省丽水市中医院夏承义。

【按 语】 本方麻黄宣肺止咳平喘; 杏仁降气止咳; 石苇利水通淋, 清肺泄热; 地龙平定气喘; 僵蚕祛风化痰。基本方随证加减, 对寒证及热证哮喘均有疗效。(时毓民)

3. 枳 桔 汤

【功能主治】 功能宣肺化痰。主治痰湿型哮喘症。

【处方组成】 半夏4克、陈皮4克、茯苓5克、甘草1.5克、桔梗4克、枳壳4克、神曲5克，水煎服。以上为3岁小儿用量。

【临床疗效】 本方治疗小儿哮喘症63例，结果显效39例，有效17例，无效7例，总有效率88.89%。平均治疗3.5天。

【处方来源】 江西省弋阳县中医院邬克中。

【按 语】 本方以半夏、陈皮燥湿化痰行气；茯苓、甘草淡渗健脾益气；桔梗开宣肺气；枳壳宽胸散痰；神曲解表邪，助脾胃。本方用于喘咳重者，尚需酌加平喘镇咳药。（时毓民）

4. 小儿回春丹

【功能主治】 功能清热化痰平喘。主治小儿哮喘症。

【处方组成】 全蝎、朱砂、钩藤、甘草、蛇含石、天竺黄、川贝母、牛黄、胆星、白附子、天麻、僵蚕、雄黄、防风、羌活、麝香、冰片。在中药店可现购成药。1岁内服1粒，1~3岁服2粒，3~5岁服3粒，6~9岁服4粒，每日3次。7天为1疗程，重者隔5天再服第2疗程。

【临床疗效】 本方治疗小儿支气管哮喘22例，结果痊愈20例，好转2例。

【处方来源】 江西省丰城县洛市乡胜利卫生院官世芳等。

【按 语】 本方原是儿科治疗惊厥的常用成药，用于小儿感受外邪，急惊，抽搐，痰涎壅盛。官氏等以本方治疗小儿哮喘，在于方中天竺黄、白附子、胆星、川贝母等可化痰；牛黄解毒清热化痰；僵蚕平喘。全方清热化痰平喘力强，但止咳功效尚嫌不

足。(时毓民)

5. 复方地龙散

【功能主治】 功能祛风逐邪,温肺平喘。主治小儿哮喘。

【处方组成】 地龙 30 克、全蝎 30 克、僵蚕 30 克、蚤休 15 克、麻黄 15 克、细辛 9 克、象贝母 15 克、甘草 15 克。先将麻黄、细辛、蚤休、象贝母、甘草加水煎成浓缩药液,再将地龙、僵蚕、全蝎分别炒焦黄色,研细粉加入煎成的药液中和匀,然后置于太阳下晒干,制成散剂备用。6 月~1 岁服 0.5 克,1~2 岁服 1~1.5 克,3~6 岁服 2 克,1 日 3 次。

【临床疗效】 本方治疗 24 例小儿哮喘,服药 3 天后哮喘好转,哮喘音减少。服药 2 周后治愈 10 例,服药 3 周后治愈 11 例,服药 4 周后治愈 3 例。随访 1 年均未再复发。

【处方来源】 湖北省黄介湖农场职工医院刘信泉。

【按 语】 本方重用虫类药物,祛风逐邪,现代药理已证实除麻黄外,地龙、全蝎、僵蚕、细辛均有解痉平喘的功效。本方疗效较巩固。(时毓民)

6. 麻 矾 方

【功能主治】 功能温肺化痰,疏风散寒。主治寒性哮喘。

【处方组成】 麻黄 3 克、杏仁 9 克、甘草 3 克、细辛 3 克、五味子 15 克、干姜 3 克、姜汁生半夏 9 克、苏子 6 克、白芥子 6 克,制成糖浆,每服 10 毫升,1 日 3 次。同时以矾石、豆豉、枯矾泛丸。每服 2 粒,1 日 3 次。

【辨证加减】 兼有肾虚者加两味黑锡丹、附子、磁石等;兼有热象者加黄芩、生石膏、桑白皮、生地、沙参、麦冬等。

【临床疗效】 本方治疗小儿哮喘 62 例, 结果急性发作在 1~3 天内停止及临床症状消失者 20 例; 急性发作明显减轻, 临床症状在 4~7 天内消失者 32 例, 总有效率为 84%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院瞿秀华。

【按 语】 本方制成糖浆具有疏风散寒, 温肺化痰的作用, 丸则能逐寒, 祛痰, 定喘。本方适用于具有寒性症状的小儿哮喘症。本方名由编者所拟。(时毓民)

7. 平喘急缓方

【功能主治】 (1) 方功能温肺化痰, 止咳平喘; 主治急性期哮喘。(2) 方功能补气养阴滋肾; 主治缓解期哮喘。

【处方组成】 (1) 射干 9 克、桂枝 9 克、五味子 9 克、法半夏 9 克、生石膏 30 克、生麻黄 3 克、细辛 3 克。(2) 党参 15 克、黄芪 15 克、白术 15 克、黄精 15 克、丹参 15 克、沙参 15 克、熟地 15 克、五味子 15 克、仙灵脾 15 克。(1)(2) 方均煎成 200 毫升。乳儿 20 毫升, 幼儿 30 毫升, 学龄前儿童 40 毫升, 学龄儿童 50 毫升, 每日 2 次口服。

【临床疗效】 本方治疗儿童哮喘 32 例, 急性期合并用西药抗生素及肾上腺皮质激素, 与单用西药的 32 例对比, 急性期喘憋缓解率治疗组与对照组分别为 91% 及 62%; 远期治愈率分别为 62.5% 及 25%; 总有效率分别为 91% 及 50%, 治疗组均高于对照组 ($P < 0.05$)。在缓解期间, 心功能改善及酸中毒纠正方面, 治疗组也优于对照组。

【处方来源】 辽宁省鞍山钢铁公司立山医院石呈峰。

【按 语】 (1) 方中桂枝、半夏、麻黄、细辛性偏温, 故对寒性哮喘较好。(2) 方有补虚、补肺脾肾的作用, 并有活血化瘀, 改善肺微循环的作用, 对预防反复呼吸道感染也有疗效, 但方中补肾

阳的药尚嫌不足，故对肾阳虚寒型哮喘的疗效略欠佳。本方名由编者所拟。（时毓民）

8. 扶正固本方

【功能主治】 功能补肺固卫，健脾益气。主治肺脾气虚的哮喘。

【处方组成】 黄芪 10 克、党参 10 克、黄芩 6 克、黄精 6 克、仙鹤草 6 克，水煎服。

【辨证加减】 咳嗽、气喘加炒苏子、桑白皮；有外感鼻塞、流涕，去黄芪、党参，加板蓝根、桑叶、荆芥穗；腹泻、便溏去黄精，加茯苓、炒白术；胃纳不佳加陈皮、焦山楂。

【临床疗效】 应用本方治疗 40 例有肺脾两虚的哮喘患儿，并与 20 例健康儿童对照，测定 40 例发作期周围白细胞糖皮质激素受体水平，表明明显低于健康儿童，经本方治疗后缓解的 20 例，其水平明显升高，已达到健康儿童水平。同时测定血浆 CAMP 及 CGMP，结果相似。

【处方来源】 浙江医科大学附属儿童医院潘存炯等。

【按 语】 小儿时期肾虚少见，多为肺脾两虚。本方立足于小儿哮喘时发，久延不已，正气日虚，可导致肺气耗散，波及于脾，致肺脾两虚。方中黄芪、党参益气固表；黄精益气养阴；仙鹤草有强壮作用。实验检测表明本方有调节患儿机体细胞内糖皮质激素受体及 CAMP/CGMP 比值的作用，故对虚证哮喘发作有良效，在哮喘缓解期也可适用。（时毓民）

9. 黄 独 汤

【功能主治】 功能逐痰清肺。主治小儿哮喘。

【处方组成】 黄药子 100 克、冰糖 2 克、大枣 10 枚。黄药子及大枣合煎 2 次，取 2 次药液纳入冰糖煎溶，以上为 1 日量。5 岁以下酌减，分数次服完。隔日 1 剂。3 日为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 9 例小儿哮喘，病程均在 2 年以上，6 例获得根治，3 例症状好转。

【处方来源】 江苏省苏州市沧浪区人民医院王乃山。

【按语】 小儿为纯阳之体，外邪入内易于化热，喘久必有伏痰、郁热、瘀血。故本方重用黄药子一味，意在逐顽痰伏饮，清散陈饮瘀滞，清泄肺中之郁热，从而疏通脉络气道，以复肺脏宣肃功能。黄药子久用对肝脏功能有一定损害，肝功能异常者忌用。（时毓民）

10. 红砒劫痰方

【功能主治】 功能劫痰平喘，滋补肺肾。主治小儿哮喘急性发作期。

【处方组成】 红砒 3 毫克、明矾 11.5 毫克、五味子 11.5 毫克、紫河车 23 毫克、地龙 23 毫克、黄精 23 毫克，制成片剂（以上为每片含量）。3~6 岁每天服 3~5 片，7~10 岁每天服 6~7 片，11~15 岁每天服 7~10 片，分早晚 2 次服。14 天为 1 疗程，可连服 2~4 疗程，每疗程后停药 5~7 天。

【临床疗效】 治疗 155 例儿童哮喘，结果近期控制占 29.7%，显效占 41.9%，有效占 23.2%，总有效率 94.8%。显效以上达 71.6%，2 年以上未复发者占 22.9%。一般于服药 2~3 天起效，症状体征逐渐减轻和消失，多数患儿食欲增加，出汗减少，体力增强，感冒次数减少。治疗后复查嗜酸性粒细胞 87.3% 有不同程度下降，此外细胞免疫及肺活量测定也有改善。

【处方来源】 山东省人民医院冯益真等。

【按 语】 红砒祛痰平喘；明矾祛痰；紫河车、黄精、五味子益气补肺肾；地龙平喘。本方主要副作用为恶心、呕吐、食欲不振和眼睑浮肿，多可自愈。因方中砒石含有三氧化二砷，有一定毒性，一般不宜长期服用，对肝肾功能不良者也应慎用。本方名由编者所拟。（时毓民）

七、肺 炎

肺炎是小儿时期的常见病，尤多见于婴幼儿，一年四季均可发生，以冬春寒冷季节及气候骤变时多发。多种细菌和病毒可引起本病，机体免疫力低下可使肺炎发病率增加。临床症状有发热、咳嗽和气促。肺部听诊，早期不明显，以后可闻及中、小水泡音。重症病例有鼻扇、口周青紫、明显三凹征，甚至出现呼吸衰竭及心功能不全。X线胸部摄片可显示两肺部有斑片状或大片状浸润阴影，可同时伴有肺气肿及肺不张。

现代医学认为小儿支气管肺炎以肺炎球菌引起多见，葡萄球菌、溶血性链球菌、流感杆菌、大肠杆菌、肺炎杆菌、绿脓杆菌等也可致病。病毒引起的肺炎主要有腺病毒、呼吸道合胞病毒、流感及副流感病毒等。

本病诊断根据急性起病、呼吸道症状及体征，一般并不困难，必要时可做X线透视、胸片或咽拭、气管分泌物培养或病毒分离。白细胞明显升高，可作为细菌性肺炎的辅助诊断。白细胞减低或正常，则多提示病毒性肺炎。

现代医学对本病的治疗主要采用抗菌素积极控制感染，防止并发症，同时依据病情进行对症治疗，包括镇静、止咳平喘、强心、输氧、纠正水电解质紊乱等。

小儿肺炎在中医文献中包括在“咳嗽”、“肺闭”、“肺风痰喘”、

“马脾风”、“风温”、“冬温”等病证中。病因主要是外感风邪，内蕴痰浊。发病机理是外邪犯肺，使肺气瘀阻，日久生热，肺热熏蒸，将津液变为痰浊，痰阻肺络，壅塞气道，不得宣通，肺气闭塞而上逆。本病的基本治则为宣肺定喘，清热化痰。病久正虚邪恋，若属阴虚肺热，应养阴清肺；若是肺脾气虚，应益气健脾。在肺炎病程中常可发生变证，若发生心阳虚衰，应温补心阳，救逆固脱；若是内陷厥阴，应平肝熄风，清心开窍。（时毓民）

1. 肺 炎 汤

【功能主治】 功能清热解毒，祛痰平喘，养阴润肺。主治各型小儿肺炎。

【处方组成】 黄芩、连翘、麻黄、杏仁、麦冬、玄参、紫苑、菊花、桑叶、甘草、虎杖，水煎服。以上药物剂量需根据年龄计算，其中黄芩、连翘可重用（2岁可用10~15克，4~5岁20~30克）。

【辨证加减】 太阳经症为主时加桂枝、芍药；少阳经症者加柴胡、半夏；对心衰有阴虚征象者加生脉汤，有阳虚征象者与参附汤相伍，并酌加丹参、桃仁；正虚邪恋者加沙参、川贝。

【临床疗效】 本法治疗118例小儿肺炎，治愈95例（80.5%），有效21例（17.7%），无效2例（1.7%）。其中风温闭肺型68例，治愈61例；痰热蕴肺型22例，治愈15例；肺虚邪恋型28例，治愈19例。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨市中医院张志朝。

【按 语】 本方中黄芩、连翘、虎杖清热解毒活血；菊花、桑叶疏风解表；紫苑、麻黄祛痰平喘；玄参、麦冬养阴润肺。本方对症状较轻的风温闭肺型疗效显著，对重症痰热蕴肺型及恢复期的肺虚邪恋型疗效略差。（时毓民）

2. 钩藤竺黄汤

【功能主治】 功能清热解毒, 止咳化痰, 宣肺平喘。主治各型小儿肺炎。

【处方组成】 钩藤 9 克、天竺黄 9 克、全蝎 3 克、僵蚕 9 克、莱菔子 9 克、大黄 6 克、黄芩 9 克、车前子 9 克、麻黄 4.5 克、地龙干 9 克、生石膏 30 克、知母 9 克、木通 3 克, 水煎服。

【辨证加减】 发热较高重用大黄、石膏; 咳喘甚者稍重用麻黄、地龙干。

【临床疗效】 本方治疗 166 例小儿肺炎, 服药后在 1 日内退热 17 例, 2 日 61 例, 3 日 68 例, 4 日 20 例; 咳喘症状消失在 2 日内 17 例, 3 日 41 例, 4 日 71 例, 5 日 30 例, 6 日 17 例。

【处方来源】 福建省邵武市中医院邓启源。

【按 语】 本方钩藤、天竺黄、全蝎、僵蚕有清热、平肝、熄风、止痉、豁痰功效; 车前子、莱菔子、大黄、黄芩、知母可清热解毒, 止咳化痰, 通利二便; 麻黄、地龙干宣肺止咳平喘; 生石膏清肺热。纵观全方组成以清热化痰为主, 似更适用于痰热型肺炎。本方剂量由编者所拟。(时毓氏)

3. 地铁合剂

【功能主治】 功能清热解毒。主治小儿各型肺炎。

【处方组成】 钩藤 15 克、地锦草 15 克、铁苋菜 15 克、板蓝根 15 克, 水煎至 20 毫升, 每次服 10 毫升, 1 日 2 次。

【辨证加减】 心阳虚衰加党参 18 克、附子 6 克、牡蛎 60 克; 心阴虚衰加党参 15 克、麦冬 9 克、五味子 3 克; 重症或细菌性肺炎加用野菊花、鱼腥草、白毛夏枯草、大蒜、穿心莲等针剂静脉注射;

肺部罗音不易吸收加活血油膏外敷(内含肉桂、丁香、川乌、草乌、乳香、没药、红花、当归、川芎、赤芍、透骨草);体质差及重症患儿酌加生晒参或别直参。

【临床疗效】 本方治疗小儿肺炎 166 例,对重症肺炎辅以西药对症治疗,结果 81.4% 患儿于 4 天内退热,85.9% 患儿气促于 6 天内消失,74.7% 患儿肺部罗音于 8 天内消失。出院时痊愈占 60.8%,基本痊愈 24.1%,好转 9%,无效 6.1%。对肺部罗音吸收慢者加用活血油膏外敷,一般于敷 1~3 次后罗音明显减少或消失。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院时毓民等。

【按 语】 本方中钩藤具有清热平肝,熄风镇痉的作用;地锦草、铁苋菜、板蓝根均有清热解毒作用,以上 4 药实验研究资料证实,对多种呼吸道病毒有抑制作用。此外,鱼腥草、野菊花、穿心莲对呼吸道病毒有不同程度抑制作用;夏枯草、穿心莲对肺炎双球菌有抑制作用。以上诸药还能提高机体非特异性免疫。本方对病毒及细菌性肺炎均有效,但对耐药的金葡菌肺炎尚需配合抗菌素治疗。(时毓民)

4. 射干合剂

【功能主治】 功能宣肺化痰,清热解毒。主治小儿肺炎。

【处方组成】 射干 9 克、炙麻黄 4.5 克、桃仁 9 克、黄芩 9 克、板蓝根 15 克、炙紫草 9 克、薤白 12 克、开金锁 15 克、冬瓜子 9 克、生甘草 4.5 克,水煎服。

【辨证加减】 心力衰竭加党参 15 克、麦冬 9 克、五味子 3 克;重症用鱼腥草、白毛夏枯草或四季青静脉点滴。

【临床疗效】 应用本方及西药对症治疗小儿重症肺炎 122 例,有 71.9% 在 5 天内退热,51% 在 5 天内气促消失,81.6% 在 10 天

内肺部罗音消失。X线胸片随访,2周内正常及基本正常占50.8%,好转24.6%。122例中痊愈占39.3%,基本治愈18%,好转20.5%,无效22.2%。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院林慈等。

【按语】 本方以射干、麻黄宣肺;加黄芩、板蓝根清热,紫苑、薤白、桃仁、冬瓜子祛痰;开金锁清热利咽。应用本方配合西医对症疗法,对小儿重症肺炎有较好的疗效。(时毓民)

5. 麻杏青黛汤

【功能主治】 功能宣肺止咳。清热化痰。主治各型小儿急性肺炎。

【处方组成】 生石膏30克、甘草4.5克、炙麻黄3克、青黛3克、杏仁6克、黄芩6克、野荞麦根15克、鸭跖草15克、虎杖15克,水煎服。2~18天为1疗程。

【辨证加减】 痰多气急加苏子、莱菔子、葶苈子、干地龙各9克。

【临床疗效】 本方治疗49例小儿急性肺炎,结果痊愈21例,临床治愈22例,好转1例,无效5例。有效的44例中,退热平均3天,平喘平均2.7天,止喘平均3.2天,有37例在7天内肺部罗音消失。

【处方来源】 浙江医科大学附属妇女保健院李美琴等。

【按语】 纵观本方组成,似对痰热型小儿肺炎较为适宜。本方名由编者所拟。(时毓民)

6. 宣肺泻腑方

【功能主治】 功能宣肺理气,泻腑导痰。主治小儿各型肺炎。

【处方组成】 (1) 麻黄 5 克、杏仁 10 克、石膏 20 克、甘草 5 克、黄芩 10 克、葶苈子 10 克、象贝母 10 克、知母 10 克、黑白丑 10 克、槟榔 10 克、礞石滚痰丸 6 克(包煎), 水煎服。适用于风热型小儿肺炎。(2) 麻黄 5 克、桂枝 5 克、杏仁 10 克、厚朴 10 克、半夏 10 克、细辛 3 克、附块 5 克、黄芩 10 克、葶苈子 10 克、象贝母 10 克、知母 10 克、黑白丑 10 克、槟榔 10 克、礞石滚痰丸 7 克(包煎)、生甘草 5 克, 水煎服。适用于风寒型小儿肺炎。

【辨证加减】 心阳不振加红参 5 克、熟附子 6 克、甘草 5 克。

【临床疗效】 本方治疗 113 例小儿肺炎, 结果痊愈 89 例 (78.8%), 好转 20 例 (17.7%), 无效 4 例 (3.5%)。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院唐为勇等。

【按 语】 本方立足于痰是肺炎发生及发展中的关键, 应用上宣下导法祛化痰浊。风热型及风寒型方剂有偏寒偏温之别, 但均有上宣肺气、下导大肠的功效。黑白丑、槟榔、礞石滚痰丸为重要的泻腑导痰药, 但对体虚或有泄泻的肺炎患儿应慎用。
(时毓民)

7. 泻肺调中方

【功能主治】 功能泻肺平喘, 和胃理气。主治婴幼儿肺炎伴有消化道症状者。

【处方组成】 桑白皮 6 克、地骨皮 6 克、桔梗 3 克、枳壳 3 克、黄芩 5 克、山药 6 克、薄荷 3 克、陈皮 3 克、甘草 3 克, 水煎服。

【辨证加减】 有表寒征象者加黄芪 6 克、防风 3 克、细辛 2 克; 里热亢盛者加生石膏 6~8 克、葛根 6 克、知母 4 克、前胡 6 克; 痰多气逆加半夏 4 克; 气阴两伤加人参 2 克、寸冬 5 克; 神昏、高热抽搐者加安宫牛黄丸; 心阳衰弱加参附汤。

【临床疗效】 本方治疗 38 例婴幼儿肺炎, 治愈 37 例, 无效 1

例。轻、中型体温恢复正常平均时间为 2.2 天,咳嗽停止及肺部罗音消失时间平均为 3.9 天。重型肺炎,咳嗽停止和肺部罗音消失时间以及体温恢复正常平均分别为 4.9 及 3.3 天。

【处方来源】 湖南省花恒县民族中医院邹鼎求等。

【按 语】 邹氏认为,肺胃同病是婴幼儿肺炎病机的中心环节,故采用泻肺调中法。取桑白皮泻肺下气;地骨皮泻肺平喘;山药补中;黄芩增强泻肺的效果;薄荷伍枳壳散郁降气;桔梗配甘草宣肺理气;陈皮理气化痰。(时毓民)

8. 青 青 方

【功能主治】 功能清热平喘,止咳化痰。主治小儿轻、重度肺炎。

【处方组成】 (1) 青黛 3 克、苏子 6 克、银杏 9 克、地骨皮 9 克、天竺黄 9 克、寒水石 9 克,水煎服。适用于重度肺炎。(2) 青黛 3 克、银杏 9 克、百合 9 克、木瓜 9 克、乌梅 9 克、草薢 3 克,水煎服。适用于轻度肺炎。

【辨证加减】 痰多气急加葶苈子 6 克、竹沥 30 克、明矾 0.3 克(后二味冲服);高热不退加鱼腥草 20 克、熟大黄 4 克;烦躁者加赭石 12 克;正脱津伤加生脉散。

【临床疗效】 本方治疗 46 例小儿肺炎,结果痊愈 38 例(轻度 24 例,中度及重度 14 例),好转 6 例,无效 2 例。退热时间平均 3.2 天,平喘时间平均 3 天,止咳时间平均 6.4 天,肺部湿性罗音消失时间平均为 3.8 天。

【处方来源】 解放军第 169 医院殷莉莎。

【按 语】 本方中青黛清热解毒;地骨皮滋阴清热;寒水石清热;银杏平喘;天竺黄清热化痰。本方对抗菌素有耐药的病例及病毒性肺炎有效。但方中缺少解表宣肺药,因此止咳疗效欠佳。

(时毓民)

9. 银黄桑地方

【功能主治】 功能清肺化痰,凉血解毒,育阴清热。主治小儿各型肺炎。

【处方组成】 (1) 银花 9 克、芦根 15 克、生石膏 24 克、板蓝根 9 克、杏仁 6 克、炙杷叶 9 克,用于细菌性肺炎。(2) 黄芩 5 克、生石膏 24 克、银花 9 克、玄参 9 克、连翘 9 克、竹叶 4.5 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克,用于病毒性肺炎。(3) 桑白皮 9 克、地骨皮 9 克、紫苑 6 克、银杏 9 克,用于肺炎恢复期。以上 3 方均水煎,药剂浓缩成 30 毫升。6 月龄内每日 2 次,每次 7.5 毫升;6 月~1 岁每日 2 次,每次 10 毫升;1~5 岁每日 2~3 次,每次 10~15 毫升;学龄儿童每日 3 次,每次 15 毫升。

【临床疗效】 本方治疗 58 例小儿肺炎,并与西药对照组 49 例比较,结果在咳嗽消失、退热、消痰方面两组无差异,在喘憋消失、湿罗音消失及 X 线检查炎症消散方面,中药组优于对照组。中药组 58 例中,显效 52 例。

【处方来源】 北京市红十字朝阳医院康健。

【按 语】 本方根据肺炎不同病因及病期而拟,对普通型婴幼儿肺炎疗效好,对危重病例用中西医结合法更有效。本方名由编者所拟。(时毓民)

10. 贯众黄精汤

【功能主治】 功能宣肺清热,解毒活血。主治病毒性肺炎。

【处方组成】 (1) 贯众 9 克、黄精 9 克、野菊花 9 克、鱼腥草 15 克、银花 12 克、杏仁 9 克、麻黄 4.5 克、甘草 4.5 克、生石膏 30

克,水煎服。(2)贯众9克、黄精9克、野菊花9克、鱼腥草15克、银花12克、川芎6克、赤芍9克、桃仁9克,水煎服。

【临床疗效】 治疗小儿病毒性肺炎181例,其中轻症99例(75.6%),中症23例(17.5%),重症9例(6.9%),患儿入药后平均发热持续2.8日,肺部罗音持续5.4日,结果痊愈111例。

【处方来源】 北京中国医学科学院儿科研究所张梓荆等。

【按 语】 (1)方用于肺炎早期,诸药对呼吸道病毒有抑制作用。(2)方用于肺炎后期,以改善肺部微循环,促进炎症吸收,本方名和剂量由编者所拟。(时敏氏)

11. 抗肺炎组方

【功能主治】 (1)方功能清热平喘;(2)方功能清热凉血利水;(3)方功能清热解毒。主治小儿肺炎。

【处方组成】 (1)麻黄6克、杏仁6克、葶苈子6克、甘草6克、黄芩9克、银花9克、钩藤9克、大青叶15克,水煎服。(2)青黛3克、地骨皮6克、车前子6克、车前草6克、陈皮6克、银杏9克、钩藤9克,水煎服。(3)僵蚕3克(或钩藤9克)、草河车9克、柴胡9克、大青叶15克、板蓝根15克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗72例小儿肺炎,治愈71例(98.6%),并与西药治疗组比较,两组疗效相似,但中药组副作用较少。

【处方来源】 四川省渡口市攀枝花冶金矿山公司密地医院胡经学。

【按 语】 (1)方是治疗肺炎的主方,有清热平喘,化痰止咳的作用。(3)方用于肺炎高热不退者,其清热解毒作用较强;用于热退后肺部罗音不消失者。(2)方有清热凉血镇咳的作用,可加速肺部炎症吸收。(时敏氏)

12. 虎 柏 液

【功能主治】 功能镇咳, 平喘, 活血。主治小儿急性肺炎。

【处方组成】 将虎杖、侧柏叶制成注射液(每毫升含虎杖、侧柏叶各1克)。每天每公升体重用2毫升, 连续静脉注射5~8天。

【临床疗效】 治疗40例小儿肺炎, 结果痊愈32例, 无效8例, 有效率80%。有效病例平均退热时间为67小时。肺部罗音3~4天消失8例, 5~7天消失20例, 7天以上消失4例。治疗7天内, 28例作X线复查, 有22例基本正常。应用本药未发现副作用。

【处方来源】 上海第二医科大学附属仁济医院儿科顾梯成。

【按 语】 虎杖有抗病毒作用, 并能活血通络, 有利于改善肺部循环, 加速炎症吸收; 侧柏叶入肺及大肠经, 具有镇咳, 祛痰, 平喘的功效。(时毓民)

八、肺 脓 肿

肺脓肿是由于化脓性病变使肺实质受损, 形成空洞, 内含脓液。本病常继发于肺炎, 有时因呼吸道吸入异物或败血症引起。此外, 邻近组织化脓性病灶蔓延到肺部也引起肺脓肿。发病时多有发热, 热型不定, 高热可伴有寒战; 咳嗽多呈持续性, 伴有胸痛或腹痛; 可见全身乏力、盗汗、体重下降。婴幼儿多有呕吐及腹泻。如脓肿与呼吸道相通, 则咳出极臭的脓痰, 偶带血液。如脓肿破溃, 与胸腔相通, 可形成脓胸及支气管胸膜瘘管。

引起本病的病因以金黄色葡萄球菌、厌氧菌为多见, 其次为肺炎双球菌、链球菌及大肠杆菌等。

根据症状和体征可作出本病初步诊断, X线前后位及侧位片

检查可确诊。早期可见片状、密度均匀增深的阴影。脓腔与支气管交通后,可见典型的脓腔与液平面。急性期白细胞及嗜中性粒细胞明显增高,慢性期可有贫血。脓液培养可得到致病菌。

现代医学对本病的治疗主要在疾病早期选用有效的抗菌素,如青霉素、庆大霉素、先锋霉素、丁胺卡那霉素等。此外,应用祛痰剂、体位引流等以利于排脓。对慢性肺脓肿应考虑手术治疗。

本病属中医的“肺痈”范畴。其原因多由于外感热邪,留而不去,客于脉络,稽留于肺,或肺外其他痈疽转移而成,或炙博辛辣厚味,积热在内,熏蒸于肺,亦可形成肺痈。祖国医学认为寒搏于血,蕴结成脓,热又加之,积热不散,血败成脓,便是肺痈的形成病机。(时毓民)

1. 清热化痰方

【功能主治】 功能清热解毒,活血化痰。主治肺脓疡。

【处方组成】 (1) 桑白皮9克、地骨皮9克、寒水石9克、青黛3克、生苡仁30克、紫草6克、白薇6克、乳香4.5克、淡竹沥(冲)1支,水煎服。适用早中期肺脓疡。(2) 浙贝母9克、地骨皮9克、桑白皮9克、海浮石9克、知母6克、麦冬6克、白薇6克、竹茹12克,水煎服。适用于晚期肺脓疡。上述方药,4岁以下每日1剂,4岁以上每日2剂。

【辨证加减】 早、中期高热不退加干芦根15克、连翘9克、五倍子4.5克;咳剧、痰多加杏仁6克、大力子6克、白芷4.5克;后期咳剧加芦根15克、杏仁6克、瓜蒌皮4.5克,或川贝粉3克(吞服)。此外,早期加用丹参及银黄注射液。

【临床疗效】 本方治疗小儿肺脓疡16例,14例发热病例中3~5天退热者8例,6~10天2例,10天以上4例。大部分患儿在服药8~9天后咳脓痰消失。X线检查肺脓疡吸收好转16例。

其中随访 13 例, 在 20 天内完全吸收者 5 例, 30 天内 6 例, 2 月内 2 例。

【处方来源】 浙江省温州医学院谢宗昌等。

【按 语】 本方竹沥、竹茹、桑白皮、地骨皮、白薇、寒水石、芦根、青黛、浙贝母等有清热解毒, 化痰祛脓的作用; 丹参、乳香、赤芍、紫草活血化瘀, 可改善肺痈周围组织血液循环, 防止肺组织进一步坏死, 促进炎症吸收及病灶局限化。本方较古人用桔梗汤治疗肺痈疗效好, 有所创新。(时毓民)

2. 桔梗苇茎汤

【功能主治】 功能清热解毒, 化痰排脓, 活血化瘀。主治肺脓肿。

【处方组成】 干芦根 15 克、米仁 15 克、冬瓜子 30 克、鱼腥草 30 克、地丁草 30 克、桃仁 10 克、全瓜蒌 10 克、黄芩 10 克、桔梗 10 克, 水煎服。

【辨证加减】 肺痈蕴脓, 脓痰未排, 发热胸痛加金银花 10 克、虎杖 10 克、知母 10 克、黄连 6 克、千里光 30 克; 大便秘结加生大黄 10 克(后下); 痈脓已成加野荞麦根 30 克、穿山甲 30 克、皂角刺 6 克; 肺痈已溃加赤芍 10 克、当归 10 克、穿山甲 10 克; 病后期肺胃气阴亏加太子参 10 克、党参 10 克、黄芪 10 克、南沙参 10 克、麦冬 10 克、天冬 10 克、白芨 10 克、黄精 15 克。

【临床疗效】 本方治疗 23 例小儿肺脓疡, 出院时 X 线复查肺脓疡吸收痊愈 5 例, 基本吸收 3 例, 吸收好转 15 例, 经门诊随访, 肺部病灶全部吸收。

【处方来源】 浙江省杭州市红十字会医院金玉仙等。

【按 语】 本方着重于清热解毒, 化痰排脓, 并佐用桃仁、赤芍、当归、穿山甲活血化瘀, 加速脓毒排出; 病后期往往有虚证

表现,予太子参、党参、黄芪、南沙参等补气养阴,促使脓疡愈合。(时毓民)

九、哮喘性支气管炎

哮喘性支气管炎是一种婴幼儿时期呼吸道过敏性疾病。发病常与呼吸道感染有关,有人认为该病是哮喘在婴幼儿时期的特殊表现,部分患儿可发展成典型的支气管哮喘。本病发生于1~3岁婴幼儿,尤其肥胖及有湿疹史或家属过敏史的患儿多见。发热一般不高,有轻度上呼吸道感染症状,伴喉部喘鸣声。夜晚或清晨哭吵时咳嗽加重,似哮喘样。听诊可闻及呼吸延长,有哮喘音,吸气时可有湿罗音。

本病由多种病毒及细菌引起,常见的有鼻病毒、副流感病毒、流感病毒、腺病毒、合胞病毒和肺炎支原体等。有过敏素质是发病的内因。

根据本病发病年龄,单用解痉药不易控制咳嗽,可与支气管哮喘相鉴别。但本病反复发作也可发展成支气管哮喘。

现代医学对本病的治疗以控制感染为主,可选用青霉素、先锋霉素、氯苄青霉素等,以预防和控制细菌感染。对喘咳症状采用远志糖浆、氨茶碱、氨哮素、咳喘平等,严重喘咳者可短期内应用肾上腺皮质激素。此外蒸气吸入、超声雾化吸入有利于痰液排出,减轻咳嗽。

中医未明确区分哮喘性支气管炎和支气管哮喘,故本病仍属于“哮喘”范畴。哮喘性支气管炎乃系小儿素体不足,痰伏肺窍,遇到外邪侵入、气候变化、饮食改变或接触其它物质而诱发。随着小儿生长发育渐臻完善,发病可逐渐减少,大部分可终身缓解。本病以脾肺虚为主,肾虚者少见,故急性期以宣肺化痰为主,缓解期以

健脾为主。(时毓民)

1. 麻杏芩葶汤

【功能主治】 功能宣肺平喘，清热化痰。主治小儿哮喘性支气管炎。

【处方组成】 麻黄 4.5 克、杏仁 9 克、黄芩 9 克、葶苈子 9 克、地龙 9 克、前胡 9 克、海浮石 30 克、鱼腥草 12 克、甘草 4.5 克，水煎服。

【辨证加减】 表证明显加荆芥；咳剧加百部、紫苑；喘甚加海蛤粉、苏子、老鹤草；寒甚加干姜；痰热加桑白皮；伤食加莱菔子、神曲；呕吐加姜半夏、枇杷叶；阴伤加沙参；咳喘久加五味子；便秘加牛蒡子、瓜蒌仁；高热口渴加生石膏；痰厥加钩藤、僵蚕。

【临床疗效】 应用本方治疗以哮喘性支气管炎为主的 110 例小儿咳喘，结果 101 例痊愈（服药 3~6 剂者 56 例，7~10 剂者 34 例，12 剂以上者 11 例），9 例无效。

【处方来源】 齐利辉。

【按语】 本方麻黄宣通肺气；杏仁、甘草止咳平喘；黄芩清热泻肺；地龙平喘解痉；葶苈子泻痰饮；前胡清热化痰；鱼腥草清肺豁痰。本方对肺热型的小儿哮喘性支气管炎等咳喘症有较好的疗效。本方剂量由编者所拟。(时毓民)

2. 麻苦草汤

【功能主治】 功能清热平喘化痰。主治小儿哮喘性支气管炎。

【处方组成】 麻黄 9 克、苦杏仁 9 克、草河车 9 克、干地龙 9 克、葶苈子 12 克、鲜生姜 3 片，水煎加入冰糖适量融化，分 4~6 次

温服。1岁以下减半。

【临床疗效】 本方治疗38例小儿哮喘性支气管炎,结果痊愈36例,2例服药5剂以上无效。

【处方来源】 张长顺。

【按 语】 本方治疗原则基于哮喘性支气管炎多为邪痰壅阻气道之实证,故以麻黄、杏仁、生姜解表散寒,平喘止咳;草河车清热解毒止咳;地龙泄热解痉止喘;葶苈子泻肺涤痰定喘。本方有表里双解,平喘止咳之功。本方名由编者所拟。(时毓民)

3. 射干银五汤

【功能主治】 功能止咳化痰平喘。主治哮喘性支气管炎。

【处方组成】 (1) 射干9克、银杏9克、车前子9克、葛根9克、侧柏叶15克,水煎服。(2) 射干9克、五味子9克、桂枝9克、半夏9克、生麻黄3克、细辛3克、生石膏30克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗250例哮喘性支气管炎及小儿支气管炎,结果痊愈124例,好转70例,总有效率77.6%。多数病例在3~6天内咳嗽明显减少,6天内肺部罗音明显减少或消失。

【处方来源】 北京市友谊医院儿科。

【按 语】 本方名由编者所拟。(时毓民)

4. 葶 桑 方

【功能主治】 功能泻肺通腑。主治小儿哮喘性支气管炎。

【处方组成】 葶苈子(布包)、杏仁、桑白皮、大黄(后下)。半岁以下患儿取上药各3克煎服;半岁至1岁各4克;1~3岁各5克;4~5岁各6克;5岁以上各9克。

【临床疗效】 本方治疗31例小儿哮喘性支气管炎,结果服2

剂便通、腹胀消、体温下降、喘平者 18 例, 3 剂见效者 6 例, 4 剂见效者 6 例, 6 剂见效者 1 例。平均服药 2.7 剂。

【处方来源】 福建省莆田县医院林文谋。

【按语】 本方取葶苈子泻肺中实热; 大黄、杏仁通其腑气, 降其腑气; 桑白皮清泄肺热, 协同葶苈子发挥效力。本方名由编者所拟。(叶毓民)

5. 定喘宁

【功能主治】 功能止咳平喘, 通腑泻热。主治小儿哮喘性支气管炎及支气管哮喘。

【处方组成】 麻黄粉 0.1 克、枳壳粉 0.2 克、大黄粉 0.3 克, 上药研细粉后装入胶囊, 每丸重 0.6 克。1 岁内每次 1/2 丸, 1~3 岁每次 1~1/2 丸, 4~7 岁每次 2 丸, 7 岁以上每次 2~3 丸。每日服 3 次。病重者酌情加量。

【临床疗效】 本方治疗 74 例小儿咳喘症(哮喘性支气管炎及支气管哮喘), 结果显效 48 例(64.9%), 好转 19 例(25.6%), 无效 7 例(9.5%), 总有效率占 90.5%。其中 1 天内获效 13 例, 1~3 天 35 例, 3 天以上 19 例。

【处方来源】 湖北省武汉市中医医院蔡根兴。

【按语】 本方中麻黄入肺, 宣肺平喘; 枳壳降气祛痰; 大黄通导胃腑, 泻热下行。本方对热喘疗效较好, 对寒闭喘咳需祛表邪后再用本方。(叶毓民)

6. 清热泻下通腑方

【功能主治】 功能清热泻肺, 化痰止咳。主治小儿实症型哮喘性支气管炎。

【处方组成】 虎杖 10 克、鱼腥草 10 克、桃杏仁各 10 克、葶苈子 10 克、苏子 9 克、桑白皮 9 克、大黄 6~9 克(后下)、甘草 3 克,水煎服。5~7 天为 1 疗程。

【临床疗效】 本方治疗 20 例小儿哮喘性支气管炎,平均退热时间 2 天,气喘消失时间 2.5 天,咳嗽消失时间 6.2 天,肺部罗音消失时间 2.5 天。治愈 17 例,好转 2 例,无效 1 例。痊愈率为 85%,有效率为 95%。

【处方来源】 江苏省中医研究所诸惜勤等。

【按 语】 本方中虎杖清肺止咳,通便泄热;鱼腥草清热解毒;桃杏仁活血化痰止咳;苏子降气化痰;葶苈子降气平喘;大黄泻下泄热;桑白皮泻肺平喘。本方用于实证、里证、热证,若患儿有营养不良,脾虚泄泻,气虚等均不可妄下。可酌情减量或去除大黄、桃仁通下滑肠之品。(时毓民)

十、毛细支气管炎

毛细支气管炎仅见于 2 岁以前婴幼儿,多数为 6 月以内的婴幼儿,其临床表现同肺炎,但喘憋更严重,是一种特殊类型的肺炎,也有人称此病为喘憋性肺炎。起病时体温一般不高,咳嗽、呼吸困难,症状远较中毒症状为重。喘憋发作时,呼吸快而浅,常伴有呼气性喘鸣,有明显的鼻扇和三四征,重症患儿有明显的梗阻性肺气肿、苍白和发绀,部分患儿可发生酸中毒和脱水,处理不当可发展成为心力衰竭。

本病由病毒引起,合胞病毒是最常见的病原。此外,副流感病毒、腺病毒、呼吸道肠道病毒和少数肺炎支原体均可引起本病。

患者发病年龄小,在病初时出现明显的发作性喘憋,X 线检查初期出现的肺气肿,均有助于本病的诊断,白细胞总数及分类大多

在正常范围内。双份血清抗体检查及鼻咽分泌物免疫荧光检查可证实病原。

现代医学对本病的治疗主要以对症为主，对痰多喘憋者可给与超声雾化吸入及供氧，重症者加用氢化考的松、碳酸氢钠、补液及控制心力衰竭。

中医文献中无毛细支气管炎病名。《幼科发挥》中描述“心火乘肺，脾之痰生，故肺胀而喘，谓之马脾风”，与小儿毛细支气管炎很相似。明清以来，用一捻金等泻肺治疗，取得疗效。（时毓民）

1. 新太极丸

【功能主治】 功能宣肺化痰，清热定喘。主治毛细支气管炎。

【处方组成】 蝉蜕9克、僵蚕6克、姜黄2克、胆南星2克、天竺黄3克、大黄1.5克、冰片0.01克（冲服）、黄芩4克、花粉6克、麻黄2克，水煎，昼夜频服，每日1剂。

【临床疗效】 本方治疗124例毛细支气管炎，痊愈109例，好转10例，无效5例，总有效率为96%；麻杏石甘汤对照组62例，痊愈33例，好转11例，无效18例，总有效率71%；西药对照组31例，痊愈17例，好转6例，无效8例，总有效率74.2%。本方治疗组明显优于其他对照组（ $P<0.01$ ）。同时在喘憋、咳嗽、发热、肺部听（叩）诊异常和肺部X线异常的消失时间明显短于对照组（ $P<0.01$ ）。

【处方来源】 湖北省天门市蒋场卫生院石中顺等。

【按语】 加味太极丸为清代杨璠治疗小儿温病的主方，有开逐风秽温毒之功。本方以加味太极丸为基础，合花粉、黄芩清化上焦燥火之力；用麻黄宣肺以靖卒感之风寒，诸药合用，并除新感曰伏之邪，使肺闭速开而取得疗效。（时毓民）

2. 射 干 汤

【功能主治】 功能清热平喘,化痰止咳。主治毛细支气管炎。

【处方组成】 射干 6 克、麻黄 1.2 克、草河车 9 克、银花 9 克、板蓝根 9 克、干姜 0.3 克、细辛 0.3 克、五味子 3 克、紫苑 6 克、天竺黄 6 克、大枣 3 枚,煎汤分数次服用。

【临床疗效】 应用本方结合西医对症疗法,治疗毛细支气管炎 71 例,其中轻症 43 例,重症 28 例,均痊愈。

【处方来源】 北京中国医学科学院儿科研究所张梓荆等。

【按 语】 本方对以喘憋为主的毛细支气管炎有较好的平喘作用。本方名由编者所拟。(时毓民)

3. 定 喘 汤

【功能主治】 功能宣肺降逆,清化痰热。主治毛细支气管炎。

【处方组成】 麻黄 3 克、桔梗 3 克、青黛 3 克、杏仁 5 克、川椒目 5 克、甜葶苈 5 克、冬花 5 克、地龙 5 克、天竺黄 6 克、桑白皮 8 克,水煎服。

【辨证加减】 高热加生石膏 15 克、地骨皮 7 克;腹泻加茯苓 7 克、车前子 7 克;无腹泻加竹沥 15 毫升,分 3 次服。

【临床疗效】 本方治疗 30 例毛细支气管炎,均获痊愈。28 例均在 3 天内哮鸣音消失,喘憋缓解。平均住院 4 天。

【处方来源】 浙江省温州医学院谢宗昌等。

【按 语】 本方在麻杏石甘基础上加川椒平喘;天竺黄、竹沥清热化痰;桔梗开提肺气;地龙平喘;青黛清热解毒,其泻肺定喘、行水消痰之力有所增强,对婴儿毛细支气管炎有明显缓解喘憋

的功效。(时毓民)

4. 加味五虎汤

【功能主治】 功能轻宣利肺,化痰清火。主治毛细支气管炎。

【处方组成】 麻黄 3 克、杏仁 6 克、生石膏 6 克、甘草 1.5 克、细茶 1.5 克、猴枣 0.3 克(另吞),水煎取 100 毫升,频频少量喂服。

【辨证加减】 大喘大汗者重用石膏;痰喘重加一捻金 1.2 克,蜜水调服。

【临床疗效】 临床应用数 10 年,取得很好疗效。曾有 2 例停用抗菌素,用本方 5~7 天痊愈。

【处方来源】 江苏省徐州矿务局第二医院林世炘。

【按 语】 本方根据毛细支气管炎系寒邪客于肝俞,寒化为热,闭于肺经,故成。如应用适当,一捻金非必需之品。(时毓民)

十一、腺病毒肺炎

本病是腺病毒感染引起的肺炎,多见于 6~24 个月的婴幼儿,好发于冬春二季。起病常表现为急骤发热,伴有频咳或阵咳,咽部充血,鼻卡他症状不明显。呼吸困难及发绀多见于病程第 3~6 天,且逐渐加重;重症病儿出现鼻翼扇动和三四征、喘憋及口唇青紫。早期听诊呼吸音粗或干罗音,湿罗音常于发病 3~4 天后出现,日渐增多,常伴肺气肿,甚至可出现胸腔积液。腺病毒肺炎病儿常伴腹泻、呕吐、腹胀的肠道症状,可能与腺病毒在肠道内繁殖有关。部分病儿可出现嗜睡、萎靡,病程中晚期可出现半昏迷及惊厥。心率增加轻症每分钟 160 次,重症可在每分钟 160~200 次,以致肝、脾

肿大，心力衰竭。有的病儿在腺病毒肺炎病程中可并发金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、大肠杆菌等感染，以致病势更为严重，不及时治疗可以造成死亡。

本病诊断主要依据病儿起病后不久即有持续高热，抗菌素治疗无效，除咳嗽、咽部充血外，常见鼻翼扇动、喘憋、三凹征，病程第4~7天出现嗜睡、萎靡、面色苍白发灰等。白细胞总数较低，一般每立方毫升不超过12000，中性粒细胞不超过70%，但如并发化脓性感染则又上升。X线检查肺部可有较大片状阴影，以左下为最多见。总之，在本病流行季节看到婴幼儿发生比较严重肺炎，而血象和X线检查也比较符合时，即可作出临床诊断。

现代医学对本病治疗主要采用解痉平喘、控制心力衰竭、输血、输血浆等对症支持疗法，必要时可应用肾上腺皮质激素，有继发感染时应加用抗菌素治疗。

本病在中医临床上多属于“喘咳”与“风温”范畴。中医认为产生本病是由于温热之邪犯肺或风寒束表，化热入里，热邪壅肺，炼液为痰，阻于气道，使肺失宣肃，出现发热、咳嗽、气急、鼻扇等症状。如正虚热邪内陷，可见热邪内陷心包，则神昏；热极引动肝风，则惊厥或抽搐；亦可因正气大伤，而见呼吸急促，面色青紫，四肢逆冷，脉微细欲绝等亡阳虚脱之症。（姚宏祥）

1. 金 黛 方

【功能主治】 功能清热解毒，宣肺化痰。主治小儿腺病毒肺炎。

【处方组成】 麻黄1.5克、杏仁6克、生石膏18克、甘草6克、金银花9克、黛蛤散9克、连翘9克。水煎，每日1剂，浓煎2次，混匀，共90毫升。每次口服30毫升，日服3次。

【辨证加减】 便干加大黄3克；喘重加苏子6克、葶苈子6克；

痰多加瓜蒌 15~30 克;无汗加薄荷 5 克;热重,苔黄加黄芩 9 克;肺部大片阴影或有融合病变者加红花、赤芍、丹参。

【临床疗效】 本方治疗 80 例小儿腺病毒性肺炎,结果临床治愈 15 例,基本治愈 55 例,好转 9 例,无效 1 例。

【处方组成】 北京市儿童医院内科。

【按语】 本方动物实验证实有明显的止咳、祛痰、解痉、抗过敏和抑制炎症渗出等作用。本方疗效确实,对有继发细菌感染加用抗菌素有协同作用。本方名由编者所拟。(叶毓民)

2. 石膏二黄汤

【功能主治】 功能清热解毒,涤痰开肺。主治小儿腺病毒肺炎。

【处方组成】 生石膏 25 克、黄连 5 克、黄芩 10 克、栀子 10 克、金银花 10 克、连翘 10 克、生地 10 克、丹皮 10 克、丹参 10 克、玄参 10 克、苏子 10 克、地龙 10 克、前胡 10 克、贝母 10 克,水煎频服,每日 1 剂。

【辨证加减】 喘甚加沉香 5 克、麻黄 5 克;面唇青紫加郁金 10 克、桂枝 10 克;热甚加柴胡 10 克、寒水石 15 克;咳甚加紫苑 10 克、款冬花 10 克、半夏 10 克;痰多加天竺黄 10 克、瓜蒌 10 克。

【临床疗效】 本方治疗小儿腺病毒肺炎 25 例,均治愈。对照组 24 例,痊愈 4 例,好转 18 例,死亡 2 例。在喘咳消失时间、罗音消失时间及胸片恢复正常时间方面,治疗组均优于对照组。

【处方来源】 吉林省长春市儿童医院李贵满等。

【按语】 本方重用石膏以清气分之热,使营血热毒外泄;黄连、金银花、连翘、栀子清热解毒并透热于外;玄参、生地清热养阴;丹皮、丹参凉血消瘀;黄芩、贝母、苏子、地龙宣降肺气,清热除痰。现代药理研究证实,以上中药分别具有抗病毒,促进细

胞免疫, 清除炎症渗出, 平喘止咳等作用。本方名由编者所拟。
(时毓民)

3. 化 瘀 汤

【功能主治】 功能益气活血化瘀。主治重症腺病毒肺炎合并DIC(弥漫性血管内凝血)者。

【处方组成】 当归9克、赤芍9克、川芎9克、鸡血藤12克、水蛭9克、虻虫6克、丹皮6克、黄芪15克, 水煎频服, 每日1剂。

【临床疗效】 治疗93例, 结果痊愈72例, 好转4例, 死亡17例。痊愈72例中复查DIC各项指标, 多数在6天以内恢复正常。

【处方来源】 北京市友谊医院阎田玉等。

【按 语】 小儿重症腺病毒肺炎死亡率很高。本方治疗小儿腺病毒肺炎合并DIC者, 使病死率有明显下降。方中黄芪益气, 当归、赤芍、川芎、鸡血藤、水蛭、虻虫、丹皮活血化瘀, 从而改善肺部微循环, 消除或减轻DIC的形成, 促进肺功能恢复。本方动物实验证实可改善肺毛细血管痉挛、渗出, 减轻肺部炎症和栓塞等病理改变。(时毓民)

十二、反复呼吸道感染

反复呼吸道感染以2岁内小儿发病率最高, 以后随年龄增长而下降。据有关方面统计, 呼吸道易感儿每年呼吸道感染发病次数平均为健康儿的4.5倍。目前对反复呼吸道感染的诊断尚无统一标准。反复呼吸道感染易感者除较健康小儿多罹患几倍的呼吸道疾病外, 多有食欲不振、盗汗、体重不增、面色萎黄等表现。

反复呼吸道感染形成的因素较为复杂。幼儿免疫功能比较低

下,易患呼吸道疾病,母乳喂养则较人工喂养免疫力强。此外,长期偏食、挑食,以及耐寒力差的小儿易患呼吸道感染。大气污染对易感呼吸道病也有影响。有报道易感儿血中IgG及IgA等抗体均有下降,但也有认为变化不大。唾液中SIgA水平低下及细胞免疫低下,各地观察基本一致。易感儿的非特异性免疫功能也有降低,如巨噬细胞吞噬功能下降。

由于反复呼吸道感染诊断标准尚未统一,各地有不同的诊断标准,但一般认为每月患感冒或气管炎1~3次以上或1年内患肺炎2~3次以上可定为反复呼吸道感染。

现代医学对小儿反复呼吸道感染的防治手段尚不多,远期疗效有待观察,如左旋咪唑、酮替芬等长期服用对减少反复感染有一定作用。应用丙种球蛋白对免疫球蛋白低下所致的反复呼吸道感染有一定作用。国内目前尚用核酪、卡慢舒口服及气管炎疫苗、胎盘酯多糖注射,对防治本病有效。

反复呼吸道感染属于中医“虚证”范畴。由于小儿禀赋不足,肺脾两虚,肺气虚弱则表卫不固,脾胃虚弱则化源不足,五脏皆虚,故易受外邪侵袭。(时毓民)

1. 黄芪防风散

【功能主治】 功能益气健脾固表。主治反复呼吸道感染以气虚为主。

【处方组成】 生黄芪36克、防风12克、生牡蛎36克、山药36克、白术24克、陈皮24克,研制成粉末。2岁以下每次2克,2岁以上每次3克,每日2次,隔日服用。1~3月为1疗程。

【临床疗效】 15例小儿反复呼吸道感染服本方后,1周后见效2例,2周见效5例,3周见效6例。2例停药后第3个月开始发病。

【处方来源】 河南省洛阳市石化工程公司职工医院孟月华。

【按 语】 实验证实黄芪、白术有增强人体细胞免疫及网状内皮系统吞噬功能，从而收到预防反复感冒的效果。患儿应坚持服药，疗效才能巩固。（时毓民）

2. 参 芪 合 剂

【功能主治】 功能益气润肺，养阴生津，扶正固本。主治小儿反复呼吸道感染。

【处方组成】 党参 15 克、黄芪 15 克、白术 15 克、黄精 15 克、丹参 15 克、沙参 15 克、熟地 15 克、五味子 15 克、仙灵脾 15 克，水煎 200 毫升。乳儿每次 20 毫升，幼儿 30 毫升，学龄前儿童 50 毫升，每日服 2 次，7 天为 1 疗程。

【临床疗效】 本方治疗每年因反复呼吸道感染住院 3 次以上者 36 例，经实验检查证实免疫指标低下，结果有 27 例未再复发，占 75%。服药后患儿精神、食欲、体力均有明显好转，不仅复发次数减少，复发时症状也有减轻。测定服药前、服药 4 周及半年后 T 细胞计数、PHA 试验、IgG、IgM、IgA、CH50，表明服药 4 周及半年后细胞免疫及体液免疫和补体水平均有明显提高，疗效巩固。

【处方来源】 辽宁省鞍钢立山医院石呈峰。

【按 语】 本方立足于反复下呼吸道感染均属虚证，以气虚为主，有肺气虚、肺脾气虚及肺肾阴虚，故治疗应以补虚为主。方中党参、黄芪、黄精均属补气良药，且兼补脾肺之虚；沙参有清肺热、养肺阴、补肺虚的作用；熟地、沙参、黄精、五味子有滋阴作用；仙灵脾有壮肾阳作用。全方既有补气又有养阴及壮肾阳的药物，较为全面，适合于防治有各种虚证的小儿反复呼吸道感染者。（时毓民）

3. 保 儿 宁

【功能主治】 功能健脾益气固表。主治小儿反复呼吸道感染。

【处方组成】 黄芪 15~20 克、芦根 30 克、山药 10 克、茯苓 10 克、炒白术 10 克、鸡内金 5 克、防风 5~10 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 161 例小儿反复呼吸道感染，显效率达 63.35%，总有效率 86.33%。绝大多数患儿在药后 1 周左右即显精神较佳，食欲增加，出汗减少，睡眠安定，呼吸道感染减轻或不发病。

【处方来源】 江苏省徐州市中医院儿科。

【按 语】 动物实验证实本方有明显增强食欲、抗贫血、耐缺氧及调节免疫功能。本方剂量由编者所拟。（时毓民）

4. 健 儿 散

【功能主治】 功能益气健脾，固表敛肺。主治小儿反复呼吸道感染。

【处方组成】 人参、五味子、川贝(3:2:1)，研为细末。3 岁以下每次 0.3 克，4~6 岁 0.6 克，7~10 岁 1 克，11~14 岁 1.2 克。每天服 2 次，于夏季服药，连续服用 30~60 天。

【临床疗效】 本方防治 352 例反复呼吸道感染小儿，服药后呼吸道感染明显减少，显效 118 例，占 33.5%；有效 210 例，占 59.7%；无效 24 例，占 6.8%。服药时间愈长，显效率愈高。在上呼吸道感染减少同时，患儿纳食增加，大便转为正常，自汗减少或消失。

【处方来源】 内蒙古自治区中蒙医院儿科陈杰等。

【按 语】 本方立足于患儿多系肺脾不足,或肺热,易患呼吸道感染,故用人参益气健脾;五味子、川贝固表敛肺化痰。本方具有助脾肺元气,固腠理,增强抗病能力的作用。(时毓民)

5. 中药免疫冲剂

【功能主治】 功能健脾益气养阴。主治气阴两虚型反复呼吸道感染。

【处方组成】 党参、黄芪、白术、茯苓、黄精、白扁豆、元参、麦冬、炒山楂,制成冲剂,每袋30克。1~4岁每次半袋,5岁以上每次1袋,每日2次。入冬开始服用,连服4天停11天,共6次(3个月)为1疗程。

【临床疗效】 本方治疗小儿反复呼吸道感染每月达1~3次者59例,服药后不发病或在整个冬季发病不超过1次为显效,共54例;整个冬季发病2次,经服药3~5天即愈者为有效,共5例。对26例体液免疫测定表明服药前免疫指标低下者,服药后升高较为明显。

【处方来源】 解放军兰州部队第二门诊部儿科晋云桥等。

【按 语】 本方党参、黄芪益气;白术、扁豆、茯苓健脾;元参、麦冬润肺滋阴;黄精益气养阴;炒山楂消食。据有关资料表明,党参、黄芪、白术、茯苓可增强单核细胞系统的吞噬功能;黄芪可促进机体产生干扰素并增强细胞免疫;元参、麦冬能延长抗体存在时间;黄精则能促进抗体早日形成;白扁豆对活性E玫瑰花形成有促进作用,并可刺激T淋巴细胞的转化。本方对神疲纳呆、面色少华、有花剥舌苔的反复呼吸道感染小儿尤为适用。(时毓民)

6. 黄芪麦苓汤

【功能主治】 功能健脾益气，固表止汗。主治脾虚型反复呼吸道感染。

【处方组成】 黄芪、浮小麦、茯苓、桔红、鸡内金，制成冲剂，每袋含生药5克。1~3岁每次1袋，3~5岁2袋，5岁以上3袋，每日3次。3个月为1疗程。

【临床疗效】 本方治疗脾虚易感小儿62例，结果治愈36例(58.1%)，有效率达90.3%，除反复呼吸道感染明显减少外，厌食改善，多汗消失，体重增加达90.3%。其中增加2公斤以上达40.3%。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院邹治文等。

【按 语】 本方立足于“四季脾旺不受邪”的观点，主要治则为健脾益气法。方中黄芪益气固表；茯苓健脾；浮小麦敛汗；桔红、鸡内金理气助运消食。黄芪及浮小麦用量可大至30克，桔红及鸡内金量偏小，一般3~5克。冲剂应用方便，也易为小儿接受。经实验研究证实本方具有增强机体非特异性免疫功能的作用，能增强巨噬细胞的吞噬能力。巨噬细胞内的糖元与X-醋酸萘酯酶均有明显增加，表明巨噬细胞的能源增加，活动力增强，促进了巨噬细胞的吞噬能力，提高机体的抗病功能。本方名由编者所拟。
(时毓民)

第二章 消化系统和营养障碍性疾病

一、鹅口疮

鹅口疮又名雪口病,为婴幼儿常见的真菌性口腔炎。本病特征是在口腔粘膜上出现白色微高起的乳凝样斑膜,其周围无炎症反应,无痛,斑膜大小不等,不易擦去,强行剥落后局部粘膜潮红、粗糙,常见于舌、颊、腭或唇内粘膜上,严重者口腔粘膜大部或全部被覆盖,并可蔓延至咽部,甚或波及到肺,危及生命。

本病是由白色念珠菌所引起。新生儿可由产道感染,或因哺乳时乳头不洁,或喂养者手指污染传播。婴幼儿营养不良、身体虚弱、长期使用广谱抗菌素或激素时,也可发病。

本病诊断依据婴幼儿口腔粘膜覆盖的点状或片状白色膜样物,颇似奶块,但不易揩去。取薄膜于玻片上,加10%氢氧化钠一滴,镜检可见霉菌丝及芽孢。或用沙保劳葡萄糖琼脂培养基,1~4天后可见菌丝、菌体形成的孢子菌落,菌落数在50%以上有诊断意义。

现代医学对本病一般应用抗真菌药物口服或外用。

本病在祖国医学文献中属“鹅口”或“鹅口疮”、“雪口”等范畴。中医认为本病的发生,主要是小儿禀赋不足,体质虚弱,护理不当,感受秽浊之邪所致。根据发病情况,有因心脾积热、虚火上炎、脾虚湿泛等不同,若心脾积热,则邪热循经上行,复感邪毒,则内外合邪,熏蒸口舌;素体阴亏,或久病肾阴不足,水不制火,虚火上浮,外

邪乘虚入侵；素体脾虚，运化失司，湿浊上泛，内外合邪，蕴结口舌，均可致口腔白屑堆积。（王骏或）

1. 冰硼蜜剂

【功能主治】 功能清热解毒消炎。主治心脾积热而致鹅口疮。

【处方组成】 冰片 1.8 克、硼砂 1.8 克、朱砂 1.5 克、玄明粉 1.5 克，以上共为细末，徐徐兑入蜂蜜适量，随兑随搅，成糊状后，装瓶备用。用时应洗净口腔，然后以棉棒涂之。每日 3~4 次，甚则日搽 5~6 次有效。

【临床疗效】 治疗鹅口疮患儿 350 例。其中 2~6 天内治愈者达 237 例，6~15 天内治愈者为 92 例，15 天以上治愈仅为 21 例，总有效率 100%。

【处方来源】 北京市儿童医院刘韵远。

【按语】 鹅口疮一症起病多与心脾有关，心脾热盛，循经上炎，熏蒸于口舌即为本病。本方具有清解心脾积热，消炎解毒之功，辅以蜂蜜防腐润肤之力，实为治疗小儿鹅口疮之要药。再则小儿恶食味苦之品，涂搽苦味药粉易致呕吐，而本方味清凉而甜，没有苦味，无刺激粘膜作用，并且婴幼儿用之不会吐出，咽下无妨，配制简单，疗效较好，是治疗小儿鹅口疮的一种简便易行的方法。（叶伟成）

2. 连芩山栀方

【功能主治】 功能清解心脾积热。主治心脾积热型的小儿鹅口疮。

【处方组成】 黄连 1.5 克、黄芩 3 克、山栀 5 克、生石膏 5 克、

生地 5 克、茯苓 5 克、银花 5 克、生军 3 克、灯芯 5 克，水煎 2 次，少量多次内服。另每日用银花 3~5 克、川连 3~5 克、生甘草 3~5 克煎汤拭口，或外吹冰硼散，每日 2 次。

【辨证加减】 伴有心烦、夜寐不安者加蝉蜕 3 克、钩藤 5 克；若大便稀薄，次数增多者去大黄，加炒麦芽。

【临床疗效】 治疗 21 例，口腔白屑均在 1 周内去尽，乳食增加，精神如常。

【处方来源】 湖南中医学院第一附属医院钟秀华。

【按 语】 鹅口疮病因多由先天胎热内留，或生后口腔不洁，临床可出现心脾积热和虚火上炎等候，其中以心脾积热为常见。本方为治疗心脾积热型鹅口疮之要方。方中黄连、黄芩、生石膏清热泻火；山栀清热解毒；生军泻火通便；银花散热解毒；生地、茯苓养阴凉血，健脾和胃；灯芯清心利尿。全方有清解心脾积热之功，使上炎之火从二便而走，心脾积热得清，火不上炎，则收效甚捷。21 例病儿中，有 18 例其乳母孕期嗜食姜椒辛辣之品，可见胎热内蕴，遗患胎儿是其主要原因，故乳母哺乳期须忌食辛辣，本方名由编者所拟。（叶伟成）

3. 午 制 散

【功能主治】 功能清热解毒，消肿止痛。主治心火上炎、热毒熏蒸之小儿鹅口疮。

【处方组成】 米棕箬 100 克、甘草 10 克、冰片 2 克。将米棕箬用早稻秆灰汤浸煮后烧成炭，和甘草、冰片共研细末，瓶贮备用。用时吹或涂于口腔内，每日 5~6 次。

【辨证加减】 伴口臭便秘者酌用凉膈散加减；伴消化不良者用七味白术散加减。新生儿和婴儿一般不用内服。

【临床疗效】 治疗 78 例，经治 1~3 天后鹅口疮全部消失，平

均用药 2.1 天。12 例隔数天复发, 再次用药, 又获痊愈。

【处方来源】 浙江省温州市东风医院夏岳云。

【按 语】 本方主治心火上炎、热毒熏蒸于口舌之小儿鹅口疮。方中用新鲜的米棕箬、早稻杆烧炭有清心泻热解毒之效; 冰片清热解毒, 化腐生肌; 甘草清热解毒, 又调和诸药, 疗效满意。
(叶伟成)

4. 倍 明 散

【功能主治】 功能清热降火解毒。主治热毒熏蒸而致的鹅口疮。

【处方组成】 五倍子、明矾(又名白矾)各等分, 冰片少许。将五倍子、明矾分别捣碎如米粒, 和匀放于砂锅内用文火炙炒, 待其熔解释放出水分如枯矾状, 离火冷固取出, 研极细粉末, 另研冰片少许加入拌匀, 贮瓶备用。用时以净指蘸水粘药粉少许涂患处, 每日 1 至 3 次, 1~3 日斑膜退落而愈。

【辨证加减】 若用 1 天无显效者, 可加用细辛散醋调外敷脐周治疗。

【临床疗效】 治疗 200 例, 均痊愈。

【处方来源】 山西省绛县公里卫生院张道廉。

【按 语】 本方以五倍子降火解毒; 白矾燥湿解毒; 冰片清心解毒。全方有清热降火, 燥湿解毒之功, 适合于心脾积热日久、热毒循经上炎、熏蒸口舌而致的鹅口疮治疗, 其中尤以满口生疮溃烂者效佳。(叶伟成)

二、口 疮

口疮是指口腔粘膜、舌及齿龈等处发生疱疹、溃疡面或糜烂,

可包括现代医学的疱疹性口炎、疱疹性咽峡炎、细菌感染性口炎等。口疮患儿均有局部疼痛、烦躁、拒食等表现。疱疹性口炎起病可有发热,疱疹和溃疡可发生在口腔粘膜任何部位,如舌、齿龈、唇、颊、上腭、咽部或口角唇周皮肤等,颌下淋巴结肿大;疱疹性咽峡炎患者发热,咽部充血,疱疹和溃疡主要在咽部和软腭,有时见于舌,不累及齿龈和颊粘膜,颌下淋巴结不肿大;急性细菌性口炎主要见口腔粘膜各部位充血、水肿及糜烂面,表面或有假膜覆盖,或出现浅表溃疡,局部淋巴结肿大,血白细胞总数和中性粒细胞增高。

现代医学认为,疱疹性口炎由单纯疱疹病毒引起;疱疹性咽峡炎为急性上呼吸道感染的一种特殊类型,多由柯萨基病毒引起;细菌性口炎主要由链球菌或葡萄球菌等引起。机体局部或全身抵抗力低下,如急性传染病后,长期消化营养紊乱,粒细胞缺乏,口腔卫生不良等,均可为本病诱因。

本病的治疗,主要为控制感染,加强口腔护理。

中医认为本病主要由于感受邪毒,心脾胃素蕴积热,郁久化火,循经上行,熏灼口舌而致口疮作痛、发热、便干等实热证候;如小儿素体阴虚液亏,虚火上炎,加上邪毒乘虚侵入口腔,损伤粘膜,则见口疮散在、口干虚烦等阴虚火旺之象。(王骏或)

1. 清热降火汤

【功能主治】 功能清热降火,敛疮解毒。主治小儿急性口腔粘膜溃疡伴有发热、口臭、疼痛灼热、吞食困难等症。

【处方组成】 生大黄(温开水泡10余分钟)5~10克、生石膏10~30克、人中黄3~6克、人中白3~6克,剂量应根据年龄不同而增减。每日1剂,水煎,空腹凉服。

【辨证加减】 热甚者加黄连、黄芩、山栀、天花粉;津耗阴伤者

加北沙参、麦冬、生地、鲜石斛、玄参、茅根；夹宿食者加山楂、谷芽、麦芽；大便不秘者生大黄改为酒炙大黄。

【临床疗效】 治疗 51 例，服 7 剂以下痊愈，溃疡消失。

【处方来源】 周一祥。

【按 语】 小儿口疮初起多为肺胃火盛或心脾热盛，循经上炎，熏灼口舌而致，治疗当宜清热降火。本方以生石膏清泻肺胃之火，该药为清解气分之热的要药；大黄清热泻火，通便解毒，使上炎之火从大便而出；佐以人中白、人中黄两药咸寒而清热解毒，敛疮生肌；诸药合用，共奏清热解毒，降火敛疮之功，对于急性口疮伴有高热、烦渴、便秘、吞食困难等症的患儿尤为适宜，临床观察疗效显著。由于本方清热泻下之力峻猛，运用本方时应根据不同年龄而制定不同剂量。（叶伟成）

2. 竹叶合剂

【功能主治】 功能清热解毒，泻火通便。主治心脾积热、复感邪毒所致的口疮。

【处方组成】 竹叶 9 克、山栀 9 克、大青叶 9 克、银花 9 克、连翘 9 克、生石膏 30 克、川连 4.5 克、甘草 4.5 克、薄荷 4.5 克，水煎服。5 剂为 1 疗程。

【辨证加减】 热盛加万氏牛黄清心丸 2 粒；便秘加生大黄 4.5 克；津亏加川石斛 9 克、元参 9 克；溃疡局部外敷犀青丹（犀牛黄 1.5 克、梅片 1.5 克、青黛 9 克、西瓜霜 9 克、人中白 9 克、寒水石 15 克、月石 15 克、川连 6 克），每日 0.3 克，分 4 次吹敷。

【临床疗效】 治疗 50 例，治愈 42 例，好转 7 例，无效 1 例。

【处方来源】 浙江省中医院杨樟辉。

【按 语】 《幼幼集成》曰：“口疮者，满口赤烂，此因胎禀本厚，养育过温，心脾积热，熏蒸于上，以成口疮。”说明心脾积热是

导致本病的主要原因。本方系针对心脾积热而设。方中竹叶清心泻火;生石膏清解气分之火;黄连、山栀、大青叶清热解毒;银花、连翘凉血散热;甘草清热解毒,调和诸药。佐以犀青丹外敷,以清热解毒,消肿止痛,防腐生肌。内服外用兼备,对小儿心脾积热之口疮具有较满意的疗效。(叶伟成)

3. 黄白一三汤

【功能主治】 功能清心解毒敛阴。主治小儿口腔粘膜溃疡反复发作,微痛灼热。

【处方组成】 川黄连、杭白芍,剂量之比为1:3,均用生品。周岁以内黄连1克、白芍3克;1~3岁者服2倍量;3~6岁者服3倍量;6岁以上者服4倍量。水煎内服,隔日1剂,1日服1次,连服3剂为1疗程。

【临床疗效】 治疗123例,大都在1、2个疗程内见效或临床治愈,经3个疗程治愈者,都是病史在3~5年以上,共16例。治愈后有7例复发,继续用药仍有效。

【处方来源】 山东省滕县卫生学校谢韶祥。

【按语】 小儿复发性口腔粘膜溃疡,多与心脾积热有关,盖平素过食甘肥厚味,致湿热留滞肠胃,心脾之热难以去除,复为邪毒久恋而致。本方以黄连泻心火,清热毒,燥湿滞;佐以白芍敛阴益脾,以除黄连苦寒伤脾之弊。药味简单,疗效颇佳。(叶伟成)

4. 沙麦玉天汤

【功能主治】 功能清热解毒,清肺养胃,生津润燥。主治口腔粘膜白色溃疡。

【处方组成】 沙参 6~9 克、麦冬 6~9 克、天花粉 6~9 克、扁豆 6~9 克、冬桑叶 6 克、甘草 3~6 克、大青叶 9~12 克、玉竹 6~9 克、人中白 9~12 克，水煎服。

【辨证加减】 大便干燥者加大黄 3~6 克；热甚者加青蒿 9~12 克、野菊花 9~12 克；舌质红少苔者加知母、石斛各 9 克；营养不良者去大青叶，加太子参 9~12 克。

【临床疗效】 治疗 34 例，全部治愈。一般服药 2~5 剂，平均服药 3 剂，溃疡面愈合，饮食、二便如常。

【处方来源】 广西桂林市人民医院韦振群。

【按 语】 口疮一证多为心脾积热，然也有素蕴积热、肺胃阴伤、虚火上炎所致。本方用沙参、玉竹、花粉清热生津；麦冬去心火除烦热；扁豆健脾化湿；桑叶疏散风热；人中白、大青叶清热解毒。本方攻补兼施，既可清热解毒，又可养阴润燥，对于素蕴积热又有虚火上炎之虚实夹杂的小儿口疮，疗效较好。（叶伟成）

5. 化腐生肌定痛散

【功能主治】 功能清热解毒，化腐生肌。主治小儿口腔粘膜溃疡、疼痛灼热，或伴发热口臭。

【处方组成】 生硼砂 30 克、朱砂 3 克、飞滑石 55 克、琥珀 6 克、冰片 4 克、甘草 20 克，各研细末，再将朱砂和硼砂和匀，共研极细末后，诸药和之，共研成粉末，装瓶内备用。用时涂搽在溃疡面上，每日 3 次。痛甚不能进食者，饭前可加涂 1 次。

【临床疗效】 治疗 52 例，用药 1 天痛止者 13 例，2 天痛止者 22 例，3~6 天痛止者 10 例，余者均有好转；5 天内溃疡愈合者 26 例，10 天内愈合者 13 例，余者溃疡均较用药前缩小。

【处方来源】 山东省阳谷县城关镇医院任国医。

【按 语】 口疮是小儿一种多发病、常见病，临床上可分为

虚实两类。实证口疮的病因早在《圣济总录》就已论及：“口疮者，心脾有热，气冲上焦，熏发口疮，故作痛也”，疼痛溃烂是口疮的主证。本方用硼砂清热解毒，消肿化腐；朱砂清心解毒；琥珀消肿定痛；滑石清热渗湿；冰片散热止痛；甘草清热解毒，调和诸药。全方对于心脾积热之口疮效果颇佳。（叶伟成）

三、流涎

流涎是指唾液经常从口腔内流出。

现代医学认为，当患口腔粘膜炎症以及神经麻痹、延髓麻痹、脑炎后遗症等神经系统疾病时，因唾液分泌过多，或吞咽障碍所致者，为病理现象。由于婴儿的口腔浅，不会节制口腔的唾液，在新生儿期，唾液腺不发达，到第五个月以后，唾液分泌量增加，六个月时，牙齿萌出，对牙龈三叉神经的机械性刺激而唾液分泌也增多，以致流涎稍多，均属生理现象，不应视作病态。随着年龄增长，口腔深度增加，婴儿能吞咽过多的唾液，流涎自然消失。

现代医学对本病无特殊治疗。

中医称流涎为“滞颐”，认为引起本病的病因主要是脾胃积热或脾胃虚寒。脾之液为涎，廉泉乃津液之道路。若小儿脾胃素蕴湿热，致廉泉不能制约，故涎液自流而稠粘，甚则口角赤烂；或因小儿素体脾胃虚寒，不能收摄其津液，以致口角流涎清稀，大便溏薄，面白唇淡。（王骏斌）

1. 南黄府醋饼

【功能主治】 功能温肾补脾，敛涎止唾。主治口角流涎，涎液清稀，小便清长等症。

【处方组成】 制南星 30 克、生蒲黄 12 克，共为细末，府醋（保宁醋）适量调制成饼，包足心涌泉穴，男左女右，12 小时易之。

【临床疗效】 治疗 132 例，痊愈 118 例，好转 11 例，无效 3 例。

【处方来源】 四川省南部县石泉医院褚成炎。

【按 语】 大凡小儿流涎，多因脾胃湿热，使廉泉不能制约，或脾胃虚寒，不能收摄津液，均可致唾液自流。唾为肾之液，且肾为水火之宅，本病当责之于肾。寒者肾阳可温，热者肾阴清调；涌泉乃肾经“井”穴，经气所出，如水之源头，源头受控，远端得治，包涌泉穴，可平调脾胃寒热，此乃上病下取双向调节。所以不论脾胃湿热虚寒，或见于肾家之唾为病，皆收良效。饼中除府醋味酸性收敛外，南星、蒲黄二味均有温肾补脾，敛涎止唾之功。（叶伟成）

2. 桑根白皮汤

【功能主治】 功能补虚清热，摄涎利水。主治小儿口角流涎，涎液稠粘，小便短赤等症。

【处方组成】 桑根白皮 20 克，不足 1 岁用 10 克，加水适量，中火煎。每日 1 剂，分 2~3 次服，连服 3~7 日。

【临床疗效】 治疗 21 例，其中男 15 例，女 6 例，年龄为 5 个月~10 岁，全部治愈。随访 1 年以上未见复发。

【处方来源】 湖南省衡阳县中医医院蒋治平。

【按 语】 小儿流涎症临床上可分为实证与虚证两类，或是脾胃湿热，或是脾虚不约，究其根本是水道不利，水湿上溢于口而致。对本症的治疗多是清热泻脾或温中健脾。而本方从肺论治，肺为水之上源，肺气肃降而通调水道，使水湿从下而除。本方单用桑根白皮一药，味甘寒，入肺经，有清热泻肺利水之功，《本经》

言其：“主伤中五劳六极，羸瘦崩中绝脉，补虚益气”，本方通过补虚下气，清热利水，使水湿从水道下行而除，则流涎自除。（叶伟成）

3. 摄涎汤

【功能主治】 功能健脾燥湿，摄涎止唾。主治小儿脾虚之口角流涎，涎液清稀，不能自制，纳呆，神疲等症。

【处方组成】 白术6克、益智仁10克、鸡内金10克，水煎服。

【临床疗效】 治疗14例患儿，均获痊愈。

【处方来源】 山东省东平县铜山医院肖允明。

【按语】 脾之液为涎，廉泉乃津液之道路，若脾虚胃寒，不能收摄其津液，以致唾涎从口中流出，不能自制。本方以益智仁为主药，暖脾温胃，摄涎止唾；白术补气健脾，温中燥湿为辅；更有鸡内金既健脾胃又消食积。三药合用共奏健脾燥湿，摄涎消食之功。本方用于治疗小儿脾虚流涎之证，实乃正中病机，故药到病除。（叶伟成）

四、厌食

厌食是指较长时期的食欲减退或消失。

本病的临床表现，主要是食欲不振在两个月以上。患儿往往因食之无味而见食不贪，甚则拒食，可伴面色少华、形体消瘦。长期厌食，蛋白质摄入不足，可影响小儿的营养状况，身高、体重不足，食欲和味觉敏感度更低。

现代医学认为体内锌的缺乏，可影响食欲和消化功能；家长过

分溺爱和不正确的喂食态度,致使小儿情绪变化,影响中枢神经系统功能,从而使消化功能的调节失去平衡。另一方面,胃肠道疾病或全身器质性疾病,不良的饮食习惯,如高蛋白、高糖浓缩饮食,饭前吃糖,生活不规律;气候过热,湿度过高,都会影响小儿神经调节功能及消化液的分泌,使食欲下降。

本病的诊断,主要根据病史、体检和必要的实验室检查。但应排除消化系统疾患和全身性疾病对消化功能的影响,以及不良的饮食习惯、偏食挑食等因素。长期厌食可致营养不良,轻症营养不良的患儿,体重比正常同龄的减少 15~25%,腹壁皮下脂肪厚度少于 0.8 厘米;重症患儿严重消瘦,体重比正常减少 25% 以上,烦躁不安,腹壁皮下脂肪几乎完全消失,有的可合并营养不良性浮肿。

现代医学对本病主要着重恢复小儿的消化功能,必要时给予锌制剂。

中医称厌食证为“纳呆”、“恶食”等,认为是由于各种原因引起的脾胃功能失调所致。若脾胃素虚,运化不健,纳运无权,则纳谷不香,便溏乏力;脾气不振,脾失健运,脾胃不和则口不知味,不思饮食;日久气血生化乏源,则面少华色,体重不增;素体胃阴不足,津液无由化生,胃失濡润和降,则口干喜饮,不喜进食,大便秘结;脾不散精,肌肤失润而形体消瘦。(王骏斌)

1. 和胃进食饮

【功能主治】 功能和胃消食,健脾助运。主治小儿厌食症。

【处方组成】 神曲 15 克、山楂 15 克、炒麦芽 15 克、法半夏 6 克、茯苓 8 克、陈皮 5 克、炙甘草 4 克、楠木香 2.5 克,以上为 2~6 岁患儿 1 日量。2 煎浓缩成 250 毫升,分 3 次饭后半小时内服用。

【辨证加减】 脾不健运者加土炒白术,重用茯苓;胃不纳食者

加鸡内金,重用神曲、山楂、麦芽;气虚体弱者加太子参、淮山药;胃阴虚者酌加木瓜、乌梅;易感冒者加姜枣调营卫。

【临床疗效】 治疗 50 例,痊愈 35 例,显效 10 例,好转 3 例,无效 2 例。总有效率为 96%。

【处方来源】 湖南省湘潭县中医医院陈厚忠。

【按语】 小儿厌食多为脾胃虚弱和食滞肠胃并见。方中神曲、山楂消肉食而健胃;炒麦芽消食和脾;佐以二陈汤理气和中,燥湿化痰;木香行气消滞。诸药合用,共奏和胃消食,健脾助运之功,用以治疗小儿厌食症,实乃切中病机。应该注意,在服药治疗同时,要及时改善喂养方法,纠正不良饮食习惯,饥饱适宜,寒温适时,切忌强制进食等。(叶伟成)

2. 思 食 方

【功能主治】 功能健脾和胃,消食导滞。主治小儿厌食或食不知味,腹胀,大便酸臭,舌苔厚腻等症。

【处方组成】 生黄芪 6 克、白术 6 克、白茯苓 6 克、木瓜 6 克、石斛 5 克、谷芽 5 克、神曲 3 克、冰糖 8 克,水煎服。7 剂为 1 疗程。

【辨证加减】 脾虚不化苔腻者去石斛、冰糖,加藿香 3 克、白蔻 2 克;有积滞大便不正常者加枳壳 5 克;胃有热,见苔红少津者去神曲,加麦冬 6 克、乌梅 3 克。

【临床疗效】 治疗 48 例患儿,完全恢复到病前食量者 43 例,有效率为 89.6%,最短者为 3 天,最长者为 3 个疗程,一般为 1 个疗程左右。

【处方来源】 福建省霞浦县医药科学研究所孔庆洛。

【按语】 本方通过健脾和胃而使小儿思食。方中以黄芪益气健脾为君;辅以白术健脾燥湿;茯苓健脾理湿;木瓜和胃利湿;

石斛滋养脾阴；谷芽、神曲为消食导滞要药。本方攻补兼施，对于脾气虚弱又有乳食停滞之小儿厌食症，甚为适合，故临床疗效颇佳，且本方药性甘平，补而不腻，补中寓消。（叶伟成）

3. 消 食 饴

【功能主治】 功能芳香化湿，和胃消食。主治食滞而致脾运不健的小儿厌食症。

【处方组成】 贯众 250 克、藿香 250 克、前胡 120 克、荷叶 10 张、淮山药 300 克（取出 100 克碾细过筛备用）、太子参 300 克、白萝卜 1000 克（扬绒绞汁备用）。上药文火煎熬，取头、二汁及白糖 250 克，继续浓缩至滴水成珠，掺入山药粉、白萝卜，停火待冷，拌以适量香料；制成饴糖块状，每块重 5 克（含生药 10 克）。每日 2～3 次，每次 1 块，年长儿可食 2 块。7 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 63 例，显效 39 例，有效 17 例，无效 7 例，总有效率达 89%。

【处方来源】 安徽省定远县医院蒋立基。

【按 语】 小儿厌食症主要表现是小儿恶食，食欲不振，一般中药汤剂不易服用，本方将中药做成饴糖类食物，适合于本症患者服用，别出心裁，况且本方配伍合理，选药简单。以藿香芳香醒脾，行气化湿；淮山药健脾和胃；贯众杀虫消积；太子参益气健脾；白萝卜消食和胃；荷叶升举清阳。全方共奏芳香化湿，和胃消食之功。（叶伟成）

4. 淮 曲 散

【功能主治】 功能温中健脾，益胃启食。主治小儿不思乳食，面色萎黄，脘腹胀满或兼见呕吐，唇舌色淡，苔白厚腻等症。

【处方组成】 淮山药 200 克、酒糟曲 150 克、茯苓 100 克、丁香 20 克, 将上药碾成极细末, 过筛, 装瓶备用。每日 3 次, 每次 15 克, 于饭后用温开水或可加少量糖调服。

【临床疗效】 治疗小儿厌食症 115 例, 有效率达 95% 以上。

【处方来源】 四川省内江市核工业部 416 医院杨德明。

【按 语】 小儿脏腑娇嫩, 脾常不足, 若乳食不节, 易伤脾阳, 受纳运化功能减弱, 积滞内生, 日久导致食欲不振或厌恶乳食之症, 可见小儿厌食症的主要病机是脾胃功能障碍。本方以山药健脾和胃; 茯苓健脾燥湿; 酒糟曲消食开胃; 丁香温脾行气。全方既可健脾和胃, 又可消滞启食, 实为治疗小儿厌食症中脾虚兼有积滞之要方。(叶伟成)

5. 皂 荚 散

【功能主治】 功能醒脾开胃, 升清降浊, 缓中健运。主治小儿纳呆, 暖腐, 大便溏泄, 面黄肌瘦等。

【处方组成】 取干燥皮厚、质硬光滑、深褐色、无虫蛀之皂荚, 刷尽泥灰, 切断, 放入铁锅内, 先武火、后文火煨成性, 剥开荚口, 以肉无生心为度, 研细末, 瓶装备用。每次 1 克, 1 日 2 次, 用糖拌匀吞服。

【临床疗效】 治疗小儿厌食症 110 例, 痊愈 86 例, 好转 18 例, 无效 6 例。总有效率为 94.5%。

【处方来源】 湖北省仙桃市第二人民医院汪贻魁。

【按 语】 小儿厌食症的病因均为脾胃虚弱, 饮食不节, 津液内耗等。盖小儿脏腑娇嫩, 脾常不足, 若用消导之品反易克伤胃气, 久之脾气亦伤; 若投以香燥峻补之剂, 恐补脾不成更碍胃气; 至于养阴益胃滋腻之物, 则有呆滞恋邪之弊。选本方用补而不滞、既升发胃气又能通肺及大肠气机而不伤脾恋邪之皂荚, 辅以食糖甘

以补中,使之健脾益气。上药合用,醒脾开胃,升清降浊,缓中健运,则饮食增进生化之源得复,故收效甚捷。通过临床验证,该方无损胃气,亦无其它不良反应。(叶伟成)

五、急性胃肠炎

本病是指由于进食被细菌或其他毒素污染的食物引起的胃肠道急性炎症。多见于夏秋两季。主要症状是恶心、呕吐和腹痛、腹泻。起病较急,发病前先感觉腹部不适,继则发热、恶心、呕吐,腹部阵发性疼痛或绞痛,腹泻每日数次或十余次,大便呈水样、色黄,可含未消化食物及少量粘液,偶呈脓血便或血便,上腹或中腹部有压痛,剧烈呕吐,腹泻可发生脱水,水电解质紊乱,甚则休克。一般患者经治疗后在数日内即可痊愈。

现代医学认为本病的病因,主要为肠炎沙门氏菌、嗜盐杆菌、变形杆菌、大肠杆菌、葡萄球菌、肉毒杆菌等侵入。

本病的诊断,依据发病前多有不洁食物饮食史,数人或集体同膳而同时发病,实验室检查血白细胞计数可增高,大便显微镜检查可见少数红细胞、白细胞;呕吐物及粪便,可疑食物可分离出致病菌。如为肠炎沙门氏菌,呈一般急性肠胃炎症状;如为嗜盐杆菌者,初起即有寒战,腹部绞痛,面色苍白,出冷汗,剧烈呕吐腹泻,大便水样带血,常伴血压偏低脱水;葡萄球菌感染者,呕吐特别严重,呕吐物可含胆汁、血液及粘液;肉毒杆菌感染者,胃肠炎症状较轻,而以中枢神经系统症状和肌肉松弛为主,如复视、上睑皮下垂,甚至瞳孔较大,两侧大小不等,对光反射迟钝,声哑,吞咽和呼吸困难等。

现代医学对本病的治疗,主要采用抗菌素药物以控制感染。有明显脱水时,应及时给予补液。肉毒杆菌性的早期病例,应即用清

水或 1:4000 高锰酸钾溶液洗胃。在对症治疗的同时,应尽早给用多价抗毒血清。

中医认为本病属“呕吐”、“泄泻”、“霍乱”等范畴。主要由于风寒暑湿时邪以及秽浊之气侵犯脾胃;或饮食不洁,脾胃功能失调;或过食生冷,暴饮暴食,损伤脾胃,运化失常。胃失和降则呕吐,脾不升清则腹泻,反复呕吐腹泻,可以伤阴,阴伤至竭,可由阴损及阳。(王骏或)

1. 芦根石斛汤

【功能主治】 功能清热理湿,调和肠胃。主治外感湿热和伤食引起的急慢性肠胃炎。

【处方组成】 鲜芦根 12 克、鲜石斛 6 克、猪苓 6 克、泽泻 2 克、采曲 6 克、川木香 4.5 克、木通 6 克、茯苓 6 克、甘草 1.5 克,水煎 2 次,分 4 次服。

【辨证加减】 热重者加龙胆草 4.5 克;严重呕吐者加藿香 3 克、厚朴 6 克;腹胀者加莱菔子 6 克;体质虚者加党参、炒白术各 6 克。

【临床疗效】 治疗 218 例,服 1 剂有效者为 168 例,占 77%;服 4 剂皆为有效。

【处方来源】 湖南省汉寿县医药科学研究所李恢振。

【按 语】 肠胃炎多是外感时邪 内伤乳食而损伤脾胃所致,时邪以湿热为多见。病机为脾不健运,清浊不分,并走大肠为泄泻;湿热壅滞,胃失和降则呕吐。本方药性平和,以芦根、石斛清热养阴生津;猪苓、泽泻、木通、茯苓健脾除湿;木香和胃理气;采曲消食导滞。诸药伍之有升降清浊,调和肠胃之功。对急慢性肠胃炎的治疗,可作通用之方,且本方药味无大寒、大温、大苦,小儿易于服用。(叶伟成)

六、婴幼儿腹泻

婴幼儿腹泻又称婴幼儿消化不良,为消化道综合征,夏秋两季发病数最高。发病年龄多在1/2岁以下。病初起较急,以腹泻为主要症状。轻型腹泻(单纯性),每天排便数次至10余次,呈黄色或黄绿色稀糊状,或蛋花汤样,并可夹黄白色奶瓣,偶有呕吐,精神较好,体温大多正常,不显脱水症状。重型腹泻(中毒性),每天排便在20次左右,亦可超过40~50次以上。大便呈水状或蛋花汤样,常伴脱水、酸中毒、低血钾等水、电解质紊乱及全身中毒症状,发热、呕吐较重,精神萎靡,甚则意识朦胧或昏迷。

现代医学认为婴幼儿胃肠道发育及功能不完善,是本病的主要内因。若喂养不当,食物不能充分消化和吸收,致使发酵和腐败,其毒性产物刺激肠壁,使肠蠕动增强而引起腹泻。若肠道感染致病性大肠杆菌,可产生肠毒素,促使小肠分泌大量液体和电解质,超过结肠吸收限度而腹泻;或侵入肠粘膜上皮细胞,引起痢疾样病变。如感染肠道病毒(轮状病毒等),可侵犯小肠粘膜,影响钠、氯的运转及双糖酶的活力,而致水样便,丢失水和电解质。此外,肠道外感染或腹部受凉使肠蠕动增强,天气过热使消化液分泌减少,均可诱发腹大泻。

本病的诊断,主要依据病因的寻找,区别感染性和非感染性。我国北方3~8月腹泻大多为致病性大肠杆菌,而8~12月大多系病毒感染,可作大便培养、电镜检查或病毒分离。对于重症病人,应测血清钠、钾、氯化物和二氧化碳结合力。心电图检查可帮助了解血钾情况。

现代医学对本病的治疗原则,主要是控制肠道内外感染及纠正水与电解质紊乱,调整饮食等。

本病在中医临床中属于“泄泻”实证的范畴。认为泄泻之本在于脾胃,由于各种原因引起脾胃运化失常,清浊不分,并走大肠而成泄泻。如饮食失节,乳食壅积,则脾运失职;如风寒外客,内侵脾胃,脾阳受遏而运化失司;感受暑热之邪,损伤脾胃,湿热下迫大肠,多致暴泻;湿邪困阻脾阳,脾失健运,水湿相杂而下,发生腹泻。如病情缠绵,导致脾胃更虚,或脾病及肾,脾肾阳虚,则为慢性或迁延性腹泻。(王骏或)

1. 诃 防 汤

【功能主治】 功能健脾固肠, 燥湿止泻。主治各种类型的婴幼儿腹泻。

【处方组成】 诃子 5~10 克、防风 5~10 克、葛根 5~20 克、陈皮 5~10 克、山楂 5~20 克、麦芽 5~10 克, 水煎, 分早中晚饭前 3 次服用, 服药量根据年龄不同酌情变化。

【辨证加减】 伤于乳食者加鸡内金 5~10 克、木香 3~5 克; 湿热重者加黄芩 5~10 克、秦皮 5~10 克; 脾虚者加乌药 5~10 克、粟壳 3~5 克。

【临床疗效】 治疗 230 例, 3 日以内治愈者 195 例, 14 日以内治愈者 32 例, 无效者 3 例。总有效率达 98.7%。

【处方来源】 朱永厚等。

【按 语】 婴幼儿泄泻, 临床分型较多, 本方为可治泻之通方, 对各种兼型的新泻和久泻, 都有一定的疗效。本方中既有消导利湿之能, 又有健脾固涩之用, 扶正不留邪, 去邪不伤正。方中诃子性酸能涩, 固肠止泻; 防风胜湿, 为治泄泻之要药, 湿去则脾健; 葛根升发乃治清气下陷泄泻之圣药; 辅以陈皮理气调中燥湿, 山楂消肉食, 麦芽消面食。诸药配之有健脾燥湿, 升清降浊, 固肠止泻之功。(叶伟成)

2. 葛 朴 散

【功能主治】 功能健脾燥湿，和胃导滞。主治小儿湿邪困脾之泄泻。

【处方组成】 煨粉葛 6 克、姜厚朴 6 克、神曲 6 克、炒扁豆 6 克、泽泻 6 克、鲜地锦 10 克(冬春用干地锦)，水煎，调适量白糖和盐在内，分多次服用。

【辨证加减】 夏秋暑热甚加香薷、藿香、滑石各 6 克；外感寒邪加苏叶、陈皮各 4 克；兼寒呕加生姜 8 克；兼热呕加芦根 8 克；尿少加木通 6 克；高热口渴加白参 5 克、麦冬 15 克、生石膏 30 克，用米泔水磨调茶服；兼咳喘加前胡、桑白皮各 6 克；泻后转痢疾加白芍、槟榔、炒地榆各 5 克；大泄脱水用煨梗米、麦冬 20 克、乌梅 5 克；小儿进药量少，可加用黄连素肌注。

【临床疗效】 治疗 38 例，除 3 例未能复诊外，其余皆治愈。

【处方来源】 曾立昆。

【按 语】 小儿腹泻，多为湿滞肠胃，脾为湿困，清阳不升，浊阴不降而致。本方以葛根升举清阳，除湿止泻；厚朴燥湿健脾；扁豆健脾和胃；泽泻利湿止泻；神曲消食导滞；地锦清热利湿，诸药伍之使湿去滞除，脾运得复，则泄泻而愈。(叶伟成)

3. 益脾镇惊散

【功能主治】 功能健脾利湿，平肝止泻。主治小儿泄泻，大便色绿、质粘，伴有睡中惊叫或易惊等症。

【处方组成】 党参 3 克、茯苓 3 克、车前子(包煎) 3 克、白术 6 克、白芍 6 克、炒谷芽 6 克、钩藤 4 克、甘草 3 克，每日 1 剂，取次水煎液约 50~80 毫升，分 4~5 次服。

【辨证加减】 水泻甚者加猪苓6克;大便夹有奶瓣者加陈皮6克、焦山楂5克;泄泻日久者加肉豆蔻、诃子各5克。

【临床疗效】 治疗52例,均治愈,其中服3剂而愈者28例,服6剂而愈者15例,服9剂而愈者9例。

【处方来源】 山东省青州市中医院张桂英。

【按语】 小儿惊泻又称“肝泻”,多见于周岁以内婴儿。其病因为卒受惊恐,伤及心神,致使肝气横逆,木乘土位,脾运失健。此病用抗生素或仅用健脾止泻的中药,往往收效不大。治疗时应见肝之病当先实脾,以健脾平肝为治则。本方用党参、白术、茯苓益气健脾;白芍、钩藤敛阴平肝,镇静安神;配以车前子利湿;炒谷芽消食。经临床实践,本方用以消除绿便效果最佳,一般服用3剂即可见效。(叶伟成)

4. 消食止泻汤

【功能主治】 功能消食导滞,健脾止泻。主治小儿下利不爽,大便腐臭,嗳吐酸腐等症。

【处方组成】 鸡内金5克、神曲5克、麦芽5克、山楂5克、苡仁5克、白术7.5克、山药5克、桔梗3克、茯苓5克、苍术5克、川朴3克、枳壳3克、甘草5克。上方为周岁剂量。每日1剂,每剂煎至150毫升,分4次服完。

【辨证加减】 伴呕吐加半夏、藿香;阵啼加砂仁、元胡;小便黄少加车前子、木通;口渴思饮有轻度脱水现象可口服补液。

【临床疗效】 治疗1258例,大部分5剂之内而愈,连服5剂以上未愈者仅97例。总有效率达92.3%。

【处方来源】 吉林省舒兰县中医院孙凤纯。

【按语】 孙氏认为,泄泻之本无不由于脾胃,若饮食失节,寒温不调以至脾胃受伤,水反为湿,谷反为滞,清浊不分,合至

下降肠道而作泻。方中以白术、山药、苡仁、苍术健脾助运燥湿；加桔梗以升中气；鸡内金、神曲、麦芽、山楂消食导滞而助运；枳壳、川朴理气导滞。（叶伟成）

5. 茯苓愈婴汤

【功能主治】 功能调中消滞，健脾止泻。主治小儿下利，日行数10次，大便腐臭或蛋花样，神疲，纳呆，噎吐酸腐等症。

【处方组成】 炒淮山药10克、云茯苓10克、生鸡内金5克、罂粟壳3克，水煎服。上为周岁剂量，按年龄酌情加减。

【辨证加减】 伤食加焦山楂；伤暑加香薷、黄连，罂粟壳减半；湿热加葛根、黄连；寒湿加扁豆、干姜；脾虚加党参、伏龙肝；肾虚加党参、附子；久泻气陷加党参、黄芪、升麻等。

【临床疗效】 治疗200例，显效者187例，好转者11例，无效者2例。总有效率达99%。

【处方来源】 江苏省铜山县柳新医院赵芬。

【按语】 小儿泄泻病因虽多，然脾运失司为根本，脾虚则生湿，湿胜则脾困，无湿不作泻，故脾病湿盛乃发病之关键。本方选用茯苓为主药健脾利湿；辅以山药健脾和胃助运；鸡内金调中消滞；罂粟壳固涩止泻。全方有利有湿，有消有运，顾护胃气，助脾运化，又调中消滞而不伤脾胃。（叶伟成）

6. 健童散

【功能主治】 功能健脾养胃，消食化滞，燥湿止泻。主治婴儿泄泻，日行10余次，大便腐臭或蛋花样，伴有外感、呕吐等症。

【处方组成】 党参150克、山药150克、莱菔子150克、胡黄连100克、地骨皮100克、五谷虫100克、槟榔片100克、白术100

克、砂仁 100 克、炒扁豆 100 克、莪术 100 克、木香 100 克、芦荟 50 克、青黛 50 克，共研细末，高压灭菌，分装每袋 1.5 克。3 个月~1 岁每服 0.5 克，2~3 岁每服 1.5~2 克，4~7 岁每服 2.5 克，每日 2 次，用温开水或药汤送服。

【辨证加减】 伤食用神曲、麦芽、山楂各 10 克；伤湿用吴萸、肉蔻 10 克；脾虚用莲肉 10 克，肉桂 5 克；呕吐加竹茹、藿香各 10 克；久泻用罂粟壳、石榴皮各 10 克。上药均为煎汤内服。

【临床疗效】 治疗 455 例，治愈 438 例，好转 15 例，无效 2 例。

【处方来源】 辽宁省朝阳市妇婴医院郝永安等。

【按 语】 泄泻责之于脾运失健，易致虚中夹滞，留瘀入络，湿浊不化等症，故宜疏理消导，温清化浊与燥湿健脾兼施。本方以党参、山药、白术益气健脾燥湿；胡连、芦荟、地骨皮、青黛清热而消积；莪术、槟榔、五谷虫消食导滞通络；木香、莱菔子理气宽中；砂仁醒脾散寒；扁豆健脾养胃。全方攻补兼施，寒温并用。（叶伟成）

7. 通 补 汤

【功能主治】 功能健脾利湿，升阳止泻。主治小儿非感染性泄泻。

【处方组成】 炒白术 3 克、茯苓 3 克、猪苓 3 克、车前子 3 克、泽泻 3 克、通草 3 克、炒柴胡 3 克、陈皮 3 克、甘草 3 克，每日 1 剂，水煎，数次频服。若服药困难，煎滤后加入适量的蔗糖调味。轻型病儿禁食 8~12 小时，重型则禁食 12~24 小时。

【辨证加减】 伤食加焦山楂、炒麦芽、鸡内金等；脾虚加党参、山药、扁豆等。重型患儿根据脱水程度给予适量补液并纠正酸中毒。

【临床疗效】 治疗 766 例, 治愈 744 例, 总有效率为 97%。

【处方来源】 安徽省太和县赵庙区医院卞兴亚。

【按 语】 小儿非感染性腹泻多因感受湿邪, 或过食生冷, 乳食不节, 或久病久泻耗伤脾气所致。经云: “湿胜则濡泻”, “清气在下, 则生飧泄”。湿邪属阴, 易遏阳气, 脾胃阳损则升降运化失职, 清浊难泌。故治疗当以利湿为主, 兼以健脾升阳。方中白术、茯苓健脾燥湿助运; 猪苓、车前子、通草渗湿利水, 利小便而实大便; 陈皮理中焦气机; 柴胡升举清阳; 甘草甘以缓急, 调和诸药。全方共奏健脾利湿升阳之功, 以恢复脾胃运化而湿邪自除, 则腹泻自当停止。(叶伟成)

8. 健脾消食汤

【功能主治】 功能健脾消食, 和胃止泻。主治小儿泄泻, 腹胀腹痛, 呕吐, 大便腐臭等症。

【处方组成】 山楂 15 克 (炒至皮黑)、白术 10 克 (土炒至皮黄)、鸡内金 3 克 (捣碎)、石榴皮 5 克、车前子 3 克, 上药加水 200 毫升, 煎 15 分钟, 约 100 毫升, 分数次温服, 每日 1 剂。6 个月以内的婴儿, 2 天 1 剂或剂量减半。

【辨证加减】 严重脾虚久泻者加党参 6 克; 偏寒加干姜 1 克、附子 1 克; 发热者加藿香 3 克、香薷 2 克; 呕吐加姜竹茹 2 克; 腹胀者加木香 1 克; 有湿热加黄柏 2 克。治疗中须适当控制哺乳次数, 有脱水和酸中毒者应适量配合补液。

【临床疗效】 治疗 83 例, 痊愈 75 例, 好转 5 例, 无效 3 例, 平均疗程 1.5 天, 总有效率为 96%。

【处方来源】 甘肃省宁县郭林端。

【按 语】 小儿泄泻以食滞伤脾为多见, 临床可有食滞中州和脾失健运并见, 食滞不去则腹泻不止。本方以山楂消食导滞,

鸡内金消食和胃；白术健脾除湿而助运；石榴皮固涩止泻；车前子利湿止泻。诸药配合有健脾消食，和胃止泻之功，治疗小儿伤食泄泻切中病机，使食滞得除而脾运复健，临床疗效较好，且本方药性平和。（叶伟成）

9. 麻黄前胡汤

【功能主治】 功能宣肺止泻。主治无明显脱水和电解质紊乱的小儿腹泻，可伴有上感、发热和呕吐等症。

【处方组成】 麻黄 2~4 克、前胡 4~8 克，每日 1 剂，煎成 300 毫升左右，稍加白糖频服。

【临床疗效】 治疗 138 例（年龄 4 个月~3 岁），痊愈 126 例，其中服药 1 天 50 例，2 天 72 例，3 天 4 例；无效 12 例。总有效率 91.3%。

【处方来源】 郭松河。

【按语】 治疗小儿腹泻多从脾胃入手，本方运用祖国医学的宣肺止泻法，独出心裁。盖因肺与大肠相表里，下病上取，腑病脏治，充分体现了中医的整体观念。方中的麻黄既能宣通肺气，调畅大肠气机，又能急开支河，分利肠中水湿，利小便则实大便；前胡善宣降肺气，肺主一身之气，肺气得宣则肠中之气顺，里急得缓，便意得除，肠利自止。本方适宜于外感六淫所致腹泻，但对于脾虚不运或其它虚证泄泻效果不佳。（叶伟成）

10. 大黄蝉蜕汤

【功能主治】 功能攻积导滞，和胃止泻。主治乳食积滞肠胃之婴儿泄泻。

【处方组成】 大黄 1~3 克、蝉蜕 1~3 克，将大黄捣碎，蝉蜕

去头足,用水适量,浸泡20分钟,武火煎煮10~15分钟,取澄清药液50毫升,每次灌服3~5毫升,每日5~8次。

【辨证加减】 脱水现象严重者,可配合口服适量糖盐水。

【临床疗效】 治疗300例,服药最长者6天,最短者1天。显效为192例,有效为48例,停药复发或症状不减60例,总有效率为80%。

【处方来源】 王振录等。

【按 语】 小儿腹泻多属“积”,食滞肠胃,停滞不化,清浊不分而下注。现代医学认为此病乃胃肠道粘膜水肿、充血、肠胃消化功能紊乱所致。方中大黄功能攻积导滞而增强胃肠消化功能,逐瘀通经而消除胃肠粘膜的充血水肿以恢复肠道吸收功能,大黄中含鞣酸有止泻作用;蝉蜕有镇静之功,可恢复植物神经系统对胃肠功能的调节,解除胃肠痉挛,调节胃肠蠕动。消化功能恢复,则腹泻可止也。但秉赋不足、脾胃虚寒或外感六淫所致腹泻,非本方治疗所宜,而当辨证论治,不能拘守一方。(叶伟成)

七、迁延性及慢性婴幼儿腹泻

腹泻病程超过一个月以上,大便次数和性状不稳定者,称迁延性腹泻。

本病在临床上表现为腹泻病程迁延,超过一个月至数月,反复发作,时泻时止。轻者一日3~4次左右,糊状黄色或黄绿色便,或夹有白色奶片(皂块)和食物残渣,食欲不振。重者多因病程久长,或因致病性大肠杆菌肠炎久治不愈,或因体弱,长期应用广谱抗菌素或激素者,可并发真菌性肠炎,大便稀黄,泡沫较多带粘液,有时可见豆腐渣样细块。常伴鹅口疮。患儿营养状况日益恶化,食欲不振,对食物耐受力极差,精神萎靡,消瘦贫血和多种维生素缺乏,

易发生皮肤、呼吸道、泌尿道等的继发感染。

本病大多为人工喂养儿。由于喂养不当,营养较差,患腹泻后易迁延不愈;或长期滥用各种抗菌素,引起肠道菌群失调,真菌感染所致。病程久者,消化功能更为低下,免疫功能更差。

现代医学认为本病常伴有营养不良,病情较为复杂,切忌滥用抗菌素,调整饮食不宜过快。可口服胃蛋白酶等助消化药,加强支持疗法,补充各种维生素。严重患儿伴水和电解质紊乱者,用液体疗法。

本病在中医临床上,多属“泄泻”中虚证范畴,先天不足,后天调护失宜,病后体弱,以致脾胃虚弱,不能升清降浊反成滞,水反为湿,合污下降,而成泄泻。迁延不已,时发时止。每于食后作泻,面色萎黄,神疲乏力。久泻不止,脾虚及肾,命门火衰,不能温运水谷,则完谷不化,泄泻无度,形寒肢冷。(王骏或)

1. 伏龙胡椒汤

【功能主治】 功能温中健脾,去寒止泻。主治小儿迁延性腹泻。

【处方组成】 伏龙肝 30 克、白胡椒 3 粒(酒洗)、全蝎 2 克、炮姜 5 克、炙甘草 6 克。将伏龙肝捣碎先煎,煎 2 次液加以沉淀,取上面澄清汤液,再纳诸药煎服。服时应少量多次,以免呕吐无效。

【辨证加减】 伴有呕吐加丁香 3 克。

【临床疗效】 治疗 4 个月~8 岁小儿 38 例,1 剂而愈 13 例,2 剂而愈 15 例,3 剂而愈 8 例,另外 2 例和赤石脂禹余粮汤交替服而愈。

【处方来源】 福建省周宁县中医研究所汤万团。

【按语】 小儿久泻势必伤及脾肾阳气而致脾胃虚寒,产生迁延性腹泻。本方以伏龙肝温脾止泻;白胡椒温中下气;全蝎祛

风通络;炮姜温中逐寒,回阳通脉;炙甘草健脾和胃。诸药相配,具有温脾肾,逐脏寒,止泄泻,除虚热之功。对于泄泻时间长,日久治疗不愈,有脱水的患儿,在纠正脱水和电解质的平衡后,运用本方诸药,确能很快达到培元救本,引火归源之功,临床疗效较好。(叶伟成)

2. 温脾止泻方

【功能主治】 功能温阳健脾,除湿止泻。主治小儿慢性泄泻,食入即泻,日行数十次,完谷不化或蛋花样,面色㿔白,形寒肢冷,神疲乏力等症。

【处方组成】 肉豆蔻 6 克、丁香 5 克、炮姜 6 克、伏龙肝 9 克(布包)、苍术 6 克、参须 3 克(另煎)、扁豆 10 克,每日 1 剂,水煎分多次服。

【临床疗效】 治疗 20 例,男 8 例,女 12 例,年龄为 2~7 岁。痊愈者 17 例,好转者 2 例,无效 1 例。

【处方来源】 湖南省攸县中医医院龙福元。

【按语】 饮食不节,护理不当,最易导致脾胃消化功能紊乱而发生泄泻。如果治疗不及时或治疗不当,可转为久泻而损伤脾胃之阳,使脾胃功能日趋虚弱,温煦无权,使疾病迁延不愈。本方根据小儿脾阳易伤易实易虚的病理特点,采用温脾止泻方法治疗。方中用肉豆蔻、丁香、炮姜、伏龙肝温阳健脾,散寒止泻;苍术、参须益气健脾,燥湿止泻;扁豆健脾除湿。诸药合用以达到增强脾胃运化功能而治本的目的。(叶伟成)

3. 温阳扶脾汤

【功能主治】 功能益气健脾,温中散寒,消食止泻。主治小儿

泄泻不止。

【处方组成】 党参 3 克、白术 3 克、干姜 3 克、山药 3 克、茯苓 4.5 克、甘草 1.5 克、灶心土 60 克、萝卜老根 1 个(或用莱菔子 6 克)、母乳炒焦米 30 克、红糖 30 克,水煎 2 次,代茶频服。

【辨证加减】 兼表证加藿香 1 克、防风 2 克、蝉蜕 3 克、鲜荷叶半片;兼寒加肉桂、附片各 1 克;兼热减党参、干姜,加黄连 1 克、黄芩 1 克、鲜荷叶半片;食滞加神曲、麦芽、山楂各 3 克、鸡内金 1 克;腹痛加陈皮 1 克、木香 1 克、厚朴 1 克。

【临床疗效】 治疗 300 例,痊愈 242 例,好转 33 例,无效 25 例。总有效率为 91.7%。

【处方来源】 河南省社旗县公费医疗门诊部苏学贤。

【按语】 小儿泄泻日久,必伤脾胃阳气,脾阳不足,温化无权,寒湿困脾,故小儿久泻多见脾阳不足和寒湿困脾之虚中夹实之候。本方以党参、白术、茯苓、山药益气健脾,燥湿止泻;干姜温中散寒,行气止痛;灶心土温脾止泻;莱菔子消食导滞;母乳、焦米、红糖、甘草甘以缓急,温中和胃。全方共奏温阳扶脾,消食导滞之功。全方攻补兼施,既温运脾阳又散寒化湿以止泄泻。治疗脾胃虚寒、寒湿困脾之小儿久泻,切中病机,临床疗效满意。(叶伟成)

4. 健脾消食散

【功能主治】 功能健脾和胃,消食止泻。主治婴儿久泻不愈,大便酸臭夹有不消化之物,每于食后作泻,纳呆,腹胀,苔白腻等症。

【处方组成】 土炒山药 30 克、焦神曲 12 克、微炒鸡内金 6 克(微炒加强消食作用),将上药共研细末,每日用量为:6 个月以内 1.5 克,6 个月~1 岁 3 克,按年龄每岁 3 克渐增。加糖适量,用热水调成糊状,分 3 次口服。5 日为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 220 例病程在 2 周以上的久泻患儿，痊愈 167 例，有效 36 例，无效 17 例。总有效率为 92.3%。

【处方来源】 李世文。

【按 语】 小儿久泄多因长期饮食不节，久之伤及脾胃，使脾胃运化功能失调，食滞中州，清浊不分而致，脾胃虚弱和食滞中州并见，本病实为虚实夹杂之症。本方中淮山药补脾益胃，化湿止泻；神曲消食和胃；鸡内金消食导滞，可调节消化功能。诸药和之，有健脾和胃，消食止泻之功，故对因伤食而致久泻有一定疗效。（叶伟成）

5. 五 当 汤

【功能主治】 功能活血化瘀，通络止泻。主治用抗菌素和其他中药治疗无效的小儿慢性泄泻。

【处方组成】 五灵脂 1.5 克、当归 2 克、川芎 1.5 克、桃仁 2 克、丹皮 2 克、赤芍 2 克、乌药 1.5 克、延胡 1.5 克、甘草 2 克、香附 2 克、红花 1.5 克、枳壳 1.5 克，此为 1 岁小儿量，其他年龄适当增减。每日 1 剂，水煎 2 次，混合分 8~10 次服完。

【辨证加减】 脾胃虚弱加白术、茯苓、黄芪；脾肾两虚加附子、肉桂、黄芪；大便次数呈水样可加诃子、苡仁。

【临床疗效】 治疗 120 例病程 2~3 月的患儿，痊愈 46 例，有效 53 例，无效 21 例。总有效率为 82.5%。

【处方来源】 陕西省商洛地区卫生学校李兴民。

【按 语】 用活血化瘀法治疗小儿久泻，临床较为少见。王清任曾曰：“泻肚日久，百方不效，是瘀血之证。”从现代药理看，本方诸活血化瘀药都有改善肠壁血流量的作用，并有减少血管通透性，促进炎性渗出物吸收，解除肠平滑肌痉挛和镇痛的作用，故本方对于慢性泄泻所引起的肠管病变有改善和修复作用，而久泻时，

肠胃功能紊乱,肠壁处于慢性充血和水肿状态,血管通透性增加,本方切中其病理变化,故收效颇佳。(叶伟成)

八、便秘

便秘是指大便干硬,隔时较久,通便时有困难。

本病主要表现为粪便坚硬,排出困难,无每天一至二次的排便,有时由于粪便擦伤肠粘膜,而使粪块表面附有少量血液或粘液,排便时肛门有痛感,严重者可导致外痔或直肠脱垂,便秘日久者,常有精神、食欲不振。

婴儿自出生后即便秘者,应注意与先天性巨结肠鉴别。对儿童患者也应和神经性及器质性梗阻鉴别。必要时应作直肠指检,如能触及大量硬粪块,随后排出大量粪便,症状亦随之消失,可排除器质性梗阻。

现代医学认为饮食量不足,消化后残渣少,日久营养不良,腹肌肠肌瘦弱张力低,可导致顽固性便秘;或食物成分不适宜,蛋白质多于碳水化合物的饮食,肠内容物发酵少,大便干燥,次数也少;食物过细,缺乏渣滓,也容易便秘;肠道功能失常,生活不规律和缺乏按时大便的习惯,未形成排便条件反射,肠肌松弛而便秘;缺少体力活动,常用泻剂灌肠或患佝偻病等,都能使肠壁肌肉无力,功能失常而便秘。

现代医学治疗本病,主要是改善饮食的内容和习惯,训练排便习惯,必要时可于临睡前服用泻剂。用小片肥皂条或开塞露注入肛门,均可刺激肛门,引起排便。

中医认为小儿习惯性便秘多因肠燥津亏所致。由于过食辛热厚味,胃肠积热,或热病之后,耗伤津液,肠道燥热,津液失于输布,不能下润而大便干结,难于排出。也可因病后气血两亏,气虚则大

肠传送无力。血虚、津少则不能滋润大肠，使大便排出困难。（王骏或）

1. 蒲公英煎剂

【功能主治】 功能清热解毒缓泄。主治小儿热性便秘。

【处方组成】 鲜蒲公英全草或干品全草，用量 60～90 克，水煎至 50～100 毫升，每日 1 剂顿服，年龄小、服药困难者，可分次服。药煎好后，可加适量白糖或蜂蜜以调味。疗程视病情而定。

【临床疗效】 治疗 30 例（其中热病后便秘为 20 例），病程为 3 个月～3 年。服药 3 剂治愈者 4 例，5 剂治愈者 18 例，9 剂治愈者 8 例。

【处方来源】 解放军第 155 医院谭衡均。

【按 语】 蒲公英为菊科多年生草本植物，处方用名有蒲公英、公英、黄花地丁、黄花苗等，味苦、甘，性寒，入肝、肾经，具有清热解毒及缓泄、消肿散结之功效。今取其清热解毒及缓泄之功能，用全草治疗小儿热性便秘，临床取得较为满意效果，但对非热性便秘不宜应用。在服药治疗同时，须养成每天定时大便的良好习惯，多饮水和多吃青菜，注意运动以增强胃肠蠕动功能。（叶伟成）

2. 榔 香 饮

【功能主治】 功能理气宽中，导滞通便。主治新生儿便秘。

【处方组成】 槟榔 4 克、沉香 4 克、炒乌药 4 克、陈皮 4 克、厚朴花 4 克、枳壳 4 克、木香 4 克、生大黄 3 克（另包泡服），上药每日 1 剂，水浓煎，多次喂服。

【临床疗效】 治疗新生儿便秘 8 例，年龄最小的 2 天，最大的

29天;病程最短的2天,最长的7天。一般服药2~3剂即愈。

【处方来源】 于建华。

【按语】 新生儿便秘临床上较为少见,其发病多因胎禀母热,胃肠积热,胃失和降,肠道气机不畅所致。从现代医学角度来看,为肠蠕动功能障碍而致肠梗阻,胃肠积热和肠道气滞为本病之关键。本方中以槟榔、沉香、乌药、木香、陈皮理气宽中,攻积导滞而增强胃肠道蠕动,使大便能够顺利排出;以生大黄、枳壳、厚朴花泻热通便,理气导滞。诸药配伍有理气宽中,导滞通便之功效,适宜于治疗新生儿便秘,临床上有一定疗效。(叶伟成)

3. 银 菊 饮

【功能主治】 功能清热通腑。主治饮食不当、胃肠积热的大便干燥,排出困难。

【处方组成】 银花18克、菊花18克、甘草8克,每日1剂,轻煎2次,取汁为茶频饮。2岁以下饮100~200毫升,2岁以上服300毫升。

【临床疗效】 治疗180例,均在服药后24小时内,顺利排出软便。

【处方来源】 湖北省沙市中医医院李江。

【按语】 小儿便秘多为饮食不当,过食肥甘而少食蔬菜,以及生活起居不规律而无按时大便习惯等因素,从而导致胃肠积热,津液失布,蠕动不足,使大便干燥,排便困难。虽为小症,然不及时纠正,会影响小儿消化功能。本方原为治疗疔疮痈疖之方,但取其有清热通腑之功,用以治疗小儿便秘。方中银花、菊花、甘草均有清热之功,既可清上焦之热,亦能解下焦之热,通利腑气。全方作用平稳,味甘易服。本方较性猛峻下之品,无伤正耗气之弊,且用药简单。(叶伟成)

4. 大甘金汤

【功能主治】 功能清热解毒,通泻腑实。主治实热内壅,胃失和降之小儿便秘。

【处方组成】 大黄 9 克、甘草 6 克、金银花 9 克,上药加冷水适量,煎至沸腾后用文火煎煮 15 分钟,去渣取汁,频频喂服。头汁服尽仍不排便者,则用原药渣加冷水重煎,服法如前,直至通便为止。

【临床疗效】 治疗 12 例,均获痊愈,服头汁痊愈者 8 例,服二汁痊愈者 4 例。

【处方来源】 湖北省新州县辛冲卫生院吴自生。

【按 语】 小儿脏腑娇嫩,形气未充,稚阴稚阳之体不耐攻伐,故不可峻下。本方大黄清热毒,泻腑实,以荡涤肠胃实热;甘草味甘,以缓大黄之性,兼能解毒;金银花清热解毒,以助大黄之力。三药组合,既能快速逐邪外出,又不伤其生发之气,中病即止,邪去正安。(叶伟成)

5. 增液合剂

【功能主治】 功能养阴增液,润肠通便。主治小儿虚证(阴津不足)之便秘。

【处方组成】 生地 12 克、女贞子 12 克、玄参 9 克、麦冬 9 克、石斛 9 克、生白术 15 克,每剂 2 煎,煎液为 20 毫升。每次 10 毫升,1 日 2 次。

【辨证加减】 阴虚明显者加当归 9 克、生白芍 12 克;腹胀、便坚,4~5 天解便 1 次者加枳实 9 克。以上各单味药制成浓煎剂,每毫升含 2 克生药,可随症加减。

【临床疗效】 治疗 60 例, 显效 43 例, 有效 8 例, 无效 9 例。一般服药 2~5 剂有效, 总有效率为 85%。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院时毓民等。

【按 语】 小儿虚症便秘以肠燥伤津多见, 常见于热病之后。本方用玄参、麦冬、生地增液润燥; 石斛、当归、生白芍、女贞子养阴润肠; 枳实行气除痞。实验证明枳实、石斛均有增强胃肠蠕动之功。随着大便通畅, 食欲增加, 内热症状也减轻或消除。本方实有增液行舟之功。本方副作用虽小, 但对年幼小儿应先试用半剂, 以免产生腹泻。(叶伟成)

九、积 滞

积滞是指小儿宿食不化、停聚中脘所致的一种慢性消化功能障碍的综合征。起病缓慢, 主要症状是食欲不振, 体重不增以及多量的粪便。大便呈糊状, 粪色淡黄带白, 含脂肪及泡沫, 常有恶臭味。病儿有时大便秘结, 腹部隆起, 食后觉胀, 且多神经症状, 如坐立不安, 睡眠不宁, 易受刺激, 亦易疲劳。重症病例贫血显著, 大多是小细胞性贫血。积滞过久者体格发育迟缓, 可发展成疳证。

现代医学认为本病主要由于喂养无节制, 引起消化吸收功能障碍, 主要是对脂肪、碳水化合物的消化、吸收能力减低。

本病诊断主要根据长期食欲不振, 口气臭秽, 大便恶臭, 大便镜检可见大量脂肪滴及食物残渣。患儿大多为人工喂哺的乳幼儿, 往往跟随急性腹泻、呼吸道感染之后, 消化能力不易恢复而发病。

现代医学对本病的治疗, 主要是调节饮食, 多给各种维生素, 少进脂肪与碳水化合物, 避免难以消化的过油、过硬的食物。断奶前后逐步添加辅食。给予助消化药, 如胃蛋白酶、乳酶生

等。

祖国医学认为本病主要是由于乳食不节,损伤脾胃,以致脾胃不和,脾运失司而成。或因脾胃薄弱,饮食稍有不当,则停滞不消,形成虚中挟实的积滞;过食生冷,寒伤中阳,脾运失职,寒积留滞中脘,气机不利,则成寒积。由于积滞中脘,停聚不消,脾胃失和,运化不健,气机不舒,故见食欲不振,腹满,食后觉胀,大肠传导失司,故大便时秘时泻。病久者可因积滞不除而化热;灼烁津液,耗伤气阴,或脾虚生化无源,气血不足,以致脏腑失养,发展成疳证。(王骏或)

1. 消 食 散

【功能主治】 功能消食导滞,行气消积。主治纳呆,不思乳食,嗳吐酸腐,腹痛,大便秘结等。

【处方组成】 厚朴、茯苓、陈皮、广木香、槟榔、建曲、谷芽、麦芽、石斛、灯芯,按常规剂量,研末。

【辨证加减】 兼有风寒加苏叶、荆芥;兼有风热加银花、连翘;兼有暑湿加藿香、佩兰、香薷;食滞发热加生石膏、连翘;脾虚食滞去厚朴、槟榔,加北条参、白术、莲子。

【临床疗效】 治疗 1000 例,1~3 天治愈 569 例,4~7 天治愈 290 例,8 天以上治愈 112 例。无效 29 例。

【处方来源】 湖北省武汉市中医医院张介安。

【按 语】 小儿积滞多因饮食不节损伤脾胃,或脾胃素虚,兼感外邪而影响脾胃运化功能,以致饮食停积,气滞不行而成,治疗当以消导为主。本方以厚朴、木香行气宽中;陈皮、茯苓健脾和胃;槟榔消积导滞;建曲、谷芽、麦芽消食化滞;石斛、灯芯养脾胃之阴而清内热。积滞一去,脾胃功能则复,积滞可愈。本方补而兼消,补而不过,消而不伐。在服药过程中宜少食或禁食生冷、油腻。

辛辣之品,以免复损脾胃之气,有碍本病康复。(叶伟成)

2. 山扁术金汤

【功能主治】 功能健脾和胃,消食导滞。主治纳呆厌食,面色无华,嗳呕酸腐,神疲乏力等。

【处方组成】 炒山药 5~10 克、炒扁豆 3~5 克、土炒白术 3~5 克、鸡内金 3~5 克,水煎服。

【辨证加减】 卫外不固加生黄芪、防风;夜寐不宁加灯芯、竹叶、钩藤、生龙骨、生牡蛎;便秘腹胀加焦槟榔、炒莱菔子;脾肾不足甚者加龟版、鳖甲、山萸肉;胃阴不足加石斛、北沙参;胃热嗜异加乌梅、青蒿、黄芩。

【临床疗效】 治疗 1215 例患儿,痊愈 293 例,显效 322 例,好转 587 例,无效 13 例,总有效率为 98.9%。

【处方来源】 北京市东城区钱粮门诊部王德润。

【按 语】 小儿脾常不足,若饮食不节及其他疾病等因素容易损伤脾胃,胃伤则纳差,脾伤则运化失调而成积滞。本方针对脾胃虚弱的乳食停滞而拟,以淮山药平补脾胃;扁豆补脾不滋腻,化湿不燥烈;白术健脾燥湿;鸡内金消食导滞。全方为甘平之品,补而不腻,补中寓消,使脾胃功能得以恢复而积滞自除。对不宜过用苦寒药的患儿起到益脾护胃又兼益他脏之功。在用本方治疗时,须辅以饮食调护,在服药中禁食生冷,控制甜食和偏嗜等,可确保疗效。(叶伟成)

3. 使香消积散

【功能主治】 功能理气止痛,安蛔消积。主治虫积食滞,气滞血瘀的小儿积滞。

【处方组成】 使君子 10 克、榧子 8 克、川楝子 10 克、神曲 8 克、楂肉 10 克、乌梅 3 枚、木香 6 克、茯苓 6 克、白芍 8 克，每日 1 剂。温水浸泡半小时后文火浓煎，半饥饱温服，数次服完。

【辨证加减】 以驱虫为主且大便不溏者加生大黄 6 克（后下），川楝子易苦楝根皮 6 克；便溏者加石榴皮 8 克；腹部膨胀者加槟榔 8 克；疳积加疳积草 10 克。

【临床疗效】 治疗 110 例，大多数服 3 剂症状缓解，粪便可排出寄生虫，少数连服 6 剂才有效者多伴有较严重的消化不良。

【处方来源】 福建省厦门市中医医院吴逸华。

【按语】 小儿积滞有相当一部分是由于寄生虫停积肠胃，致使肠胃气滞，引起中焦气机阻遏而出现纳呆腹痛等症。本方以使君子、榧子驱虫消积；木香行气止痛；乌梅安蛔和中；川楝理气杀虫；神曲、楂肉消食和胃；茯苓渗湿健脾；白芍缓急止痛。全方杀虫而不碍胃，驱邪而不伤正，诚为幼儿消积之良方。（叶伟成）

4. 大黄导滞保和散

【功能主治】 功能消积导滞，开胃进食。主治小儿积滞。

【处方组成】 (1) 神曲 45 克、麦芽 45 克、山楂 45 克、茯苓 15 克、半夏 15 克、陈皮 10 克、连翘 15 克、谷芽 10 克、鸡内金 15 克、枳壳 10 克、川朴 15 克、砂仁 5 克、焦槟榔 15 克、莱菔子 10 克。
(2) 生大黄 20 克、酒军 20 克、僵蚕 15 克、胆星 20 克、天竺黄 15 克、冰片 1 克、姜黄 5 克。上药共为细末，以 2:1 比例服用，每日服 2~3 次。婴儿每次 0.5~1 克，幼儿每次 1~2 克，学龄前儿童每次 2~3 克，学龄儿童每次 3~4 克。

【辨证加减】 若病程较长、症状较重的患儿采用汤剂治疗，以香砂枳术丸或枳实导滞丸化裁。

【临床疗效】 治疗 100 例，全部病例近期疗效满意，一般为

3~7 日而愈。

【处方来源】 黑龙江中医学院附属医院杨秀婷。

【按 语】 小儿积滞在临床上分实证和虚实夹杂两型，而又以实证为多，积久化热者居多。故本方中重用大黄攻积导滞，效果满意，患儿常于通便后诸证相继消失。从现代药理看，大黄可能有调节胃肠植物神经功能。本方既可消食导滞又可荡涤积热，治疗小儿积滞证见虚中夹实，积久化热，效果满意。在服用药物同时，应注意调节饮食。本方名由编者所拟。（叶伟成）

5. 健脾消积汤

【功能主治】 功能益气健脾，消食导滞，祛虫安蛔。主治纳呆厌食，食而不化，腹痛时作等症。

【处方组成】 乌梅 18 克、槟榔 9 克、川椒 5 克、党参 10 克、黄柏 6 克、淮山药 15 克、白术 6 克、陈皮 6 克、枳壳 6 克、神曲 3 克、山楂 3 克、麦芽 3 克、茯苓 10 克、甘草 5 克。每煎取 100 毫升，学龄儿童 3 次分服，学龄前服 1/2，3 岁以内服 1/3，连服 3 天，停 3~4 天再服。愈后每周服 2 剂，以巩固疗效。

【辨证加减】 虫症为主加重乌梅、槟榔之药量；便秘加大黄；脾虚易感去川椒、槟榔、枳壳、黄柏，加黄芪、防风；肉食消化不良加内金；寒重加干姜，去黄柏；阴虚有热减枳壳、川椒，加沙参、麦冬、石斛、地骨皮。

【临床疗效】 治疗 24 例，有效为 22 例，无效为 2 例。

【处方来源】 河北省第 255 医院小儿科李振基。

【按 语】 小儿积滞部分因虫症而致，积滞和虫症互为因果，相互影响，治疗时既要消积除虫，又要补脾健胃。本方酸苦辛甘俱备，既有安蛔祛虫、止痛下气之用，又有健脾益气、开胃燥湿之功，全方寒温并用，攻补兼施。正合治疗虚实夹杂之小儿虫症积

滞,本方还可用于胃弱脾虚之积滞。(叶伟成)

十、营养不良

营养不良常泛指营养物质的全面缺乏,以致能量不足。一般多发生于3岁以下的婴幼儿,临床表现为皮下脂肪减少或消失,进行性消瘦,生长发育停滞,同时伴有全身各系统的功能紊乱及抵抗力低下,引起各种并发症。体重不增是本病的早期表现。临床上根据症状与体征分为轻型与重型。轻型:体重比正常者减少15~25%,精神尚可,皮肤弹性稍差,腹部皮下脂肪少于0.8厘米,器官功能改变不明显。重型:体重比正常减少25%以上,精神萎靡或烦躁,皮肤弹性差或消失,腹部皮下脂肪层几乎完全消失,头发干枯成束,四肢常易挛缩,体温低于正常且不稳定,腹部胀大,腹壁静脉曲张,器官功能紊乱,易吐、易泻或便秘,常继发呼吸道、口腔、泌尿道感染,易发生皮肤溃疡或褥疮,并可合并多种维生素缺乏的症状。营养不良常可合并营养性缺铁性贫血、水肿、鹅口疮、肺炎、中耳炎。

现代医学认为,长期饮食不当,消化系统疾病导致各种营养物质摄入不足或吸收障碍,某些消耗性疾病使组织对蛋白质、脂肪及糖的利用加速,都可导致本病。另外,早产、双胎或多胎儿先天不足,生后营养需要增多但消化力薄弱而致病;也可因喂养不当引起本病。

本病的诊断不仅要明确病情的严重程度,并须明确发病的原因。根据体重减轻和皮下脂肪层消失程度、器官功能减退,可作初步诊断。进一步尚须了解出生史、喂养史及有无先天畸形及慢性感染史。

现代医学对本病的轻型以调整消化道功能、补充营养为主,并消除病因。重型则应积极治疗原发病,恢复器官功能,提高食欲,

促进消化。

本病在中医临床中属“疳证”范畴。祖国医学认为成疳的原因主要是禀赋较弱,哺乳不当;饮食不节;恣食肥甘;病后失调,或为药误。“疳皆脾胃病,亡津液所作也”。小儿脏腑柔嫩,脾胃容易受伤;脾胃损伤则导致消化吸收及运化功能障碍,水谷精微不能正常地输布全身脏腑、肌肉、四肢百骸,影响生长发育及脏腑功能,以致百病丛生。疳疾的形成,此乃关键。(虞坚尔)

1. 康 复 散

【功能主治】 功能益气健脾,开胃消食,导滞涤虫。主治小儿脾疳,面黄肌瘦,纳差,厌食,脾胀痛,大便酸臭,脉沉缓等。

【处方组成】 党参 25 克、白术 25 克、茯苓 20 克、陈皮 15 克、淮山药 30 克、扁豆 30 克、砂仁 15 克、使君子 50 克、槟榔 20 克、山楂 35 克、神曲 35 克、黄精 60 克、香附 6 克、甘草 10 克,上药共研细末,制成散剂。3 岁以下每次服 3 克,3~5 岁每次服 4 克,6~10 岁每次服 5 克,11~13 岁每次服 6 克。早晚各服 1 次,10 天为 1 疗程,连服 1~3 疗程。

【临床疗效】 治疗 120 例,有效率为 90% 以上。

【处方来源】 许正方。

【按 语】 疳积多由饮食不节或嗜食甘肥生冷等不易消化之物,损伤脾胃,致使运化失职,升降失调,水谷精微化生不足,气血生化乏源,脏腑、肌肤皮毛失养而成。本方切中小儿疳积之病机,且药性平和,攻补兼施,疗效颇佳。(叶伟成)

2. 治 疳 散

【功能主治】 功能清心导热,健脾和胃,杀虫除疳。主治小儿

疳热症。

【处方组成】 朱砂 0.1 克、蟾蜍 1 只(去内脏,脱皮)、白公鸡肝 1 叶。将鸡肝划开口后,将朱砂撒入里面,然后一同放入蟾蜍内,用鲜荷叶包好,将其焙干致焦香后,立即趁热将混有少许白糖的醋喷洒在上面,使其酥脆,研末。分 3 次 1 天吃完。

【临床疗效】 治疗疳热症 100 例,治愈 91 例,好转 9 例,疗程均为 8 天。

【处方来源】 诸毅鹏。

【按 语】 疳积是慢性营养失调的疾病,脾胃虚弱是其根本,运化不足、气血生化乏源则气津亏耗,日久者为阴液不足而生内热。本方以朱砂、荷叶清心导热;蟾蜍益脾健胃,涤虫除疳;鸡肝助脾运化,强壮身体。全方有清热、健脾、除疳之功,适宜于治疗小儿疳积中的疳热症。(叶伟成 虞坚尔)

3. 玉 珠 散

【功能主治】 功能健脾益胃,消食和中。主治小儿脾虚,疳积。

【处方组成】 炒玉米 18 克、炒扁豆 18 克、建曲 12 克、炒麦芽 9 克、炒莲肉 12 克、煨肉豆蔻 9 克、茯苓 12 克、使君子肉 9 克、陈皮 6 克,上药焙干碾碎为细末,贮瓶备用。用时将药末 1.5~2 克,放在去蛋清的鸡蛋中,以面包裹煨熟。半岁至 3 岁食蛋 1 天 1 个,4~6 岁 1 天 2 个,30 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 50 余例,大都在 1 个月后痊愈。

【处方来源】 瞿书庆。

【按 语】 小儿疳积,临床上尽管症状复杂,究其源,皆由脾胃虚损而致,所以治疗亦应从治本着手。本方以玉米、扁豆、麦芽、肉豆蔻健脾益胃,消食和中,除胀止呕止泻,又因其以炒入

药，其醒脾燥湿之力更强；建曲、茯苓、陈皮理湿开胃；莲肉交心肾，固精气，强筋骨，补虚损；配以使君子杀虫除疳；鸡蛋黄含有大量维生素B。本方多为益胃、消食、补益之品，药性平和，不但可除疳积，而且强体有功，体虚小儿服之，则脾健体壮。（叶伟成 虞坚尔）

4. 鸡 肝 散

【功能主治】 健脾和胃，消食导滞，杀虫除疳。主治小儿疳积症。

【处方组成】 鲜母鸡肝1具、草决明20克、鸡内金10克、山楂10克。鸡肝捣碎如泥状，3药研为细粉，共拌匀搓成团如鸡蛋大小，以清洁纱布包好，用线扎紧，用第2次的淘米水500毫升，并入瓦罐，煎为100毫升，先食药后饮汁，1日1次服完。

【临床疗效】 治疗145例，痊愈127例，好转15例，无效3例。总有效率达98%。

【处方来源】 聂家绍。

【按 语】 疳积为脾胃虚损与积滞中州夹杂而成，是虚中夹实之症。由于脾胃长期受损，精微物质输布不足，气津乏耗而积热，本方用鸡肝益脾健胃，补益气血为君；辅以草决明清肝降火；鸡内金、山楂消食导滞；米泔水健脾消食。脾运复，积滞除，则疳积消。（叶伟成 虞坚尔）

5. 疳 积 散

【功能主治】 功能健脾消积，和胃导滞。主治小儿脾疳。

【处方组成】 疳积草500克、地锦草250克、叶下珠50克、鸡内金100克、神曲100克、使君子60克，上药共研细末，装瓶备用。

每日服5~8克,分2~3次服。7天为1疗程。服本方前,先用三棱针浅刺四缝穴,刺后若有黄白色粘液挤出即为脾疳,可服用本方。

【辨证加减】 兼肝疳者加青黛2.5克,服药方法不拘;兼有心疳内热加胡黄连2克。

【临床疗效】 治疗小儿脾疳120例,全部病例均在1~2个疗程内治愈。

【处方来源】 彭恭琳。

【按语】 小儿疳积是虚实夹杂之症,因此在治疗上既不能单纯补虚,也不能一味攻积,必须攻补兼施,方为上策。本方以疳积草、叶下珠补脾燥湿,散瘀消积为主;辅以鸡内金、神曲健胃消胀,消食导滞;地锦草、使君子清热利湿,杀虫攻积。诸药合用,即可健脾和胃,又可消食导滞,如是攻中有补,积消脾健,运化复常,则疳积自愈矣。(叶伟成 虞坚尔)

十一、维生素D缺乏性佝偻病

维生素D缺乏性佝偻病(简称佝偻病)是婴儿较常见的全身性疾病,以钙、磷代谢失常和骨样组织钙化障碍为特征,严重者产生骨骼畸形。在我国,此病北方比南方多见,尤以城乡缺乏户外活动的小儿为多。活动性病例在冬春季较常见。临床表现主要是生长中的骨骼改变及肌肉松弛,也可表现非特异性精神症状。骨骼改变主要有颅骨软化(乒乓头)、前囟闭合延迟(>18月者)、出牙延迟(>10月者)及佝偻腕、踝畸形、肋串珠、鸡胸、漏斗胸、哈里逊(沟)、方颅、X形或O形腿。肌肉松弛可见腹部膨隆(蛙腹),学坐时脊柱形成猫背后凸。神经精神症状可有多汗、夜惊、多哭吵。本病患儿可伴有其他营养缺乏及维生素缺乏,胸廓畸形及膈肌运动

障碍使患儿易得肺炎，且病程迁延。少数患儿可发生手足搐搦症。

本病病因主要是维生素 D 缺乏。接触阳光不足引起内源性维生素 D₃ 缺乏，摄入不足，引起外源性维生素 D₃ 不足以及生长过速都是维生素 D 缺乏的原因。维生素 D 缺乏对钙、磷代谢和成骨局部都产生不良影响。

本病诊断主要依据症状和体征、X 线及血液生化检查，主要症状和体征有多汗、夜惊、颅骨软化、出牙延迟（3 个月以上的乳儿若有颅骨软化可以疑诊为活动性佝偻病）及骨骼畸形。X 线摄片是诊断本病的最可靠的依据，典型的活动期 X 线表现有：临时钙化带增宽，骨干端成杯口状，边缘呈毛刷样，骨干脱钙。血生化检查主要是碱性磷酸酶增高，以及血钙、血磷降低，钙、磷乘积小于 30。

现代医学对本病活动期主要用维生素 D 制剂治疗，现常用大剂量突击疗法，对后遗症用维生素 D 治疗无效，较轻的畸形能在小儿生长中自然矫正，明显的下肢畸形影响行走者，可于活动性停止后（大约在 4 岁以后）作矫形手术。

本病在中医临床中多属于“五迟五软”、“龟胸龟背”、“汗症”及“部分解颅”和“疳证”范围。祖国医学认为本病主要是父母气血虚弱，致婴儿先天禀赋不足，且后天调护失宜、脾肾亏损所致。肾气亏损，则髓不充骨，骨质柔弱，以致发育障碍，生长畸形，或出现颅骨软化，出牙延迟，前囟晚闭等。严重者导致胸廓、脊柱及四肢畸形。脾气虚弱，健运失司，气血生化无源，则肌肉松弛；营卫不和或卫外不固，则多汗。（虞坚尔）

1. 参芪丁香方

【功能主治】 功能健脾益气暖肾。主治小儿佝偻病。

【处方组成】 生黄芪 9 克、党参 9 克、丁香 1.5 克。以上为日

量,制成糖浆,每天15毫升,均分3次口服。

【辨证加减】 贫血明显者加黄精10克。

【临床疗效】 治疗小儿佝偻病30例,年龄1岁以内22例。临床症状体征均在半个月明显改善。1个月内治愈者16例(53.3%),1~2个月治愈者8例(26.7%),2~3个月治愈者4例(13.3%),3个月以上治愈者2例(6.7%)。

【处方来源】 北京市友谊医院阎田玉等。

【按语】 维生素D缺乏性佝偻病在中医临床中常以五迟五软、汗症等论治。本病的主要病机是脾肾不足。本方以黄芪甘温益气扶正,党参健脾益气,二者相合以生化气血;丁香温中暖肾,振奋阳气以化精血。所用药物少而精专,且制成糖浆,易于服用,小儿能坚持用药。本方名由编者所拟。(虞坚尔)

2. 黄芪菟丝子方

【功能主治】 功能健脾益气,补肾壮骨。主治小儿佝偻病。

【处方组成】 黄芪20克、菟丝子20克、牡蛎10克、苍术10克、麦芽10克、甘草10克。以上为1剂量。将7剂制成糖浆200毫升,3个月内者每次服5毫升,3~18个月者每次服10毫升,18个月以上者每次服15毫升,1日3次,连服4周为1疗程。一般服1~2疗程。激期患儿可增加1疗程。

【临床疗效】 治疗小儿佝偻病38例,疗程4~12周,治愈31例(81.6%)。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院虞坚尔等。

【按语】 本方以黄芪健脾益气;菟丝子补肾壮骨;苍术燥湿健脾以助运;牡蛎既安神,且敛汗;麦芽和胃;甘草既助黄芪益气,又调和诸药。全方用量上突出黄芪、菟丝子。用菟丝子补肾,寓乎补阴阳之意,适合小儿特点。(虞坚尔)

3. 苍味龙牡散

【功能主治】 功能健脾固涩。主治小儿佝偻病。

【处方组成】 苍术 15 克、五味子 15 克、龙骨 50 克、牡蛎 50 克，共研细末。每次服 1.5 克，加白糖适量，温开水冲服，每日 3 克，连服 15 天~3 个月。

【辨证加减】 脾虚者加服补中益气汤(黄芪 5 克、党参 3 克、当归 3 克、白术 3 克、陈皮 2 克、升麻 2 克、柴胡 3 克、生姜 1 片、大枣 2 枚、甘草 3 克)，水煎服，每日 1 剂，连服 15~30 天；体弱阴虚加服补肾地黄丸，每次服 1~3 丸，每日 3 次，连服 15 天~2 个月；中度以上患儿可加用维生素 D₃。

【临床疗效】 治疗小儿佝偻病 112 例，痊愈 96 例(85.71%)，好转 16 例(14.29%)。病程 6 个月以内 98 例，6 个月以上 14 例。治疗最短者 15 天，最长者 75 天，平均 31.2 天。

【处方来源】 湖北省荆门市妇幼保健所苏忠国。

【按 语】 运用中西医结合的方法治疗佝偻病，可起到增强疗效、缩短疗程的作用。本方从中西医结合的角度出发组方，所选龙骨、牡蛎含有磷酸钙、碳酸钙等；五味子可能有促进肠道对钙的吸收功能；而苍术中可能含有维生素 D (目前尚无定论)。故本方将中药的有效成分与药理作用结合而设方，实为中药研究的一个创新。中度以上重症患儿辅以维生素 D₃ 制剂，故疗程可明显缩短，平均 31.2 天见效明显低于全国标准。(虞坚尔)

4. 利湿健脾方

【功能主治】 功能健脾疏络，清热利湿。主治小儿佝偻病伴肢肿、瘦少、苔黄腻、脉濡等症。

【处方组成】 苍术6克、白术6克、黄柏6克、茯苓5克、木瓜5克、牛膝5克、木通5克、栀子5克、茵陈6克、藿香3克、甘草3克，水煎服。

【辨证加减】 湿热症消除后，予参苓白术散善其后。

【临床疗效】 治疗1例小儿佝偻病。3岁，诊断为佝偻病，两下肢呈“O”形畸形，伴湿热症象。经服本方5剂，症减；再进3剂，症消。予参苓白术散善后，少食油腻，多进蔬菜。半年后复查，“O”形腿消失，诸症痊愈。

【处方来源】 四川省成都中医学院朱长义。

【按 语】 小儿佝偻病临床多从补脾、肾论或从脾、肝、肾入手，以湿热论治甚少。本方不拘常规，独辟清热利湿之法而获效。方以白术、茯苓健脾益气；苍术燥湿健脾助运；木瓜通络；黄柏、牛膝、茵陈、栀子清热利湿；藿香芳香化湿。全方利湿为重，湿去则脾运得健，再佐以参苓白术散以健脾，不失为治疗佝偻病之新法。本方名由编者所拟。（虞坚尔）

第三章 泌尿系统疾病

一、急性肾炎

急性肾炎是一组急性起病、不同病因引起的弥漫性肾小球炎性病变。绝大多数由链球菌感染后所致,临床上以水肿、尿少、血尿及高血压为主要表现。此病多见于3岁以上小儿,病前1~3周多有上呼吸道感染、扁桃体炎、脓皮病等病史。临床表现轻重不一,一般病例有水肿、血尿及高血压,严重病例可引起以下并发症:(1)心力衰竭,表现呼吸急促,烦躁不安,肺底水泡音,奔马律,心率快,肝脾增大;(2)高血压病,表现头痛,眼花,昏迷,抽筋,血压明显增高;(3)急性肾功能不全,表现少尿或尿闭,氮质血症及酸中毒。不典型的病例仅有血尿及蛋白尿,或仅有尿轻微改变。

现代医学认为本病是一种感染后的免疫反应,常继发于上呼吸道或皮肤的链球菌感染之后。呼吸道感染主要是B溶血性链球菌A组12型、4型,皮肤感染是49型及57型。致肾炎的链球菌作为抗原,刺激机体产生相应抗体,形成免疫复合物,沉于肾小球并激活补体,引起肾小球基底膜损害致病。

典型的急性肾炎根据临床表现及尿检查有蛋白、红细胞及管型即可确诊,不典型者还需检测抗O、C₃及咽拭培养等以明确诊断。血沉常增快,2~3月恢复正常,抗O增高,C₃下降,1~2月恢复正常。

现代医学对本病主要采用对症治疗,早期应用青霉素以清除咽部或皮肤的链球菌,给予短期卧床休息及低盐饮食。严重水肿可用速尿,高血压用利血平或甲基多巴等,有心衰者予以镇静及快

速洋地黄化。急性肾功能衰竭应限制补液量，用速尿或甘露醇及纠正酸中毒和高血钾，必要时给与透析疗法。目前国内多采用中西医结合治疗本病，疗效有明显提高。

本病属于中医水肿的“阳水”范畴。其病因与感受风寒、风热、水湿等外邪有关。病理主要与肺脾肾三脏有关。风邪上逆，首先犯肺，肺失宣肃，水道不利，溢于肌肤，而发为水肿；湿邪内侵，脾失健运，以致水湿不能下行，泛于肌肤。肾为全身诸气之根，肾主开合，如肾气不足，膀胱气化受损，水泛为肿。湿热内侵，损伤血络是肾炎尿液变化的原因。此外水气凌心，水气上扰清空，肾气不足，开合不利等是形成急性肾炎并发症的机理。（时毓民）

1. 芳化清利方

【功能主治】 功能芳香化浊，清热利尿。主治以湿热型为主的急性肾炎。

【处方组成】 藿香 10 克、苏叶 10 克、佩兰 10 克、淡竹叶 10 克、连翘 10 克、忍冬藤 20 克，水煎服。

【辨证加减】 兼有外感者加荆芥、蝉衣、薄荷、牛蒡子、桑叶；热重或因于脓疱疮诱发者加银花、黄芩、黄柏、紫地丁、蒲公英、赤芍；湿重者加茯苓、泽泻、车前子；血尿明显者酌加丹皮、赤芍、蒲黄、大小蓟、凤尾草；小便短赤，大便秘结，有急性肾功能不全者加用生大黄 6~10 克（后下）；浮肿显著，气急咳嗽，有心衰或肺水肿者加苏葶丸（苏子、葶苈子）或酌加生大黄（后下）、川朴 10 克、莱菔子 10 克、黑白丑 10 克。

【临床疗效】 治疗小儿急性肾炎 136 例，痊愈 84 例（62%），好转 52 例（38%）。经过 6 个月至 1 年的随访，全部患儿均痊愈，未有转为慢性者。

【处方来源】 浙江省杭州市红十字会医院夏承义等。

【按 语】 本方根据急性肾炎的发病机理主要是湿热蕴结, 治疗上采用芳香化湿、清热利尿为主要治则。藿香可去脾经之湿; 紫苏可去肺经之风; 连翘清热解毒兼有利水功能; 忍冬藤可清热解毒。根据现代临床观察, 认为发表和芳化法对解除小血管痉挛, 减轻组织水肿, 防止心衰及高血压脑病有一定作用。(时毓民)

2. 急性肾炎方

【功能主治】 功能清热解毒, 活血化瘀, 凉血止血。主治急性肾炎急性期及恢复期。

【处方组成】 (1)急性期方: 益母草 30 克、茅根 30 克、地丁草 12 克、板蓝根 12 克、野菊花 9 克、生甘草 4.5 克, 水煎服。(2)恢复期方: 生地 9 克、大蓟 9 克、小蓟 9 克、生地榆 9 克、藕节 15 克、炙甘草 4.5 克、茅根 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 感冒加荆芥 9 克、防风 9 克; 血尿明显加琥珀屑 1~1.5 克或三七粉 1.5~3 克; 浮肿、尿少加猪苓 9~12 克、茯苓 9~12 克、车前子 9~12 克(包煎); 血压高加夏枯草 9 克、钩藤(后下) 9 克; 气虚加党参 12 克。

【临床疗效】 本方治疗 67 例小儿急性肾炎, 结果痊愈 59 例, 好转 8 例。对 35 例病程在 3 月以上的病儿检测尿 12 小时爱迪氏计数, 表明有 26 例已恢复正常。同期随机应用西药治疗的 58 例小儿急性肾炎, 有 40 例痊愈, 18 例好转, 在痊愈率及尿爱迪氏计数恢复正常方面均较以本方为主的中西医结合组差。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院时毓民等。

【按 语】 本方急性期用地丁草、野菊花、板蓝根清热解毒; 茅根凉血; 益母草活血化瘀。恢复期以凉血止血为主。三七粉及琥珀屑凉血止血, 对急性期及恢复期血尿均有较好的效果。本

方疗效证实,应用中西医结合以本方为主的方法,可改善肾炎临床症状及促进疾病早日康复。(时毓民)

3. 活血化瘀方

【功能主治】 功能益气活血利水。主治急性肾炎急性期及恢复期。

【处方组成】 归尾 10 克、丹皮 10 克、牛膝 10 克、茜根 10 克、黄芪 12 克、益母草 10 克、防己 10 克、车前子 6 克、旱莲草 10 克、泽泻 10 克、大枣 5 枚,水煎服。

【辨证加减】 风热表证加银花、连翘;血压高加夏枯草、豨莶草;恢复期脾虚纳少去活血利尿药,加党参、白术、淮山药;肾阴虚用六味地黄丸(汤)。

【临床疗效】 本方治疗急性肾炎 56 例,平均利尿时间 4.1 天,平均降压时间 3.4 天,蛋白尿转阴平均 16.2 天,血尿消失平均 9.7 天。出院时痊愈 40 例,好转 16 例。对病情严重,出院后 3~6 月随访患儿 20 例未见复发者。本方无明显副作用,曾用本方药煎剂按人用量的 150 倍灌胃作动物急性毒性试验,未见有不良反应。

【处方来源】 广西中医学院第二附院儿科富雅珍等。

【按 语】 归尾、丹皮、牛膝、益母草活血祛瘀;黄芪补气行血;旱莲草、茜根止血;泽泻、车前子、防己利水消肿。本方以活血化瘀为主,针对急性肾炎有肾小球内局部血管内凝血的发病机理,应用活血化瘀药可改善肾微循环,解除肾血管痉挛,增加肾血流量,抑制血小板集聚,增加纤维蛋白溶血活性。此外,当归还有抑制抗体产生,牛膝的水溶部分有抑制过敏介质释放的作用,提示可影响肾免疫反应。(时毓民)

4. 苓茅英坤汤

【功能主治】 功能清热解毒利水，凉血止血。主治小儿急性肾炎。

【处方组成】 土茯苓 12 克、白茅根 30 克、坤草（益母草）30 克、蒲公英 15 克、篇蓄 15 克、瞿麦 9 克、滑石 9 克、蒲黄 9 克、竹叶 9 克、车前 9 克、泽泻 9 克、连翘 9 克、旱莲草 9 克，水煎服。

【辨证加减】 风热期宜宣肺平喘，泄热利水，用麻黄、连翘、杏仁、桑白皮、葶苈子、益母草、蒲公英、土茯苓、蒲黄、滑石；热重于湿期宜清热解毒利湿，用土茯苓、白茅根、车前、泽泻、连翘、益母草、蒲公英、瞿麦、篇蓄、滑石、小蓟、蒲黄、旱莲草、竹叶；湿重于热期宜通阳利水，佐以清热利湿，用白术、泽泻、茯苓、车前、桂枝、猪苓、土茯苓、益母草、蒲公英；血尿明显加藕节、大小蓟、旱莲草、侧柏叶；蛋白尿高者加党参、黄芪、白术、山药；血压高者加山楂、牛膝、龙骨、牡蛎、黄芩、夏枯草、草决明。

【临床疗效】 本方治疗小儿急性肾炎 110 例，结果痊愈 78 例，显效 19 例，好转 12 例，无效 1 例。浮肿消退平均 6.3 天，血压下降至正常平均 6.8 天，尿检转阴平均 17.5 天。

【处方来源】 吉林省吉林市第一人民医院张玉乾。

【按语】 本方辨证将急性肾炎分为 3 期，风热期在用土茯苓、益母草、蒲公英清热解毒利水同时，加用麻黄、杏仁、桑白皮等宣肺平喘；热重于湿期用土茯苓、白茅根、蒲公英、连翘清热解毒，消炎利水，蒲黄活血，小蓟凉血止血；湿重于热期用桂枝温经通阳，合茯苓、猪苓、白术、泽泻、车前利水，土茯苓、益母草、蒲公英清热利湿。本方对湿热症状明显的急性肾炎尤为适用。本方剂由编者所拟。（时毓民）

5. 归 芎 方

【功能主治】 功能活血化瘀，破血逐瘀。主治急性肾炎早期及晚期。

【处方组成】 (1)急性肾炎早期，当归9克、川芎9克、鸡血藤9克、儿茶9克、益母草9克、丹参9~12克，水煎服。(2)急性肾炎后期，当归9克、川芎9克、三棱9克、莪术9克、水蛭9克、虻虫9克、桃仁9克、红花9克、槐花9克、艾叶9克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗小儿急性肾炎97例，与115例西医疗法比较，尿常规3月内转阴率为：蛋白尿分别是84.5%/41.7%；尿红细胞分别是56.7%/21.7% ($P < 0.01$)，表明本方疗效优于西医组。

【处方来源】 北京市友谊医院李贵等。

【按 语】 当归、川芎、鸡血藤、益母草、红花有活血化瘀作用；桃仁、三棱、莪术、水蛭、虻虫可破血逐瘀；儿茶清热收湿兼治血瘀症；艾叶、槐花止血。通过对小儿急性肾炎甲皱微循环、舌微循环、舌血流量及血液流变学的观察表明，上述指标均有明显异常，提示小儿急性肾炎有血瘀症。本方的活血化瘀及破血逐瘀药有改善微循环的功能，并有解除微血管痉挛、防止和治疗弥漫性血管内凝血作用，因而对急性肾炎早日恢复和防止迁延不愈有一定效果。本方名由编者所拟。(时毓民)

6. 急肾辨证方

【功能主治】 功能宣肺利水，清热利湿，滋肾和血。主治急性肾炎急性期及恢复期。

【处方组成】 急性期：(1)表证型：炙麻黄3克、生甘草3克、

生石膏 20 克、白茅根 15 克、板蓝根 10 克、黄芩 10 克、陈皮 10 克、生姜皮 10 克、茯苓皮 10 克、冬瓜皮 10 克。(2) 湿热型热重者：炙麻黄 9 克、木通 3 克、连翘 10 克、炙桑皮 10 克、生姜皮 10 克、滑石 10 克、生地 10 克、赤小豆 12 克、大蓟 12 克、小蓟 12 克、白茅根 15 克；(3) 湿热型湿重者：陈皮 10 克、大腹皮 10 克、茯苓皮 10 克、桑皮 10 克、猪苓 10 克、生姜皮 6 克、泽泻 6 克、白术 6 克、桂枝 6 克。(4) 湿热型肝亢者：龙胆草 6 克、通草 6 克、泽泻 10 克、柴胡 10 克、车前子 10 克、生地 10 克、当归 10 克、黄芩 10 克、知母 10 克、生石决明 12 克、生甘草 3 克。

恢复期：(1) 肾阴虚，尿红细胞多者：生地 10 克、山药 10 克、丹皮 10 克、茯苓 10 克、旱莲草 10 克、藕节炭 10 克、益母草 10 克、熟地 10 克、白茅根 10 克、泽泻 6 克。(2) 下焦不固，尿蛋白持续者：生熟地各 10 克、山药 10 克、茯苓 10 克、党参 10 克、炒白术 10 克、陈皮 10 克、生甘草 3 克。(3) 脾肾两虚：党参 10 克、炒白术 10 克、陈皮 10 克、茯苓 10 克、熟地 10 克、山药 10 克、车前子 10 克、泽泻 10 克、枸杞子 10 克、肉桂 2 克、熟附子 3 克、黄芪 15 克。

以上均为水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 203 例小儿急性肾炎，结果浮肿消退时间平均 5.2 天，血压恢复正常平均 5.1 天，蛋白尿转阴时间平均 14.5 天，尿红细胞转阴平均 16.6 天。总有效率为 96.5%。远期随访 61 例未见复发。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院儿科靖雨珍等。

【按语】 本方根据绝大多数患儿由于热郁血分或血分湿热而发为急性肾炎，且多有肝阳偏亢的症状，因此辨证要点不仅是制水化湿，而且采用清热凉血，是为有效。本方名由编者所拟。(时毓民)

7. 茅 丹 方

【功能主治】 功能清热解毒,凉血活血,宣肺利水,健脾滋阴。主治急性肾炎急性期及恢复期。

【处方组成】 急性期: (1)茅根 30 克、丹皮 15 克、板蓝根 15 克、蒲公英 15 克、车前草 30 克、龙葵 15 克,水煎服。(2)恢复期: 于术 10 克、茯苓 15 克、黄精 15 克、生谷芽 15 克、生麦芽 15 克、生地 10 克、生甘草 6 克、旱莲草 10 克、女贞子 10 克,水煎服。

【辨证加减】 咳喘、浮肿明显加麻黄 3~6 克、生石膏 20~30 克、杏仁 8 克、生姜 6 克; 血尿明显加茜草 10 克、丹参 10 克、生地 10 克; 咽部症状明显加锦灯笼 6 克、草河车 10 克; 脓疱疹加苦参 10 克、地丁草 12 克、地肤子 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 61 例小儿急性肾炎,痊愈 57 例,占 93.4%, 4 例转为迁延性肾炎。

【处方来源】 北京市中医医院儿科。

【按 语】 本方中蒲公英、板蓝根、龙葵等具有抗菌、抑毒、消炎、退热和提高机体屏障作用,利于清除病灶和过敏原;丹皮、茜草、丹参、生地等凉血活血药可改善肾血管通透性,抑制抗体生成,使肾脏损害减轻,有利于疾病的康复。本方名由编者所拟。(时毓民)

8. 茅 根 合 剂

【功能主治】 功能清热利尿,凉血活血。主治小儿各型急性肾炎。

【处方组成】 茅根 30 克、益母草 12 克、小蓟 10 克、车前草 15 克,水煎服。

【辨证加减】 风寒型去小蓟加麻黄 5 克、苏叶 10 克、杏仁 10 克；风热型加银花 12 克、连翘 10 克、桑叶 10 克、山豆根 8 克；热重于湿型加赤小豆 15 克、冬瓜皮 15 克、泽泻 10 克、旱莲草 15 克；湿重于热型去小蓟，加茯苓皮 15 克、大腹皮 10 克、姜皮 6 克、白术 8 克；高血压加夏枯草 15 克、牛膝 6 克、草决明 12 克；脾肾虚去小蓟、车前草，加党参 12 克、黄芪 15 克、芡实 15 克、金樱子 15 克、山药 15 克、白术 10 克、鹿角霜 10 克。

【临床疗效】 本方治疗小儿急性肾炎 84 例，其中痊愈 30 例 (35.7%)，显效 32 例 (38.1%)，好转 18 例 (21.4%)，无效 4 例 (4.8%)，总有效率为 95.2%。

【处方来源】 广西桂林市医学专科学校梁家禧。

【按语】 本方中茅根性凉，味甘淡，能去实火，清热，利小便；益母草味苦，微寒，有活血祛瘀，利尿消肿的作用；车前草可清热利小便；小蓟性凉善入血分，可清血热，治血尿。（时毓民）

9. 消利肾炎方

【功能主治】 功能清热利湿，凉血止血，健脾益气。主治急性肾炎。

【处方组成】 银花 9 克、黄芩 9 克、黄柏 9 克、泽泻 9 克、茯苓皮 9 克、桑白皮 9 克、猪苓 9 克、丹皮 9 克、陈皮 9 克、大青叶 15 克、车前子 15 克、山药 15 克、茅根 15 克，水煎服。

【辨证加减】 血尿加旱莲草；水肿严重加大腹皮；蛋白尿严重加杜仲、益母草。

【临床疗效】 本方治疗 94 例小儿急性肾炎，与西药对照组 31 例比较，在浮肿消退时间、血压恢复正常时间及尿镜检转阴时间方面，治疗组优于西药对照组；在血沉恢复正常方面两组无明显

差异。治疗组治愈 79 例, 显效 10 例, 好转 5 例, 平均治愈日 16.5 天; 对照组治愈 21 例, 好转 7 例, 无效 3 例, 平均治愈日 24.5 天。

【处方来源】 湖北省沙洋农场医院儿科李永龙。

【按 语】 本方以银花、黄芩、黄柏、大青叶清热利湿; 山药健脾; 泽泻、茯苓皮、猪苓、车前子利水; 丹皮、茅根凉血止血; 桑白皮泻肺平喘、行水消肿。并与西药对照组比较显示有较好的疗效。(时毓民)

10. 麻 茅 汤

【功能主治】 功能祛风清热, 宣肺行水。主治急性肾炎。

【处方组成】 麻黄 4.5 克、鲜茅根 15 克、杏仁 5 克、连翘 5 克、赤小豆 10 克、茯苓 6 克、车前子 6 克、甘草 3 克, 水煎服。

【辨证加减】 热重, 咳嗽气促者加荆芥、桑皮; 咽喉红肿, 扁桃体肿大疼痛者加银花、黄芩、川牛膝; 皮肤疮毒者加银花、蒲公英、栀子; 尿血者加生地、小蓟。

【临床疗效】 本方治疗 98 例小儿急性肾炎, 结果痊愈 90 例, 占 91.8%; 好转 7 例, 占 7.1%; 无效 1 例, 占 1%。总有效率为 99%。治愈时间最长 26 天, 最短 7 天, 平均 10 天。

【处方来源】 湖南省江永县中医院蒋先明等。

【按 语】 杏仁、麻黄祛风解表, 宣肺行水; 鲜茅根、赤小豆、连翘清利小便; 茯苓、车前子健脾利水消肿。本方对急性肾炎早期较适用。(时毓民)

11. 浮萆双消汤

【功能主治】 功能消肿利水, 益气补肾。主治小儿急性肾

炎。

【处方组成】 浮萍 9 克、葶苈子 9 克、旱莲草 12 克，水煎服。

【辨证加减】 肾气虚加黄芪 12 克、熟地 9 克；肾阳虚加附片 9 克、山萸肉 9 克；肾阴虚加生地 9 克、五味子 5 克。

【临床疗效】 本方治疗 160 例小儿急性肾炎，服药 4 剂消肿 78 例，6 剂消肿 69 例，13 例消肿较慢，总有效率 92%。服药 10 剂蛋白尿消失者 14 例，15 剂消失者 59 例，20 剂消失者 25 例，35 例消退不佳，总有效率 61%。

【处方来源】 安徽省合肥市郊区医院张益林。

【按语】 本方浮萍、葶苈子利水消肿；旱莲草凉血止血。待消肿后辨证加用补肾益气中药以消蛋白尿，取得消肿快、消蛋白尿稳定的满意疗效。本方剂量由编者所拟。（时毓民）

12. 肾炎分型论治方

【功能主治】 功能清热宣肺，健脾利湿。主治各型急性肾炎。

【处方组成】 (1) 麻黄 6 克、杏仁 6 克、苡仁 12 克、甘草 6 克、连翘 20 克、泽泻 6 克、车前子 9 克、云苓 9 克、瞿麦 6 克、白茅根 30 克。适用于风湿型。

(2) 生地 9 克、小蓟 12 克、栀子 9 克、滑石 18 克、通草 3 克、白茅根 30 克、连翘 20 克、双花 20 克、丹皮 3 克、甘草 3 克。适用于湿热型。

(3) 白术 9 克、云苓 12 克、泽泻 12 克、猪苓 9 克、桂枝 8 克、陈皮 6 克、大腹皮 9 克、黄芪 6 克、白茅根 30 克。适用于寒湿型。以上均水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 75 例小儿急性肾炎，并与西医组 75 例对照，结果在血压恢复正常、尿中管型、蛋白尿、红细胞正常及浮肿消退天数方面本方治疗组均优于西医组 ($P < 0.01$)。

【处方来源】 河北省衡水地区人民医院刘秀琴等。

【按 语】 本方的特点是发汗与利尿同时并用。利尿剂中加入行血凉血之品如小蓟、白茅根、茜草等常可提高疗效。病至后期,常用补脾肾佐以分利。以上方法与西医组对照显出其优越性。本方名由编者所拟。(时毓民)

13. 益气温阳利水汤

【功能主治】 功能益气利水,清热解毒。主治小儿急性肾炎。

【处方组成】 黄芪 15 克、防己 15 克、白术 10 克、淫羊藿 25 克、附子 10 克、车前子 15 克、白花蛇舌草 15 克、苦参 10 克,水煎至 180 毫升,分 2 次口服。30 天为 1 疗程。

【辨证加减】 小便不利加西瓜翠衣;血压高加钩藤;血尿明显酌加紫珠草、旱莲草、益母草。

【临床疗效】 本方治疗 30 例小儿急性肾炎,结果痊愈 21 例,好转 8 例,无效 1 例。痊愈者平均住院 30.1 天。浮肿消退平均 5 天,血压正常平均 6 天。

【处方来源】 吉林省中医药研究所王庆文。

【按 语】 本方特点为重视治肾。益气利水,使卫阳表固,脾阳旺盛,水湿行而不致复聚,标本兼顾而收显效。本方名由编者所拟。(时毓民)

14. 苍黄利湿方

【功能主治】 功能清热利湿。主治各型小儿急性肾炎。

【处方组成】 苍术 9 克、黄柏 9 克、苡仁 9 克、牛膝 9 克、茯苓 9 克、泽泻 9 克、车前子 9 克,水煎服。

【辨证加减】 兼风热表证者加金银花、连翘;兼风寒表证者加

防风、羌活；伴咽喉红肿疼痛者加牛蒡子、桔梗；湿重于热者加重苍术量，热重于湿者加重黄柏量；兼脾虚者加太子参、白术、山药；以血尿为主者加小蓟炭、蒲黄炭、白茅根；以蛋白尿为主者加鸡内金、黄芪、麦芽、六曲。

【临床疗效】 本方治疗小儿急性肾炎 135 例，疗程最短 18 天，最长 52 天，结果全部治愈。

【处方来源】 江苏省靖江县中医院陈建平。

【按语】 苍术、黄柏、苡仁、牛膝有清热利湿的功效，在此基础上加茯苓、泽泻、车前子以健脾利水，故本方以清热利水为主，兼有健脾利水的功效，适用于急性肾炎急性期湿热明显伴有浮肿者，本方名和剂量由编者所拟。（时毓民）

15. 健脾清热汤

【功能主治】 功能健脾益气，清热渗湿。主治小儿各型急性肾炎。

【处方组成】 党参 10 克、黄芪 10 克、板蓝根 10 克、荠菜 10 克、茯苓 10 克、银花 3 克、连翘 3 克、白术 3 克、爵床 6 克、茅根 12 克、海金砂 5 克、石苇 5 克，水煎服。

【辨证加减】 肺热型去党参、黄芪、白术，酌加鱼腥草、蒲公英、白花蛇舌草、淡竹叶等；脾虚肺热型肺热较重者加淮山药、芡实、莲肉；脾虚型去银花、连翘、板蓝根、爵床，酌加苍术、淮山药、芡实、莲肉。

【临床疗效】 本方治疗小儿急性肾炎 75 例，结果尿检转阴者 62 例，平均时间 20.5 天。痊愈 51 例，占 68%；好转 22 例，占 29.3%。总有效率 97.3%。

【处方来源】 福建省厦门市中医院杜锦海。

【按语】 杜氏认为小儿急性肾炎是脾虚气弱而肺部受邪

的结果,故以健脾清热渗湿为大法。方中党参、黄芪、白术、茯苓、莲肉、芡实、淮山药有健脾的功效;白花蛇舌草、鱼腥草、银花、连翘、板蓝根、爵床、蒲公英、淡竹叶有清热作用;海金砂、茅根、荠菜、石苇、茯苓可以利水渗湿。本方近期疗效较好,尚缺少远期疗效观察。(时毓民)

二、肾病综合征

肾病综合征是由于多种原因引起肾小球通透性增加,导致大量血浆蛋白从尿中丢失。临床上以明显浮肿、大量蛋白尿、低蛋白血症及高胆固醇血症为四大特征。起病时,全身凹陷性浮肿发生多较缓慢,开始多见于眼睑及面部,以后波及全身,严重者可伴有胸水、腹水或阴囊积液。尿量明显减少,食欲减退,易有呕吐、腹泻等胃肠道功能紊乱,精神萎靡、面色苍白,容易发生呼吸道及皮肤感染。病久可致营养不良,生长发育落后。

肾病综合征中的膜增殖性肾小球肾炎和膜性肾病属于免疫复合物引起的肾炎。微小病变型的原因尚不清楚,近年的研究推测可能与细胞免疫异常有关。

肾病综合征的诊断主要根据尿中有大量蛋白,定性检查为卅或更多,定量超过0.1克/公斤/日;低蛋白血症,血清蛋白少于3克/公升,此两项为诊断必要条件。其次为血胆固醇大于220毫克/公升及浮肿。血中补体C₃如持续低下,应考虑膜增殖性肾小球肾炎。肾小球清除率低及血尿素氮持续增高,可见于肾炎性肾病。肾穿刺活组织检查有助于此病的分类和判断预后。

现代医学对本病的治疗多采用以肾上腺皮质激素为主的综合治疗方案。治疗原则为控制水肿,维持水电解质平衡,加强营养供给,预防和控制伴随的感染。肾上腺皮质激素有短程、中程和长程

等方案,需根据病情加以选择。对难治性肾病或激素依赖型患者可考虑加用免疫抑制剂,如环磷酰胺、苯丁酸氮芥等。

本病多属于中医的“阴水”范畴。祖国医学认为本病主要是由于小儿先天禀赋不足,后天护养失宜,以至身体虚弱,肺、脾、肾三脏功能失调,水液输化障碍,致泛滥横溢而成。若肝肾之气不足,肾关不固,致使肾之精微漏出,可出现蛋白尿;若阴虚火旺,热伤血络,血热妄行,则可出现血尿。本病常致体质虚损,为遣外邪入侵,发生呼吸道或皮肤感染,甚至腹膜炎,使原发病加重。中医对本病的治疗以益气健脾,温阳利水为主,近年又加用清热利湿和活血化瘀法,使疗法有进一步提高。(时毓民)

1. 地母灵脾方

【功能主治】 功能滋阴降火,补肾益气。主治肾病综合征,以减少大剂量皮质激素引起的副作用。

【处方组成】 (1)生地 30 克、知母 15 克、甘草 9 克,水煎服。用于激素治疗初期。(2)生黄芪 15 克、仙茅 9 克、仙灵脾 9 克、菟丝子 15 克、补骨脂 12 克、锁阳 9 克、五味子 4.5 克,水煎服。用于激素减半至激素停用 3 个月时止。

【临床疗效】 应用本方 10 例,与单纯应用激素对照组 10 例比较,结果表明,在每日服用大剂量强的松后,血浆皮质醇均迅速下降至极低水平;在强的松减成半量以后,血浆皮质醇逐渐回升,中药组较对照组回升速度快,幅度高,说明温补肾阳中药有明显保护自身肾上腺皮质的作用。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院蔡德培等。

【按语】 肾病小儿在初期应用大剂量皮质激素时表现兴奋、面颊升火、食欲亢进、多汗等阴虚阳亢的征象,此时应用生地、知母养阴泻火较为适宜。当激素减半后患儿表现神萎、纳呆、畏

寒、舌淡胖、脉软等脾肾阳虚征象,此时用仙茅、仙灵脾、菟丝子、补骨脂、锁阳等温补肾阳,生黄芪益气。实验证实本方可减少激素对肾上腺皮质的抑制作用,为临床上用中药减轻大剂量激素严重副作用提供了依据。而且临床证实中药组复发率也低于对照组。本方名由编者所拟。(时毓民)

2. 雷公藤方

【功能主治】 功效清热解毒,消肿消积。主治肾病综合征。

【处方组成】 将雷公藤提取雷公藤总甙,制成片剂。雷公藤总甙每日每公斤体重用1~1.6毫克,分2~3次口服,疗程2~3月。

【临床疗效】 治疗53例小儿肾病综合征,结果完全缓解42例(79.2%),有效7例(13.2%),无效4例(7.6%)。

【处方来源】 江苏省南京市儿童医院李效吾。

【按语】 雷公藤系卫矛科植物,有清热解毒之功,临床及实验证实有抗炎及免疫抑制作用,其功用类似激素,但副作用较小,个别病例有暂时性白细胞减少、面部色素沉着等。本方对减少蛋白尿也有一定作用。(时毓民)

3. 脾肾双补方

【功能主治】 功能温肾健脾,补气利水。主治小儿单纯型肾病综合征。

【处方组成】 炙黄芪12克、党参9克、白术9克、茯苓9克、泽泻9克、车前子9克、枸杞9克、旱莲草9克、土茯苓12克、白茅根30克、淫羊藿9克,水煎服。

【辨证加减】 蛋白尿高加蝉蜕、益母草;胆固醇高加仙茅、山

楂;高血压加山楂、牛膝、杜仲、牡蛎、龙骨、石决明;浮肿重加猪苓、大戟;尿中有颗粒管型加连翘、白芍、瞿麦、篇蓄;食欲不振加佛手、焦三仙。

【临床疗效】 治疗 14 例,显效(临床症状消失,蛋白尿阴性,血生化检验恢复正常) 6 例,有效(临床症状消失,蛋白尿减少,血生化检验结果恢复正常或接近正常) 8 例。

【处方来源】 吉林省吉林市第一人民医院张玉乾。

【按 语】 本方炙黄芪、白术、党参相互为用,有健脾补气利水的功用;茯苓、泽泻、车前子利尿作用更强;枸杞、淫羊藿、旱莲草温肾;土茯苓、白茅根凉血利水,可消除蛋白尿。用本方同时加小剂量激素治疗取得近期疗效,其副作用较单用激素少,对激素依赖及复发率也有所减低。本方剂量由编者所拟。(时毓民)

4. 补肾健脾方

【功能主治】 功能温肾健脾利水。主治小儿肾病综合征。

【处方组成】 (1)黄芩 12 克、党参 9 克、茯苓 9 克、熟附子 9 克、肉桂 3 克、泽泻 9 克、玉米须 30 克、车前子 9 克、大腹皮 9 克、木通 3 克,水煎服。用于水肿期。(2)黄芪 12 克、党参 9 克、茯苓 9 克、白术 9 克、山药 9 克、苡仁 9 克、金樱子 9 克、芡实 12 克、熟地 9 克、补骨脂 12 克、菟丝子 12 克,水煎服。用于无水肿者。

【临床疗效】 本方治疗 10 例小儿肾病综合征,9 例临床治愈,蛋白尿消失,浮肿消退,血浆白蛋白及胆固醇恢复正常。1 例好转,浮肿消退,蛋白尿微量,仍有镜下血尿。

【处方来源】 解放军第 281 医院。

【按 语】 本方用黄芪、党参益气;附子、肉桂温肾;茯苓、泽泻、玉米须、车前子、大腹皮、木通利水;于浮肿消退后去利水药加白术、山药健脾;金樱子、芡实固涩;熟地、补骨脂、菟丝子补肾。

本方与激素及氮芥合用,对顺利撤除激素及加速肾病痊愈有效。本方名和剂量由编者所拟。(叶毓民)

5. 参芪双苓方

【功能主治】 功能温肾健脾, 补气利水。主治肾病综合征。

【处方组成】 炙黄芪 12 克、党参 9 克、白术 9 克、茯苓 9 克、泽泻 9 克、车前子 9 克、枸杞子 9 克、旱莲草 9 克、土茯苓 12 克、白茅根 30 克、阳火叶 9 克, 水煎服。

【辨证加减】 蛋白尿高加蝉蜕、益母草; 胆固醇高加仙茅、山楂; 高血压加山楂、牛膝、杜仲、牡蛎、龙骨、石决明; 浮肿重加猪苓、大腹皮; 尿中有颗粒管型加连翘、白芍、瞿麦、篇蓄; 食欲不振加佛手、焦三仙。

【临床疗效】 本方治疗 84 例, 显效 34 例, 有效 45 例, 无效 5 例。利尿后浮肿消退 5~55 天, 蛋白尿消失 5~68 天, 血浆白蛋白及胆固醇随蛋白尿消失而逐渐恢复。

【处方来源】 吉林省吉林市第一人民医院张玉乾等。

【按 语】 本方炙黄芪、白术、党参有健脾补气利水的作用; 土茯苓、车前子加强利水作用; 枸杞子、阳火叶温肾; 旱莲草、土茯苓、白茅根消炎利水。本方配合激素疗法可减少肾病复发, 取得较满意的疗效。本方名和剂量由编者所拟。(叶毓民)

6. 邱氏肾病方

【功能主治】 (1) 方功能益气健脾, 利水消肿; (2) 方功能为温阳益气, 健脾化湿; (3) 方功能滋补肝肾, 益阴清热。主治小儿肾病综合征。

【处方组成】 (1) 党参 9 克、黄芪 12 克、猪苓 9 克、茯苓 9 克。

白术 9 克、泽泻 9 克、陈皮 4.5 克、大腹皮 9 克、生姜皮 3 克，水煎服。(2)仙灵脾 9 克、巴戟天 9 克、炒党参 9 克、黄芪 12 克、山药 9 克、白术 9 克、茯苓 9 克、泽泻 9 克，水煎服。(3)生熟地 9 克、女贞子 9 克、山药 9 克、山萸肉 9 克、泽泻 9 克、炒知母 9 克、炒黄柏 9 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 150 例小儿肾病，有 134 例完全缓解，占 89.3%；13 例部分缓解，占 8.7%；3 例无效，占 2%。总有效率达 98%。

【处方来源】 邱云峰等。

【按 语】 (1)方用于脾虚湿泛型；(2)方用于脾肾阳虚型；(3)方用于肝肾阴虚型。运用辨证施治对利尿消肿的疗效较满意，但对消除蛋白尿不够理想。采取中西医结合治疗方法，能迅速消除临床症状及蛋白尿，缩短病程，尤其对有激素依赖者更有独特的作用。本方名和剂量由编者所拟。(时毓民)

7. 温补脾肾方

【功能主治】 功能温补脾肾，利水消肿。主治单纯型或肾炎型肾病。

【处方组成】 (1)白术 9 克、桂枝 4.5 克、猪苓 9 克、泽泻 9 克、茯苓 9 克、党参 9 克、黄芪 12 克、丹参 15 克、益母草 30 克，水煎服。用于脾阳虚型。(2)白芍 9 克、白术 9 克、茯苓 9 克、生姜 3 克、附子 9 克、杜仲 9 克、黄芪 12 克、丹参 15 克、益母草 30 克，水煎服。用于肾阳虚型。

【辨证加减】 应用激素出现阴虚阳亢症者加知柏地黄汤。

【临床疗效】 本方治疗 13 例小儿肾病，10 例显效，其中单纯性肾病 8 例，肾炎性肾病 2 例；1 例有效，2 例无效。对其中 10 例进行 1~4 年随访，有 2 例复发。

【处方来源】 湖南省溆浦县中医院贺显庭。

【按语】 小儿素有脾常不足、肾脏常虚的生理病理特点，在肾病患者中尤为突出，故温补脾肾是本方组成的核心。因肾病病程长，久病入络，久病及血，瘀血内停，也是水肿不消的原因之一。方中加活血化瘀药有助于改善微循环，增加肾血流量，消除蛋白尿，恢复肾功能。本方剂量由编者所拟。（时毓民）

8. 三棱莪术方

【功能主治】 功能软坚散结，活血化瘀。主治难治性肾病。

【处方组成】 三棱 10 克、莪术 10 克、檀香 5 克、姜黄 9 克、瓦楞子 15 克、王不留行 9 克、玄明粉 9 克、白芥子 9 克、黄药子 3 克、丹参 9 克、白术 9 克，上药研粉制成片剂，每次服 3~6 片，日服 3 次，连服 2~3 月为 1 疗程，一般用 2~3 疗程。

【临床疗效】 本方治疗 15 例小儿难治性肾病（经激素治疗 12 周以上，蛋白尿仍在 10 以上者），与西药对比组作自身对照，对比组部分缓解 4 例（26.7%）；治疗组完全缓解 7 例（46.72%），部分缓解 5 例（33.3%），与对比组有显著性差异（ $P < 0.01$ ）。

【处方来源】 四川省成都中医学院附院吴康衡等。

【按语】 难治性肾病多有肾小球基底膜加厚的病理改变，本方用三棱、莪术、王不留行、丹参活血化瘀；玄明粉破坚积，散瘀滞；瓦楞子、黄药子散结。上药对肝肾功能不全者应禁用。本方名和剂量由编者所拟。（时毓民）

三、尿毒症

尿毒症可分为急性及慢性两种，小儿时期多见急性尿毒症。由

于不同原因可引起肾脏生理功能急剧减低甚至丧失，或肾单位受到疾病破坏而减少，引起肾脏的排泄调节功能和内分泌代谢功能出现严重的损害而造成水电解质酸碱平衡紊乱，出现一系列症状、体征和并发症。急性尿毒症初期有明显的少尿，每天尿量仅50~100毫升，伴有恶心、呕吐、出血、昏迷、酸中毒及高钾、低钙、低钠等表现。慢性尿毒症最初可能表现多饮、多尿和夜尿，以后出现失眠、乏力、头痛等，除电解质平衡紊乱外，机体各系统均被累及。

尿毒症的病因较多，如挤压伤、烧伤、中毒等物理化学因素；也可发生于原有疾病基础上，如腹泻、呕吐、脱水、严重感染、肺炎、败血症；或是先天性肾脏畸形、尿路梗阻、肾病、肾小球肾炎、肾结核、红斑狼疮、流行性出血热等的并发症或结局。

急性尿毒症有明显的尿量减少，但应与肾前性少尿区别。慢性尿毒症尿量可不减少，反而出现尿多症状。血尿素氮均有明显增高，慢性尿毒症血肌酐增高更明显。24小时尿肌酐清除率降低，血、尿 β_2 微球蛋白增高表明肾小球及肾小管功能障碍。

现代医学对本病的治疗有较好的效果。对急性尿毒症采用控制液体摄入量，纠正电解质紊乱，限制蛋白质，控制和预防感染及止惊、降压、控制心衰等措施。如血尿素氮超过80毫克%，钾超过6毫克当量/升时应考虑透析疗法。对慢性尿毒症应争取早期诊断，去除病因。长期有规律的各种透析有助于延长生命。肾移植可使50~60%患者长期存活。

本病属中医“癃闭”范畴。其病位主要在肾与膀胱，如肾与膀胱气化失调可引起本病。另一方面，水液的吸收、运行、排泄互为关联，还有赖于三焦的气化作用。三焦的气化，主要依靠肺、脾、肾三脏的通调、转输、蒸化，若因湿热壅塞，三焦气化不利，或肾气衰微，命门火不足，三焦气化无权，形成无尿。闭郁甚者，则水邪、尿毒内攻，势必导致水肿、呕逆、心悸、喘促，或抽搐、昏迷，危及生命。（时毓民）

1. 温阳益气养阴方

【功能主治】 功能温阳益气滋阴。(1)方主治脾肾阳虚型尿毒症,表现肢冷、面色晄白、舌胖、脉软;(2)方主治气阴两虚尿毒症,表现神疲、纳呆、口干、舌质红、苔少等。

【处方组成】 (1)炮附子9克、党参12克、生龙骨30克、生牡蛎30克,水煎服。(2)党参15克、黄芪15克、生地9克、知母9克、黄柏9克、牛膝9克,水煎服。

【辨证加减】 浮肿加车前子9克、泽泻9克、猪苓9克;腹水加大腹皮9克、葫芦15克;面色黧黑夹瘀加益母草30克、当归9克、赤芍9克、桃仁9克;湿热加黄芩9克、山栀9克;大便秘结加生大黄9克(后下)。另用生大黄18~30克、煅龙骨30克、煅牡蛎30克、炮附子6~9克煎液100至200毫升,保留灌肠,每日1次。

【临床疗效】 本方治疗28例小儿尿毒症,多数由慢性肾炎引起,结果显效6例,好转13例,无效9例,无效病例中有3例死亡。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院顾文华。

【按 语】 本方系上海著名中医儿科专家顾文华教授的经验方。尿毒症以脾肾虚寒型多见。(1)方中附子温脾肾;党参补中益气;龙骨、牡蛎收敛固涩;若配合大黄则泻而不峻。大黄有清热、泻下、活血等作用,对促进氮代谢物的排泄有积极作用,加用大黄口服或灌肠治疗尿毒症的疗效,已为国内众多的临床报道所证实。(时毓民)

2. 蟾 蜍 散

【功能主治】 功能解毒利水。主治小儿尿毒症合并腹水者。

【处方组成】 蟾蜍 2 个、巴豆 14 粒，焙干后研细末，分 4 天服用。以上是 13 岁儿童用量，13 岁以下酌减。

【临床疗效】 本方治疗 1 例狼疮肾炎伴尿毒症患儿，曾用中西医结合方法治疗无效，病情日益加重，腹水明显，非蛋白氮达 80 毫克%。加服本方后尿量明显增加，腹水消失，诸症好转，尿素氮下降至 27 毫克%。

【处方来源】 天津市儿童医院何世灵。

【按 语】 本方系天津市名老中医何世灵先生的经验方，由徐振纲整理。蟾蜍味辛凉微毒，功专解毒症，主治腹中冷癖，水谷瘀结；巴豆性味辛热有毒，善逐水饮，与蟾蜍配合，能疏气机之痞塞，通三焦之壅滞，故可收利水消肿之功。现代医学证实蟾蜍有强心利尿及激素样作用，此可能是治疗尿毒症伴脱水的药理基础。（叶毓民）

四、血 尿

本病是指尿液中有血液混入的一种症状。尿液中血液量较多时肉眼可察见，称“肉眼血尿”；尿液中血液量很少时在显微镜下方可看到，称“镜检血尿”，统称为血尿。两者仅仅说明出血程度不同，并不能说明疾病严重性。引起血尿的原因较多，泌尿系统炎症、外伤、肿物、结石、畸形等均可引起血尿；全身性疾病如各种出血性疾病、感染性疾病及结缔组织病等也可引致血尿。新生儿期血尿常与先天畸形的肾盂积水或多囊肾、缺氧有关；婴儿期常与感

染、维生素C缺乏有关；学龄前及学龄期儿童常与急性肾炎、过敏性紫癜肾炎及狼疮肾炎、尿路感染、出血性膀胱炎等有关。总之，血尿原因是复杂的，应根据病史、体检及化验资料分析血尿部位、性质，如仍不能明确可作同位素、肾图、泌尿系统各部位造影等检查，必要时可作肾脏活体组织检查，或长期追踪观察，才能明确诊断。

现代医学对本病主要针对病因治疗，着重于血尿的原发病治疗。必要时可用一些止血药。

本病在中医临床属于“血症”范畴。祖国医学认为血尿主要由于脾不统血，血不循经而妄行；或气不摄血；或阴虚火旺；或血热妄行。如血尿时疼痛，尿血红紫如丝如条，可称作“淋血”，但儿科较少见。气为血之帅，脾统血，血热则妄行，血瘀则血不循经。总之，血尿与气、脾、热、瘀有关，需结合临床表现辨证分析。（姚宏祥）

1. 血尿分型系列方

【功能主治】 功能清热利湿，温补脾肾，健脾益气，滋阴降火。主治小儿各型血尿。

【处方组成】 (1)双花、连翘、公英、地丁、蝉衣、牛蒡子、射干、桔梗、茅根、芦根、篇蓄、瞿麦、侧柏叶、小蓟，水煎服。适用于肺热不宣型。(2)生地、木通、竹叶、甘草、小蓟、藕节、滑石、仙鹤草，水煎服。适用于心火偏亢型。(3)知母、黄柏、地骨皮、生熟地、山药、茯苓、泽泻、女贞子、菟丝子、旱莲草、阿胶、龟版、茅根，水煎服。适用于肾阴虚型。(4)党参、黄芪、陈皮、小蓟、仙鹤草、茯苓、白术、甘草，水煎服。适用于气血不摄型。(5)车前子、木通、柴胡、五味子、黄柏、大小蓟、白茅根、旱莲草、篇蓄、瞿麦、石苇、萆薢、青皮、乌药，水煎服。适用于湿热型。

【临床疗效】 本方辨证治疗小儿以急性肾炎为主的血尿 236

例, 其中血尿消失者 222 例, 占 94.07%; 减轻者 14 例, 占 5.93%。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨市儿童医院王玉林。

【按 语】 本方根据病情、病程辨证论治, 病短者属实症多, 以清热利湿为主; 病久者以虚证多, 根据病情以补脾肾为主。如血尿久不消失、面色暗、舌淡紫者, 方中加入活血化瘀之品以提高疗效。本方名由编者所拟。(时毓民)

2. 白 黄 汤

【功能主治】 功能清热利湿, 补肾益气, 活血化瘀。主治小儿迁延型血尿。

【处方组成】 白花蛇舌草 10 克、黄柏 10 克、丹参 10 克、赤芍 10 克、益母草 10 克、生地 10 克、白茅根 10 克, 水煎服。

【辨证加减】 风热表证加银花 10 克、连翘 10 克; 风寒表证加防风 6 克、羌活 6 克; 心慌、自汗等气虚证加党参 10 克、黄芪 10 克; 肾阳不足加制附片 6 克、鹿角霜 10 克; 肾阴不足加女贞子 10 克、旱莲草 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 30 例小儿迁延性血尿, 结果湿热型 25 例中, 15 例痊愈, 5 例好转; 5 例脾肾阳虚型均好转。

【处方来源】 江苏省中医研究所诸惜勤。

【按 语】 方中白花蛇舌草、黄柏清热利湿; 生地、白茅根凉血止血; 丹参、赤芍、益母草活血化瘀。对病久伤及脾肾者, 加补肾益气药可提高疗效。本方名由编者所拟。(时毓民)

五、过敏性紫癜性肾炎

过敏性紫癜是小儿时期全身性疾患引起肾小球肾炎最常见的原因。目前认为该病是一种与免疫有关的全身性小血管炎。近年发病有增高趋势。本病年长儿发病较多，绝大多数患儿以皮肤紫癜为前发症状，其次有腹痛及肠胃道出血，可表现黑便、血便或仅潜血试验阳性，常伴有关节疼痛及关节周围肿胀。肾脏受累症状一般在紫癜出现后发生，有轻度浮肿、血尿、蛋白尿，少数病例可发生急性肾功能不全。

本病大部分患儿找不到明确的病因。上呼吸道感染、药物过敏、食物过敏、预防接种及虫咬等有可能引起发病。引起紫癜性肾炎的过程很可能是包括抗原、抗体及补体三方面形成免疫复合物沉着于血管的过程。

本病根据在紫癜的病程中或消退后出现肉眼或镜下血尿或蛋白尿、管型者即可作出临床诊断。血IgA在急性期高于正常，血沉初期增快，血中可查到IgA免疫复合物。肾穿刺活组织检查主要是系膜增生改变。免疫荧光检查系膜处IgA沉着是本病的特征性改变。

现代医学对本病的治疗以对症为主，包括急性期休息，控制感染，寻找并去除可能的过敏原。肾上腺皮质激素对本病的效果尚难作肯定，对一般轻症及肾炎型患者，不主张应用，对肾病型可试用。近年尚有用肝素等抗凝疗法报道，尚未被广泛采用。

中医文献中没有本病这一名称，一般可归于“血证”、“斑疹”等门类中。祖国医学认为小儿腠理不密，表卫不固，易感受外邪从阳化热；小儿脾常不足，脾胃易受损，气血生化不足，统摄血液功能削弱；小儿体禀阳有余而阴不足，久病失调使肝肾阴亏，虚火内生，血

随火动，以上种种原因都可引起紫癜。紫癜性肾炎的原因尚与中医“水肿”形成机理有关，因在“肾炎”章节中已阐明，此处不再赘述。（时毓民）

1. 清活辨证方

【功能主治】 功能清热凉血，活血化瘀，利湿。主治过敏性紫癜性肾炎。

【处方组成】 (1)犀角 3~6 克、生地 15~30 克、白芍 15 克、丹皮 9 克、连翘 15 克、白茅根 30 克、麦冬 6 克、丹参 15~20 克、仙鹤草 15 克、小蓟 30 克、炒茜草 9 克，水煎服。适用于温毒发斑型。

(2) 黄柏 6 克、知母 9 克、生地 15~30 克、丹皮 9 克、玄参 9 克、山萸肉 30 克、山药 15 克、鳖甲 15 克、阿胶 6 克、白茅根 30 克、旱莲草 30 克、丹参 15 克，水煎服。适用于阴虚火旺型。

(3) 生地 15 克、小蓟 15~30 克、白茅根 30 克、当归 6 克、炒蒲黄 9 克、益母草 30 克、黄柏 6 克、连翘 15 克、滑石 15 克、通草 6 克、山栀 6 克、藕节 15 克，水煎服。适用于湿热型。

(4) 桃仁 6 克、红花 6 克、丹参 20 克、生地 12 克、赤芍 6 克、川芎 9 克、当归 6 克、白茅根 30 克、益母草 30 克、女贞子 15 克、旱莲草 15 克，水煎服。适用于血瘀型。

【临床疗效】 本方治疗 64 例过敏性紫癜性肾炎，其中 39 例随紫癜消失，尿常规正常；20 例在紫癜消失后，尿常规 2 月正常；5 例肾病，3 例痊愈，2 例蛋白尿消失。

【处方来源】 陕西省西安医学院第一附属医院韦俊。

【按语】 本病多由于湿热之邪结于下焦膀胱，迫血渗于尿中所致，故本方中用清热利湿法是重要治疗方法。对所有病例均加入 2~3 味活血化瘀药，可起到有益作用。本方名由编者所

相似。(时毓民)

2. 五草消毒饮

【功能主治】 功能清热解毒, 凉血止血。主治过敏性紫癜性肾炎。

【处方组成】 白花蛇舌草 15~30 克、益母草 15~30 克、紫草 30~50 克、旱莲草 15~30 克、仙鹤草 15~30 克、野菊花 30~50 克、地肤子 30~50 克、白茅根 15~30 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗过敏性紫癜性肾炎 12 例, 结果痊愈 6 例, 好转 5 例, 无效 1 例。其中用药 1 疗程 (15 剂) 者 2 例, 2 个疗程者 6 例, 3 个疗程或以上者 4 例。

【处方来源】 河北省张家口医学院附属医院张维芳等。

【按语】 本方中白花蛇舌草、野菊花清热解毒; 地肤子清热利湿; 益母草、紫草清热活血; 旱莲草、仙鹤草、白茅根凉血止血。推测上述药物有抗过敏、抗炎、抗渗出和能降低毛细血管通透性以改善毛细血管脆性的作用。(时毓民)

3. 清热凉血益气方

【功能主治】 功能清热凉血, 滋肾和血, 健脾益气。主治过敏性紫癜性肾炎。

【处方组成】 (1) 青黛 10 克、炒栀子 10 克、连翘 10 克、银花 10 克、犀角粉 1 克、生地 10 克、丹皮 10 克、元参 10 克、柴胡 10 克、川牛膝 10 克、黄连 6 克、白茅根 10 克、大小蓟各 10 克、赤芍 10 克, 水煎服。适用于血热型。(2) 生熟地各 10 克、淮山药 10 克、山萸肉 10 克、茯苓 10 克、泽泻 10 克、丹皮 10 克、连翘 10 克、白茅根 10 克、旱莲草 10 克、棕榈炭 10 克, 水煎服。适用于肾阴虚

型。(3)党参 10 克、炒白术 10 克、茯苓 10 克、甘草 6 克、黄芪 15 克、当归 10 克、陈皮 6 克、升麻 6 克、柴胡 10 克,水煎服。适用于脾虚型。

【临床疗效】 本方治疗过敏性紫癜性肾炎 20 例,其中痊愈 4 例,显效 4 例,好转 10 例,无效 1 例,死亡 1 例。总有效率 90%。对 8 例随访 2~10 年,仅 1 例感染时偶有尿异常。

【处方来源】 靖雨珍等。

【按语】 过敏性紫癜合并肾炎之发斑均属阳症发斑,乃系热伤营血所致,故本方采用清热凉血,化斑解毒的治疗方法。在紫癜消退后,表现为肾炎者多有肾阴虚或脾虚表现,本方分别用滋阴和血,健脾益气法取得了较好的疗效。本方名由编者所拟。(时毓民)

4. 清热活血方

【功能主治】 功能清热凉血,活血止血。主治过敏性紫癜性肾炎。

【处方组成】 益母草 30 克、茅根 30 克、荠菜花 15 克、银花 9 克、连翘 9 克、大蓟 9 克、小蓟 9 克、留行子 12 克、三七粉 2 克(吞服),水煎服。

【辨证加减】 血尿明显加琥珀屑 1.5~3 克(吞服);气虚加黄芪 12~15 克、党参 9~12 克;阴虚加生地 12 克、麦冬 9 克。

【临床疗效】 本方治疗 14 例过敏性紫癜性肾炎,13 例痊愈,1 例好转。13 例痊愈病例用药后见效时间为 0.5~4.5 月,平均 1.7 月。14 例随访平均 1 年半,未见复发病例。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院时毓民等。

【按语】 本方茅根、大蓟、小蓟有凉血止血作用;银花、连翘清热解毒;荠菜花清热凉血;三七活血止血;留行子活血行血;益

母草活血化瘀为本方之主药。应用本方治疗紫癜性肾炎肾病型有一定疗效,如加用雷公藤联合治疗效果更显著。(时毓民)

5. 二期方

【功能主治】 功能清热利湿凉血,补气健脾,活血化瘀。主治过敏性紫癜性肾炎。

【处方组成】 (1)柴胡9克、黄芩9克、玄参9克、生地15克、黄连4.5克、黄柏9克、大黄6克、山梔6克、猪苓9克、茯苓24克、白术9克、丹皮9克、生草6克,水煎服。用于急性期。(2)柴胡9克、黄芩9克、生甘草6克、当归6克、川芎5克、茯苓15克、生白术9克、赤芍9克、炙黄芪20克、益母草9克、琥珀屑3克(吞服),水煎服。用于恢复期。

【临床疗效】 本方治疗29例过敏性紫癜性肾炎,结果治愈25例(86.2%),好转3例(10.3%),死亡1例(3.4%)。病后5月~11年随访,除3例未能联系外,25例均无复发。

【处方来源】 安徽省蚌埠市第一人民医院李焕武等。

【按语】 本方急性期着重清热利湿,恢复期增加活血化瘀药物,有助于炎症早日吸收。柴胡及黄芩均有抗炎、抗过敏作用,对紫癜肾炎颇有益处。本方名由编者所拟。(时毓民)

6. 温肾实脾饮

【功能主治】 功能温肾健脾,清热利湿。主治过敏性紫癜性肾炎病程较久者。

【处方组成】 附子6克、肉豆蔻2.4克、茯苓12克、猪苓10克、泽泻10克、桑螵蛸12克、车前子10克、大腹皮10克、当归10克、阿胶珠10克、青黛6克、茜草10克,水煎服。同时用炒鸡金

90 克、苡仁 60 克、芡实 30 克, 研粉, 每次服 1.5 克, 日服 2 次。

【临床疗效】 本方治疗 2 例, 尿常规分别为蛋白“卅”, 红细胞满视野及蛋白“+”、红细胞“卅”, 经治疗 1 月余, 尿常规均转为正常。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院赵心波。

【按 语】 本方系北京著名中医儿科专家赵心波的临床验方。对病程短的紫癜性肾炎, 一般采用清热凉血法, 但对病程已久, 又长期用清法治疗的患者, 则重用附子、肉豆蔻温肾; 茯苓、苡仁、芡实健脾; 佐以青黛、茜草、阿胶珠凉血止血, 获得了较好的效果。本方名由编者所拟。(时毓民)

7. 益 消 饮

【功能主治】 (1) 方功能清热祛风, 活血化瘀; (2) 方功能健脾固肾, 利湿化浊。主治过敏性紫癜性肾炎。

【处方组成】 (1) 生地 10 克、赤芍 10 克、桃仁 10 克、丹皮 10 克、小蓟 10 克、广犀角 1.5~3 克(冲)、白茅根 30 克, 水煎服。适用于郁阻经络型。(2) 黄芪 15~20 克、龟版 1~12 克、山药 10 克、薏米 10 克、扁豆 10 克、谷芽 10 克, 水煎服。适用于脾肾两虚型。

【辨证加减】 肾功能不全加生大黄 10 克(后下)、槐花 10 克、黄柏 10 克、当归 10 克、川芎 10 克, 煎后直肠透析。

【临床疗效】 (1) 方治疗 65 例, (2) 方治疗 45 例, 两组共 110 例。结果痊愈 87 例(79.1%), 基本痊愈 15 例(13.6%), 有效 6 例(5.5%), 无效 2 例, 总有效率 98.2%。5 天内紫癜消失占 60.5%, 10 天内血尿消失占 73.6%, 3 周内尿蛋白消失占 78%。

【处方来源】 甘肃省兰州医学院第二附属医院曹博儒。

【按 语】 如有脾肾阳虚者, 本方尚须添加温补肾阳药物。(时毓民)

六、泌尿道感染

泌尿道感染是小儿时期泌尿系统的常见疾病,婴幼儿较多见。女孩发病多于男孩。急性期发病急,婴幼儿症状可不典型;慢性或反复感染可导致肾脏损害。病程在6个月内者属于急性泌尿道感染,表现有尿频、尿急、尿痛、发热。年幼儿可有呕吐、腹泻等胃肠道症状。年长儿有时伴有肾区及下腹部疼痛,少数患儿仅有一过性血尿,全身症状并不突出。慢性泌尿道感染病程在6个月以上,小儿时期较少,可出现间歇性发热、腰酸、乏力、贫血等。病情逐渐加重可发展成肾功能不全。

泌尿道感染的病原菌大多数是大肠杆菌,其次为变形杆菌、产气杆菌、克雷白氏杆菌及副大肠杆菌等,少数为金黄色葡萄球菌、病毒及支原体等。泌尿道的先天性畸形、尿路梗阻、尿反流、结石是小儿易发生感染的原因。

根据尿路感染的症状、尿常规检查可作出初步诊断。进一步应作尿培养及菌落计数,以确定病原。对反复尿路感染者应作超声波检测、X线造影、肾图及肾功能检查。

现代医学对本病的治疗,早期主要采用抗生素,如磺胺药、呋喃妥因、卡那霉素、吡哌酸、氟哌酸等。在应用抗生素的同时,根据不同抗生素调节尿的酸碱度,以增强抗菌药物的疗效。对慢性泌尿道感染宜联合用药或轮替用药,疗程较长。

泌尿道感染属于中医的“淋证”范畴。祖国医学认为淋证的发生主要是由于感受湿热之邪,蕴结于下焦,使膀胱气化功能失常所致。淋证又可由肝脾不调、脾土受损,或脾肾两虚,致脾虚不能运化精微、分清泌浊,致水道不清而来。(时毓民)

1. 三 草 汤

【功能主治】 功能清热解毒，通利湿热。主治小儿泌尿道感染证属湿热下注型者。

【处方组成】 凤尾草 15 克、旱莲草 15 克、车前草 10 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗小儿泌尿道感染 60 例，服药 3~5 剂症状消失，化验小便恢复正常，全部治愈。

【处方来源】 安徽省合肥市郊区人民医院张孟林。

【按 语】 本方凤尾草消炎解毒；旱莲草清热养阴止血；车前草清利湿热。方剂组成简单，疗效明显。（时毓民）

七、尿 频

尿频是一种症状，并非疾病。由于多种原因可引起小便次数增多，但无疼痛，又称为小便频数。

尿频的原因较多，包括神经精神因素，病后体虚，寄生虫病等。对尿频患儿需除外尿路感染、外阴或阴茎局部炎症等。

本病的治疗应针对病因，现代医学的治疗方法尚不多。

中医认为小便频数主要由于小儿体质羸弱，肾气不固，膀胱约束无能，气化不宣所致。此外过于疲劳，脾肺二脏俱虚，上虚不能制下，土虚不能制水，膀胱气化无力，而发生小便频数。因此尿频多为虚证，临床上应用温补肺肾、收敛固涩法可取得疗效。（时毓民）

1. 滋阴益肺汤

【功能主治】 功能益肺清热养阴。主治小儿尿频。

【处方组成】 北沙参9克、麦门冬9克、五味子5克、生地15克、知母6克、淮山药12克、车前子9克、泽泻6克、石苇9克、桔梗5克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗小儿尿频6例，获得良好疗效。一般用4~6剂，症状有明显好转。

【处方来源】 浙江省温州市中医院池绳业。

【按 语】 本方中取味甘微寒之北沙参入肺，补益肺气，清热滋阴，使肺气肃肃下行；麦冬养阴清肺，通调水道，以归膀胱；与生地配伍，取其肺肾相生之意；五味子敛肝固肾，生津收汗；知母清热除烦；山药培土生金；泽泻、车前子、石苇通利膀胱；桔梗开提肺气，为下病取上之意。本方针对尿频症多有肺肾阴虚证象，故能取得疗效。（时毓民）

2. 木 瓜 汤

【功能主治】 功能舒筋活络，和胃化湿。主治小儿尿频。

【处方组成】 生木瓜1枚，切片，泡酒1周，然后取9克，水煎服。一般轻者5剂，重者7剂。

【临床疗效】 本方治疗小儿尿频9例，治愈7例，显效2例。

【处方来源】 上海市前哨农场职工医院孙兴大。

【按 语】 木瓜性酸温，入肝、脾二经，其治尿频似与抗利尿，解除痉挛，缓解急迫作用有关。（时毓民）

第四章 循环系统疾病

一、心 肌 炎

心肌炎指心肌的局限性或弥漫性炎性病变。常为全身疾病的一部分,重者症状明显,轻者可无症状,往往在临床上不易认识。本病是感染性疾病,有细菌性和病毒性。病毒性心肌炎以柯萨奇B组及埃可病毒所致者最为多见。心肌炎症状可发生在病毒感染的急性或恢复期。典型病例在心脏症状出现前数日有呼吸道或肠道感染,可伴有发热、胸痛、腹泻、皮疹等症状,继之出现心脏症状。心肌炎的临床表现轻重悬殊很大,轻者可无症状,极重者则暴发心原性休克或急性充血性心力衰竭,于数小时或数日内死亡和猝死。其中约1/4病例表现恶心、呕吐、胸痛为主要症状而易误诊为消化道疾病,尤其是严重心肌炎,因心肌缺血而引起疼痛,但由于内脏感觉不敏锐及小儿表达能力差而说成是腹痛,被误诊为消化道疾病,以致延误及时作出正确诊断并积极采取措施。

本病诊断依据主要依靠综合临床资料,故必须认真观察排除其他心脏病。听诊检查可见心尖区第一心音明显低,或安静时有心动过速。心电图异常可见偶发性早搏以外的异位节律,或明显的ST—T改变和低电压。病程早期可有血清CPK、GOT、LDH增高,病程中多有抗心肌抗体增高。

现代医学对本病目前尚无有效治疗方法。一般多采取综合性治疗措施。如并发充血性心力衰竭必须及时控制,根据病情轻重缓急选用适当的洋地黄剂,还可采用皮质类固醇激素、维生素C等一类药物,同时要卧床休息以减轻心脏负担及减少耗氧量。

本病属中医的“怔忡”、“心悸”、“脉结代”等范畴。祖国医学认为本病是由外感风热或风湿引起。前者多发于冬春，后者常见于夏秋。风热感人，先袭肺卫，作用于人体之后易伤肺之气阴。由于肺气贯心脉，而百脉又朝于肺，所以在肺之气阴不足的情况下，势必导致心的虚损，形成心肺两虚的病证。风湿内侵，病从脾始，易伤脾之阳气。由于心主血，脾为气血生化之源，所以在脾阳不足的情况下，会直接影响到心阴的不足，出现心脾同病的现象。正虚是因邪祛正伤，或反复感染引起机体阴阳的偏胜偏衰，而由此产生的痰湿阻络，血瘀气滞，郁热内炽，使心气劳损，久虚不复，而导致心肌病变。（周慈发）

1. 参芪十九汤

【功能主治】 功能补益心气，温通心阳，活血化瘀。主治心肌炎。

【处方组成】 党参 15~30 克、黄芪 15~30 克、当归 9~15 克、川芎 9~15 克、白术 9~24 克、丹参 15~30 克、郁金 6~9 克、炒酸枣仁 15~30 克、桂圆肉 12~24 克、炙远志 6~9 克、柏子仁 9~24 克、瓜蒌 9~24 克、薤白头 9~15 克、大枣 5~10 枚、枳壳 9~12 克、厚朴 9~12 克、茯神 9~15 克、云苓 6~9 克、炙甘草 3~6 克，每日 1 剂，1 日 3 次煎服。1 个月为 1 疗程。

【临床疗效】 应用 70 例，痊愈（症状全部消失，体征、心电图等检查恢复正常）68 例，好转（症状和体征、心电图等检查有减轻）1 例，无效（症状和体征无变化）1 例。总有效率为 98.6%，平均疗程为 27.5 天。

【处方来源】 成都军区总医院刘孝贤等。

【按 语】 本病的发生由于正气虚弱，复感于邪，内舍于心而成。治疗则以扶正为主，才能收到较好疗效。本方中党参、黄

芪、白术、甘草、大枣补益心气，有调节机体免疫功能的作用；酸枣仁、柏子仁、桂圆肉、炙远志、茯神养心滋阴，安神定悸；当归、川芎、丹参、郁金活血化瘀通络，有扩张血管，改善血液循环的作用；瓜蒌、薤白头、枳壳、厚朴温通心阳，宽胸理气。本方不仅有利于病毒性心肌炎的康复，而且能防止心、脑、肾栓塞等并发症的发生。本方名由编者所拟。（周慈发）

2. 整律合剂

【功能主治】 功能补益心气，养血通脉。主治心肌炎。

【处方组成】 党参 30 克、丹参 30 克、苦参 30 克、炙甘草 15 克、柏子仁 10 克、常山 10 克，水煎服。以 30 天为 1 疗程。在服药期间，停用其他抗心律药物。

【临床疗效】 应用 35 例，显效（过早搏动消失，自觉症状明显好转）12 例，有效（过早搏动减少，自觉症状好转）16 例，无效（过早搏动和症状无改善）7 例。

【处方来源】 福建省中医研究院朱锡光。

【按 语】 过早搏动在祖国医学文献中，虽无这个病名，但可找到相似的脉证。如《濒湖脉学》载“结脉，往来缓时一止复来”，指出结脉是缓慢之中，时有歇止，而歇止有一定规律。我们认为结脉的出现，偏虚寒的病症较多，故后世提出结代脉的治疗主张从温补中求之，是比较符合临床实践的。由于心气不足，无力推动血液在脉管内正常运行以营养全身，心气内虚是本病的根本，故用党参、炙甘草补益心气；柏子仁养血安神；丹参养血活血；通脉再配合具有类似奎尼丁样的常山和有 β 受体阻滞剂作用的苦参，诸药配合以起治疗作用。（周慈发）

3. 益气养心汤

【功能主治】 功能益气复脉, 温通心阳, 熄风镇静。主治心肌炎。

【处方组成】 党参 20~30 克、黄芪 20~30 克、丹参 15 克、桂枝 9 克、僵蚕 9 克、蝉衣 9 克、防风 9 克、白附子 9 克、青龙齿 15 克(先煎)、炙甘草 9~12 克, 水煎服。

【辨证加减】 心悸伴失眠加琥珀粉、牡蛎、磁石、酸枣仁; 心悸伴头晕乏力或有贫血, 重用黄芪、丹参; 心悸伴胸闷气促、早搏频繁, 重用丹参, 并用薤白头、苏梗、瓜蒌皮、郁金; 心悸伴盗汗、烦热、便秘加麦冬、五味子、黄连; 心悸伴胸闷纳呆、二便不畅加法半夏、陈皮、谷麦芽。

【临床疗效】 应用 32 例, 显效(治疗后早搏完全消失) 4 例, 有效(早搏比原来减少 50%) 23 例, 无效 5 例。服药至见效最快者 7 天, 多数在 14 天左右早搏减少。

【处方来源】 上海市胸科医院顾梦飏等。

【按 语】 病毒性心肌炎是一种常见的心脏疾病, 祖国医学认为本病是由外感风、寒、暑、湿、燥、火之邪, 侵及血脉, 留而不去, 损害及心, 使气血运行失常, 心胸闭阻所致。急性期多表现为实证, 慢性期及恢复期往往表现为虚实夹杂。本方以养血益气之法充养脏腑之本气以扶正, 配伍熄风镇惊, 通络宁神之法以祛邪, 在心阳振奋, 气血充盛的基础上, 使血脉通顺, 传导得司, 结代脉渐可转为正常。据报道, 熄风镇惊药一般具有镇静及抗惊厥作用。(周慈发)

4. 宁 心 汤

【功能主治】 功能益气养阴, 活血镇静。主治心悸气促, 心前区不适, 活动或劳累后则发作, 但白血球均在 10000 以下。

【处方组成】 人参 10 克(另煎)、麦冬 10 克、生地 15 克、枣仁 10 克、桂枝 6 克、瓜蒌壳 10 克、夜交藤 20 克、丹参 15 克、炙甘草 10 克, 水煎服。

【临床疗效】 应用 68 例, 治愈(症状、体征消失, 心电图正常, 随访 6 个月无复发者) 48 例, 占 70.59%; 好转(症状、体征明显改善或消失, 心电图接近正常或有明显进步者) 14 例, 占 20.59%; 无效(症状不变或稍有改变, 体征及心电图无变化者) 6 例, 占 8.82%。疗程最短 13 天, 最长 67 天, 平均 20.75 天。

【处方来源】 湖南省益阳地区人民医院张兆湘等。

【按 语】 本方治疗以气阴两虚型心悸气促为主。气阴两虚型一般得病较久, 多由于心气及心阴不足, 心无所养, 血脉不得充盈而致心悸气短, 气虚肌表不固而见自汗。心血瘀阻多继发于气虚阳虚的病证, 阳气不足无力温运血脉以致血行不利, 进而形成瘀血阻滞心脉, 故见脉结代。治疗时应以温阳益气为主, 配合活血化瘀药物, 在临证中, 各种类型各有特点, 需要注意辨证论治, 方能收到较好效果。(周慈发)

5. 银花益母饮

【功能主治】 功能益气强心, 活血祛瘀, 清热解毒。主治病毒性心肌炎。

【处方组成】 银花 30 克、益母草 20 克、苦参、当归、党参各 15 克、炙甘草 6 克, 上药煎至 200 毫升, 分 2 次口服。疗程 2 个

月。

【临床疗效】 应用 82 例, 显效(症状与体征消失, 心电图改变恢复正常, 并稳定半年以上者) 59 例, 好转(症状与体征及异常心电图有改善) 19 例, 无效(症状与体征及心电图无改善者) 4 例, 总有效率为 95.1%。

【处方来源】 河北省衡水地区医院刘兴运。

【按 语】 病毒性心肌炎目前仍无特效疗法, 而祖国医学认为本病属于外感风寒湿热搏于血脉, 使心气受阻, 导致气虚血瘀, 痹阻心阳, 故有“脉痹不已, 复感于邪, 内舍于心”之说。本方中银花有清热解毒之功效; 益母草可明显的减慢心率, 增加心肌冠状动脉及外周的血流量, 改善心肌的微循环, 对心肌的超微结构, 特别是对线立体有保护作用; 当归可降低心肌耗氧量, 改善心肌微循环; 苦参能改善心肌细胞膜、 K^+ 、 Na 的传导, 使心肌的应激性降低, 延长绝对不应期, 由此能抑制异位搏点, 防止和治疗心律失常; 党参有扶阳益气, 增强心脏功能, 防止心衰; 炙甘草和中益气。本方名由编者所拟。(周慈发)

6. 健 心 汤

【功能主治】 功能益气养阴, 温通心阳。主治心肌炎。

【处方组成】 生地 15~30 克、麦冬 15 克、桂枝 6~9 克、炙甘草 15~30 克、党参 15~30 克、苦参 9~12 克、甘松 6~9 克、丹参 15~30 克、紫石英 30 克、板蓝根 12~15 克, 水煎服。以 3 个月为 1 疗程。

【辨证加减】 如阴虚火旺去桂枝, 加玄参; 早搏频繁加茶树根、常山、檀香; 夜寐不佳加莲子心、淮小麦、五味子; 热毒盛加黄芩、银花、开金锁; 挟痰湿加茯苓、制半夏; 阳虚加熟附子; 气虚加黄芪。

【临床疗效】 应用 52 例, 显效(症状消失, 心电图恢复正常) 24 例, 有效(症状明显减轻, 心电图改善或早搏较前减少一半以上) 19 例, 无效(症状稍有减轻, 但心电图无改善) 9 例。

【处方来源】 上海中医学院邵启惠等。

【按 语】 本方以调补气血, 温通心阳为主, 正强邪自却。现代药理证实, 甘松尚有对中枢的镇静作用, 其所含缬草酮有抗心律不齐作用。(周慈发)

第五章 血液系统疾病

一、营养不良性贫血

营养不良性贫血是指营养成分的缺乏而影响造血功能所引起的一类贫血。本病多发生于四个月以上婴儿和儿童。临床表现与贫血程度和起病缓急有关,一般以面色萎黄或苍白,指甲、口唇、眼睑膜颜色苍白为主要指征。年长儿童可有头晕目眩、耳鸣、心悸、气短、困倦、乏力等。重症患者可见四肢浮肿、口腔炎、舌炎、口角浅裂、萎缩性胃炎、浅表性胃炎等表现;或可见皮肤干燥、爪甲扁平发皱或脆裂、毛发干燥脱落,甚则有出血、发热等症。

本病的病因主要是未及时添加补食,缺质或叶酸等营养成分摄入量不足;或因肠胃吸收功能障碍,或因肠寄生虫、慢性腹泻等导致损耗过多等均可造成营养不良贫血。

由维生素 B_{12} 或叶酸缺乏,脱氧核糖核酸合成障碍所引起的一组贫血为大红细胞性贫血。根据血细胞形态学特点,结合病史可作出诊断。骨髓呈增生象,呈典型巨幼红细胞性生成,周围血象呈大红细胞性;MCV 大于 100 立方微米, MCH 大于 32 微微克;白细胞和血小板在重症病例可减少,中性粒细胞核分叶过多具有一定诊断价值。生化测定,如血清乳酸脱氢酶测定、血清维生素 B_{12} 测定、同位素 B_{12} 吸收试验、血清叶酸浓度测定、组氨酸负荷试验等均可鉴别是维生素 B_{12} 缺乏还是叶酸缺乏所致贫血。缺铁性贫血以小红细胞,低血色素,血清铁降低,血清总铁结合力增高,骨髓铁减少或消失等,结合病史亦不难诊断。

现代医学对大红细胞性贫血主要治疗原发疾患,补给维生素

B₁₂、叶酸等,并使用糖皮质激素,补充血钾等辅助治疗,但疗效尚不够理想。对缺铁性贫血主要用铁剂口服或注射,效果亦不很满意。

中医文献对此类贫血多纳入“萎黄”、“黄肿病”、“血虚”、“疳证”、“疳病”等范畴。认为小儿脏腑娇嫩,形气未充,或喂养失当,或调护失宜,或诸虫寄生,或药物损害均可造成本病。本病多属心脾亏虚,若久而不愈,则可穷及肝肾,而造成肝肾阴虚或脾肾阳虚。如证属脾胃虚弱者,治宜健运脾胃,益气养血;证属心脾两虚者,治宜补脾养心,益气补血;证属肝肾阴虚者,治宜滋养肝肾,补益精血;证属脾肾阳虚者,治宜温补脾肾,益气养血。并强调改善喂养方法,慎用药治,预防治疗寄生虫病,及时医治各种病患,调整脏腑功能,增强小儿食欲和吸收功能。(赵章忠)

1. 健脾生血方

【功能主治】 功能健脾补气,益气生血。主治小儿营养不良性贫血。

【处方组成】 生芪15克、党参10克、白术10克、陈皮6克,浓煎,加糖配制成糖浆剂,每次5毫升,每日3次。

【临床疗效】 应用414例,采用双盲法分成4组,即健脾组、补血组、高血铁片组、空白对照组,均以1个月为1疗程。分别于投药后1、2、4周复查红细胞、血红蛋白及网织红细胞,以服药后血红蛋白上升2克以上为显效;上升1克以上为有效;不及1克者为无效。治疗组与空白对照组1个月后比较,疗效显著,尤以本组为突出, $X^2=8.36$, $P<0.01$ 。

【处方来源】 北京市中医院儿科温振英等。

【按语】 本方根据健脾补气以生血之理论组方,疗效优于一般补血剂,而无腻补之弊,堪宜临床应用。若有食滞者,则宜

加消食导滞之品更妥。本方名由编者所拟。(赵章忠)

2. 小儿升血灵

【功能主治】 功能补气养血，消积理脾。主治小儿缺铁性贫血。

【处方组成】 皂矾 250 克、大枣 250 克、当归 250 克、百草霜 200 克，制成颗粒冲剂冲服。每日 30 克，分 3 次服用。6 个月～1 岁每天服 15 克，2 岁服 30 克，3～7 岁服 45 克，7 岁以上服 60 克。10 天为 1 疗程，可连服 3 个疗程。

【临床疗效】 应用 300 例，治疗 10 天后，血红蛋白升至 12 克%者 97 例，占 32.33%；上升至 11 克%者 104 例，占 34.67%。治疗 20 天后，血红蛋白又上升至 12 克%以上者 79 例，占 26.33%；上升至 11 克%以上者 61 例，占 20.33%。治疗 30 天后，血红蛋白又上升至 12 克%以上者 50 例，占 16.67%；上升至 11 克%以上者 49 例，占 16.33%。同时症状随之明显改善，食欲增加尤著，体重不同程度增加。

【处方来源】 山东中医学院附属儿科医院徐金香等。

【按 语】 本方旨在健脾养血，消食健胃，临床疗效显著。(赵章忠)

3. 补 血 方

【功能主治】 功能益气补血，健脾消食。主治小儿营养不良性贫血。

【处方组成】 当归 10 克、黄芪 10 克、山楂 10 克、神曲 10 克、麦芽 10 克、陈皮 10 克、鸡血藤 10 克、红花 5 克、内金 5 克、生地 10 克、枸杞 10 克、何首乌 10 克、人参 10 克、白术 10 克、山药 10

克、大枣 50 克,水煎 3 次,去渣,浓缩至 200 毫升,加入蜂蜜 50 克,日服 3 次,每次 10~20 毫升。

【辨证加减】 脾胃湿热者,加四消散(神曲、芽麦、山楂、内金各 100 克,研成细末,高压消毒灭菌即成,每包 3 克)、黄连素 0.1 克;脾胃虚寒者,加四消散、香砂六君子散及维生素 C;肝肾虚者,加补肾鹿茸散、四消散、维生素 C、AD 丸或钙剂;虫积者,加四消散、驱蛔灵、黄牛饮(大黄、牵牛各等量)。

【临床疗效】 治疗 164 例,治愈 98 例,好转 46 例,疗效不明显者 20 例,总有效率 88%。

【处方来源】 吉林省长春市南关区医院杨文蔚。

【按语】 当归、黄芪补气生血;佐山药重在补脾气;红花、鸡血藤和血;大枣补脾胃润心肺;蜂蜜养阴润燥。本方旨在调整脾胃,调和阴阳,调理气血,开胃增食,临床疗效较可靠。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

4. 治 疳 散

【功能主治】 功能养肝补血,化毒消疳。主治小儿营养不良性贫血。

【处方组成】 朱砂 0.1 克、蟾蜍 1 只(去内脏,脱皮)、白公鸡肝一叶,将鸡肝划开口后,将朱砂撒入里面,然后一同放入蟾蜍内,用鲜荷叶包好,将其焙干至焦香后,立即趁热将混有少许白糖的醋喷洒在上面,使其酥脆研末,分 3 次 1 天吃完。

【临床疗效】 治疗 100 例,治愈 91 例,红血球达到 450 万,血红蛋白 13%;好转 9 例,红血球、血红蛋白计数不同程度上升。

【处方来源】 湖北省云梦县中医院褚毅鹏。

【按语】 蟾蜍能化毒杀虫,治多种顽疾,《本草纲目》说能治一切五疳八痢,可见本品配合朱砂,对于消除各种营养不良贫血

之原因有重要作用：鸡肝富有各种营养成分，有补肝肾、养阴血之作用，故本方实具攻补兼施之作用，药虽简略而别具药疗食疗于一体之格。（赵章忠）

二、血小板减少性紫癜

本病系血小板减少造成的一类出血性疾病。主要表现为皮肤瘀点和瘀斑、粘膜及内脏出血。本病分原发性和继发性两种。原发性在临床上急性、慢性之分，儿童多系急性型，尤其是2~9岁小儿为多，起病前1~2周多有上呼吸道感染史。发病急骤，可有发热、恶寒，突然出现广泛、严重的皮肤粘膜出血，造成大片瘀斑或血肿。瘀斑常见于四肢，尤以下肢为多，分布不均，粘膜出血多见于鼻、牙龈、口腔，胃肠道与泌尿道出血也并不少见。多数数周后缓解或痊愈，少数可迁延至数月甚至数年，并可转为慢性型，瘀斑反复发作，脾脏轻度肿大。继发性者，为有明确病因或由某些原发疾病所导致，除有出血症状外，尚有原发疾病的表现。此外幼儿还有溶血性—尿毒症综合征，巨大血管瘤，新生儿紫癜等特殊类型的血小板减少型紫癜。

原发性血小板减少性紫癜的病因多为感染后的自身免疫反应。继发性血小板减少性紫癜可由血小板产量不足，血小板破坏或损耗过多，血小板分布紊乱，综合性因素如淋巴细胞性白血病等所致。

本病根据病史、出血征象、血小板减少及骨髓象变化，一般不难诊断，并根据病史、临床表现和体征及骨髓象也多不难区别原发性和继发性血小板减少性紫癜。

现代医学对原发性血小板减少性紫癜的治疗方法，主要是肾上腺皮质激素的应用，对激素无效病例可考虑脾切除。免疫抑制

药物如环磷酰胺等,虽对少数病例可有良好疗效,但由于停药易复发,毒副作用大,因此其价值尚有争论。继发性血小板减少性紫癜除用激素减轻出血及输入血小板等外,主要是针对病因进行治疗。

本病在中医文献中见于“血证”、“斑疹”等记载中。如朱丹溪称为“内伤发斑”,后代也有称为“杂病发斑”者。认为本病可由时邪外感,气血亏损,阴虚火旺,血瘀阻滞等病因病机所致,对本病治疗主要以审因论治为主。为血热炽盛治以清热解毒,阴虚火炽治以滋阴降火,气不摄血治以补气摄血,风热伤络治以祛风凉血,瘀阻经络治以祛瘀活血,至于病程中出现热陷心包、亡阳虚脱等变证,则又当清心开窍,回阳固脱。(赵章忠)

1. 青 紫 方

【功能主治】 功能清热凉血,活血化瘀。主治小儿特发性血小板减少性紫癜。

【处方组成】 青黛3克、紫草9克、丹皮9克、侧柏炭9克、生地10克、黄柏9克、炒栀子9克、仙鹤草15克、丹参15克、阿胶9克、木香3克、甘草5克,水煎服。

【临床疗效】 治疗45例,其中20例病程超过1年,曾用强的松、长春新碱无效,其余25例病程亦在2个月以上,12例在外院经中药治疗无效。服用本方后,全部患儿在1周左右出血症状即基本控制,痊愈16例(其中病程2年以上者占8例),有效14例,进步14例,无效1例,总有效率为98%。

【处方来源】 北京市儿童医院阎慧敏等。

【按 语】 本病多为实热伤络,阴虚火旺,邪热迫血妄行之证,故本方采用清热凉血为主要治法,用青黛、紫草、丹皮、生地、仙鹤草等以清热凉血;丹参活血化瘀;木香调和气血,以行气加强化瘀行血之力;佐少量阿胶以养血。本方既合传统法则,又富新意,

堪为临证效法之一方。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

2. 益气凉血汤

【功能主治】 功能益气养血，凉血活血。主治小儿血小板减少性紫癜血热妄行型。

【处方组成】 黄芪 12 克、甘草 3 克、赤芍 12 克、白芍 12 克、当归 9 克、丹皮 6 克、仙鹤草 15 克、茜草 9 克、土大黄 9 克，水煎服。

【辨证加减】 出血不止，瘀斑严重者，加参三七粉或云南白药。

【临床疗效】 治疗 27 例，结果显效 7 例，有效 7 例，进步 10 例。

【处方来源】 江西省景德镇市第一人民医院谭学锋。

【按 语】 本方以黄芪、甘草益气，当归、白芍补血；赤芍、丹皮凉血活血；茜草活血止血；仙鹤草止血；土大黄清热解毒。方药简练，对于血热较盛而气血亏损之血小板减少性紫癜，堪为有效。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

3. 灵 芝 露

【功能主治】 功能益心补脾，生血充脉。主治小儿特发性血小板减少性紫癜。

【处方组成】 灵芝菌(人工培养)，煎汁，过滤，浓缩，每毫升含生药 0.175 克。每次口服 10~15 毫升，1 日 3 次。疗程 2 周~2 个月。

【临床疗效】 治疗 30 例，于治疗后半年以上进行随访，除 3 例失访外，余 27 例。慢性型 14 例中显效 7 例，良效 2 例，进步 1

例, 无效 4 例; 急性型 13 例, 显效 12 例, 良效 1 例。血小板上升至 10 万以上者 12 例, 6~9 万 6 例, 4~5 万 8 例, 2~3 万 1 例。住院时间最短 14 天, 最长 106 天。

【处方来源】 浙江省衢州市人民医院小儿科何德兴。

【按语】 灵芝为滋补强壮剂, 起扶正培本作用, 有生血、充脉、益心补脾之功。研究表明灵芝含生物碱、甾醇、氨基酸、内酯、糖类、香豆精等, 药理作用有增强肾上腺皮质激素、降血胆固醇等, 提示可能通过机体内环境调节, 增强肾上腺皮质激素而起作用。本方名由编者所拟。(赵幸志)

4. 补血凉血汤

【功能主治】 功能益气补血, 凉血活血。主治血小板减少性紫癜。

【处方组成】 黄芪 12 克、甘草 3 克、赤芍 9 克、白芍 9 克、当归 6 克、丹皮 6 克、仙鹤草 15 克、茜草 9 克、土大黄 12 克, 水煎服。6 岁以下小儿酌减量。

【辨证加减】 瘀癥严重, 舌色青紫, 出血难止者, 酌加云南白药或参三七粉; 属表气不固者, 去当归、丹皮、茜草、土大黄、仙鹤草, 加桂枝、生姜、大枣; 阴虚火旺者, 去当归、丹皮、茜草、土大黄, 加党参、茯苓、白术、龟版、黄精、红枣。

【临床疗效】 应用 45 例, 年龄最小 35 天, 最大 10 岁; 首次发现 14 例, 反复发病 31 例, 17 例曾行骨髓穿刺, 均证实为原发性血小板减少性紫癜。其中血热妄行型, 显效 7 例, 有效 7 例, 进步 10 例, 无效 3 例; 表卫不固型, 显效 3 例, 有效 7 例, 进步 4 例, 无效 2 例; 阴虚火旺型, 有效 1 例, 进步 1 例。总有效率 88.9%。2 年后随访 31 例, 病情稳定者 21 例, 其中稳定 2 年以上者 8 例, 1~2 年者 6 例, 半年以上者 7 例, 病情减轻者 6 例, 不稳定 4 例。

【处方来源】 江西省景德镇市第一人民医院谭学锋。

【按 语】 本方以黄芪、炙甘草益气；当归、白芍补血；赤芍、丹皮、茜草凉血活血；仙鹤草养血止血，土大黄清热解毒，可应用于各种血小板减少性紫癜，尤以原发性为更相宜。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

三、过敏性紫癜

本病为一种毛细血管变态反应性疾病。主要症状除紫癜外，有皮疹、浮肿、腹痛、关节肿痛及肾炎等。血小板计数、凝血功能实验检查均正常。以3至7岁小儿为最多见。起病前1~3周可有上呼吸道感染表现，起病前可有全身不适、发热、食欲不振，发病以皮肤紫癜为最常见，也有以胃肠道或关节症状出现。紫癜大小不等，多呈紫红色，可略高出皮肤，常伴有荨麻疹或四肢浮肿，严重的紫癜可融合成大疱，发生中心性出血性坏死，常表现为反复发作。每有似腹绞痛，亦可反复发作，并可诱发肠套叠。胃肠道症状以恶心呕吐、呕血、便血为最常见。关节肿痛多见于膝踝关节，有压痛或有积液，但无红、热及游走性疼痛。1/3至1/2患者可并发肾炎，出现蛋白尿、血尿或管型尿，可表现有浮肿、少尿等症，能持续数月或数年，小部分发展为慢性肾炎。

本病直接致病原因不易确定，可由多种因素引起，如细菌、病毒、寄生虫感染，鱼、虾、蟹等异体蛋白食物，抗菌素、磺胺类、苯巴比妥钠等药物，花粉、虫咬等其他因素均具有致病原作用，导致自身免疫反应。

本病诊断一般不难，皮肤紫癜以下肢为主，分批出现，呈对称性分布，多有胃肠症状、关节肿痛、肾炎等。实验室检查如血小板计数正常等可与血小板减少性紫癜鉴别。

现代医学对本病的治疗除消除病因外，主要用抗组织胺药物或用肾上腺皮质激素，但疗效不很理想，或有毒副反应，且多易反复。

中医学对本病早有描述，如巢元方称为“斑毒之病”，认为系热挟毒蕴积于胃，毒气蒸发于肌肉；朱丹溪称“温毒发斑”，认为或外感热病，下之过早，热伤内陷；或热毒极盛，毒发于外。主要由于小儿腠理不密，表卫不固，易感受外邪且易从热化，邪热与气血相搏，灼伤血络，外溢肤表而出现紫癜。证属风热伤络者，治宜祛风清热，凉血止血；证属热毒炽盛、迫血妄行，治宜清热解毒，凉血化斑。热邪清除，紫癜消退后，则又宜据证以健脾益气或滋阴益肾善后。（赵章忠）

1. 金蝉脱衣汤

【功能主治】 功能疏风，利湿，清热解毒。主治小儿过敏性紫癜。

【处方组成】 连翘 9 克、银花 9 克、蝉衣 3 克、防风 4.5 克、苡仁 12 克、泽泻 9 克、茵陈 12 克、郁金 4.5 克、猪苓 6 克、苍术 9 克、赤芍 5 克、桂枝 1.8 克、红枣 3 枚，水煎服。6 岁以下小儿量酌减。

【辨证加减】 出血较多者，可加女贞子 12 克、墨旱莲 12 克；热邪较盛者，可加桑叶 9 克、紫草 2 克、丹皮 3 克；血虚者，加当归 6 克、生地 9 克。症状消失，气血亏虚者，用归芍六君子汤、归脾汤等善后。

【临床疗效】 临床应用本方取得满意疗效，一般 3~4 剂即见明显疗效，7~8 剂即可症状完全消失。曾重点观察 14 例，3 剂治愈者 7 例，4 剂治愈者 4 例，5 剂治愈者 3 例。

【处方来源】 云南省第一人民医院俞豪民。

【按 语】 本方针对过敏性紫癜多由热毒内蕴，热与湿搏，气血凝滞，毛窍闭塞而设。经多地治疗验证，疗效可靠。（赵幸忠）

2. 双 丹 汤

【功能主治】 功能凉血活血，清热解毒。主治小儿过敏性紫癜。

【处方组成】 丹参 15 克、大青叶 15 克、丹皮 10 克、生地 10 克、紫草 10 克，水煎服。6 岁以下小儿量酌减。

【辨证加减】 关节肿痛加虎杖、牛膝；皮肤瘙痒加地肤子、蝉衣；便血加地榆炭、槐花炭、仙鹤草；尿血加大小蓟、黄柏、旱莲草；面黄、乏力、心悸加党参、黄芪、白术。

【临床疗效】 应用 15 例，服药 6~60 剂，痊愈 9 例，好转 4 例，无效 2 例。一般于 7~14 天见效。

【处方来源】 江苏省中医研究所儿科诸惜勤。

【按 语】 本方用丹参养血活血；生地养阴补血；丹皮凉血活血；大青叶、紫草清热解毒，对热毒炽盛、迫血妄行者尤为适用。若参以辨证加减，则可用于各种过敏性紫癜。立方明简，颇切实用。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

3. 防风乌梅汤

【功能主治】 功能祛风清热，补血敛阴。主治小儿过敏性紫癜。

【处方组成】 防风 15 克、乌梅 9 克、大枣 15 克、生甘草 9 克，水煎服。

【辨证加减】 热重者可加犀角粉、生石膏、鲜生地、紫草、茜

草、赤芍、丹皮等；湿重者加苍术、白术、米仁；腹痛较甚者可加川楝子、元胡；便血者加地榆炭、侧柏炭、荆芥炭；关节肿痛者加桑枝、络石藤、伸筋草；阴虚内热者加六味地黄丸或大补阴丸。

【临床疗效】 以皮疹消退，关节症状消失，各种出血停止为治愈；症状显著减轻，尿检明显好转为好转。经治 20 例，治愈 17 例，好转 3 例。20 例中关节型 11 例，平均关节症状消失天数为 2.9 天；腹型 5 例，平均消化道停止出血为时 3 天；出血性皮疹消退时间平均为 8.6 天。

【处方来源】 上海市瑞金医院姚永芳。

【按语】 本方药味有四，防风祛风胜热；乌梅酸收敛阴；生甘草清热解毒；大枣补血止血。据药理分析报道，乌梅、甘草、大枣均有抗过敏作用，防风对关节有镇痛作用，现代医学认为本病为过敏因素引起，而应用此方治疗证实，也确有抗过敏作用。如能注意辨证治疗，适当采用本方加减法，则于临床应用更为理想。本方名由编者所拟。（赵章忠 单一君）

4. 消瘀化斑汤

【功能主治】 功能清营通络，疏风化斑。主治小儿过敏性紫癜。

【处方组成】 当归 10 克、桃仁 8 克、赤芍 10 克、牛蒡子 15 克、茯苓 20 克、浮萍 25 克、防己 15 克、甘草 10 克，水煎服。

【辨证加减】 兼见恶寒发热者，加防风 8 克、桂枝 10 克；潮热颧红者，加丹皮 15 克、生地 20 克、白茅根 50 克。

【临床疗效】 本方治疗 12 例，皆能获效，一般服 10 余剂即可痊愈，半年后随访，无异常发现。

【处方来源】 吉林省松江河林业医院马绍飞。

【按语】 方中当归、桃仁活血化瘀，通络止痛；赤芍凉血

活血;牛蒡子疏风解毒,浮萍祛风止血;茯苓利湿消肿;防己祛风止痛;甘草解毒清火。对本病之多由风、寒、湿、火诸邪使脉络损伤,血液不循常道而溢于脉外者颇可奏效。对于热毒炽盛者则当加重凉血解毒药为更妥。(赵幸忠)

5. 紫 赤 汤

【功能主治】 功能清热,凉血,活血。主治小儿过敏性紫癜。

【处方组成】 丹参 15 克、紫草 10 克、大青叶 15 克、赤芍 10 克、干地黄 10 克、丹皮 10 克,水煎服。

【辨证加减】 关节肿胀疼痛者加虎杖、牛膝;皮肤瘙痒反复发作加地肤子、蝉蜕;便血者加地榆炭、槐花炭、仙鹤草;尿血明显者加大小蓟、黄柏、旱莲草;伴面黄乏力、头晕、心悸者加党参、白术、黄芪等。

【临床疗效】 以治疗 4 周,临床症状消失者为痊愈;临床症状改善者为好转;症状未见改善加用西药治疗者为无效。治疗 15 例,痊愈 9 例,好转 4 例,无效 2 例。一般服药 7~14 天见效。痊愈者最少服药 6 天,最长服药 60 天,一般服药 10~25 天。

【处方来源】 江苏省中医研究所儿科诸惜勤。

【按 语】 丹参活血散瘀;紫草、赤芍凉血活血;丹皮、干地黄清热凉血;大青叶清热泻火、凉血散瘀。故本方重在清热凉血,活血散瘀,对于本病因邪热迫血妄行而溢于肌肤者颇多适用。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

6. 疏风化斑汤

【功能主治】 功能疏风,清热解毒,凉血活血。主治过敏性紫癜。

【处方组成】 防风6克、荆芥6克、薄荷3克、生山栀6克、丹皮4.5克、丹参6克、鲜生地12克、白芍6克、茜草6克、茯苓10克,水煎服。

【辨证加减】 热毒亢盛者加小蓟、石膏、茅根、滑石、紫草;阴虚火旺者加知母、黄柏、阿胶、麦冬、玉竹;脾虚气亏者加黄芪、白术、山药;血瘀气滞者加川芎、红花、益母草;腹痛者加川楝子、木香、香附。

【临床疗效】 本方治疗15例过敏性紫癜患者,结果皮肤紫癜消退,均痊愈,并设有对照组15例(其中9例用强的松、地塞米松,6例用脱敏药物)。本方组疗效优于对照组,两组治愈率经统计学处理,差异明显。

【处方来源】 辽宁省大连市儿童医院刘景珍等。

【按语】 本方治疗若能结合辨证加减,临床疗效将更满意。本方名和剂量由编者所拟。(赵章忠 施惠君)

7. 犀角地芍汤

【功能主治】 功能养血凉血,活血止血。主治小儿过敏性紫癜温毒发斑型。

【处方组成】 犀角3克、生地15克、白芍9克、茜草9克、丹皮9克、连翘15克、仙鹤草15克、麦冬9克、阿胶9克、丹参12克,水煎服。

【辨证加减】 热不甚者去犀角,改用水牛角或大青叶30克;腹痛者加白芍15克、甘草3克;上肢关节肿痛者加姜黄6克、桑枝15克;下肢关节肿痛加防风、秦艽各6~9克;瘙痒者加地龙、蝉衣各6克;血尿者加白茅根、小蓟各30克;大便带血者加地榆炭15克、槐花炭12克;大出血者加三七粉3克,或白药冲服。

【临床疗效】 治疗146例,经治1~2周,紫癜完全消失。其

中 25 例伴有大量出血者,同时应用氢化考的松和抗血纤溶芳酸静滴 1~3 天出血停止。

【处方来源】 陕西省西安医科大学第一附属医院韦俊。

【按 语】 本方用犀角凉血解毒;生地、白芍养阴益血;丹皮凉血;茜草活血;连翘清热;仙鹤草止血;麦冬养阴;阿胶补血止血;丹参养血活血。对于气血热毒炽盛、斑疹布发之证甚为相宜。本方名由编者所拟。(赵章忠)

第六章 内分泌系统疾病

一、特发性真性性早熟

性早熟是指女孩8岁以前、男孩10岁以前出现第二性征，其中无特殊原因可查明者称为特发性真性性早熟。本病以女孩多见，占女孩性早熟的80%，男孩性早熟的40%。临床表现变异较大，病情发展速度的差异也较大。女性患儿最初为乳房发育，继之阴道分泌物增多、外生殖器发育，最后月经来潮，阴毛、腋毛出现。月经周期开始不规则，亦无排卵，经过数年后，卵巢发育成熟，月经周期变为规则，并有妊娠可能。男性患儿最先出现睾丸及阴茎增大，以后可有阴茎勃起，出现阴毛、痤疮和声音低沉，甚至排精。在性发育的过程中，患儿皆有身長体重的增长过快以及骨骼的成熟加速，骨骼较早闭合、生长时间短，使最后身高较一般人为矮，约有1/3的患儿成年后身高不足150厘米。智能及牙齿的发育与年龄一致，但性心理的成熟可较早。也有少数患儿性发育达一定程度后又逐渐自行消退，到青春期后再发育。

现代医学认为本病系因下丘脑—垂体—性腺轴提前发动，功能亢进所致，但导致其提前发动的原因则尚不明了。

根据详细的病史及体检，结合必要的实验室检查可确诊。后者包括血、尿液的FSH、LH、E₂或T，其含量往往显著升高；盆腔B超检查不仅可了解患儿的子宫、卵巢的发育情况，还有助于与卵巢肿瘤所致之假性性早熟相鉴别；X线片示骨龄往往提前。必要时还可以作头颅CT、尿17酮测定等，与中枢神经系统肿瘤等器质性病变所致之真性性早熟及肾上腺疾患所致之假性性早熟相区

别。

本病目前最好的治疗方法是使用促黄体生成素释放激素类似物(LHRHa),该药可使患儿血FSH、LH、E₂或T水平回复,性征消退,且能延缓骨骼成熟从而改善最终身高,但因价格昂贵,药源困难,限制其广泛应用。国内目前使用的孕激素类制剂可有效抑制FSH、LH、E₂或T的分泌,使性征消退,但对骨骼成熟加快不能控制。

关于本病的中医诊治,在历代中医著作中尚未见有记载。根据祖国医学理论,可以认为本病的病机可能为小儿系“稚阴稚阳”之体,在病理上容易出现阴阳平衡失调。若肾阴亏损,致相火偏旺,可表现为青春提前发动,功能亢进,第二性征也相应过早出现。又因乳房及外阴部与足厥阴肝经有关,故肝经湿热、肝气郁滞,也可导致患儿阴道分泌物增多,乳核增大有触痛等证。(蔡德培)

1. 薏田蔗合剂

【功能主治】 功能疏肝解郁,清热燥湿,调和气血。主治肝经湿热、肝气郁结所致之女童性早熟。

【处方组成】 薏田蔗30克、荔枝草30克、甜菜子30克、鹧地菊30克、泽兰15克、蒲公英15克、白背叶15克、赤地利15克、丹参9克、香附9克、炙草5克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗30余例性早熟女童,一般服15剂后患儿月经、白带逐渐消失,色素沉着消退;约服40剂,全身病态体征明显消失;60剂可痊愈。

【处方来源】 福建省福州市仓山区医院马长福。

【按语】 本方为马氏祖传之验方。部分女童性早熟的病机可为湿热内蕴肝经,肝气郁结于内而致气血失调,采用疏肝解

郁、清热燥湿、调和气血之药获得较好的疗效。本方对患儿的下丘脑—垂体—卵巢轴提前发动、功能亢进可能有抑制作用,其作用环节及机制值得进一步研究。马氏所举一例3岁患儿可能系卵巢肿瘤所致之假性性早熟,经本方80余剂治疗获痊愈,随访9年未复发,因此本方是否具有使卵巢肿瘤消退的作用也值得进一步研究。(蔡德培)

2. 清泻相火方

【功能主治】 功能滋补肾阴,清泻相火。主治肾阴不足、相火偏旺所致的女童性早熟症。

【处方组成】 知母9克、黄柏9克、生地9克、茯苓9克、丹皮9克、泽泻9克、炙龟版9克、夏枯草9克、生甘草4.5克,水煎服。

【辨证加减】 乳房触痛,易怒加逍遥丸9克;阴道流血加旱莲草12克;阴道有分泌物加龙胆草4.5克。

【临床疗效】 应用10例患儿,其中3岁以下1例,3~7岁6例,7~12岁3例;病程最短1周,最长4年,均有第二性征提前出现,1例有月经来潮。有3例实验室检查示雌激素水平显著高于同龄正常女童。10例中9例经服本方14~150剂后治愈,经长期随访,除1例已到青春期,乳房又增大外,余均未见反复,疗效较巩固,有3例治疗后随访,雌激素水平均恢复正常。10例中仅1例6岁女童,病程已达4年,乳房已完全发育,服本方治疗无效。

【处方来源】 上海医科大学儿科医院顾文华。

【按 语】 本方为著名中医顾文华教授之方,由时毓民等整理。女童性早熟系因肾阴虚相火旺所致,本方以生地、龟版滋补肾阴,潜阳制火;黄柏、知母泻相火而坚真阴;佐以丹皮、泽泻、茯苓泻虚火,利湿浊;龙胆草、夏枯草清肝燥湿,配伍得当,切中病

机, 临床疗效较好。本方很可能对下丘脑—垂体—卵巢轴的提前发动、功能亢进有一定的抑制作用, 其作用机制及环节值得进一步深入研究。(蔡德培)

二、尿 崩 症

尿崩症是由于下丘脑和垂体后叶抗利尿激素分泌不足而致肾脏不能保留水份所引起的疾病, 临床上以多饮多尿为特征。患儿男多于女, 起病多突然, 呈持续性多尿, 每日尿量常在4升以上, 甚至可达10升以上, 遗尿和夜尿增多; 烦渴多饮, 饮水量大致与尿量相等, 喜饮冷水; 如供水不足, 尿量并不因进水量少而减少。患儿出现烦渴不安, 乏力, 发热, 体重下降, 严重者因中枢神经细胞脱水而发生惊厥、昏迷, 可致脑损伤及智能低下。患儿因饮水量多而影响睡眠、食欲低下, 病程长者可致生长发育障碍。

本病患儿多数属原发性尿崩症, 目前认为可能系控制抗利尿激素合成的基因有缺陷, 但基因缺陷的原因尚不明了, 部分病例可呈常染色体显性遗传或性联遗传, 这些患儿下丘脑视上核及室旁核的神经分泌细胞明显减少。继发性尿崩症则系因头颅外伤、手术后、肿瘤或炎症等造成下丘脑或垂体后叶损伤所致。

根据患儿典型的多饮多尿症状, 尿比重低而固定, 尿渗透压低而血渗透压高, 尿糖阴性, 一般即可确诊。必要时可作限水试验或高渗盐水试验与精神性多尿鉴别; 作抗利尿激素试验与肾性尿崩症鉴别。

现代医学治疗本病采用抗利尿激素替代治疗, 近年来采用1—脱氨—8—右旋—精氨酸加压素(DDAVP), 作用强大、持久, 副作用小。对抗利尿激素部分缺乏者尚可用刺激释放型药物如氯磺丙脲、甲氧苄氨杂革、安妥明等, 也有一定效果。

本病属于祖国医学“消渴”、“上消”的范畴。因上焦燥热,肺阴受灼而致口渴引饮,嗜水无度,尿频而多,胃纳减退,消瘦神疲,皮肤干燥,烦躁不安;燥热过盛,耗阴更甚,阴液越亏,燥热越炽,这样互为因果,致使疾病顽固难愈。(蔡德培)

1. 麦门冬饮

【功能主治】 功能清热润肺,生津止渴。主治上焦火旺,肺阴耗伤所致的烦渴、多饮、多尿。

【处方组成】 黄芩 15 克、知母 10 克、芦根 40 克、麦冬 15 克、花粉 20 克、沙参 20 克、竹叶 10 克、葛根 15 克、乌梅 10 克,水煎服。

【临床疗效】 治疗 7 例经限水试验确诊的尿崩症,服本方 3~6 剂后,多饮多尿量减半,胃纳渐佳,微汗,尿比重升高,服药 4~18 剂后全部痊愈,无副作用。随访 3 年未见复发。

【处方来源】 辽宁省本溪市中医院杨学海。

【按 语】 本方中黄芩清上焦之邪热;知母、芦根清热润肺而止渴;麦冬、花粉、沙参、葛根、乌梅滋阴生津而止渴,故对上焦火旺,肺阴耗伤,津液不布所致的烦渴多饮多尿有较好的改善症状的作用,但是否能改善下丘脑视上核、室旁核的神经分泌,从而从根本上治愈尿崩症,尚待进一步研究证实。(蔡德培)

第七章 神经及运动系统疾病

一、小儿多动症

本病是一种原因尚未完全清楚,以多动、注意力难以集中和情绪不稳、易于冲动为特征的疾病。多动是本病的主要特征之一。有部分病儿在胎儿时期,母亲就觉得他在肚子里动得特别厉害。婴儿时期又常常手脚乱动,包也包不住。稍大一点就会从摇篮里往外爬,不容易照管。五六岁时,看书玩玩具都没有耐性,注意力不易集中,常常翻箱倒柜,把东西搞得乱七八糟,但很少主动去整理一下。上学以后,多动的症状显得格外突出,时常坐不住,总爱抓耳挖鼻,或不停地在椅子上扭屁股,手闲不住,又好撩人,专心听课的时间很短,思想易开小差,学习成绩受到明显影响。此外,情绪不稳,容易冲动,在本病中也很常见,患儿常因一些小事而激动或发怒,情绪不稳,笑哭无常,或出现一些难以预测的行动,例如病儿行动前常不加思考,不顾后果,完全感情用事,小题大作,干出破坏性或伤人的事。这些表现绝大多数到青春期后会减轻或消失。

本病的原因至今尚未完全明了。1967年耶可勒夫等认为本病由于大脑额叶发育迟缓,神经纤维髓鞘化过程推迟所引起,这一论点得到不少学者的赞同。也有人认为颅内去甲肾上腺素含量增多,或多巴胺的产生或应用障碍是本病的原因。此外,遗传、脑外伤、铅中毒或长期的精神紧张也与本病的发生有关。

对于本病的诊断,至今仍以老师和家长所反映的症状为主要依据。约有半数病儿体检中发现动作笨拙,平衡、协调与图象综合

识别能力差,脑电图中缺少组合良好的布波。

对多动症的治疗,必须强调家庭、学校与医务人员配合,首先消除对患儿心理上的不良刺激,在学习上要给予反复耐心的训练,一有进步就给予鼓励。比较有效的西药是中枢兴奋剂,如苯丙胺、利他林等,其副作用是引起失眠与食欲不振,使有些患儿难以长期坚持服用。

中医认为本病的根本原因是肾虚,脑髓不充,发育迟缓;而以肝阳上亢、心神不宁、心窍不开为外在表现。故在用药上,多以重镇安神,潜阳开窍治其标,补肾填精充脑治其本。(吴敦序)

1. 清脑益智方

【功能主治】 功能补肾精,养心血,镇静开窍。主治小儿多动症。

【处方组成】 鹿角粉 6 克、益智仁 6 克、制首乌 15 克、枸杞子 9 克、生龙骨 30 克、生牡蛎 15 克、石菖蒲 9 克、郁金 10 克、丹参 15 克,水煎服。除鹿角粉外,余药加水 6~8 倍煎 3 次,每次 2 小时,过滤,合并,浓缩成 1 克/毫升的药液,加 2% 苯甲酸防腐。每次服 25 毫升,冲鹿角粉 2 克,每日 3 次。2 个月为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 30 例,显效 4 例(服药 4 个月以上),有效 18 例(服药 2~4 个月),无效 8 例。

【处方来源】 四川省乐山地区人民医院刘先福等。

【按语】 小儿多动症是儿童智力发育迟缓的一种病症,故用鹿角、益智仁、制首乌、枸杞子补肾精,充脑髓;用丹参补血养心,以促进智能的发育;患儿自控能力差,多动且易于冲动,故用龙骨、牡蛎镇静;注意力不集中,学习成绩不佳,故用石菖蒲、郁金开窍。补肾养心,促其发育是治本;镇静开窍,减轻症状是治标。本方标本兼顾,有利于收效,补而不腻,则可以久服。本方有一定收

涩作用,外感发热时勿服。(吴敦序)

2. 女贞牡蛎汤

【功能主治】 功能滋补肝肾之阴,平肝潜阳。主治小儿多动症。

【处方组成】 女贞子 15 克、枸杞子 12 克、白芍 10 克、生牡蛎 12 克(先煎)、珍珠母 10 克(先煎)、夜交藤 12 克。每日 1 剂,水煎 3 次服。

【辨证加减】 阴血不足,面色萎黄,舌淡者加熟地 10 克、阿胶 12 克(烊化);脾虚气弱,纳少,便溏,乏力者加茯苓 15 克、白术 6 克;夜寐不安加炒枣仁 15 克。

【临床疗效】 本方治疗小儿多动症 15 例,全部治愈。最少服 15 剂,最多服 55 剂,随访半年未见复发。

【处方来源】 北京市中医医院儿科滕宣光。

【按 语】 小儿多动症是由于肝肾之阴不足,肝阳偏亢,阳亢则多动,故本方以女贞子、枸杞子、白芍或加熟地、阿胶以补肝肾之阴;用珍珠母、牡蛎、夜交藤或加枣仁平肝潜阳,养心安神。阴充阳潜,则多动之症可渐渐消除。本方名由编者所拟。(吴敦序)

3. 菖志龙牡汤

【功能主治】 功能镇心安神,益智开窍。主治小儿多动症。

【处方组成】 九节菖蒲 15 克、炙远志 4.5 克、生龙骨 30 克、生牡蛎 30 克、琥珀 2 克(研末吞),水煎服。

【辨证加减】 若尿黄赤,大便干,舌红,易怒者可加黄连 1.5 克、竹叶 10 克、龙胆草 4.5 克、竹茹 6 克、钩藤 10 克、火麻仁 12 克、胸闷,纳少,呕恶,苔白腻,便溏者酌加陈皮 4.5 克、半夏 10 克、

茯苓 12 克、川朴 6 克、焦山楂 10 克、神曲 10 克；若苔腻而舌尖红者则加黄连 1.5 克、竹茹 6 克、陈皮 4.5 克、半夏 10 克、茯苓 12 克；若动作欠灵，反应迟钝，记忆力差者，当属虚证，其中形寒肢冷，舌淡胖者为阳虚，可加鹿角片 2 克、附片 6 克、黄芪 12 克；舌红苔少，心烦难眠，口干者为阴虚，宜酌加龟版 10 克、生地 10 克、熟地 10 克、百合 10 克、石斛 10 克。

【临床疗效】 本方治疗小儿多动症 50 例，显效 14 例，好转 24 例，有效 8 例，无效 4 例。

【处方来源】 上海市中医门诊部宋知行等。

【按 语】 小儿多动症的特点在于心神不宁，心窍不开。故本方用龙骨、牡蛎、琥珀宁心重镇安神；以九节菖蒲、远志开窍。究其病因有虚实之分，实者可由火旺扰心，故用黄连、龙胆草、竹叶、竹茹清火；亦可因痰浊蒙蔽，则用陈皮、半夏、茯苓、川朴化湿痰。阴虚者，宜用龟版、生地、百合、石斛养阴；阳虚当用附片、鹿角、黄芪益气温阳。病因消除，神宁窍开，则诸症可愈。本方名由编者所拟。（吴敦序）

二、癲 病

癫痫是由于脑部兴奋性过高的神经细胞产生过度放电引起反复发作脑功能暂时性紊乱的综合征。由于发作形式不同，可分为若干类型。临床上最常见的有 3 型：（1）大发作。大发作初，病儿常有几秒钟感到特别不愉快的先兆期，接着就意识丧失，突然跌倒，全身挺直呈强直性痉挛，呼吸停止，面色青紫，瞳孔散大；经过几秒到半分钟，则见四肢和躯干反复抽动，呼吸不规则；然后抽动停止，进入昏睡，一般数小时后才能醒来。（2）小发作。一般表现为突然短暂的意识丧失，持续时间不超过 30 秒。常见患儿在行动时突然

停顿,两眼直视,可伴有瞬目、点头、咀嚼等小动作;片刻又恢复活动,不跌倒,也不痉挛。(3)精神性发作。病儿突然出现无法克制的意识混乱,表现为言语和动作过度兴奋,做出许多无目的的行为,如愤怒、恐怖、破坏东西、打人、咬人等等,可持续数小时,事后不能记忆。除上述3型外,有些病人表现为局部性发作,如一侧口角或一侧上肢或半身呈阵发性抽搐,多无意识障碍。有些患儿表现为阵发性植物神经功能紊乱,最常见的是发作性弥漫头痛,其次为阵发腹痛,常伴有呕吐。婴儿时期的癫痫发作形式比较特殊,常表现为头向躯干前屈,上肢前屈内收,下肢屈曲至腹部,抽1~2秒,缓解几秒,又反复抽动,常伴意识丧失,称为婴儿痉挛症。

本病的发生,部分病儿与遗传有关;脑部疾患尤其是大脑皮层的疾患,如脑损伤、缺氧、出血、感染、肿瘤、寄生虫、中毒等等,都可引起癫痫。便秘、出牙、过食、过累,甚至高声、强光、情绪等刺激,都可成为本病发作的诱因。

发作时的特殊表现与产伤、头部外伤、寄生虫病、感染性疾病、神经系统疾病的病史,以及家族中同样病人的存在,都是诊断本病的依据。脑电波的异常有重要参考价值。同时,应尽可能查出引起本病的原因。

本病大发时,应注意用纱布包压舌板塞入臼齿间,以防舌咬伤,并保持呼吸道畅通。对于预防本病的发作,现代医学多使用抗癫痫药物,如苯巴比妥、苯妥英钠、卡马西平、氯硝基安定等等,并查找引起本病的病因,加以治疗。

本病在中医中属于“痫症”范畴。其发病主要与痰阻、瘀血、肝风和惊吓有关。故临床治疗都从化痰开窍,平肝熄风,镇惊安神与活血化瘀入手。同时,中医也认为本病与先天元阴不足有关,而久病之后,必然气血耗伤,出现虚证,所以有不足证时又当用补法。
(吴敦序 杨传伟)

1. 马 蝎 散

【功能主治】 功能疗痫, 镇惊, 活血。主治各类癫痫(原发性和继发性)。

【处方组成】 马钱子 120 克、全蝎 40 克、广地龙 40 克、石菖蒲 40 克、僵蚕 40 克、制半夏 40 克、乳香 40 克、没药 40 克、生甘草 40 克、生绿豆 60 克。先将马钱子与绿豆放在砂锅里加水煮, 视绿豆开花为度。弃绿豆取马钱子去皮切成薄片, 置烘箱内烘干, 研极细粉末。将乳香、没药放在新瓦片上煨去油脂冷后粉碎。其余药物均烘干粉碎过筛, 与马钱子粉、乳没粉混匀, 贮藏在棕色玻璃瓶中密封备用。

3 岁以下小儿每日量 0.5 克, 4~7 岁每日量 0.7~1.2 克, 8~15 岁每日量 1.2~1.8 克, 16 岁以上每日量 1.8~2.4 克。最大剂量每日不超过 3 克。每晚睡前半小时用黄酒冲服, 小儿可用温开水冲服。若不用黄酒冲服则药力减小。此药腥辣味颇重, 可将药粉装入空胶囊吞服。45 天为 1 疗程。服本方第 1 疗程时必须同时服抗痉挛西药, 第 2 疗程开始减西药 $1/2$ 量, 第 3 疗程减西药 $1/3$ 量, 第 4 疗程停药抗痉挛西药。在控制症状后仍需服本方 1 年, 可除根。

服用本方期间忌食绿豆、茶叶、肥肉、海鱼、辛辣刺激及生冷之品。孕妇和虚寒性腹泻患者均忌服。

【临床疗效】 治疗 40 例, 临床控制(症状完全控制, 停药 2 年以上不发) 14 例, 显效 19 例, 有效 6 例, 无效 1 例, 总有效率达 97.5%。

【处方来源】 贵州省凯山 273 信箱吴宝信。

【按 语】 马钱子性味苦寒, 有大毒, 过量则致强直性惊厥, 甚至呼吸肌麻痹, 应严格按本方规定的剂量服用。本方用马钱

子 120 克不会引起中毒,因为在炮制过程中马钱子与绿豆同煮,其毒性已减轻,况每日服用量也没有超过中国药典规定定量(0.3~0.6 克)。服药期间,应防止过度疲劳,避免精神刺激。方中主药马钱子具疗痫之功,现代药理研究证明其能首先兴奋脊髓反射,其次兴奋延髓呼吸中枢及血管运动中枢,并提高大脑皮质感觉中枢的机能;配全蝎、僵蚕加强熄风镇痉之力;地龙、乳香、没药流通气血;半夏化痰;石菖蒲开窍;绿豆、甘草解马钱子毒,并可调和诸药。(杨传伟)

2. 雄黄停痫丸

【功能主治】 功能豁痰降逆,开窍镇痉。主治各型癫痫。

【处方组成】 明雄黄 25 克、双钩藤 25 克、制乳香 25 克、天竺黄 19 克、荆芥穗 13 克、胆南星 19 克、琥珀 19 克、天麻 19 克、朱砂 5 克、明矾 13 克、全蝎 19 克、郁金 19 克、黄连 19 克、珍珠 2 克、木香 19 克、甘草 13 克、冰片 2 克、绿豆 200 粒。

上药除雄黄、朱砂外,其它药物共研细末,制水丸如绿豆大,雄黄、朱砂研细末为衣。1 日 2 次,分早晚温开水冲服,或根据病情选用 1~2 味中药煎汤送服。1 周岁儿童每次 1~1.5 克,其余随年龄、体质情况可酌情增减。儿童 1 个月、成人 3 个月为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 87 例,痊愈 34 例,有效 20 例,无效 33 例,总有效率 62%。

【处方来源】 山东省五莲县松柏医院刘忠选。

【按语】 本方药性较为平和迟缓,无甚副作用,是其优点。本方服食期间须守禁忌:禁烟酒、辛辣、荤腥食物;成人禁房事;避免过度体力、脑力劳动。服药停止发作后,须连续服药 100 天以上,病情重者须 1 年以上方可停药,以免复发;服本药前服用苯妥英钠、鲁米那等药物者,一般病程较长或发作较剧者,可继续

与本药同服 10~30 天左右,待症状明显好转后可酌情减去。本方雄黄、钩藤、荆芥、琥珀、天麻、全蝎、珍珠祛风平肝镇痉;天竺黄、胆南星化痰安神止惊;朱砂镇心安神;明矾下气消痰;郁金、木香开郁行气;乳香活血化瘀;冰片开窍;黄连清心火;绿豆、甘草解雄黄毒,并能调和诸药。(杨传伟)

3. 白 利 丸

【功能主治】 功能安神解痉,豁痰开窍。主治各种癫痫。

【处方组成】 明矾 70 克、郁金 30 克、朱砂 15 克,加利眠宁 400 毫克、鲁米那 400 毫克,上药共研极细末,有条件者制成水丸,或装入胶囊。1~3 岁每次服 1 克,3~8 岁每次服 1.5 克,8~12 岁每次服 2 克,12 岁以上按成人剂量,每次 2.5 克,均饭后服。20 天为 1 疗程。忌辛、辣。

【临床疗效】 治疗 278 例,治愈 87 例,有效 170 例,无效 21 例,总有效率达 92.4%。平均服药 10.4 疗程。

【处方来源】 辽宁省沈阳医学专科学校附属医院李功彦。

【按 语】 本方用 3 味中药、2 味西药配制而成,能起到单纯中药和单纯西药所起不到的作用。本方用郁金行气解郁;明矾豁痰清热,使痰浊下行大肠,随大便而解;朱砂宁心定志;鲁米那、利眠宁具镇静安神、解痉之功。本方克服了其它抗癫痫西药长期服用后出现的记忆力减退、齿龈增生、牙齿脱落等副作用。多数患者服用本方后,自觉身体舒服,精神转佳。尚未发生有副作用。李氏曾抽选 40 例,作肝、肾功能检查,未发现有肝、肾功能损害。(杨传伟)

4. 癲 癇 散

【功能主功】 功能祛痰, 熄风, 镇惊。主治各型癫痫。

【处方组成】 代赭石 50 克、蜈蚣 15 克、地龙 20 克、全蝎 15 克、白矾 20 克、茯苓 20 克、白僵蚕 15 克、钩藤 15 克、陈皮 15 克、胆南星 15 克、朱砂 6 克、法半夏 15 克。

上药共研细末, 过 80 目筛, 密装备用。成人每日早晚各服 5 克, 10 岁以下儿童每服 3 克, 以滚开之生铁落水 50 至 100 毫升温冲服。亦可按量装入胶囊服用。20 天为 1 疗程, 一般治疗 2 个疗程。

【辨证加减】 若属痰郁气滞型, 兼症见情志抑郁, 胸胁痞满, 或胁肋胀痛者, 加青皮 15 克、柴胡 12 克、香附 15 克, 共制散剂治疗; 若属痰湿内蕴型, 兼症见肢体困倦, 大便不调, 平时呕吐涎沫, 舌苔腻者, 加白术 30 克、淫羊藿 30 克、莱菔子 30 克, 共制散剂治疗; 痰火上逆型者, 兼症见精神亢奋, 心烦意乱, 口苦咽干, 大便干结, 舌红苔黄者, 加生石膏 50 克、知母 15 克、栀子 15 克, 共制散剂治疗。

【临床疗效】 治疗 40 例, 平均病程 8.6 年。痊愈 25 例(随访 2 年以上未见复发), 显效 6 例, 无效 9 例。

【处方来源】 解放军第 150 中心医院吴启富。

【按 语】 本方代赭石、白矾降气消痰; 蜈蚣、地龙、全蝎、白僵蚕熄风镇痉; 钩藤平肝熄风, 朱砂镇心安神, 胆南星熄风豁痰; 茯苓、陈皮、半夏健脾化痰; 用生铁落水冲服, 以其下痰镇痉也。本方副作用小, 较为安全。(杨传伟)

5. 六 生 方

【功能主治】 功能开破散结除痰, 搜风解痉定痫。主治各型

癫痫,昏迷抽搐发作或间歇的各个阶段均可应用。

【处方组成】 生川乌 30 克、生白附子 30 克、生南星 30 克、生半夏 30 克、生黑大豆 60 克、生白芍 30 克,诸药研末和匀,姜汁为片,每片含生药 0.3 克,其中生川乌含量为 0.043 克。日服 2 次,早晚分吞,成人每次 5~6 片,儿童 1~3 片。

【辨证加减】 昏迷抽搐频发阶段辅用石菖蒲 30 克、姜半夏 9 克、胆星 9 克、钩藤 12 克、蜈蚣 2 条、僵蚕 9 克、远志 9 克、枳壳 6 克、竹茹 6 克、甘草 3 克,水煎服;抽搐甚者加全蝎;热重加芩连;便秘加大黄;惊恐加磁石、龙齿;痰多加竹沥、竺黄、川贝;或加用息痛膏(安息香、公丁香、冰片、白胡椒、麝香适量为末,凡士林制成软膏)涂鼻,痫发方止,续服汤药巩固治疗半月,促使稳定。

【临床疗效】 应用 1 例 1 岁男性患儿,用苯妥英钠、鲁米那治疗未控制,经停西药,服本方 14 瓶(900 余片),并予汤药及六君子汤加减辅助,症状完全控制,脑电图恢复正常。

【处方组成】 上海市中医文献馆陈百平。

【按语】 中医认为痫由痰蓄,治痫主张化痰。本方用力峻猛的生川乌、生白附子、生南星、生半夏等辛温热性药物开破痰结,能直捣痰巢,涤除病根。虽四药均有毒,但生黑大豆可解百药毒;白芍能缓和药性。毒性已减,只要严格控制剂量,一般不会出现中毒反应。本方名由编者所拟。(杨传伟)

三、脑积水

本病是由于颅内的脑脊液过量,压迫头颅骨和脑组织的疾病。脑积水可发生在任何年龄,多数见于六个月以内。由于这时患儿的骨缝尚未接合,头颅容易扩大,所以随着颅内脑脊液的增多,头颅增长的速度很快,同时骨缝开裂,前囟扩大而饱满,头皮静脉扩

张, 颅骨叩诊可有破罐声。由于头增大太快, 长得太大, 面部和身体就显得很小; 头部太重, 颈肌难以支持; 眼眶受到颅内液体的压力, 眼球常下转, 上部巩膜外露, 使眼睛呈“落日状”, 这时, 脑脊液虽多, 但因颅腔扩大, 颅内压不高, 患儿可以无特殊症状; 若颅内压增高者, 患儿常烦躁不安, 嗜睡, 食欲不振, 营养不良, 生长发育迟缓, 偶有呕吐或惊厥。由于长期受压, 脑组织有萎缩趋势, 患儿的运动、智力与言语发育都比正常小儿迟缓而低下。

引起脑脊液过量的原因有三: (1)分泌过多; (2)吸收太慢; (3)液体运动不畅。前两种情况少见, 绝大多数是脑脊液循环障碍所引起。先天畸形, 流行性脑脊髓膜炎或结核性脑膜炎等炎症后的纤维增生, 外伤颅内出血吸收不良, 或因肿瘤等, 都可阻碍脑脊液的循环, 使之不能正常地从分泌处流到吸收处, 停聚颅内, 故液体越积越多。

头颅增长过快, 颅缝开裂, 前囟饱满等体征, 与颅内压增高的症状, 结合病史, 临床上不难确诊。注射空气进行脑室造影, 不但可以看到增大的脑室及其形状, 还可以看到脑组织的厚度、阻塞的部位, 甚至了解到某些致病原因。

西医用限制饮水与利尿剂暂时缓解脑积水; 用脱水剂降低颅内压。此外, 对部分患儿可采用手术疗法, 如切除侧脑室的部分脉络膜丛, 或用导管将聚积的脑脊液引到输尿管、右心房等。手术效果尚不够满意。

中医将本病归纳在“解颅”病中, 认为其病的根源是肾虚。肾主水, 肾虚则水液运行障碍, 而停积脑中; 肾又主骨生髓充于脑, 肾虚则主骨充脑无力, 颅骨的合缝与脑的发育均不良。所以从宋代的钱乙开始, 就用补肾与利水两法治疗本病。积水多, 颅内压高, 则重在利水; 积水控制, 颅内压不高, 则重在补肾, 以治其本。此外, 外伤瘀血不化, 也会阻碍颅内津液的运行而导致积水, 故这类病人又当用活血化瘀利水为主要治法。(吴敦序)

1. 健脑利水丸

【功能主治】 功能补肾填精，益脑健脾利水。主治婴幼儿脑积水。

【处方组成】 熟地 10 克、山药 10 克、鹿角胶 10 克、牛膝 10 克、茯苓 10 克、黄精 10 克、菟藟子 10 克、猪苓 10 克、车前子 10 克、肉苁蓉 10 克、丹皮 10 克、当归 6 克。上药共研细末，制成蜜丸，每丸 1.5 克，早晚各服 1 丸。3 个月以下者，每次服半丸。

【临床疗效】 本方治疗脑积水病儿 10 例，显效（症状基本消失，超声波检查正常）4 例，好转（症状减轻，脑室波缩小）5 例，无效 1 例。

【处方来源】 天津市儿童医院中医科何世英。

【按 语】 脑积水古称“解颅”，是由于肾虚髓海不充，水湿停聚颅内而形成。本方用熟地、鹿角胶、肉苁蓉补肾填精；山药、黄精健脾益气，以促进脑的发育；同时以茯苓、猪苓、车前子利水；当归、丹皮、菟藟子活血，血液流畅，更有利于颅内积水的排出；牛膝一味，既补肾，又活血，还能引颅中之水自下而排出。诸药互相配合，共奏排出积水，促进脑组织发育的功效。

本方为丸剂，作用较缓，故适用于颅内高压不十分剧烈，且未合并感染的病儿。且因本方用药偏于滋腻，胃纳差、舌苔厚腻者亦不宜服用。一般在服药 9 个月后收效，亦有长达两年零两个月而完全恢复正常者，故服药要有耐心。本方名由编者所拟。（吴敦序）

2. 桃红五苓散

【功能主治】 功能活血化瘀，化气行水。主治头颅外伤后引

起的脑积水。

【处方组成】 茯苓 9 克、猪苓 9 克、泽泻 9 克、白术 9 克、肉桂 3 克、红花 6 克、桃仁 6 克、代赭石 18 克，每日 1 剂，水煎 2 次，分 4 次服（即服 2 日）。

同时，用天南星 30 克（研细）、地龙 20 克，加鸡蛋清同捣成饼，外贴前囟。

【临床疗效】 本方治疗外伤引起脑积水 1 例，效果良好。

【处方来源】 四川省渠县琅琊区卫生院蒋治国。

【按 语】 外伤瘀血阻碍颅内津液与气的运行，导致脑积水，故用红花、桃仁活血化瘀；猪苓、茯苓、白术、泽泻利水；肉桂通阳化气；代赭石引气血与水下行，共奏行气化瘀利水之功，以促进脑积水的消退。适用于外伤后脑积水之水液较多，囟满常伴呕吐者。当水退囟平呕止之后，则应停用本方，改用补肾剂收功。本方名由编者所拟。（吴敦序）

3. 杞 骨 散

【功能主治】 功能补肾填髓，健脾利水。主治婴幼儿脑积水。

【处方组成】 枸杞子 8 克、补骨脂 5 克、淮山药 10 克、白术 10 克、茯苓 10 克、苡仁 10 克、车前子 10 克、泽泻 6 克、桂枝 4 克、怀牛膝 6 克、陈皮 6 克、半夏 6 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗 1 例 5 月男婴，服药 27 剂，头围缩小 4 厘米，症状消失，随访半年未复发。

【处方来源】 安徽中医学院附属医院郭锦章等。

【按 语】 本方以补骨脂、杞子补肾；用山药、白术、茯苓、苡仁、桂枝、泽泻、车前子、牛膝健脾通阳利水。纵观全方，利水药多而补肾药少，适用于水湿上泛，囟门凸起，时有呕吐，苔白腻者。若囟门已平，苔少时，当以补肾为主，则非本方所宜。本方名由编

者所拟。(吴敦序)

4. 黄 红 汤

【功能主治】 功能活血化瘀, 补气利水。主治外伤或炎症后脑导水管梗阻而出现脑积水。

【处方组成】 生黄芪 30 克、红花 10 克、桃仁 10 克、生地 10 克、当归 10 克、赤芍 10 克、川芎 10 克、穿山甲 10 克、地龙 10 克、柴胡 10 克、三棱 10 克、莪术 10 克、枳壳 10 克、牛膝 10 克、茯苓 10 克、泽泻 10 克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗外伤引起脑导水管梗阻致脑积水 1 例, 治愈, 随访 2 年未发。

【处方来源】 湖南省蔡勤。

【按 语】 外伤或炎症后, 颅内瘀血不散, 阻碍气的运行与水液的流通, 水积脑内而成此病。本方用红花、桃仁、三棱、莪术、当归、赤芍、川芎、穿山甲、地龙等活血化瘀, 为主要治法; 同时用柴胡升散; 枳壳、牛膝潜降, 以促进气的升降运行; 黄芪补气, 加强气的推动力量; 茯苓、泽泻利水。补气、行气、化瘀、利水, 共同促进瘀血的消散与积水的排出。编者亦用此法治疗产伤与头部跌伤后的脑积水数例, 收效颇佳。本方名由编者所拟。(吴敦序)

5. 杞牛地黄汤

【功能主治】 功能补肾, 健脑, 利水。主治小儿脑积水。

【处方组成】 枸杞子 6 克、牛膝 7.5 克、熟地 12 克、山萸肉 6 克、山药 6 克、云茯苓 5 克、泽泻 5 克、丹皮 5 克, 水煎服。

同时用肉桂、细辛各 15 克、干姜 3 克, 共研细末, 用人乳或猪胆汁调敷囟门, 药干则换。

【辨证加减】 阴虚,口干舌燥,舌红少苔,惊躁不安者加龟版胶 10 克(烊冲)、知母 10 克、黄柏 10 克、五味子 5 克、阿胶 10 克(烊冲);阳虚,肢冷畏寒,舌淡胖,苔白润者加鹿角胶 4 克(烊冲)。

【临床疗效】 治疗 11 例小儿脑积水,7 例临床痊愈,2 例好转,2 例无效。治疗 3 例婴儿脑积水,均治愈。

【处方来源】 吉林省人民医院徐相富等。

【按 语】 脑积水既有水湿上泛,又有肾虚髓亏脑不足。本方以泽泻、茯苓、牛膝引水下出以治水湿;用杞子、熟地、山萸肉、山药补肾充髓以治脑不足。从全方来看,补多利少,以补肾充脑为主。而培补之中又有补阴补阳之别,阴虚火旺者宜加龟版胶滋阴,阿胶补血,配知母、黄柏清虚热;阳虚有寒者则宜加鹿角胶温补。若火炎水泛,高热惊躁,囟门高突,呕吐频作者,则非本方所宜。外用药物温阳化水而除脑中水湿,对消除脑积水有辅助作用。本方名由编者所拟。(吴敦序)

6. 鹿 桃 粉

【功能主治】 功能补肾健脑。主治脑积水。

【处方组成】 鹿角粉 120 克、核桃仁 200 克,共研细末,分 20 天服完为 1 疗程,每日服 16 克。同时,每日服用骨髓汤(猪、牛、羊皆可),量不限。

【临床疗效】 本方治疗 1 例先天性脑积水,服 7 个疗程,治愈,随访 2 年未发。

【处方来源】 山东省济宁市中医研究所王作人等。

【按 语】 脑积水是肾虚髓亏脑不足,脑中积水之症。经用行血化气利水之剂,积水见消,囟门平复,呕吐停止之后,即当用本方之鹿角、核桃补肾充脑,以促进运动、智力与言语的发育。本方名由编者所拟。(吴敦序)

7. 利水补肾方

【功能主治】 (1)方功能补肾利水; (2)方功能通阳利水, 补肾; (3)方功能祛风, 化湿。主治小儿脑积水。

【处方组成】 (1)熟地 3 克、山萸肉 3 克、车前子 3 克、川断 3 克、沙苑子 3 克、桑寄生 3 克、首乌 3 克、淡苁蓉 3 克、淮山药 6 克、丹皮 6 克、茯苓 6 克、泽泻 6 克, 水煎频服, 每日 1 剂, 直至好转, 减次以巩固服药。

(2)茯苓 6 克、猪苓 6 克、车前子 6 克、熟地 6 克、白术 4 克、陈皮 5 克、甘草 3 克、姜半夏 5 克、全当归 10 克、桂枝 3 克、山萸肉 3 克、淮山药 3 克、川牛膝 3 克, 水煎频服, 每日 1 剂。

在选用(1)、(2)方时, 均应配合用(3)方外洗头部: 仙鹤草 30 克、赤茯苓 30 克、白茅根 30 克、苍术 9 克、独活 9 克、天麻 9 克、荆芥 9 克、防风 9 克、木通 9 克、苍耳草 9 克、川牛膝 9 克, 水煎后, 以毛巾浸药汁, 轮流热敷头部, 每日 2~3 次, 每次 1 小时, 10 天为 1 疗程。

【临床疗效】 前 2 方根据辨证选用 1 方, 或 2 方交替使用, 配合头部外洗, 治疗 37 例, 治愈 7 例, 显效 5 例, 有效 6 例, 无效 11 例, 另有失访 1 年以上, 情况不明者 8 例。

【处方来源】 山西省太原市晋安化工厂职工医院平兆愈。

【按 语】 (2)方重在利水, 所以颅内压较高, 囟门凸起明显, 或有呕吐者, 当用(2)方。(1)方重在补肾充脑, 故颅内压下降, 囟门较平, 而此时智力、动作、言语发育迟缓成了主要矛盾, 则当用(1)方。在口服上二方时, 都可配用头部外洗方热敷, 以祛风化湿, 改善头部的血液循环, 对脑积水的吸收起辅助作用。(吴敦序)

四、小儿大脑发育不良

本病是指由于多种原因,使小儿的大脑发育不良,因而出现智力、言语和运动能力的发育明显落后于正常同龄小儿的一类疾病。正常小儿一般出生2个月,俯卧时能勉强抬头;3~4个月能抬头、挺胸,把腿伸直;6~8月会独坐,扶着能站立;12个月能自己站立,扶一只手能走;15个月站得稳;18个月走得较稳。智力和言语发育方面,1个月会注视正前方的亮光,会呱呱哭;4个月会认人,咿呀学语,会大笑;8~10个月会叫爸、妈,能自行拿玩具;12个月会配合大人穿衣服,用杯喝水,并能用简单的词表达自己的意思;18月会自己吃东西,有困难会找人,并能叫出图画上的简单物品。而大脑发育不良的孩子,他们在运动能力、智力和言语的发育上,都比正常小儿明显落后,有的到12个月还不会独坐,甚至竖不起头,有的18个月还不会认人,不会叫爸妈。

引起本病的原因十分复杂。有遗传因素,如家族性先天畸形;有胎内因素,如母亲妊娠早期患风疹,或服过有损胎儿的药物;有围产期因素,如产程过长,生后窒息,头颅产伤出血等;也有后天因素,如脑炎、脑膜炎后遗症等;此外,约40%原因不明。这种患儿的大脑体积较小,重量较轻,皮层较薄,脑沟脑回较浅或消失;神经细胞和神经纤维萎缩而稀少,可见结缔组织增生。

本病的诊断以智力、言语和运动能力发育明显落后于同龄儿为依据,可作智力测定以确定智力落后的程度。

对于本病的治疗,首先要查清病因,尽可能将病因消除。如脑积水压迫大脑,引起发育不全,首先要治疗脑积水,劝说父母加强护理,并加强训练和教育。对轻度和中度大脑发育不全者,应积极治疗,加强训练和教育,使他们成年后能生活自理,甚至能自食其

力,以减轻家庭和社会的负担。西医对本病无特殊疗法。可试用谷氨酸、 γ -氨基酪酸、维生素B₁、B₆、B₁₂和维生素C等。口服垂体前叶素与甲状腺素、谷氨酸合用,对部分病儿有一定效果。

中医将本病列为“五软”(项软、口软、手软、足软、肌肉软)、“五迟”(立迟、行迟、发迟、齿迟、语迟)的范畴。认为由于先天肾中精气衰少,加上后天脾胃化生的水谷精气不足所致,故多以补肾填精、强筋壮骨、健脾益气养血为主要治法。(吴敦序)

1. 补肾健脑方

【功能主治】 功能补肾益精,健脾补气。主治小儿大脑发育不良。

【处方组成】 鹿茸1克、巴戟天2克、肉苁蓉2克、菟丝子2克、熟地2克、山萸肉2克、淮山药2克、枸杞子3克、杜仲2克、牛膝2克、人参2克、白术2克、云茯苓2克、当归2克、炙甘草2克、砂仁1克、连翘2克。上药按比例配制。鹿茸先用酒烧去绒毛;白术、砂仁和杜仲先炒;余药烘干,共粉碎制成片剂,每片0.3克。1岁以下每次1/2~1片,1~2岁每次1~1¹/₂片,2岁以上每次2~3片,每日2~3次。

【临床疗效】 智力与言语发育分为:不认人,不会笑→认人,有意识笑→咿呀作语,偶发单音→发单音或重复音节→说二三字→语言增多等六个等级。服药后进步二级者为显效,进步一级者为有效。本方治疗42例,显效12例,有效25例,无效5例。

运动发育分为:不会抬头与翻身→会抬头翻身→会坐→扶站→会走→会跑等六级。服药后进步二级为显效,进步一级为有效。治疗42例,显效16例,有效18例,无效8例。

凡3岁以上者应用本方,均无效。

【处方来源】 山东省聊城地区人民医院张之珠。

【按 语】 脑为髓之海，肾主骨生髓，故脑发育不全首用鹿茸、巴戟、苁蓉、菟丝子、熟地、萸肉、山药、杞子、杜仲、牛膝等补肾以充脑；脑尚需脾所化生的气血滋养，故用人参、白术、茯苓、当归、炙甘草益气健脾养血；惟恐补药过热或滋腻，故用连翘清热，砂仁行气以监制之。本方用药平和周到，可以长期服用。（吴敦序）

2. 补脑益智汤

【功能主治】 功能补肾充脑，健脾益气。主治小儿大脑发育不良。

【处方组成】 杞子 6 克、龟版 6 克、巴戟天 6 克、杜仲 6 克、党参 6 克、白术 3 克、茯苓 6 克、砂仁 3 克、黄连 3 克、木瓜 6 克，水煎服。同时，每日吃猪脊髓 10、兔脑 1 具。

【临床疗效】 治疗 1 例脑发育障碍小儿，获痊愈。

【处方来源】 四川省重庆市中医院史方奇。

【按 语】 本方以杞子、龟版、巴戟天、杜仲补肾充脑；用兔脑与猪脊髓，是以脑补脑的“脏器疗法”；同时用党参、白术、茯苓健脾益气；砂仁行气，黄连清热，木瓜通络，均为监制大队补药之过腻过热之性而设。史氏认为在方中还可加虎骨 10 克、豹骨 10 克（均油酥），因药源缺乏，故未录入正方中。据编者经验，须加重药力时，可加鹿角片研末，每日 2~6 克，分 2~3 次服。本方名由编者所拟。（吴敦序）

五、情感性交叉擦腿症

本病是一种以阵发性两腿交叉，挟紧，用力摩擦为主要特征的小儿神经官能症。发作时患儿两腿交叉，挟紧，或两腿挺直，全身

用力,上下摩擦,每次约发1分钟到几分钟不等。轻者数日1次,重者一日数次,有的患儿甚至一有空即作此动作,而且用力猛,幅度大,直擦得面色通红,全身出汗。

本病的发生可能与一些诱发因素有关,如蛲虫病、会阴湿疹,患儿为了对付瘙痒而交叉擦腿;也有些患儿自幼憋尿,而挟紧双腿。此外,男孩玩生殖器官,女孩外阴不洁,都可成为本病的诱因。

本病的诊断以典型的阵发性交叉擦腿的症状为主要依据。

治疗本病时,首先要劝说家长消除恐惧心理,不要责怪患儿,而应当有意识地把患儿的注意力引向其感兴趣的事情上去。同时,要消除引起本病的各种诱发因素,如治疗蛲虫病,清洁外阴等。

西医对本病无特殊药物治疗。必要时可适当采用镇静剂和维生素B₁、B₆等。

中医古代无此病名。但就患儿的表现而论,应属肾虚肝旺证。因小儿肾精发育未充,涵养肝木的力量不足,因而肝阳易亢,内风易起而发为本病。故中医治疗本病,当以滋肾、平肝、潜阳为主。(吴敦序)

1. 地黄泽苓汤

【功能主治】 功能滋阴降火,柔肝缓急。主治小儿情感性交叉擦腿症。

【处方组成】 生地6克、山萸肉10克、泽泻10克、茯苓10克、白芍10克、杭菊花6克,水煎服。

【辨证加减】 每日发作1次或更少者用本方即可;每日发2~5次者加黄柏10克、丹皮6克、知母6克;每日5次以上,甚至数十次,或动作较大者加龙胆草6克、黄芩6克、知母6克、黄柏

6克;汗多者加生牡蛎15克(先煎);夜卧不安者加莲须6克、朱灯芯1克。

【临床疗效】 本方治疗33例,均有效。就诊2~3次后,原来每日发作1次者,已愈;每日发作2~5次者,减少到每日1~2次;原来每日数十次者,减至每日4~5次,且用力减轻,时间缩短。

【处方来源】 北京市中日友好医院中医儿科刘葆真。

【按语】 本方用生地、山萸肉滋肾;杭菊花清肝;白芍柔肝,和缓紧张之筋。其重者,为肝肾之火旺,使肝风更甚,故用龙胆、黄芩、知母、黄柏、丹皮泻其亢盛之火,则风自熄。本病常与小儿肛门和会阴瘙痒有关,治疗中必须注意患儿有否蛲虫病、会阴炎症等,以便及时治疗。本方名由编者所拟。(吴敦序)

六、惊 厥

惊厥又名惊风,俗称抽风,是小儿常见的一种中枢神经系统的紧急症状,婴幼儿尤为多见。惊厥发作时的典型症状是小儿的意识突然丧失,两眼上翻、斜视或凝视,面部与四肢肌肉强直、痉挛或不停地抽动。发作时间可几秒钟或几分钟,有时反复发作,甚至呈持续状态。

引起惊厥的原因很多,其中最常见的是高热惊厥。高热惊厥多发生在6个月至3岁的患儿,4~5岁的患儿也偶有发生,其发病原因以急性上呼吸道感染最为多见。常发生在高热骤起的初期,一般发作几秒钟到几分钟,也有发作长达数十分钟者。只要高热解除,惊厥即缓解,神志随之恢复正常。如果高热不退,反复惊厥,或热退后仍发作惊厥者,即应考虑到其它比较严重的疾病。引起惊厥的其它原因有:中枢神经系统的感染性疾病,如流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、化脓性脑膜炎等;非感染性中枢神经系

统疾病,如癫痫、产伤引起的颅内出血、脑肿瘤等;中毒也可以引起惊厥,如一氧化碳中毒、有机磷农药中毒、毒草中毒等。此外,急性肾炎、高血压脑病、维生素D缺乏的手足搐搦症和尿毒症等,也是引起惊厥的原因。

根据发作时的典型症状,即可作出惊厥的诊断。至于引起惊厥的原因,则要按照各种疾病的特征,进行逐一鉴别,经过必要的检查,然后分析综合,作出判断。

对于惊厥的急救,首先应将小儿平卧,头侧位,用纱布包住压舌板将口扩开,以防舌咬伤,并保持呼吸道通畅。同时,保持安静,减少刺激;若有紫绀,应适当供给氧气;伴高热者,立即给退热药。并给予较大剂量的镇静剂,如苯巴比妥钠、氯丙嗪、水合氯醛之类。在急救的同时,进行必要的检查,尽早明确诊断,为进一步彻底治疗作准备。本节所载方剂皆属治疗高热惊厥者。

中医将本症纳入“惊风”范畴。中医把惊风分为急惊风与慢惊风两类。本节所载方剂都属治疗急惊风者。急惊风的发作,以外感时邪,内蕴痰热为主要因素,其中尤以热邪为主。小儿为纯阳之体,真阴未充,感邪之后,易从热化。热邪一方面内犯心肝二脏,肝主风,心主惊,肝热可以生心火而惊,心火又可动肝风,二脏交争,惊风乃发。同时,火邪煎熬津液成痰,痰蒙心窍而神志不清。故中医治疗急惊风,主要从痰、火、惊、风这四方面入手。(吴敦序)

1. 钩藤凉膈散

【功能主治】 功能疏风清热,泻火平肝。主治小儿高热惊厥。

【处方组成】 薄荷3克(后下)、连翘10克、黑山栀6克、黄芩6克、生大黄6克(后下)、钩藤10克(后下)、石决明15克(先煎)、炙全蝎5克、龙齿15克(先煎)、蜂蜜20克,水煎,分2至3次服。

【临床疗效】 治疗小儿急惊风百余例,收效颇佳。

【处方来源】 江苏省泰县中医院内科谢兆丰。

【按 语】 本方为王玉玲老中医之验方。高热惊厥是热邪太盛,犯及心肝二脏而发,故当以去除热邪为首务。方中用连翘、山栀、黄芩清热;用薄荷发汗,以散热于外;大黄攻里,以泻热于下,使热邪尽除。同时用钩藤、石决明、全蝎、龙齿平肝镇惊熄风,则病转安。(吴敦序)

2. 镇 惊 汤

【功能主治】 功能清热散风,镇惊平肝,化痰。主治高热惊厥。

【处方组成】 羚羊角粉 1 克(冲服)、钩藤 4 克、防风 4 克、全蝎 4 克、僵蚕 4 克、胆南星 4 克、麦冬 4 克、生地 5 克、当归 3 克、天麻 3 克、生龙骨 30 克(先煎)、生牡蛎 30 克(先煎)、生石膏 30 克(先煎)、薄荷 2 克(后下)、甘草 2 克、灯芯 1 克,水煎顿服,或分 2 次服。

【辨证加减】 发现惊厥可即灸双侧惊风穴,各 3 壮。该穴在足大趾第二趾节足背高骨处,行间内侧。

【临床疗效】 本方加灸惊风穴,治疗百余例,疗效满意。

【处方来源】 陕西省榆林县中医院雷泽林。

【按 语】 小儿急惊风是火、风、痰、惊共同为患。本方用石膏清火;薄荷、防风解表泄热;钩藤、天麻、羚羊角、全蝎、僵蚕平肝熄风;胆南星化痰开窍;龙骨、牡蛎、灯芯以镇惊;由于热盛易耗阴血,故用生地、麦冬、当归滋养护卫,以达除热止惊,又少伤正气的目的。惊风穴是雷氏应用多年的止惊经验穴,在汤药未熟成之前即可先灸,以应急证之需要。(吴敦序)

3. 撮 风 散

【功能主治】 功能熄风,镇惊,开窍。主治小儿急惊风。

【处方组成】 全蝎2克、蜈蚣2克、朱砂2克、麝香0.2克,共研细末,吞服。

同时配合烧灯火法。即用麝香做成捻子,蘸桐油点烧有关穴位。常取百会、囟会、印堂、素窠、人中、脐心、脐轮等。危重者加烧少冲、大敦、少商、涌泉。点烧上穴后,抽搐多能立即停止,严重者15分钟左右可止。1小时未止者,重复点烧。

【辨证加减】 热极生风者加羚羊角粉0.5~1克(冲服)、银花15克、连翘10克、竹叶心10克,危重者冲安宫牛黄丸1丸;痰蒙心包,神昏,痰鸣,苔腻者加胆南星10克、石菖蒲6克、枳实10克、竹茹10克,危重者冲服玉枢丹半锭~1锭;痰热壅盛,神昏,时时烦躁,面红,苔黄腻,痰鸣者加黄连3~6克、黄芩6克、天竺黄6克、青礞石10克,重危者加至宝丹半丸~1丸冲服;暑热者加香薷6克、厚朴6克、扁豆10克、大青叶10克,危重者服行军散0.3~0.6克。

【临床疗效】 本方为李伯川老中医的验方,李氏行医数十年,治急惊风上千例,疗效多满意。

【处方来源】 四川省巫溪县中医院李伯川。

【按 语】 高热急惊风病因很多,但火邪扰动心神,引动肝风则是相同的。本方用全蝎、蜈蚣治肝之风;以朱砂镇心之惊;麝香开心之窍,作为基本方,可谓抓住要领。而且用粉末,可立即冲服,以应急用。李氏根据不同病因,处以治热、治痰或治暑的方药,以求疾病的彻底治愈。

惊厥势急,口服散剂尚嫌太慢,所以李氏继承《幼科铁镜》的经验,用烧灯火法配合治疗,有立竿见影之效。(吴敦序)

七、进行性肌营养不良

本病是一种家族遗传性的,以一定随意肌变性逐渐进行,终至萎缩而不能运动为特征的疾病。由于发病年龄的早晚、变性肌肉的部位等差异,本病的临床表现可以分若干类型,而其中以假性肥大型为最多。本病在婴儿期起病者甚少,一般在五六岁时开始发病。患儿通常先觉得下肢无力,步行摇摆如“鸭步”,容易跌跤。上楼梯困难是本病的早期主要症状之一,由于大腿的伸肌衰弱,无力抬举躯干上升,患儿必须一手抓住楼梯的栏杆,另一手撑在大腿上面,以帮助膝关节伸直。这种患儿从仰卧爬起到直立,有一连串典型的动作,即先翻身成俯卧位,屈起膝关节和股关节,并用上肢支撑躯干成俯跪位;然后将四肢伸直以支撑躯干,再将双手撑在小腿前,使身体成深鞠躬状;以后再把双手沿着小腿、膝、大腿上移,以帮助骨盆和大腿的伸肌,使躯干渐渐直立起来。这一连串典型的动作,多在本病的中期出现。由于肩、臂肌肉无力,患儿举臂时,肩胛骨内侧远离胸壁,宛如鸟翼。当医护人员试图自两腋将患儿举起时,病儿的两臂向上滑脱,肩胛高耸至耳,而躯干则有向下滑落的趋势。腱反射早期存在,以后逐渐减弱,终至消失。但病儿的感觉始终正常,大小便能自己控制,不出现肌肉颤动。本病初期,有少数肌肉常呈假性肥大,其余肌肉则开始萎缩,到后来假性肥大的肌肉也萎缩,患儿日益衰弱。病程一般5~10年,能生存至青春者不多。

本病由于家族性遗传因素引起肌肉的代谢障碍而致病。

对于本病的诊断,除典型的症状外,有五点值得注意:(1)病肌先出现在四肢近端,左右对称。(2)早期有假性肌肥大,以腓肠肌最多见。(3)皮肤感觉正常,没有肌肉颤动。(4)病情持续发展,但

进行缓慢。(5) 家族中常有同患此病者。同时患儿血清中醛缩酶与肌酸激酶活力增强,有助于早期诊断。

西医治疗本病,常试用加兰他敏或三磷酸腺苷肌肉注射。有人主张用乳酸钠0.5~1.0克作成1/6克分子溶液每日静脉注射,认为能增强肌力,减轻假性肥大,或使病情停止;也有人主张用甘氨酸、谷氨酸、维生素E等,疗效均不肯定。

中医认为本病属“痿证”范畴。所谓痿,即筋骨肌肉柔软无力,渐至痿缩的证候。肾主骨,肝主筋,脾主肌肉,故中医治疗本病多从补益肝、肾、脾三脏入手。同时再配合针灸、推拿,以利气血之流通。(吴敦序)

1. 参芪鹿地汤

【功能主治】 功能补肝肾,益精血,健脾益气。主治进行性肌营养不良。

【处方组成】 熟地6克、枸杞子6克、制首乌9克、鹿角霜9克、菟丝子6克、巴戟天6克、杜仲6克、川断6克、川牛膝6克、狗脊9克、党参6克、黄芪9克、白术6克、淮山药9克、当归5克、知母6克、黄柏5克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗2例,均痊愈,疗程在7~8月。

【处方来源】 山东省济南市儿童医院范宝安。

【按语】 本病是筋骨肌肉痿软无力之证。肾主骨,肝主筋,脾主肌肉,三脏兼顾,精气血同补是治疗本病的大法。故本方以党参、黄芪、白术、山药健脾补气;鹿角霜、菟丝子、巴戟天补肾肝之阳;熟地、杞子、首乌、当归补肝肾之阴与血;知母、黄柏强肾阴而降火;杜仲、川断、狗脊、牛膝,补肝肾,壮筋骨。诸药共奏扶弱起痿之功。本方名由编者所拟。(吴敦序)

2. 马钱复痿灵

【功能主治】 功能健脾益气, 补肾填精, 养血活血, 止痛生肌, 主治进行性肌营养不良。

【处方组成】 黄芪 10 克、山药 10 克、白术 6 克、炙甘草 6 克、当归 10 克、丹参 10 克、川芎 6 克、熟地 10 克、肉苁蓉 10 克、地龙 10 克、川牛膝 10 克、杜仲 10 克、桑寄生 30 克、附子 6 克, 水煎服。

另用马钱子粉 0.3 克 (3 岁以下用 0.15 克, 成人用 0.6 克), 分 2~3 次于饭后半小时至 1 小时冲服。20 天为 1 疗程, 停药 5~10 天再服。

【辨证加减】 可配合针刺肩髃、曲池、合谷、髀关、伏兔、足三里等; 亦可用按、揉、捏、拿、点等推拿上述穴位。针刺与推拿可交替使用, 每周各 3 次。

【临床疗效】 治疗 30 例, 显效 12 例, 有效 12 例, 无效 6 例。

【处方来源】 北京中医学院第一附属医院沙海汶。

【按 语】 本方用黄芪、山药、白术、甘草健脾益气; 当归、丹参、川芎、地龙养血活血通络; 熟地、苁蓉、桑寄生、牛膝、杜仲、附子补肝肾, 强筋骨。马钱子止痛生肌, 能增强肌肉的紧张度。故服此方后下肢有力, 走路有劲。

马钱子有毒, 口服不可过量。若服后有肌肉抽搐, 可刺人中, 或肉桂 6~10 克, 或甘草 30 克, 煎汤缓缓服下即止。(吴敦序)

第八章 新生儿疾病

一、新生儿溶血症

新生儿溶血症通常是指因母婴血型不合(ABO或Rh等)而引起的同族免疫性溶血。临床以黄疸、贫血、水肿及肝脾肿大为特征。当母体存在与其胎儿不配的血型抗体IgG时,此抗体可通过胎盘进入胎儿血循环,胎儿红细胞与之结合而发生溶血。若溶血超过代偿能力时即出现贫血,并刺激髓外造血,致肝脾肿大。大量溶血造成重度贫血,可导致心力衰竭及全身水肿。溶血产生的胆红素,在胎盘内可通过胎盘由母体肝脏处理,故胎儿娩出时黄疸并不明显。出生后,胆红素代谢完全在新生儿体内进行,由于其胆红素代谢功能不足,故患儿常于生后24小时内出现黄疸并迅速加重。如未积极治疗,血清总胆红素上升过高,游离的胆红素可透过血脑屏障与基底神经节等脑组织结合,导致核黄疸。患儿可出现两眼凝视,尖叫,阵发性肌张力增高及角弓反张等神经系统症状。

根据患儿典型的临床表现及溶血的实验室指标可作出初步诊断,确诊有赖于血型抗体检查。首先检查母、婴的血型,以证明其是否血型不合;并用间接抗人球蛋白试验及抗体释放试验等检测患儿血清中有无与其血型不合的血型抗体存在及其类型;再用直接抗人球蛋白试验了解患儿红细胞是否已被血型抗体致敏。

现代医学对本病的治疗采取综合措施,包括采用光疗,酶诱导剂以降低血清胆红素;输血浆或白蛋白,纠正酸中毒以减少游离胆红素,防止核黄疸发生;重症患儿需采用换血疗法。患儿经及时恰当的治疗,可痊愈,否则可因核黄疸造成神经系统严重后遗症。

症。

本病属于祖国医学“胎黄”。“肺疸”范畴。祖国医学认为，母体内蕴湿热，熏蒸胎儿，郁积肝胆，新生儿出生后输泄不及，溢于肌肤而致本病。（蔡德培）

1. 大黄茵陈汤

【功能主治】 功能清热利湿退黄。主治因 ABO 溶血症或感染所致新生儿高胆红素血症，并可预防新生儿溶血症。

【处方组成】 茵陈 15 克、制大黄 3 克 黄芩 9 克、甘草 1.5 克。预防用药：孕妇自确诊后一直服药到分娩为止，每日 2 次，每次 1 剂；治疗用药：患儿每日 1 剂，分 3 次服，疗程 3~5 日。

【临床疗效】 16 例母婴 ABO 系统不合的孕妇于妊娠期持续服用本方，娩出婴儿全部存活，虽有 3 例于出生 4 天时仍发生高胆红素血症，但未发生流产死胎，且黄疸高峰出现较迟。3 例母婴 Rh 因子不合的孕妇，妊娠期服本方后 2 例足月分娩，胎儿出生后仅有生理性黄疸。40 例溶血症所致之新生儿高胆红素血症中，37 例于服本方后 3~4 天恢复正常，尤对 ABO 溶血症及感染或原因不明所致之高胆红素血症疗效显著。

【处方来源】 上海市中国福利会国际和平妇幼保健院 陈慧英。

【按 语】 母婴血型不合常可导致流产、死胎、早产，胎儿娩出后也因溶血症而致新生儿高胆红素血症，严重者还会发生核黄疸。祖国医学认为，此系孕妇湿热太盛，胎儿久受湿热熏蒸，蕴毒致生黄疸。本方中茵陈清热利胆；大黄泻热逐瘀；黄芩清热燥湿；甘草解毒，相互配伍，能起到较好的清热利湿退黄的效果。实验室研究证实本方对血型抗体一抗 A、抗 B、抗 D(IgG) 具有一定的抑制作用，其中尤以大黄的抑制作用最显著。由于本方对感染及原因

不明所致的高胆红素血症也有显著疗效, 故推测本方除有抑制免疫抗体的作用外, 很可能还具有促进肝脏摄取、结合及排泄胆红素的作用。(蔡德培)

2. 防 溶 方

【功能主治】 功能行气活血化瘀。适用于母婴 ABO 血型不合孕妇, 预防胎儿、新生儿 ABO 溶血症。

【处方组成】 益母草 500 克、当归尾 150 克、川芎 150 克、白芍 180 克、广木香 12 克。共研细末, 炼蜜为丸, 每丸 9 克。自妊娠 4 个月后开始服用, 每日 1~3 次, 每次 1 丸, 直至分娩。

【临床疗效】 16 例确诊为母婴 ABO 血型不合的孕妇, 既往分娩的新生儿溶血症发生率为 76.9%, 患儿死亡率为 55%, 而经服本方后分娩新生儿溶血症发生率降为 26.3%, 患儿均存活。服药前后比较, $P < 0.001$, 差异有极显著意义。所分娩新生儿经随访, 发育正常, 无 1 例有后遗症。

【处方来源】 北京市首都医院妇产科姜梅。

【按 语】 一般认为新生儿溶血症之“胎黄”系因母体内蕴湿热, 熏蒸胎儿, 郁积肝胆。新生儿出生后输泄不及, 溢于肌肤所致。治疗往往以清热利湿退黄为主。姜氏则认为此病病机主要为血瘀, 采用五味入肝经的行气活血化瘀药物组方, 其中益母草祛瘀生新活血; 川芎活血通经, 为血中气药; 当归补血活血, 又可润肠通便; 白芍养血敛阴; 木香行气止痛。运用活血化瘀治则治疗本病同样收到了较好的疗效。实验室研究证实活血化瘀药物对抗体的形成及抗体的作用均有抑制作用。本方是否通过抑制血型抗体的生成及作用而奏效, 值得进一步研究。(蔡德培)

3. 茵栀车前汤

【功能主治】 功能清热利湿，利胆退黄。主治新生儿溶血症及新生儿败血症所致高胆红素血症。

【处方组成】 茵陈 10 克、栀子 4 克、车前草 6 克。每日 1 剂，浓煎、频喂，至黄疸完全消退为止。

【辨证加减】 热重者加黄芩 3 克、黄连 2 克；体实便秘者加大黄 3 克；浮肿者加泽泻 4 克、茯苓 6 克。

病情重或不能口服者，采用茵栀黄注射液，每支 10 毫升含茵陈 2.5 克、栀子 0.6 克、大黄 0.4 克、黄芩 0.2 克、氯化钠 0.08 克，用 10% 葡萄糖 20 毫升稀释后静滴，每日 1~4 支，分 1~2 次滴注，直至黄疸完全消退为止。

【临床疗效】 本方治疗新生儿高胆红素血症 37 例，其中新生儿溶血症 11 例，此 11 例均有母婴 ABO 血型不合，其中 3 例还同时合并有 Rh 血型不合。治疗后平均 3.3 日开始退黄，7.5 日黄疸完全消退。

【处方来源】 湖南医学院附属第一医院儿科虞佩兰。

【按 语】 新生儿溶血症之胎黄主要由于母有湿热，传于胎儿所致。本方以茵陈清热利湿，利胆退黄；栀子清三焦湿热；大黄泻下积热，行瘀活血；黄芩清热燥湿解毒；车前草利尿渗湿，配伍恰当，切合病机，故收到较好疗效。现代医学研究也证明茵陈、栀子、大黄、黄芩均有促进胆汁分泌和排泄的作用，大黄和黄芩对血液中的血型抗体也有抑制作用。（蔡德培）

4. 三黄茵陈汤

【功能主治】 功能清热燥湿，利胆退黄。主治新生儿溶血症

所致高胆红素血症。

【处方组成】 茵陈 9 克、大黄 1.5 克、山栀 3 克、黄连 1.5 克、黄芩 4.5 克、黄柏 4.5 克，水煎服。

【辨证加减】 对间接胆红素(SB)在 15mg% 以下者，可单用本方；SB 在 15~20mg% 则用本方加激素或鲁米那；SB 为 20~25mg% 可用本方加光疗。对 Rh 溶血病 SB 在 20mg% 以上及 ABO 溶血病 SB 在 25mg% 以上者必须换血，在换血前后均可配合使用本方辅助治疗。

【临床疗效】 12 例 SB 平均为 12.9mg% 患儿单用本方，平均 3.1 天开始退黄，5.2 天黄疸退尽；30 例 SB 平均为 17.4mg% 者，用本方加激素或鲁米那，3 天开始退黄，6.1 天黄疸退尽；10 例 SB 平均为 19.0mg% 者，用本方加光疗，1.5 天开始退黄，3.5 天黄疸退尽。而 11 例 SB 平均仅为 10.9mg% 者，单用激素治疗，6.1 天才开始退黄，10 天黄疸才退尽。

【处方来源】 上海市儿童医院内科。

【按语】 本方以茵陈清热退黄；大黄泻热逐瘀；栀子、黄连、黄芩、黄柏清三焦湿热，故对肝胆湿热蕴积所致之胎黄疗效较好。本方退黄效果比激素治疗要好，即使对 SB 甚高需要换血者，在换血前及时采用本方辅助治疗，可防止 SB 继续上升，为等待血清学检查及准备换血争取了时间；在换血后继续服用本方，则可减少或避免因组织内胆红素返回血流所致的 SB 回升。(蔡德培)

二、新生儿硬肿症

新生儿硬肿症是由受寒、早产、感染、窒息等因素引起皮肤和皮下脂肪硬化与水肿的一种疾病。重症患儿可发生弥漫性血管内凝血和休克。临终时常发生肺出血。此病常发生在寒冷季节，但由于

早产、感染所致者亦可见于夏季,大多数在出生后一周内发病,并于早产儿多见,表现为体温不升 不哭或哭声甚微;不吃,呼吸微弱;硬肿先出现于小腿、大腿外侧,以后波及整个下肢,并向上延及臀部、面部及上肢,甚至全身;心率常由快变慢;尿少甚至尿闭。终末时肺部出现细湿罗音,以后口鼻流血发生呼吸衰竭。

新生儿尤其是早产儿体温调节中枢发育不全,体表面积相对大,易于散热,同时皮下脂肪中饱和脂肪酸含量较成人多,其熔点高,受冷后易凝固 在感染、窒息、受寒等因素影响下发生硬肿症。

本病根据在寒冷季节 新生儿尤其早产儿皮肤发生硬肿且冷,伴不吃,不哭、体温不升等即可诊断。

现代医学对本病采取综合治疗,首先予以复温,原则上采取逐渐复温,禁忌加温过速。同时给予补液,纠正酸中毒,用抗菌素防治感染。适当应用小剂量皮质激素可促进机体代谢,以增强耐寒力。予以维生素E可维持酶活化,防止不饱和脂肪酸的过度氧化。有出血倾向者用维生素K和止血敏。发生弥漫性血管内凝血时用肝素治疗。

新生儿硬肿症,属中医“胎寒”“五硬”范畴。祖国医学认为新生儿尤其是早产儿先天禀赋不足,脾肾阳虚是形成本病的主要原因,室温较低或保温不周是其外因。外因可促使婴儿元阳耗损,出现阳气不布,使其肌肤不得温煦,以致影响小儿营卫气血运行。脾阳不足,则水无制约而发为水肿;肾阳虚弱,则身冷肢厥,寒凝气滞,肌肤僵硬,哭声低微。(时毓民)

1. 附子桂枝汤

【功能主治】 功能温阳祛寒, 利水行瘀。主治新生儿硬肿症

【处方组成】 熟附子 1~2.5 克、桂枝 1~2.5 克、炙甘草 3 克,煎汤,日 1 剂,分数次服。

【辨证加减】 气虚加党参、黄芪;神萎,呼吸不匀,口含痰沫加僵蚕、半夏、石菖蒲、郁金、胆南星、牛黄;血瘀加丹参、赤芍、红花、桃仁、郁金;夹热夹实加大黄、槟榔、丹皮(大黄用 1~1.5 克);肿甚,小便不利加五苓散。

【临床疗效】 本方治疗 25 例新生儿硬肿症,临床治愈 23 例,其中 1 天治愈 4 例,2 天 12 例,3 天 3 例,4~5 天 4 例。1 例无效,1 例死亡。

【处方来源】 福建省连江县琯头拱峙中医儿科诊所倪际外。

【按 语】 本方熟附子强心回阳,温经散寒;桂枝驱寒,温通经脉,消除寒凝之肿满;炙甘草益气并有调和作用。方中桂枝、附子性烈,用量宜小,如随证配伍适当药物,无不良反应。(时毓民)

2. 丹参降香液

【功能主治】 功能活血化痰。主治新生儿硬肿症。

【处方组成】 丹参、降香,制成注射液。每日 2 毫升静脉滴入。

【临床疗效】 本方加西药(抗菌素、激素、能量合剂等)治疗 54 例新生儿硬肿症,与 60 例单用西药治疗的新生儿硬肿症比较,结果本方加西药组痊愈 40 例,好转 3 例,死亡 11 例;西药对照组痊愈 29 例,好转 5 例,未愈 1 例,死亡 25 例,本方加西药组病死率明显低于对照组($P < 0.05$)。

【处方来源】 河北省职工医学院附属医院周慧玲。

【按 语】 新生儿硬肿症的病因与血瘀有关,新生儿血液中红细胞多,遇冷后易致瘀滞,组织缺氧,引起毛细血管受损,渗

透性增加出现水肿。丹参具有加快血流,改善血液循环、改善血管壁通透性,及纠正微循环障碍的作用,并能提高机体的耐缺氧能力,故对治疗新生儿硬肿症有较好的疗效。(时毓民)

3. 附 姜 汤

【功能主治】 功能益气温阳活血。主治新生儿硬肿症。

【处方组成】 附子 2.4 克、干姜 2.4 克、炙甘草 3 克、丹参 12 克、当归 9 克、红花 5 克、黄芪 12 克、红参 3 克(另炖),水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 5 例新产儿硬肿症,其中 1 例属中度硬肿,4 例属重度硬肿,同时配合保暖、补液、激素、能量合剂等治疗,结果 1 例中度硬肿第 3 天完全消退,3 例重度硬肿 4 天消退,另 1 例 5 天消退。5 例西医药对照组,硬肿消退较慢,一般在 5~6 天才能消退,体温恢复及吸吮力恢复也较中西医结合组慢。

【处方来源】 上海市嘉定县人民医院金为人。

【按 语】 本方中附子、干姜强心回阳;丹参、当归、红花活血化瘀;黄芪补气;红参大补元气。与单用西药组比较,疗效有所提高。本方名由编者所拟。(时毓民)

4. 川 红 方

【功能主治】 功能活血化瘀。主治新生儿硬肿症。

【处方组成】 将川芎、红花制成注射液。每毫升注射液含生药川芎 1 克、红花 0.6 克。按体重每公斤每次用 0.1~0.3 毫升,加 10% 葡萄糖 20~50 毫升,静滴,日 1~2 次。

【临床疗效】 本方治疗新生儿硬肿症 13 例,同时应用给氧、输液、激素等常规治疗方法,结果 10 例痊愈,1 例好转,2 例死亡。10 例硬肿完全消退时间为 3~5 天者 4 例,6~7 天者 2 例,8~

10 天者 2 例, 14 天者 2 例。

【处方来源】 湖南医学院附属第一医院等。

【按 语】 红花、川芎均为活血祛瘀药, 性温。实验证实有扩张血管, 降低血管阻力, 增加血流量, 减少血小板聚集, 减少血栓形成等作用。红花又有降低毛细血管通透性及对抗脑缺氧作用, 毒性低, 故适用于新生儿硬肿症。(时毓民)

5. 活血化瘀外敷方

【功能主治】 功能活血化瘀, 改善微循环。主治新生儿硬肿症。

【处方组成】 肉桂 12 克、丁香 18 克、川乌 15 克、草乌 15 克、乳香 15 克、没药 15 克、红花 30 克、当归 30 克、川芎 30 克、赤芍 30 克、透骨草 30 克。上药共研极细末, 加凡士林配成 10% 油膏, 涂在纱布上, 加温, 敷在硬肿部位, 每天换 1 次。另加用复方丹参注射液 4 毫升(丹参、降香各 4 克), 每日 1 次, 静滴。病情严重者加肝素。

【临床疗效】 本方外用加复方丹参注射液治疗 68 例新生儿硬肿症, 与单用复方丹参注射液治疗的 73 例硬肿症比较, 外敷药组治愈 44 例(64.7%), 单用复方丹参组治愈 32 例(44%)。两组疗效比较有明显差异($P < 0.05$)。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院金汉珍等。

【按 语】 本方肉桂温阳活血; 红花、丹参、当归、川芎、赤芍、乳香、没药等活血, 可改善微循环, 增加血流量, 改变毛细血管通透性, 抑制血小板聚集。经过对照研究证实外敷方可明显提高新生儿硬肿症的治愈率。(时毓民)

6. 附子参麦饮

【功能主治】 功能益气温阳复脉。主治新生儿硬肿症。

【处方组成】 人参 10 克、麦冬 6 克、五味子 6 克、附子 6 克，水煎，每日 1 剂，分数次服。

【临床疗效】 运用本方治疗 14 例新生儿硬肿症，均取得满意疗效。

【处方来源】 四川省简县涌泉乡卫生院龙万春。

【按 语】 本方阴阳并用，可起到益气生脉，活血强心，冷而不燥的作用，对治疗新生儿硬肿症颇为合理。（时毓民）

7. 硬 肿 汤

【功能主治】 功能益气养阴，健脾行水。主治新生儿硬肿症轻、中度者。

【处方组成】 生黄芪 9 克、白术 6 克、茯苓 9 克、猪苓 9 克、泽泻 6 克、麦冬 6 克、白人参 2 克、五味子 0.6 克、甘草 3 克，水煎，分数次频服。

【临床疗效】 运用本方治疗新生儿硬肝症中度患者 3 例，经治疗 5~12 天均痊愈。

【处方来源】 天津市儿童医院何世英。

【按 语】 本方为天津著名老中医何世英验方，由徐振刚整理。本方对新生儿硬肿症之轻、中度者有效，但对重症硬肿症疗效不明显。（时毓民）

三、新生儿脐炎

脐炎主要是指新生儿脐带脱落后的一种急性蜂窝组织炎。在脐带脱落后常见的伤口延迟不愈,且有溢液,为最初症状。其后脐的周围皮肤红肿,深及皮下。病变范围不一,或限于脐部,或蔓延至大部分腹壁,更有继发腹膜炎者。有时发炎较轻,也可成为脓肿或丹毒。

现代医学认为此病的病原主要是金黄色葡萄球菌、大肠杆菌或溶血性链球菌等。

本病根据初生儿脐带脱落后有脐部渗液久不愈合或有脓液渗出,周围皮肤红肿,即可做出诊断。可采取作细菌液培养及药物敏感试验。

轻度脐炎仅予以清洗换药,渗液少者局部涂以龙胆紫。如有发热、脐部红肿时,应选用青霉素、红霉素、林可霉素控制感染。化脓后则排脓。

本病属于中医“脐湿”、“脐疮”范畴。轻者为脐湿,重者为脐疮。祖国医学认为由于初生儿断脐时护理不当,风、湿诸邪乘机入侵,郁结脐部,化热成脓生疮。若疮疡经久不愈,可引起其他变证。(时毓民)

1. 冰 硼 散

【功能主治】 功能清热解毒、消肿止痛。主治新生儿脐炎。

【处方组成】 硼砂 15 克、元明粉 15 克、冰片 0.5 克、朱砂 0.6 克,共研极细末。每次敷 1 克,再用消毒纱布覆盖,绷带包扎。隔天换 1 次。

【临床疗效】 用本方治疗新生儿脐炎15例,均取得满意疗效。一般用2次即愈。

【处方来源】 高嵩。

【按 语】 本方原用来治咽喉肿痛,口舌生疮,现借用于治新生儿脐炎,其机理相似,功效显著,方法简便而适用。(时毓民)

2. 脐 炎 粉

【功能主治】 功能清热解毒、收敛。主治新生儿脐炎。

【处方组成】 黄连20克、枯矾30克、朱砂10克、冰片2克。分别研成极细末,后加入氧化锌、炉甘石各10克,将各药混合过细筛。同时取2%甲紫溶液适量调此药粉少许,每天2~3次涂于患处。

【临床疗效】 用本方治疗新生儿脐炎12例,总有效率83.3%。一般2~3天见效,5~7天痊愈。

【处方来源】 广东省乐昌县罗家渡卫生院曾冲。

【按 语】 本方中黄连清热解毒消肿;枯矾消炎收敛;朱砂解毒消炎;氧化锌、炉甘石、冰片收敛生肌。局部用药后,因药物能直接作用于病灶,消炎收敛效果较确实。(时毓民)

四、新生儿破伤风

新生儿破伤风是由破伤风杆菌由脐部侵入引起的一种急性感染性疾病。临床上以全身肌肉强直性痉挛、牙关紧闭为特征。患儿多于生后4~7天发病,表现为哭吵不安,口不能张大,吃奶困难,甚至牙关紧闭,继而出现抽搐,面肌痉挛时形成苦笑面容;喉肌、呼吸肌痉挛可使呼吸困难、发绀、窒息,甚至死亡;全身肌肉呈强直

性痉挛,时发时停,痉挛严重者呈角弓反张状。各种轻微刺激(如声、光、轻触、针刺等)均可诱发肌肉痉挛。能度过危险期的患儿痉挛逐渐减少、停止,但恢复正常吃奶能力常需要1个月左右。

本病系因破伤风杆菌经未消毒的接生用具或手侵入脐部,在脐带坏死后造成的缺氧环境中繁殖并产生外毒素,后者沿神经干或经淋巴、血液传至脊髓及脑中,与神经组织结合引起全身肌肉痉挛。

根据接生时处理脐带不当的病史,发病的时间在生后3~14天间,出现典型的症状如牙关紧闭和苦笑面容等,即可作出诊断。

现代医学对本病的治疗原则为保证营养,保持呼吸道通畅,避免各种刺激,脐部用过氧化氢及碘酒消毒;尽早使用破伤风免疫球蛋白肌注,以中和尚未游离的外毒素,也可使用破伤风抗毒素;青霉素肌注抑制破伤风杆菌生长;采用对呼吸中枢抑制较轻的止痉剂,联合用药或交替用药,剂量以恰能控制痉挛发作为度。患儿经尽早合理治疗,效果尚好。

祖国医学认为,本病主要是由于断脐不洁,邪毒侵入脐中,以致经络脉隧受阻,营卫壅滞,气血运行不畅,经脉为邪毒所闭,故见口撮、唇青、舌强等;邪毒侵犯督脉,引动肝风,则项强、抽搐、角弓反张。(蔡德培)

1. 于氏方

【功能主治】 功能驱风通络,熄风镇痉,清热解毒。主治新生儿破伤风。

【处方组成】 僵蚕10个(炒黄)、蝉蜕10个(炒黄)、蜈蚣1条(炒黄)、朱砂1.5克、牛黄0.15克,共为细末。每次用1/4量,乳汁送服。

【临床疗效】 用本方治疗23例新生儿破伤风,均获痊愈。多为

服药1次即可,一般服药后1~2小时,肠鸣音活跃、排气,即为药已奏效,抽搐逐渐停止,全身症状消除,最长不超过12小时即可痊愈。

【处方来源】 于茂文。

【按 语】 本方系根据于氏祖传秘方整理。方以僵蚕、蝉蜕祛风止痉;蜈蚣搜风通络,镇痉定痛;牛黄、朱砂清热解毒,熄风镇惊,临床上获得较满意的效果,其作用机理值得进一步研究。(蔡德培)

2. 蝉蜕止痉散

【功能主治】 功能驱风通络,熄风镇痉。主治新生儿破伤风。

【处方组成】 蝉蜕50克、僵蚕5个、全蝎10个、蜈蚣1条,水煎2次,药液混合浓缩至150毫升,上下午各1次,用鼻饲法给药。

【临床疗效】 本方治疗7例新生儿破伤风,均获痊愈。一般用药3剂抽筋次数即明显减少,5~6剂即可痊愈,无不良反应。

【处方来源】 河南省西峡县石界河卫生院张居运。

【按 语】 张氏在方中曾多次用小剂量蝉蜕(小于10克)治疗效果欠佳,而加大蝉蜕剂量至50克后,疗效即显著改善,可见大剂量蝉蜕在方中起着关键作用。(蔡德培)

五、新生儿肝炎综合征

新生儿肝炎综合征包括一组不同病因引起的以阻塞性黄疸、肝脾肿大及肝功能损害为主要表现的疾病。由于病因不一,预后相差也很悬殊。轻度患者在出生后1~3周出现黄疸,可有食欲减退、恶心、呕吐或稀便;肝肿大,脾可轻度肿大,大便色白,小便色

深,经处理4~6周恢复正常。重症患者开始症状就很严重,黄疸较深,大便呈陶土色,肝脾肿大明显,质硬,可伴有腹水、出血等,死亡率较高。

本病多数由病毒引起,如乙型肝炎病毒、巨细胞病毒、风疹病毒、单纯性疱疹、柯萨奇病毒等,也可由弓形体原虫、李司忒菌属、梅毒等致病。某些遗传代谢异常如抗胰蛋白酶缺少等也可引起本病。

本病根据出生后不久出现黄疸、肝脾肿大,肝功能检查结合胆红素和非结合胆红素升高,谷丙转氨酶多数升高,甲胎球蛋白持续阳性可作出诊断。

现代医学对本病治疗主要采用对症疗法。适当给予维生素B、C、D、E等。可试用肾上腺皮质激素,一般剂量不宜过大,时间不宜过长。对重症病例应予以利尿、止血,平衡水与电解质等。

本病属中医的“胎黄”范畴。祖国医学认为其病因主要是湿热之邪,若乳母受湿热而传于胎儿发病,或胎儿出生后外邪内侵,湿热蕴结中焦,移热于肝胆,致使肝失条达,胆失疏泄,胆液外溢发为黄疸。重症者则有气滞血瘀,肚腹胀满,腹壁青筋怒长,胁肋下积聚痞块肿硬,甚至表现胎黄动风或急黄虚脱之症。(时毓民)

1. 三型辨证方

【功能主治】 功能平肝利胆,健脾补肾。主治新生儿肝炎综合征。

【处方组成】 (1)脾虚湿毒型:芦根10克、苡仁10克、桃仁3克、冬瓜仁10克、金银花10克、车前草10克、楂叶6克、茯苓15克、茵陈6克、白花蛇舌草6克、鸡骨草10克、葫芦茶10克、郁金3克、夏枯草10克。(2)脾肝亏损型:党参10克、茯苓10克、白术10克、谷芽15克、茵陈6克、田七1克、沙参10克、丹皮6克、

郁金 3 克、吉林参 3 克、熊胆 0.15 克、金银花 5 克、丹参 5 克、赤芍 6 克。(3)脾肾亏损型：党参 10 克、茯苓 10 克、白术 10 克、谷芽 15 克、茵陈 5 克、丹参 6 克、白芍 6 克、郁金 3 克、五味子 3 克、吉林参 6 克、田七 1 克、首乌 10 克、乌豆衣 10 克。以上药物均水煎，分多次服。

【辨证加减】 腹水重者加土鳖虫 3 克、水蛭 3 克、蟋蟀 4 只、寮刀竹 6 克；便血多者加茅根 10 克、阿胶 3 克、旱莲草 6 克、茜草 6 克。

【临床疗效】 用本方治疗新生儿肝炎综合征 71 例，多系重症患儿。结果治愈 15 例，好转 44 例，未愈 8 例，死亡 4 例。

【处方来源】 广东省广州儿童医院杨善成等。（时毓民）

2. 婴 肝 汤

【功能主治】 功能清热利湿，行血解郁。主治新生儿肝炎综合征。

【处方组成】 茵陈 15 克、虎杖 6~9 克、败酱草 9 克、山栀 9 克、广郁金 9 克，水煎，分数次服用。

【临床疗效】 用本方治疗出生到 25 天内的新生儿肝炎综合征 12 例，全部病例均不加用或停用激素，结果痊愈 9 例，好转 1 例，2 例自动出院。用药后患儿在 7 日内大便转黄。

【处方来源】 湖北省武汉市儿童医院彭兆麟等。

【按 语】 方中茵陈清利湿热；虎杖清热活血，以上两药相配，肝胆湿热得解则胆道通利，胆郁可解除；败酱草可加强清热功效，并能促进肝细胞再生，防止肝细胞坏死；配山栀、广郁金以协同利胆、退黄，行血解郁。本方剂量由编者所拟。（时毓民）

3. 白茅木贼汤

【功能主治】 功能清热利湿，活血化瘀。主治新生儿肝炎综合征。

【处方组成】 白茅根 15 克、木贼草 9 克、板蓝根 9 克、郁金 9 克、枳壳 6~9 克、金钱草 15 克、滑石 9~12 克。每日 1 剂，煎汤分数次服。

【辨证加减】 大便干加大黄；稀便加白术、茯苓；有热象加黄芩、栀子；腹胀加川朴、大腹皮或莱菔子；腹水加半枝莲、车前子；纳差加神曲、鸡内金、山楂；肝大硬加大黄廑虫丸 0.2~0.25 克；配合服用或后期加硝矾散 0.2~0.25 克。

【临床疗效】 用本方治疗新生儿肝炎 25 例，结果痊愈 12 例，减轻 9 例，无效 4 例，总有率为 84%。

【处方来源】 陕西省西安市中医医院曹旭。

【按 语】 方中白茅根、木贼草、板蓝根清热凉血；郁金、枳壳、金钱草、滑石利胆。综观方剂组成，以治阳黄为主。本方剂量由编者所拟。（时毓民）

4. 新生儿利胆方

【功能主治】 功能清热利湿。主治湿热型新生儿肝炎综合征。

【处方组成】 茵陈 12~15 克、山栀 9 克、车前子 9 克（包煎）、金钱草 15~30 克、篇蓄 15 克、制大黄 3~4.5 克、生甘草 3 克，水煎。每日 1 剂，分数次服用。疗程平均为 6 周。

【辨证加减】 黄疸深加广郁金 9 克、片姜黄 9 克；热偏重加黄芩 9 克、黄柏 9 克；湿偏重加茯苓 9 克、白术 9 克、扁豆 9 克；肝脾

肿大显著或质地坚韧加丹参 15 克、当归 9 克；腹胀、纳呆加生鸡金 3 克。

【临床疗效】 用本方治疗 19 例新生儿肝炎综合征，结果痊愈 15 例，好转 3 例，无效 1 例。对照组 16 例，用强的松治疗，结果痊愈 8 例，好转 5 例，无效 3 例。巩膜及皮肤黄疸消退时间中药组比强的松消退快。

【处方来源】 上海医科大学附属儿科医院时毓民等。

【按 语】 全方以清热利胆为主，其利胆效果优于强的松对照组。对急性温热型黄疸尤为适合。（时毓民）

第九章 传 染 病

一、麻 疹

麻疹是一种急性病毒性传染病。潜伏期一般为8~12天。从发热到出疹约1~7天称为前驱期,此期除体温上升外,有精神不振、食欲减退、呕吐、腹泻等;继而出现流涕、喷嚏、咳嗽、眼结膜充血、流泪、怕光、脸浮肿、声音哑等症状。起病后2~3天,90%患儿的咽部、口腔粘膜可见针尖大小的灰白色小点,周围绕以红晕的麻疹粘膜斑,对早期诊断有特殊意义。出疹期自发热第4天开始,皮肤出现玫瑰红色的斑丘疹,逐渐密集融合呈鲜红色然后发展为暗红色;皮疹间可见正常皮肤;皮疹先见于耳后,渐及头面、颈部、躯干以至四肢达手足心,一般在2~5天出齐;出疹同时全身中毒症状加重,体温更高,卡他症状更明显。恢复期始于疹出全后,体温降至正常,皮疹依透发先后次序而隐退。

麻疹由麻疹病毒感染而发生。麻疹病毒存在于患者的眼结膜、鼻、咽、气管、支气管及血液、大小便等处,具有较强传染性。人体对麻疹病毒普遍存在易感性,发病以6个月至5岁小儿最高。主要通过接触、吸入带毒飞沫而受染,病毒在周围物体的生存时间很短,阳光充足、通风良好可大大降低传染性。麻疹患后可产生持久性的免疫,很少有患两次麻疹者。

有典型临床表现者诊断不难。在流行期对有接触史而未患过本病的小儿出现有卡他症状应首先考虑为本病,若发现有特殊粘膜斑即可确诊。病程中根据皮疹特点及其他临床表现,恢复期有色素沉着及糠麸样脱屑均为诊断之依据。

现代医学对本病除一般对症治疗和护理外无特殊治疗方法。

对各种并发症则针对其病理变化而予适当处理，如并发肺炎用抗生素，心血管机能不全予以强心剂等。

中医学认为本病由内蕴热毒，外感天行所致，时邪痧毒入侵人体后首先犯肺，继之脏腑受邪，邪热窜犯血络，气血津液耗损。一般分初热期、见形期、收没期。对于麻疹的辨证认为应辨明顺证与逆证。热势和缓，神志安详，皮疹依次透发出齐，疹色红润荣活者为顺证；如热势过高，神志烦躁或昏迷，皮疹甫出即隐，透发不齐，稀疏不均或稠密成片，疹色紫暗等为逆证。至于出现体温突降，面色青灰，四肢厥冷，脉微欲绝，指纹青紫等象则为热毒内陷，正气不支，心阳虚衰，为险恶之证。一般治疗原则是初起辛凉透表，出疹期清热解毒，亦重透发，收没期则以养阴益胃为主。（赵章忠）

1. 升麻合剂

【功能主治】 功能透表清热，解毒，利尿，止咳。主治麻疹侵袭期和出疹期。对于收没期及麻疹各种并发症也有效。

【处方组成】 升麻 90 克、连翘 900 克、牛蒡子 600 克、麻黄 90 克、桔梗 120 克。水煎，取得流浸膏 900 毫升，再加糖浆 100 毫升，共成 1000 毫升。1~2 岁小儿 10 毫升 1 日，分 6 次服，4 小时 1 次；3~5 岁小儿 10 毫升分 4 次服，4 小时 1 次；5~7 岁小儿 10 毫升分 3 次服，4 小时 1 次；8~15 岁小儿 5 毫升 1 次，4 小时 1 次，续服至麻疹顺利消退、热退为止。

【辨证加减】 有并发症者，如续服 2 日，热不退，或并发症较重，可适当加用磺胺类药或青霉素；若并发肺结核属活动期者，宜加用链霉素。

【临床疗效】 用本方治疗麻疹并发支气管炎 14 例，全部治愈，1~3 天热退；治疗麻疹并发腹泻 39 例，亦于 2~3 天全部痊愈；治

疗麻疹并发肺炎 24 例,有明显降温及帮助麻疹透发作用,一般 7 天痊愈,部分病例曾加用青霉素;治疗麻疹并发肺结核 11 例,2~6 天热退,部分病儿曾加用链霉素。

【处方来源】 湖北省武汉市鲁维周。

【按语】 升麻有透疹解毒之功,为麻疹初、中期要药,既有利于麻疹较快出齐,又能解除疹毒;配麻黄、牛蒡、桔梗宣肺解表,使邪初犯肺能尽速外解;而重用连翘清热解毒,使疹毒得以清解。是方药简而用宏,既合传统精神,又富一定新意,制成浸膏又能便于小儿饮服,故甚为可取。(赵章忠)

2. 葱豉消毒散

【功能主治】 功能辛温解表,疏风透疹。主治麻疹(出疹期)。

【处方组成】 荆芥穗 3 克、炒牛蒡 4.5 克、赤桤柳 6 克、连翘 4.5 克、淡竹叶 4.5 克、薄荷叶 2.4 克、淡豆豉 7.5 克、鲜葱白 2 根。水煎 2 次,分 2 次服;8~15 岁小儿剂量可增加 1 倍。

【临床疗效】 治疗 168 例,有效 166 例,有效率为 99.8%。药后能使麻疹易于透发,退热较快,减少各种并发症。

【处方来源】 浙江省衢县城关医院叶龙生。

【按语】 本方对于麻疹初起症见表寒者颇为相宜,是一辛温透疹解表之方。荆芥穗、淡豆豉、鲜葱白辛温疏风透疹;牛蒡宣肺化痰;连翘、竹叶轻清肺热;薄荷亦辛透以助透解,故本方透疹疏风之力较强,看似普通,其实,于麻疹初期只需用此方即可。(赵章忠)

3. 透疹汤

【功能主治】 功能宣肺解毒,清热透达。主治麻疹初期。麻

疹将出未出，隐现于肌肤之间，发而不透或出而即没者。

【处方组成】 连翘 2.4 克、蝉蜕 1.5 克、北紫草 3 克、牛蒡子 2 克、葛根 6 克、桔梗 2.4 克、银花 2.4 克、甘草 1.2 克，水煎服。以上为 1~3 岁小儿剂量，4~6 岁加 50%，7~12 岁加倍。每日 1 剂，服至疹收热退为止。

【临床疗效】 用本方治疗 2378 例，其中 882 例为侵袭期，用药 1~7 剂，悉数治愈，能缩短侵袭期病程并减轻其症状。本方也能缩短出疹期病程并减轻其症状，还能减少并发症。其余各期也用本方加减变化治疗，除有 15 例死于并发症外，2363 例均告治愈。

【处方来源】 广东省东莞县太平人民医院内科李启焜。

【按 语】 本方以连翘清热解毒；蝉蜕疏解风热，宣肺镇痉；北紫草凉血解毒，透发麻疹；牛蒡子宣肺透疹；葛根透解肌热；甘草清热解毒；银花、桔梗开肺清热，故能协同透邪外达，清热解毒。方剂仍属辛凉而有透解之功，故对麻疹侵袭期最为妥当。中医学历来重视麻疹透达，认为出疹之顺逆为至要一关，如能迅速透达即可缩短病期，减轻症状，降低病死率。本方集透疹与解毒为一体，较为理想。（赵幸忠）

4. 卤地菊汤

【功能主治】 功能透发麻疹 清热解毒。主治单纯性麻疹。

【处方组成】 卤地菊 60~180 克，制成浓缩液，或用新鲜卤地菊煎汤，以上为 1 日量。连续服用，直至热退疹收。

【辨证加减】 疹透以后可适当给予茅根、芦根代茶，或加用沙参、麦冬以善后。

【临床疗效】 用本方治疗 51 例麻疹，透疹天数从发病算起平均 6.71 天，较 130 例用中药葱豉合剂、凉膈合剂等辨证组为短；合并症亦较中药辨证组减轻将近一半。对减轻咽喉部症状亦有明显

效果。

【处方来源】 福建省福州市人民医院小儿科陈桐雨等。

【按 语】 卤地菊为福建民间草药,有清热解毒之功。民间用治乳蛾喉痹、肺热喘咳、鼻衄、痈肿、疔疮、白喉、百日咳等疾患。此处用于治疗麻疹,并与中药辨证组、中西药组作了对照观察,证实其于治疗麻疹,减少并发症均有明显效果。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

5. 青 蒲 合 剂

【功能主治】 功能清热解毒,消炎抗菌。主治麻疹合并肺炎。

【处方组成】 蒲公英 500 克,加水 3~5 倍(50~60℃),浸泡半小时,然后煎 1 小时,过滤;残渣复加水 2~3 倍,加热煮沸 40 分钟,过滤;合并 2 次滤液,蒸发浓缩 500 毫升,即成。再取大青叶 500 克,依上法浸、煎浓缩,然后加等量 95% 乙醇,静置一夜。取上层清液用精制棉滤过,所得滤液减压蒸馏,除尽乙醇,然后于常压下蒸发至 250 毫升,再加入单糖浆及适量香精混合均匀,即得大青叶糖浆。取大青叶糖浆、蒲公英浸煎浓缩各等量,混匀,加 0.3% 苯甲酸钠为防腐剂,即成。用法 1 日 3 次,每次每周岁 3~5 毫升。

【临床疗效】 治疗 150 例,经治疗后均痊愈出院。住院日数最短 1 天,最长者半个月,一般以 4~5 天居多。痊愈标准为体征和症状完全消失,追踪 1 月未见复发。

【处方来源】 山西省太原钢铁公司钢铁医院贾如宝。

【按 语】 蒲公英有清热解毒、利嗽化痰之功;大青叶亦为清热解毒之品。二药配伍故能治麻疹热毒太盛而并发肺炎喘咳之证。(赵幸忠)

6. 消炎透疹汤

【功能主治】 功能清肃肺胃，消炎涤痰。主治麻疹发疹期并发肺炎。麻疹收没期并发肺炎者忌用。

【处方组成】 粉葛根 6 克、南薄荷（后下）2 克、光杏仁 9 克、炒牛蒡 4.5 克、白桔梗 3 克、粉甘草 1.5 克、炒蒡皮 6 克、冬桑叶 4.5 克、净连翘 6 克、金银花 6 克、净蝉衣 2.4 克。水煎，日服 3~4 次，每次 40~60 毫升。

【辨证加减】 表寒重加荆芥、防风，去银花、连翘；里热甚加芦根、石膏，酌减葛根、薄荷，去桔梗、甘草；伤津加麦冬、天花粉；痰多加贝母，甚则加葶苈子；腹痛有蛔虫加使君子。

【临床疗效】 治疗 60 例，除 20 例病情特别危重加用抗菌素及输血、输液外，均始终以本方加减治疗，获得满意疗效，全部治愈，无 1 例死亡。

【处方来源】 江苏省南通市工人医院陈伯涛。

【按 语】 葛根、薄荷、蝉衣辛凉宣解透疹；杏仁、牛蒡、蒡皮、桔梗、甘草宣肺排痰；银花、连翘、桑叶疏风清热解毒，故本方有透风热于外之效。且有辛散而不燥，轻清而无凉遏之弊，能使肺经郁火、胃中邪热一并清肃等特点，而无麻杏石甘汤之峻猛、泻白散之泻伐、沙参麦冬汤之滋腻、犀角地黄汤之寒凉，方药轻灵而确能获消炎透疹之效。（赵章忠）

7. 前 胡 汤

【功能主治】 功能辛凉解表，清热解毒。主治小儿麻疹并发肺炎而属肺胃蕴热型者。

【处方组成】 前胡 6 克、白前 6 克 黄参 4.5 克、连翘 4.5 克

银花 6 克、桔梗 3 克、杏仁 6 克、紫草 6 克、薄荷 2 克(后下)、鲜芦根 15 克。以上为 1 日剂量。每剂煎 2 次,滤取药汁约 100 毫升,分 4 次服。可连续服药直至病愈。

【辨证加减】 热重者加羚羊角粉 0.3 克,分 2 次吞服。

【临床疗效】 用本方治疗 66 例小儿麻疹并发肺炎,辨证属肺胃蕴热型,西医分型属轻、中型者(轻型 57 例,中型 9 例),体温恢复正常 1~3 天者占 80%, 4~6 天者占 14.3%, 7~15 天者占 3.8%;喘息消失 1~2 天者占 83.9%, 3~4 天者占 12.5%, 5~6 天者占 3.6%;皮疹消失 1~4 天者占 82.8%, 5~6 天者占 17.2%;咳嗽消失 1~6 天者占 85.7%; 7 天以上者占 14.3%。对照组西医组明显低于中医组。

【处方来源】 天津市传染病医院师繡璋等。

【按 语】 宣肺透表法是治疗单纯麻疹或麻疹并发肺炎的主要方法。前胡宣肺透表,白前降气化痰,一宣一降以涤畅气机,使肺气得以宣发;配杏仁宣肺止咳;薄荷疏风透热;桔梗开肺气;黄芩清肺热;银花、连翘、紫草清热解毒;鲜芦根生津清热。本方充分发挥辛凉解表,清热解毒之效,故于麻疹并发肺炎,表症未解而肺胃热盛者颇为相宜。本方名由编者所拟。(赵幸志)

8. 牛膝甘草汤

【功能主治】 功能消肿解毒,利咽止痛。主治麻疹合并喉炎。

【处方组成】 牛膝 20 克、甘草 10 克,加水 150 毫升,煎至 60 毫升。每次口服 4~6 毫升,20~40 分钟 1 次。

【临床疗效】 治疗 119 例麻疹合并喉炎患儿,其中单纯性喉炎为 99 例,重症喉炎和喉炎并发肺炎 20 例。结果症状消失时间最短为 1 天,最长为 13 天,平均约 3.4 天,117 例仅用本方完全

治愈，占总数98.32%。

【处方来源】 姜经典。

【按 语】 牛膝有散瘀血、消痈肿、除喉痹之功。《千金方》早有治风瘙隐疹、癩病及痔瘡等皮肤病记载，《圣惠方》等均言其有祛风湿之作用，《本草纲目》曾有新鲜牛膝根一握配艾叶七片，取汁灌鼻以治喉痹、乳蛾之方，可见此药兼祛风退疹，消除喉痹之功，配以清热解毒、利肺化痰之甘草，则于麻疹而兼有喉痹实甚为相宜。
(赵章忠)

二、风 疹

风疹是儿童时期常见的一种较轻的出疹性传染病。春冬两季发病较多，传染性强。5岁以内的小儿患病最多，预后良好，并发症少，恢复较快，但妇女妊娠3个月内患本病容易影响胎儿正常发育。不论症状轻重，大多终身免疫。本病临床特征为上呼吸道轻度炎症，低热，特殊的斑丘疹，耳后、枕部及颈后淋巴结肿大。

现代医学认为本病的病原体为风疹病毒，病原体由口鼻及眼部的分泌物直接传给他人，或通过呼吸道飞沫散播传染。母亲妊娠中或生产时感染风疹病毒可以发病，或得隐性感染。

本病的诊断主要根据流行病史，潜伏期一般10~21天，前驱期很短，症状不严重，一般为咳嗽、喷嚏、流涕、咽痛等轻微的上呼吸道炎症，体温38℃左右，发热当天即可出现皮疹，见于头面部，第2天见于躯干及四肢，为淡红色斑丘疹，手掌足跖大多无疹，皮疹2~3天消退，无脱屑或色素沉着。耳后颈后及枕部淋巴结肿大，可在出疹前一天出现，持续2~7天。如有条件测定血内风疹病毒抗体，确诊即比较容易。

本病西药无特殊治疗，在发热期间，应卧床休息，给流质半流

质饮食,对症处理。要注意隔离,发现风疹患儿应隔离到出疹后五天。

本病属中医临床所称的“风疹。”由外感风热时邪,从口鼻而入,郁于肌肤,与气血相搏,发于肌肤而发病。由于邪毒较轻,一般只伤及肺胃,肺主皮毛,邪从外泄,疹点透发后,即热退而解。病理变化在卫分,故有皮肤小疾之说,由于病情轻而少传变,一般用疏风清热法,因势利导,祛邪外出。(李行能)

1. 银花紫草汤

【功能主治】 功能疏风清热,透疹凉血。主治小儿风疹。

【处方组成】 银花 15 克、玄参 15 克、蝉衣 6 克、薄荷 9 克、生石膏 24~45 克(2 岁以下 24 克, 2~5 岁 30 克、5 岁以上 45 克)、紫草 9~15 克(疹色淡红用 9 克,深红用 15 克)。每日 1 剂,水煎 2 次,共取汁 250 毫升,分 5~6 次服完。

【辨证加减】 大便干加生军 3~6 克;挟湿加六一散 24 克。

【临床疗效】 本方治疗风疹 1200 例,多数服用 1~2 剂体征明显减轻或消失,少数用 3~4 剂有效,1200 例均获痊愈。

【处方来源】 湖北省沙市市中医医院李红等。

【按 语】 风疹为外感风热时邪郁于肌肤所致。本方性味甘寒,略具苦味。银花、蝉衣、薄荷有疏风清热,透疹止痒之功;紫草清热凉血;石膏有良好持久的退热作用。诸药共奏疏风清热,透疹凉血之效。适用于风疹邪郁肺卫,或邪热炽盛,能因势利导,祛邪外出,缩短风疹的病程,疗效较佳。(李行能)

2. 卢氏风疹方

【功能主治】 功能祛风发散,解表退热。主治小儿风疹。

【处方组成】 鲜牡蒿嫩叶 120 克,洗净切碎,加油盐适量,炒熟当菜吃,早晚各 1 次。

【临床疗效】 治疗 8 例,服药 1 天,治愈 5 例;2 天治愈 2 例;无效 1 例。

【处方来源】 广西凤山县乔音卫生院卢自昌。

【按 语】 风疹病情较轻,本单方当菜食用,服之方便,易为儿童接受,适用于风疹初起的轻症,可以缩短风疹的病程。(李行能)

三、幼儿急疹

本病是婴幼儿时期常见的发疹性热病。四季都可发病,以秋冬两季为最多。传染性不大,感染后可能获得永久性免疫。6~18 个月的小儿患病最多,绝大多数预后良好。本病的特征是发病 3~4 日,热退后周身出现红疹,并很快消退,无色素沉着,也不脱屑。

现代医学认为本病病原体是一种病毒,但尚未能分离出来。

本病潜伏期约 10 日,起病急骤,无前驱症状,发热 39℃~40℃ 以上,持续 3~4 日,体温虽高,但患儿情绪好,与一般高热病儿不同,这是本病特征之一。同时伴有咽炎,发热时食欲较差,有时腹泻,颈周围淋巴结肿大,尤以枕骨下和颈后淋巴结为明显,无压痛。重症病例高热时可见惊厥。皮疹在热退后出现,为不规则小型的玫瑰斑点或斑丘疹,最初出现于颈部与躯干,很快波及全身,腰臀部最多,口腔粘膜一般无异状。实验室检查白细胞总数减低,淋巴细胞增加到 70%~90%。本病在皮疹未出现之前,诊断较为困难,如果婴幼儿高热 2~3 天,精神良好,无阳性体征,可考虑本病。

本病以对症治疗为主,应多喝水、多休息。

幼儿急疹古称“奶麻”,又称“假麻”,多发于周岁以内的婴儿。其病因是由于外感风热时邪,郁于肌肤,与气血搏结所致。早期治宜疏风解表,出疹期宜清热凉血。(李行能)

1. 青黛地骨皮汤

【功能主治】 功能清热解毒,凉血。主治婴幼儿急疹。

【处方组成】 青黛3克、地骨皮9克、寒水石9克、藿香9克。每日1剂,水煎2次,分4次服。

【辨证加减】 咳嗽加木瓜9克、乌梅9克、百合9克、紫菀9克、白果3克;胃纳差加草薢3克、砂仁9克、神曲9克、焦山楂9克;粘液血便加地榆9克、椿根白皮9克;口疮加通草3克、金果榄9克、紫草9克、白芷6克、乳香9克;抽风加益元散9克、钩藤9克、木瓜9克;烦躁加钩藤9克、竹茹9克;高热39℃以上加板蓝根注射液或了哥王注射液,每次1支,日2次,肌注,热退停用。

【临床疗效】 治疗45例,用药2~3剂,所有症状随体温下降而好转,疗效100%。

【处方来源】 河北省邯郸吴彤。

【按语】 本方青黛清热凉血,为解毒要药;地骨皮清热凉血;寒水石清热泻火;藿香解表化湿和中,四药相配,有清热凉血解毒之功,故本方适用于幼儿急疹早期和出疹期。(李行能)

四、水 痘

本病是一种以皮肤发疹如痘为特征的急性传染病。临床主要表现为发热,皮肤分批出现斑、丘疹及结痂之皮疹,色泽明净如水

泡。潜伏期 10~24 天。前驱期在发疹前 1~2 天,可有发热、头痛、咽痛、四肢痠痛等症。发疹期,皮疹先见于躯干、头部,逐渐延及面部、四肢,呈向心性分布,开始为粉红色针头大之斑疹,数小时内变为丘疹,再很快变为水泡,随之即结痂。发展迅速为水痘之特征。水泡大小不一,小如绿豆,大如豌豆,由小扩大,内含水液晶莹如珠,边缘不齐,周围红晕。一般皮疹不多。全身症状亦轻,重症则出疹密布,并可累及内脏,全身症状重,热度高而不易退。干痂经 1~2 周脱落,无继发感染者不留瘢痕。一般预后良好,个别可出现肝、胰、肾上腺、肺、脑、食道、输尿管等坏死或炎症性改变。不典型水痘还有出血性、进行性和播散性水痘,有胎儿受染而成先天性水痘综合征,有疱疹融合为大泡型水痘等。

水痘的病原体是水痘——带状疱疹病毒,病人是唯一的传染源,主要通过直接接触和呼吸道飞沫传染,疱疹病毒存在于患者疱疹的疱浆、血液和口腔分泌物中。任何年龄均可受染,以婴幼儿和学龄前儿童发病最多。病毒先在呼吸道繁殖,然后侵入血液,病毒血症导致皮肤细胞内水肿呈退行性变,囊状细胞或多核细胞裂解及组织液渗入而形成疱疹。一次患病后可获终身免疫。极少有再次发病者。

本病临床表现多较典型,容易诊断。非典型者可取疱浆于电子显微镜下检查。也可于早期取疱浆进行病毒分离。2~6 周补体结合试验阳性率较高有助于本病诊断,或用间接荧光抗体法检测其抗体以明确诊断。

现代医学对本病的治疗主要是对症处理和预防皮肤继发感染,无特殊治疗方法。

水痘之名首见于南宋张季明《医说》,中医学中亦有称“水花”、“水疮”、“水疱”者。对本病成因论说不一,有认为系天行时气和胎毒所致;有认为由热毒熏蒸而发;也有认为风热郁于肌肤或湿热蕴结而成。对本病的辨证论治一般分为卫气轻证和气营重证两类。

卫气轻证表现为发热轻微或无热,鼻塞流涕,偶有喷嚏及咳嗽,1~2日出疹,疹色红润,疱浆清亮,根盘微红,点粒稀疏,苔薄白,脉浮数,治宜疏风清热。气营重症表现为口渴欲饮,面赤气粗,唇红,水痘密布,根盘色红,痘色紫暗,疱浆晦浊,小溲短赤,舌黄而干,脉洪数,治宜清气凉营解毒。(赵章忠)

1. 清热解毒汤

【功能主能】 功能清热解毒祛湿。主治时邪疫毒,内蕴湿热,小儿水痘布发。

【处方组成】 金银花 6~9 克、连翘 6~9 克、黄连 3~4.5 克、紫草 4.5~6 克、木通 4.5~6 克、生甘草 3~4.5 克,水煎服。

【辨证加减】 轻型微热或不发热,有流涕、咳嗽、咽红等证,痘疹红润、稀疏,疱浆清亮,舌质微红苔薄腻,脉浮数者,可去黄连、紫草而加竹叶 6~9 克、牛蒡子 3~6 克、薄荷 3~4.5 克;重型壮热、烦渴、唇红目赤、便秘、溲赤,疱色紫黯,疱浆晦浊,舌红苔黄糙厚腻,脉洪数者,可加赤芍 6~9 克、茯苓 6~9 克、鲜生地 15~30 克、生薏仁 15~30 克。

【临床疗效】 治疗 60 例,均痊愈。退热时间最短半天,最长 2 天,平均 1 天;水痘结痂时间,大部分 2~3 天,少数 4 天,平均 3 天。全部病例无并发症及继发疾病。

【处方来源】 浙江中医院谢翠珠。

【按语】 本方具有较强清热解毒之功,并有一定祛湿之力,对于感受时邪、内蕴湿热之水痘颇为适用。其中金银花、连翘、黄连、紫草、甘草等均有提高免疫机能、抑制病毒、消炎解毒、修复组织等作用,故具有较好疗效。对于轻型一般可以自愈,本方有清热过重之嫌,且轻型有流涕、咳嗽等证,故宜减清热解毒之品而增疏解风热之味;而重型常见热毒深入血分而有气阴之伤,故加赤芍

凉血活血，茯苓、生薏仁健脾利湿，生地养阴，皆切合病机。（赵章忠）

2. 板蓝根汤

【功能主治】 功能清热凉血解毒。主治各期水痘。

【处方组成】 单味板蓝根 30~50 克水煎，分次代茶饮服。

【辨证加减】 瘙痒者加用 1% 薄荷炉甘石洗剂外用。

【临床疗效】 用本方治疗 184 例（男 95 例，女 89 例）；1~5 岁 104 例，5 岁以上 80 例。以斑疹消退，水疱塌陷、干燥、结痂，瘙痒缓解为治愈。所有病例均治愈，其中 2 天内治愈者 122 例，3~5 天治愈者 62 例。为比较分析，特设对照组，对照组 42 例（男 29 例，女 13 例），2~5 岁 31 例，5 岁以上 11 例。对照组用口服吗啡呱、溶菌酶治疗，结果 2 天内治愈 8 例，3~5 天内治愈 30 例，5 天以上治愈者 4 例。可见用板蓝根治疗，治愈天数较对照组明显缩短。

【处方来源】 河南省西华县医院皮肤科石清良等。

【按语】 水痘按辨证施治原则，若病邪在表者治宜清热解毒，邪入营血者则当清营解毒治之。而板蓝根有清热、凉血、解毒之功，既可用于早期，也可用于邪入营血。现代研究表明板蓝根对多种细菌及某些病毒有杀灭和抑制作用，且对人体无副作用。可知板蓝根是治疗水痘的一种较为理想的方药。本方名由编者所拟。（赵章忠）

五、脊髓灰质炎

本病是由病毒引起，以弛缓性麻痹为特征的急性传染病，故又名小儿麻痹症。临床以发热，伴有咳嗽、咽痛，或呕吐、泄泻、腹痛、

全身肌肉疼痛,继而出现肢体痿软、肌肉弛缓萎缩等为主要表现。潜伏期为3~35天。前驱期数小时至3~4天,起病缓急不一,低热或中度发热、乏力、咽痛、咳嗽或纳呆、恶心、呕吐、便秘或腹泻。多数患者体温下降而迅速痊愈,称为顿挫型;少数进入瘫痪前期,体温再次上升,除呼吸道、肠道症状外,往往出现头痛、全身肌痛伴有感觉过敏或异常等神经系统症状,一般经3~4天热降,症状消失而愈。少数进入瘫痪期,在起病后2~10天,可突然出现肢体瘫痪或逐渐加重,轻症1~2天后不再进展,多数在体温下降后瘫痪停止发展。据瘫痪出现部位和程度,临床还分脊髓型麻痹、延髓型麻痹、脊髓延髓型麻痹、脑型麻痹等类型。

脊髓灰质炎病毒为一种圆形的微小病毒,病毒在体外生活力很强,低温下可长期存在。1~5岁小儿发病率最高。传染源为病人及无症状的带病毒者,感染者的鼻咽分泌物及粪便内均可排出病毒,由于通过飞沫传播的时间很短,故粪便污染饮食,经口摄入为本病的主要传播途径。感染后人体对同型病毒能产生较持久的免疫力。

本病诊断主要是根据临床表现,当时流行情况和接触史。脑脊液的检查有助诊断,瘫痪前期脑脊液即有明显变化,外观清浊或微浊,压力稍高,细胞数每立方毫米数十至数百,偶然见到1000以上,中性粒细胞增多,蛋白质量逐渐增加且持续较久。恢复期血清较早期血清抗体效价 ≥ 4 倍增长亦有助于诊断。

现代医学对本病的治疗除一般疗法外,于重症患者可考虑用肾上腺皮质激素。继发感染时加用抗菌药物。对瘫痪肢体可用理疗以促进恢复。此外无特殊治疗方法。

中医学对本病很早就有论述,如《内经》中就有“五脏使人痿”之说,痿论中将痿证分为痿躄、脉痿、筋痿、肉痿、骨痿等,且很早就认识到本病是一种时疫性疾病,有较为强烈的传染性。对本病急性期,一般用清热解毒、利湿疏风等法治疗;若湿热已尽,则多予补养

气血 调补肝肾之剂。临床上可分为：(1)邪犯肝胃，肺失清肃，胃失和降，治宜解表清热，利湿通络；(2)邪窜经络，湿热内蕴阳明，熏蒸于里，窜犯经络，治宜清热解毒，宣络利湿；(3)气虚血瘀，气滞血瘀，筋脉失养，气血受损，治宜补气养血，活血通络；(4)肝肾亏损，肝肾两伤，筋脉失养，治宜补益肝肾，温通经络。此外，更有邪陷心肝，治予清心开窍，平肝熄风；痰阻肺络，治用豁痰理气等辨证论治法。(赵幸忠)

1. 膏葛芩连汤

【功能主治】 功能清热透表，芳香逐秽，调肝熄风，宣痹通络。主治小儿麻痹症(急性发热期)。

【处方组成】 生石膏 15 克、葛根 12 克、甘草 9 克、银花 12 克、杭白芍 12 克、川连 4.5 克、黄芩 9 克、全蝎 3 克、蜈蚣 3 克，水煎服。

【辨证加减】 初起可加局方至宝丹、安宫半黄丸、紫雪丹；无汗者加麻黄；发热者加大青叶、板蓝根、连翘；烦躁加钩藤、胆草；痛者加天麻、芍药；通络加地龙、僵蚕；麻痹在下肢加牛膝、寄生；麻痹在上肢加川芎、地龙、寄生；口眼歪斜加细辛、辛夷、川芎、白芷等；兼暑者加藿香、滑石；呕者加半夏、陈皮、竹茹；大小便闭者用大柴胡汤加芒硝、车前、地肤子 紫雪丹。

【临床疗效】 治疗 129 例。重型 52 例，痊愈 10 例，占 19.2%；基本痊愈 7 例，占 13.5%；显著好转 7 例，占 13.5%；好转 28 例，占 53.8%。中型 67 例，痊愈 33 例，占 49.25%；好转 34 例，占 50.75%。轻型 10 例，全部痊愈。以上统计为 2 个月期间观察结果，一般中型及轻型多在 1 个月左右痊愈，最快 1 例为时仅 1 周即已痊愈。

【处方来源】 北京中医研究院赵锡武。

【按 语】 本病为风热暑湿疫毒所致，故于急性发热期当予疏风清热、利湿通络之法，颇切病机。方中葛根、银花、石膏清透肌表之热；黄芩、黄连清热解毒；芍药、甘草酸甘化阴以防伤阴；全蝎、蜈蚣驱风通络，并防痉厥瘫痪。故是方疗效确凿，若能进而掌握其辨证加减则不独可应付各种兼变之证，且于麻痹各期亦有一定疗效。本方名由编者所拟。（赵章忠）

2. 苍防独活汤

【功能主治】 功能祛风去湿，活血通络。主治小儿麻痹症肢体不举者。

【处方组成】 苍术 6 克、防风 4.5 克、炙甘草 4.5 克、木瓜 9 克、当归 6 克、桑寄生 6 克、秦艽 4.5 克、赤芍 4.5 克、桂枝 4.5 克、威灵仙 4.5 克、川三七 4.5 克、川芎 6 克、苍耳子 6 克、独活 6 克、熟地 9 克、赤茯苓 9 克、薏苡仁 12 克、细辛 2 克。水煎，冲黄酒少许，分 3 次服。

【临床疗效】 用本方治疗 6 例，5 例病程在 1 个月以下者均迅速痊愈，最少服 2 剂，最多服 5 剂；1 例病程在 3 个月以上者，服药 28 剂，患儿能行走，但患足不能追随发育，未曾完全治愈。

【处方来源】 广东省龙川县黎咀医院李英南。

【按 语】 本方桂枝、防风、独活、细辛 苍耳子皆善于祛风；而苍术、木瓜、寄生、秦艽、灵仙、苡仁等又擅长驱湿；当归、赤芍、熟地、川芎、三七养血活血，化瘀通络；赤苓清热利湿；甘草调和诸药，故于麻痹初期最为相宜。本方名由编者所拟。（赵章忠）

3. 大 造 丹

【功能主治】 功能疏通经络，滋阴活血。主治小儿麻痹症后

期。

【处方组成】 三七、血竭、麝香、鳖甲 骨碎补、川军、地龙各等分，共研细末，装入瓷瓶内密封，勿令泄气。服法：1~5岁每服0.3克，1日2次，早晚服，并依年龄酌情增减。

【辨证加减】 初期热未退无论便燥、秘、稠、滞，均可用小儿太极丸，热退后麻痹证已发时，可长期服用；热重者加羚羊（无羚羊加生石膏），热退后再服本方。

【临床疗效】 用本方治疗小儿麻痹症瘫痪晚期患者60例，属3个月以内者，其有效率90%以上，治愈率60%；患病1~2年者，服药后仅能使症状减轻，而痊愈者很少。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨市公安医院彭洪钧。

【按 语】 三七、血竭祛瘀生新；骨碎补行血利气治折伤；大黄破结开瘀；鳖甲滋阴退热；地龙疏通经络；麝香开关利窍。故本方能通经络结带，散血和营，有推陈致新之功，对小儿麻痹症后期始成瘫痪者颇有一定疗效。（赵章忠）

4. 五 妙 汤

【功能主治】 功能清热解毒，滋阴熄风。主治小儿麻痹症后期患者。

【处方组成】 银花60克、连翘15克、黄柏15克、玄参15克、胆星3克、全蝎3克、鲜车前草60克（干15克）、山慈菇3克、板蓝根15克。加水至药面，文火煎4小时左右，中途加水少量，得100毫升，分4次服。6个月以内患儿，可酌减用量为每日60~80毫升。有呕吐或腹泻者，作多次少量分服。

【辨证加减】 服药5天后去玄参；高温者加服石膏汤；肢体软弱无力，不论是否出现瘫痪，均用苏木铁打酒（苏木、归尾、桂枝、泽兰、血竭、桃仁、骨碎补、续断、红花、马胎、土鳖各15克，泡酒

1000 克, 5 天后使用), 小心轻力外搽患儿肢体, 每日 3 次。

【临床疗效】 治疗 162 例, 除死亡 16 例, 其余均痊愈或好转。其中 111 例瘫痪病例, 痊愈或近愈 66 例。与综合疗法(西药为主)比较, 综合疗法病死率为 72.73%, 本疗法仅 9.88%; 出现瘫痪情况, 综合疗法 44 例中有 40 例, 本疗法 118 例中仅 71 例; 瘫痪恢复情况, 综合疗法痊愈为 50%, 本疗法为 59.5%。

【处方来源】 广西壮族自治区人民医院芦承克等。

【按 语】 银花、连翘、黄柏、板蓝根清热解毒; 玄参滋阴; 胆星, 全蝎化痰镇痉; 鲜车前草清热利湿; 山慈菇解毒散结。故对小儿麻痹症后期皆可酌情加减应用。然本方以解毒清热为主, 对肢体麻痹尚需配合其他疗法。(赵幸忠)

5. 补 筋 汤

【功能主治】 功能通经活络, 祛风舒筋。主治小儿麻痹症发病 20 天以上至 3 个月者。

【处方组成】 当归 6 克、黄芪 9 克、川断 6 克、杜仲 4.5 克、羌活 6 克、独活 4.5 克、陈风 9 克、防己 6 克、木瓜 6 克、牛膝 4.5 克、丹参 9 克、甘草 15 克、鹿角胶 6 克, 水煎服。

同时外用: 川断 9 克、杜仲 12 克、黄芪 21 克、防风 9 克、羌活 9 克、独活 9 克、当归 9 克、五加皮 15 克, 水煎外洗。

【辨证加减】 上肢痿瘫者去木瓜、牛膝、防己, 加桂枝 1.5 克; 腰软者加巴戟肉 12 克、狗骨 9 克; 气血亏损者加熟地 9 克、山药 9 克、茯苓 6 克、白术 6 克、砂仁 3 克。

【临床疗效】 用本方治疗 300 例, 有效率占 93.6%。其中痊愈 169 例, 占 56.3%; 显著进步 112 例, 占 37.3%; 无效 19 例, 占 6.3%。

【处方来源】 河南省平乐整骨学院曹心一等。

【按 语】 由于本症为湿热两邪兼伤所致，故治疗方法以除湿为主，通其经，活其络，调其营卫，坚其筋肉。本方诸药除有舒筋活络之功外，还有益气血、和营卫、祛风化湿清热之功，且能壮筋益肾，活血柔筋，故对小儿麻痹症筋脉痿软之症颇有疗效。本方名由编者所拟。（赵章忠）

6. 田基黄煎剂

【功能主治】 功能清热祛湿利尿。主治急性脊髓灰质炎发热期患者。

【处方组成】 田基黄水煎，煎剂浓度为10毫升等于原药3克，分3次口服（味略苦涩可适拌糖，多无呕吐现象），2周为1疗程。10月以内婴儿每日9克，1~3岁每日15克、3~7岁每日24克，7~10岁每日30克，10~13岁每日36克。

【临床疗效】 治疗38例，其中退热天数1~3天16例，3~5天13例，5~7天6例，7~10天1例，10~15天1例，15~20天1例。接受治疗后瘫痪症状仍进行6例，无进行32例。年龄最小为6个月，最大为4岁。

【处方来源】 广东省佛山地区第一人民医院。

【按 语】 田基黄为清热解毒利湿之品，对各种疾病具有明显退热之功，于本病亦有肯定疗效，故早期发热者可用本方，这对于减轻症状，减少病情进展显然也有一定意义，但仅用本方对于瘫痪之症无特殊价值，故应用者当明于审察。（赵章忠）

7. 通经活血膏

【功能主治】 功能通经络，舒筋骨。主治小儿麻痹症热退成瘫后患者。

【处方组成】 五倍子、血竭、乳香、没药、赤芍、红花、地鳖虫、雄黄、马前子。上药各等分共研细末，以等量之蜂蜜调成膏状。

用法：将药敷在患肢的阳面各关节处。其面积等于该关节阳面之大小，如下肢麻痹，可在足关节、膝关节及足心涌泉穴等处糊之，每天换药1次。为防止渗蜜，药的外面可加一层油纸，再以纱布绷带缠好，但不要扎得过紧，以免阻碍血液循环。

【临床疗效】 治疗114例。疗效标准：痊愈为症状完全消失，功能复常；显效为症状大为减轻，功能近复常；进步指症状好转，功能仍有障碍。结果痊愈92例，显效、进步22例。

【处方来源】 马理琦。

【按 语】 小儿麻痹症瘫痪后治疗较为困难。本方有活血化瘀，舒筋通络之功，采用外治法，疗效颇佳，很有研究价值。（赵章忠）

8. 起 痿 丸

【功能主治】 功能宣肺热，清胃火，化湿浊，通经隧。主治小儿麻痹症瘫痪各期患者。

【处方组成】 黑犬胫骨30克（香油炙酥）、马钱子15克（温水浸10天，刮去皮毛，香油中炸黑，去净油气）、地龙20克、大蜈蚣15条、黄芪30克、党参50克、白术20克、玉竹50克、当归20克、红花8克、牛膝15克、茯苓20克、黄柏15克。炼蜜为丸，每日3次，每次5克。不能服丸者可改作散剂，每次25克。

【临床疗效】 用本方治愈24例，其中0.5~1周岁6例，2~3周岁14例，4周岁4例。

【处方来源】 广东省澄海县高俊彦。

【按 语】 本方中用参、芪、术补阳阴之气；玉竹滋润宗筋，补阳阴之液；佐以黑犬骨、牛膝补骨强阴益肾；地龙、蜈蚣通经活

络；当归、红花养血活血；茯苓清肃肺气；黄柏泻肾火，且能制约久服温药；再以马钱子为使，马钱子走窜之功甚伟，周身百节无隙不到，本方用之，使与虫类药相得益彰，共奏起痿振筋之效。（赵幸忠）

9. 麻 痹 汤

【功能主治】 功能补益气血，滋养肝肾。主治小儿麻痹症后期肢体瘫痪、肌肉萎缩，甚或肢体变型者。

【处方组成】 黄芪 30 克、党参 20 克、当归 15 克、淫羊藿 15 克、巴戟肉 15 克、肉苁蓉 15 克、川断 15 克，水煎服。

【辨证加减】 肌萎重者加漏芦 20 克；四肢冷者加地鳖虫 5 克、血竭 3 克；畸型者加没药 10 克、骨碎补 5 克。服药同时针刺眉距、八髎，上肢配曲池、支沟；下肢配足三里、髀关、委中。

【临床疗效】 治疗 144 例，疗效标准：基本痊愈为行动自如，皮温恢复正常，畸型基本纠正；显效为与初诊相比症状大半好转；进步为与初诊比较功能有改善。结果基本痊愈 57 例，显效 43 例，进步 29 例，无效 15 例。

【处方来源】 曲海瀛。

【按 语】 本症后期肢体痿顿，肝肾亏损，故治用本方。本方黄芪、党参补气；当归养血；淫羊藿、巴戟肉、肉苁蓉、川断壮筋益肾，临床有一定疗效。（赵幸忠）

六、流行性乙型脑炎

本病是由乙型脑炎病毒所致的以中枢神经系统病变为主的急性传染病。其临床表现以发病急骤、高热、惊厥、意识障碍为特

征,变化迅速,严重者可出现呼吸停止等危象,并往往留有后遗症。潜伏期10~15天。起病后3天左右称初热期,发热、头痛、精神倦怠,部分病人有恶心、呕吐、轻度嗜睡及颈部轻度强直。病程第4~10天为极期。体温可高达40℃以上,初热期各症状加重,神志昏睡或昏迷,严重者可出现抽搐、强直,甚至发生中枢性呼吸衰竭。极期后体温下降即进入恢复期,各种精神神经症状不再加重而趋向好转。严重者可留有痴呆、失语、吞咽困难、颜面瘫痪、四肢强直性瘫痪等症,一般可在半年内恢复。如虽经积极治疗,发病半年之后仍留有精神神经症状者为后遗症,以痴呆、失语、肢体瘫痪为多见。

乙型脑炎病毒为一种嗜神经病毒。家畜、家禽、鸟类等都可以成为疾病的传染源。本病系通过蚊虫叮咬而传播,国内的主传要播媒介为三节喙库蚊。患病者以儿童为多见。病例都集中在7、8、9三个月。感染后可获得较持久的免疫力。

本病的诊断主要根据其明显的流行季节、临床表现特点、脑膜刺激征等体征及血象、脑脊液和血清学检查,多不难与它病鉴别。

现代医学对本病除一般治疗外,妥善地对症处理颇为重要,如及时施用呼吸器,抗惊厥,纠正循环衰竭等对抢救危重病人均有重大意义。

中医学将本病多归入“暑温”、“伏暑”范畴,在小儿科著述中也多列入“惊风门”中。认为本病由于小儿正气虚弱,感受暑邪疫毒所致。本病急性期多按卫、气、营、血进行辨证,一般邪在卫分极为短暂,治宜宣透卫分暑邪为主;多数很快即见阳明气分热盛,治以清气泄热;本病极期多表现为气营两燔,治宜清气凉营;及暑热内陷营血,往往内闭心包,治当清营凉血,清心开窍。若引动肝风则当凉肝熄风;若出现内闭外脱,证极危重,治当开闭同时固脱。本病恢复期,或气阴两伤治以益气养阴,或真阴亏损治以滋阴退热,

或精血亏耗治以滋阴养血。对本病的后遗症,多为气血大亏,痰瘀阻络,经脉失养,治疗颇为棘手,可用益气活血开窍通络之剂,配合针灸、推拿等法力求恢复。(赵幸忠)

1. 脑炎合剂

【功能主治】 功能清热利湿,凉血解毒,活血通络,平肝熄风。主治流行乙型性脑炎(急性期)。

【处方组成】 白花蛇舌草 9 克、七叶一枝花 9 克、白马骨 30 克、地耳草 30 克,加水浓煎至 100 毫升。5 岁以下每日 1~2 剂,5~10 岁每日 2~3 剂,10 岁以上每日 3~4 剂。服至急性期症状基本消失,一般连服 4~6 天。

【临床疗效】 治疗 215 例,其中痊愈 171 例(79.5%),恢复期出现神经精神症状 35 例(16.3%),死亡 9 例(4.2%)。恢复期神经精神症状,经治疗后痊愈或基本痊愈出院者 24 例。平均退热天数为 3.2 天。

【处方来源】 福建省医药研究所。

【按 语】 白花蛇舌草有刺激网状内皮系统增生,能明显增强网状细胞的吞噬能力,并能刺激嗜银物质倾向于致密改变,显示免疫过程中防御性升高的作用;七叶一枝花则具有对抗右旋糖酐所致无菌性炎症,促进肾上腺皮质功能作用。本方临床证实确有较好退热作用,主要系通过增加免疫功能,间接消灭病原从而达到消炎退热作用。白马骨与地耳草则有广谱抗菌作用,治疗乙脑合并感染有一定作用。(赵幸忠)

2. 重症乙脑方

【功能主治】 功能清热解毒,平肝熄风,清心开窍。主治小儿

重症乙脑炎。

【处方组成】 生石膏 90 克、龙胆草 10 克、紫花地丁 60 克、蒲公英 60 克、钩藤 15 克、制大黄 6 克、羚羊角粉 0.6 克(分 2 次服)。每日 1 剂,浓煎 150 毫升,分 2~3 次由鼻饲管内注入。

【辨证加减】 痰多加服鲜竹沥,每日 2 次,每次 15 毫升;呕吐可加紫苏叶 6 克、黄连 5 克、竹茹 10 克、桔皮 6 克、便秘加元明粉 5 克(冲服);神志昏迷者以安宫牛黄丸清心开窍;肝风内动症见痉厥为主,以紫雪丹熄风开窍;痰浊内蕴症见神昏为主,用至宝丹化痰;痰湿内蒙症见昏睡,以苏合香丸辟秽开窍。

【临床疗效】 用本方治疗 30 例,其中治愈 24 例,好转 4 例,死亡 2 例。西医对照组以对症治疗为主,补液退热降温纠正水电解平衡,合并感染者配合抗菌素。对照结果表明治愈 16 例,好转 8 例,死亡 6 例。说明本方疗效优于西医对照组。

【处方来源】 江苏省常熟市人民医院中医科袁道生。

【按 语】 乙脑在临床多见于气营症状,起病急,传变快。本方中生石膏清热泻火;龙胆草、钩藤平肝熄风,泄热止痉;紫花地丁、蒲公英清热解毒,提高人血淋巴细胞转化能力。本方名由编者所拟。(赵幸志)

3. 羚羊丹参汤

【功能主治】 功能清营泄热,清心开窍。主治流行性乙型脑炎(暑入心营型)。

【处方组成】 羚羊角 2 克、丹参 20 克、玄参 25 克、黄连 10 克、生地 50 克、麦冬 15 克、连翘 25 克、竹茹 25 克、菖蒲 50 克、郁金 15 克、天竺黄 15 克、胆星 10 克、大青叶 50 克、紫草 25 克、牛筋草 150 克,水煎服。

【辨证加减】 高热用麻黄酒精擦浴;惊厥服紫雪散或止痉散;

神昏用安宫牛黄丸、六神丸；神昏腑实服牛黄承气汤。

【临床疗效】 临床观察 38 例，治愈 30 例，好转 3 例，死亡 5 例，有效率 86.8%，平均退热时间 4.2 天，神昏病人完全复苏 4.1 天。

【处方来源】 辽宁省辽阳市中医院侯乐民等。

【按 语】 羚羊角凉肝熄风；丹参、生地、玄参、麦冬养阴凉血；黄连清心；连翘、竹茹清气；菖蒲、郁金、天竺黄开窍，胆星化痰；大青叶、紫草、牛筋草清热解毒。本方对于乙脑暑入心营、手足厥阴同病之证，有挽回危重之力。药量较重尚需酌情减轻。本方名由编者所拟。（赵章忠）

4. 犀石清宫汤

【功能主治】 功能清热解毒，清营凉血。主治重症流行性乙型脑炎。

【处方组成】 犀角 5 克，生地 15 克，生石膏 20 克，知母 10 克，连翘 10 克，玄参 10 克，麦冬 6 克，莲子芯 2 克，石决明 10 克，天竺黄 5 克，全蝎 5 克，僵蚕 5 克，水煎服。

【辨证加减】 口渴重用石膏、知母、玄参，加花粉、芦根；呕吐加玉枢丹；头痛加羚羊角、菊花；舌质绛苔厚腻加竹沥、川贝母、石菖蒲、猴枣散；抽搐加蜈蚣、天麻；心悸息微，脉促代，宜以西洋参煎水代茶服雷氏六神丸；神昏不语选加安宫牛黄丸、局方至宝丹、紫雪丹。

【临床疗效】 治疗 9 例，全部痊愈。平均住院日数为 15.4 天，最短 6 天，最长 26 天。

【处方来源】 江西省丰城县中医院朱枝荣。

【按 语】 本方有气营两清之效。乙型脑炎之重症者，气营两燔居多，故用此方疗效显著，真犀角不易多得，此处当用广犀

角代用。加減变化亦甚合法度，堪为效法。本方名由编者所拟。
(赵幸忠)

5. 蓝根承气汤

【功能主治】 功能攻下实热，解毒通瘀。主治儿童乙型脑炎急性期高热、腹满便秘等阳明腑实之症。

【处方组成】 大黄 15 克、枳实 9 克、芒硝 9 克、板蓝根 30 克、甘草 5 克，煎水 200 毫升。每日 1 剂，分 4~6 次口服、鼻饲或保留灌肠。

【辨证加减】 高热者同时采用头颅部连续冷敷，周身体表用麻黄、薄荷各 30 克，煎水 200 毫升加等量 95% 酒精，趁热多次擦浴，必要时也可使用西药解热剂、镇静剂或短程激素；抽搐者可用苯妥英钠注射或水合氯醛灌肠，呼吸衰竭和脑水肿者应随时吸痰，给予大流量吸氧，同时用麝香加安宫牛黄丸鼻饲。

【临床疗效】 治疗 55 例，其中 53 例治愈，死亡 3 例均系极重型，病死率为 5.5%；4 例出现后遗症，其中 2 例单肢活动轻度受限，2 例智力轻度障碍。

【处方来源】 湖北省石首市团山寺镇卫生院赖济民等。

【按语】 大黄泄热兼通瘀解毒；芒硝软坚通下；枳实推荡滞气，甘草和中解结；板蓝根清热解毒。本方具增强清热解毒之力，故对乙脑急性期有效。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

6. 益气清解汤

【功能主治】 功能益气扶正，清热解毒。主治流行性乙型脑炎急性期重型和极重型患者。

【处方组成】 生晒参 4~8 克、麦冬、板蓝根、大青叶各 15~

20克、金银花、连翘各8~10克、生石膏30~50克、丹皮、知母、竹叶各6~10克、生地10~20克、甘草2~5克，每日1剂，内服或鼻饲。

【辨证加减】 用药同时辅以输液等支持疗法；高热者生石膏增为60克，加抗热牛黄散1克，或紫雪散2克，每日2次；神志昏迷加石菖蒲、郁金各6~10克；抽搐惊厥加地龙10~15克、钩藤、僵蚕各6~10克，或用止痉粉（全蝎、蜈蚣、僵蚕等份研末）2~3克鼻饲，每日3次，重者再加羚羊粉1克鼻饲，每日3次；气阴欲脱者生晒参改用5~10克；若虚阳外脱者加附子2~6克；痰浊盛加胆南星、法半夏各4~6克；腹胀苔腻加藿香、厚朴、法半夏各4~6克；便秘不通加生大黄、玄明粉各3~6克。

【临床疗效】 治疗80例，属邪犯卫气型11例，气营两燔型40例，疫毒内陷型29例。结果72例临床治愈，其中28例于恢复期用益气养阴、活血通络等品调治，5例留有神呆或失语、吞咽不畅、肢体麻痹等症；3例死亡。有效率为96.25%，平均疗程为8天。

【处方来源】 安徽省无为县医院陈恩树。

【按语】 本病多既有实热又有气阴耗损之候，故遣药宜顾护正气，清热解毒，是方之设即针对此。方中人参、麦冬、甘草益气养阴；石膏、知母大清气分实热；板蓝根、大青叶清热解毒凉血；银花、连翘、竹叶轻宣泄热；生地、丹皮养阴凉血。故疗效可靠，堪为效法。尤其辨证加减皆能针对病情，用药得体，确较妥贴。（赵幸忠）

七、婴儿肝炎综合征

本病是由多种不同原因引起的共同临床表现，主要特征是出

生后数天至3~4个月发生持续阻塞性黄疸,肝脾肿大,血清直接胆红素增高以及转氨酶升高。本病多起病缓慢,主症是黄疸,可紧接生理性黄疸后持续不退或生后2~3周逐渐出现持续性黄疸,多表现为时浅时深,4个月内可逐渐消退,也有长达1年之久者。粪便呈淡黄色甚则呈白陶土色,尿色深黄。部分病例有恶心呕吐,腹泻,发热,或有精神萎靡、昏睡等。肝脏有轻度乃至中度肿大,脾脏轻度肿大。少数还伴有溶血性贫血。

引起本病原因较多,如肝炎病毒感染,包括甲型、乙型、非甲非乙型肝炎病毒均可导致本病,其他病毒如巨细胞包涵体、单纯疱疹、风疹、传染性单核细胞增多症、柯萨基等感染亦可造成本病。大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、梅毒螺旋体、李司忒菌属及弓形菌属等细菌感染也能诱发本病。先天性代谢缺陷,如 α_1 -抗胰蛋白酶缺乏、半乳糖血症、果糖不耐受症、酪氨酸血症和神经磷脂病等也可表现为本病;染色体畸变者也可造成本病。本病除遗传因素外,其感染可由胎盘传播,分娩过程传播,产后直接接触传播,乳汁传播及输液、注射、蚊虫叮咬等传播而发病。

本病诊断主要根据临床上表现为肝炎症状及溶血和神经系统症状,肝脾肿大但少有硬变指征,本病部分病例可由肾上腺皮质激素治5~10天后,胆红素浓度下降而帮助确诊。碱性磷酸酶活性下降、血清胆红素升高3个月后渐趋下降也助于鉴别诊断。静注碘玫瑰红,大便有少量碘排出,甲胎蛋白升高,红细胞过氧化氢溶血试验阳性及通过肝活检可以与先天性胆道梗阻相鉴别。

本病现代医学尚无特殊疗法,主要是积极治疗原发病和对症处理。肾上腺皮质激素未能证实对本病有效,仅可减轻黄疸程度。

本病在中医古代文献中属“胎黄”范畴。其主要原因为湿热之邪,为乳母受湿热而传于胎,禀先受邪,湿热蕴结肝脾,胆由热郁,阻滞不通,胆汁不循常道外溢肌肤而成黄疸。可分为湿热胎黄,治

以清热利湿退黄；邪毒胎黄，治以清热解毒凉血退黄；瘀血胎黄，治以活血化瘀养肝健脾；寒湿胎黄，治以健脾温中化湿等。（赵幸忠）

1. 茵 黄 汤

【功能主治】 功能清热利胆，消炎杀菌。主治婴儿肝炎综合征。

【处方组成】 茵陈 9 克、大黄 4.5 克、栀子 4.5 克、黄芩 6 克，水煎服。

【辨证加减】 恶心呕吐者可加竹茹 6 克、姜半夏 4.5 克；腹泻者去大黄，加黄连 3 克、广木香 2 克；各种出血，可加侧柏叶 10 克、白茅根 12 克、丹皮 4.5 克；纳呆者加焦山楂 6 克、谷麦芽各 6 克。

【临床疗效】 治疗 30 例，除手术治疗 6 例外，皆用本方治疗。治愈（症状、体征消失，肝功能恢复正常）7 例，占 29.2%，一度好转 6 例，占 25%；无效 11 例，占 45.8%。

【处方来源】 中国医科大学附属第三医院宁世清等。

【按 语】 本方能使胆道通畅，胆汁排出，从而使黄疸消退。通过实例观察，证实对肝炎综合征患儿有一定疗效。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

2. 清热退黄汤

【功能主治】 功能清热化湿，利胆退黄。主治婴儿肝炎综合征。

【处方组成】 茵陈 12 克、金钱草 12 克、篇蓄 12 克、山栀 9 克、车前子 9 克（包）、广郁金 9 克、虎杖 6 克、生大黄 3 克（后下），生甘草 4.5 克，水煎服。

【辨证加减】 气虚加太子参 12 克;肝脾肿大加丹参 12 克、川芎 6 克;病程后期谷丙转氨酶仍高者,加田基黄 12 克、五味子 3~4.5 克。

【临床疗效】 临床治疗 50 例,分为本方加用强的松的中西医结合组和纯用本方的中药组。结果中西医结合组 27 例,巩膜黄染消退时间为 28.2 ± 8 天,皮肤黄染消退时间为 25.9 ± 7.5 天;而中药组 23 例,巩膜黄染消退时间为 34.1 ± 13.6 天,皮肤黄染消退时间为 32.8 ± 10 天,两组均于治疗 1~2 周内消化道症状消失,肝脾肿大治疗结束后均消退。49 例肝功能恢复正常,停药后随访 25 例,中西医结合组 13 例中,有 1 例停药 2 月后 GPT 升高至 51,中药组未见病情反复。

【处方来源】 上海医科大学儿科医院时毓民等。

【按 语】 实验观察表明本方有较好利胆退黄之功,而对重症黄疸者,似以加用强的松更好。但另有报道已证实单用强的松则较中药组或中西结合组均差。(赵幸忠)

3. 茵四苓合剂

【功能主治】 功能清热利胆,健脾利湿,活血化瘀。主治婴儿肝炎综合征。

【处方组成】 茵陈 9 克、金钱草 9 克、郁金 9 克、茯苓 9 克、白芍 9 克、白术 9 克、党参 9 克、丹参 9 克、焦山楂 9 克、平地木 9 克、青皮 3 克、陈皮 3 克。煎后浓缩成合剂,每日 5 毫升,每日 3 次。

【临床疗效】 用本方与强的松进行对比观察,治疗病例 342 例,经随访确诊为乙型肝炎者 90 例,原因不明黄疸者 253 例。将其分成 3 组:甲组 208 例(乙肝 71 例,不明黄疸 137 例)为服用本方组;乙组 85 例,为本方加强的松组;丙组为单纯强的松组。经 2 个月治疗,除乙组有 12 例 Sb 未复常外,甲组均复正常。

【处方来源】 上海市儿童医院汤锡华。

【按 语】 本方茵陈、金钱草、郁金为清热利湿退黄之品；党参、茯苓、白术健脾益气；青皮、陈皮理气化湿；丹参、郁金、白芍活血和营；山楂消食和中。组方较为全面，对于湿热郁蒸、脾胃虚弱之婴儿肝炎综合征颇为合拍。据近代分析，茵陈含有对羟基苯乙酮、二甲氧基香豆素、咖啡酸等，有利胆抗药毒作用；丹参、平地木有改善肝脏微循环作用，故此方对于利胆消炎、恢复肝功能有明显作用。（赵章忠）

4. 裴氏胎黄方

【功能主治】 功能清热利湿，升发胃气。主治婴儿黄疸综合征。

【处方组成】 生麦芽9克、茵陈15克、金钱草9克、穿肠草6克、通草3克、黄柏3克，水煎服。

【辨证加减】 阳黄用本方，夜寐不安加莲子芯、钩藤；呃逆、呕吐加竹茹、丁香；腹胀加大腹皮；黄疸重者加青黛、血竭、广角。阴黄用本方加茯苓9克、白术6克；腹泻加肉豆蔻、赤石脂；腹胀加橘核、大腹皮；腹壁静脉曲张，肝脾肿硬加柴胡、丹参、海藻、昆布。

【临床疗效】 治疗150例患儿，标准按痊愈为皮肤、巩膜黄染完全消退，肝功能正常；好转为皮肤、巩膜黄染完全消退，肝功能尚未全部恢复正常。结果109例痊愈，41例好转，治愈率为72.67%。

【处方来源】 北京市儿童医院裴学义。

【按 语】 婴儿黄疸综合征为中医之“胎黄”，多属肝胆湿热熏蒸瘀遏所致，阳黄为多，故治用金钱草、茵陈、穿肠草、通草、黄柏等，皆为利湿清热之品；用麦芽以升发胃气，立方颇为得体。若瘀热较重，则加青黛、广角、血竭以凉血解毒，亦甚合理；如日久不

愈，脾虚已著则多成阴黄，仍用清化湿热，而佐以健脾之白术、茯苓；甚者瘀结成症积之患，症情多端，尤宜随症变化，方不为误。本方名由编者所拟。（赵章忠）

八、传染性肝炎

本病是由肝炎病毒引起的一种常见的消化道传染病。有急性期和慢性期之分，病程在半年内恢复者为急性肝炎，超过半年迁延不愈或反复发作的则为慢性肝炎。小儿急性肝炎也有黄疸型和无黄疸型之分。无黄疸型，仅表现为神疲乏力，食欲不振，恶心呕吐等；黄疸型者，则更有皮肤、巩膜黄染，小便黄赤，部分还有发热等症。慢性肝炎又有慢性迁延型肝炎和慢性活动型肝炎之别。小儿慢性肝炎亦多为乙型肝炎，临床表现较为复杂，迁延型者多表现神疲乏力，食欲减退，胁痛等症；活动型者还多有腹胀，腹泻，低热不退，或性情急躁，口干唇燥，夜寐易惊，胁下肿块及皮肤出现蜘蛛痣等症。

引起肝炎的病毒有甲肝病毒、乙肝病毒及非甲非乙病毒。甲型肝炎病毒主要通过日常生活接触而经口传染，食入被污染之水和食物而发病；乙型肝炎病毒可通过注射、输血等途径而感染。母婴传播可能通过胎盘，分娩时接触母亲的血液或羊水，产后密切接触，通过哺乳。病毒性肝炎有一定免疫力，但不稳定，不持久，甲型肝炎和乙型肝炎之间无交叉免疫现象。病毒进入人体后，形成短暂的病毒血症，然后汇集于肝脏，繁殖致病，除肝脏外，其他脏器也受到不同程度的损害。

本病诊断需综合各方面资料。有传染接触史，近期出现的消化道症状如食欲减退，胁痛、恶心、腹胀、腹泻和全身乏力、发热、黄疸、肝肿大等，活动性肝炎也有脾肿大，蜘蛛痣等体征。肝功能以

血清谷丙转氨酶明显升高为主，乙型肝炎3种抗原抗体系统显示阳性，疑似病例进行肝脏活组织检查，发现肝细胞变性坏死等组织学改变。

现代医学对本病急性期无特殊疗法，对慢性肝炎有用胆碱、肌醇、肝宁、肝乐等去脂疗法；有用干扰素和干扰素诱导剂欲清除体内抗原；有用肾上腺皮质激素等免疫抑制剂，也有用转移因子等免疫激活剂，但疗效多不很理想，尚在探索之中。

据本病之表现，多与古代医学文献中“黄疸”有关。早在二千多年前的《内经》已有民病黄疸的记载。急性黄疸型肝炎，中医学认为多属湿热蕴结之阳黄，严重者可毒陷营血而成急黄。急性无黄疸型肝炎亦多与湿热困脾有关，只是湿热程度较轻，病变较浅而已。而迁延性和慢性肝炎则或脾虚湿困，或气滞血瘀，或肝肾阴亏，或脾肾阳虚，若发黄则多为寒湿凝滞而成之阴黄。病变多由病儿素体虚弱或急性期过用苦寒攻伐所致。(赵章忠)

1. 胆 郁 通

【功能主治】 功能清除湿热，利胆消炎。主治小儿急性传染性肝炎。

【处方组成】 茵陈 150 克、郁金 75 克、甘草 15 克。共研细末，加蜜，制成每丸 1.5 克的药丸。周岁至周岁半 1 天 2 次，每次服半丸；周岁半至 2 岁 1 天 3 次，每次服半丸；2 岁以上 1 天 2 次，每次服 1 丸。

【辨证加减】 对症状、体征消退较慢者，服药 2 周后，可增加剂量 1/3；对合并消化不良、腹胀、腹泻者，加服磨积散(建曲、山楂、茯苓、陈皮、麦芽、泽泻，白术各 9 克，法半夏、藿香、苍术、厚朴、甘草各 4.5 克，共研细末，每包 0.6 克，1 日 3 次，每次服 1/3~1 包)；对合并哮喘性支气管炎，加服肺闭宁(生石膏、麦冬、大贝

母、海浮石、黄芩各9克,橘红6克,杏仁、甘草、苏子、枳壳、桔梗、党参、旋覆花、前胡各4.5克,生麻黄3克、葶苈子、五味子各1.5克,细辛0.6克。共研细末,研匀,每包0.3克,1日2~4次,每次1/4包~2包)。

【临床疗效】 观察30例,有黄疸者3例,无黄疸者27例。结果症状消失时间为1~2周;肝炎21例中,服药1周消退者1例,2周4例,3周7例,4周5例,5周2例,6周2例,平均消退日期为23.1天;肝功能恢复情况,服药1月后,麝香草酚浊度试验除1例外,普遍下降,其未降之1例临床症状及体征均已消失,6周后再化验已恢复正常值。2个月后随访,除1例合并消化不良者,余29例均健康如常。

【处方来源】 天津市儿童医院中医科何世英。

【按 语】 本方取茵陈、郁金二味利胆退黄之品,调以甘草,对于一般邪热不甚亢盛之肝炎,尤其于无黄疸型肝炎颇为简单实用,临床疗效可予肯定。只是有兼症者,仍宜随症加用他药,不可执一而终。(赵幸忠)

2. 花 锚 醇 方

【功能主治】 功能清热利湿,平肝利胆。主治小儿急性黄疸型肝炎。

【处方组成】 花锚酒精提炼制成片,每片含生药2克。1日3次,3岁以上每次2片。同时口服维生素、酵母等西药。少数黄疸深、消化道症状重、有脱水者,静滴葡萄糖供应水分热量。

【临床疗效】 用本方治疗203例,平均退热天数9.2天,症状改善平均天数3.66天,GPT消退时间1天6例,2天92例,3天74例,4天25例,4天以上6例,均较用维丙胺、黄连素、肝泰乐及维生素治疗的对照组为优。

【处方来源】 青海省儿童医院陈大勋等。

【按 语】 花锚主要含有吡啶类化合物，是治疗肝炎有效药物之一。其有效成份为花锚甙，动物实验证明，花锚对实验性肝损伤有保护作用，花锚可能有助于肝细胞蛋白质合成作用。（赵幸忠）

3. 乙肝交替方

【功能主治】 功能清热解毒，凉血活血，健脾和胃。主治小儿乙型肝炎。

【处方组成】 (1)生地榆、地骨皮、旱莲草、珍珠母、茵陈、白花蛇舌草、木瓜、蚕体、蛋砂、黄柏、槟榔、半枝莲、龙葵、土茯苓、鱼腥草、焦神曲、焦山楂、焦麦芽，水煎服。

(2)丹参、当归、茜草、郁金、黄芪、党参、山药、白术、枸杞子、女贞子、何首乌、五味子、白花蛇舌草、龙葵、蚕砂、焦神曲、焦山楂、焦麦芽，水煎服。

两方交替服用，(1)方服2日，(2)方服1日。

【临床疗效】 治疗102例，基本治愈61例，好转28例，无效13例，总有效率87.3%。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院张荣显等。

【按 语】 两方交替治疗，具攻补兼施之意，针对乙型肝炎往往表现为实中见虚之证，颇为合理。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

4. 张氏养肝汤

【功能主治】 功能健脾益气，补肾养肝。主治小儿乙型肝炎。

【处方组成】 黄芪 10 克、党参 10 克、淮山药 10 克、白术 10 克、茜草 10 克、丹参 10 克、当归 10 克、郁金 10 克、枸杞子 10 克、女贞子 10 克、何首乌 10 克、五味子 10 克、龙葵 10 克、蚕砂 10 克、焦三仙 10 克、白花蛇舌草 25 克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗 168 例, 治愈 95 例, 基本治愈 48 例, 好转 15 例, 无效 10 例, 总有效率 94%。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院张荣显。

【按 语】 本方用黄芪、党参、淮山药、白术、焦三仙补脾益气 and 胃; 用枸杞子、女贞子、何首乌、五味子补养肝肾; 用茜草、丹参、当归、郁金养血活血, 舒肝开郁, 补肝之中又解肝经余热; 白花蛇舌草、龙葵、蚕砂乃针对肝经之热毒。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

5. 马 兰 合 剂

【功能主治】 功能清热利湿解毒。主治小儿传染性肝炎。

【处方组成】 马兰 13 克(鲜者更好, 用 30 克)、板蓝根 15 克、田基黄 9 克、茵陈 9 克、郁金 9 克(1~2 岁者首量宜减半), 水煎服。

【临床疗效】 治疗 40 例, 有黄疸 10 例, 无黄疸 30 例; 有症状者 29 例, 无症状者 11 例; 肝肿大者 35 例; 实验室检查谷丙转氨酶全部高于正常值, 麝絮全部异常, 麝浊异常 37 例。治疗后一般在 1 周内黄疸消失, 精神食欲等好转。2~3 周后, 除 1 例有咳嗽外, 其余全部症状消失。肝肿大减退日数, 服药 1 周消退者 3 例, 2 周消退者 15 例, 3 周消退者 12 例, 4 周以上消退者 5 例, 平均消退日数为 17.8 天。肝功能恢复情况, 服药半月后谷丙转氨酶、麝絮、麝浊及黄疸指数普遍下降, 1 个半月后各项指数全部恢复正常。

【处方来源】 江西省景德镇中医院第一门诊部罗裕民。

【按 语】 马兰、板蓝根清热解毒,能改善转氨酶;田基黄、茵陈清热,利水道,消除黄疸;郁金活血化瘀,对肝肿大有一定效果。本方虽仍不离清热解毒化湿之原则,而药味精简,疗效亦颇可靠。(赵幸忠)

6. 胡氏祖传方

【功能主治】 功能清利湿热,健脾燥湿,利胆退黄。主治小儿黄疸型肝炎。

【处方组成】 茵陈 30 克、白茅根 20 克、白术 3~10 克、蒲公英 10~15 克、白蔻 3~5 克、麦芽 6~10 克,水煎服。

【临床疗效】 经临床反复验证,均为有效。一般 10 剂以上即能显效。

【处方来源】 陕西省西安公路学院基础部胡步虚。

【按 语】 本方用茵陈清热利湿;茅根活血止血,清热利尿;蒲公英清热解毒,利尿散结;白术健脾化湿;麦芽开胃健脾。本方对湿热黄疸而湿邪偏重者疗效尤佳,但若无胃肠积滞者则非本方所宜。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

7. 肝 炎 合 剂

【功能主治】 功能清热解毒,利湿,活血化瘀。主治小儿黄疸型肝炎。

【处方组成】 茵陈 18 克、黄芩 9 克、焦山栀 9 克、龙胆草 9 克、郁金 9 克、板蓝根 12 克、云苓 12 克、鳖甲 12 克、夏枯草 10 克、丹皮 10 克、车前子 30 克、大黄 5 克、甘草 5 克,水煎服。以上为 5 岁患儿剂量,其他年龄适当增减。10 剂为 1 疗程。

【临床疗效】 经 126 例临床治疗,分别观察黄疸、自觉症状,

精神状态、食欲情况及肝回缩程度,结果10天内好转98例,占77.8%;20天内显效112例,占88.9%;30天内治愈115例,占91.3%;无效11例,占8.7%。

【处方来源】 陕西省延安地区医院沙彦荣等。

【按 语】 本方中茵陈、梔子、黄芩、板蓝根、夏枯草可清热解毒,增加抗毒能力;车前、云苓利尿除湿热;郁金、鳖甲、丹皮活血化瘀、大黄、龙胆草清热解毒,泻肝胆瘀滞,加速胆汁的排泄。(赵幸志)

8. 茵 蒿 汤

【功能主治】 功能清热利湿,解毒退黄,健脾和胃。主治小儿急性黄疸型肝炎。

【处方组成】 茵陈15克、青蒿尖5克、茯苓5克、鸡内金5克、半夏3克、山豆根3克、川楝子3克、甘草3克、板蓝根8克、淮山药12克、白茅根12克,水煎,分3次温服。上述为3~5岁儿童剂量,年龄大小可酌情加减。

【临床疗效】 本方治疗50例,经2个疗程(每疗程10天),显效(症状消失、肝功能正常)39例;3~4疗程显效者11例,全部治愈。

【处方来源】 湖南省衡南县中医院周珣清。

【按 语】 茵陈清热利湿;青蒿尖清热退黄;茯苓健脾利湿;鸡内金消食退黄;半夏和胃;山豆根解毒;川楝子理气和胃;甘草调和诸药;板蓝根清热解毒;淮山药健脾;白茅根利湿活血。本方组织较为严密,对急性肝炎主要病变均能全面考虑,作用也较全面。本方名由编者所拟。(赵幸志)

9. 吴氏急肝汤

【功能主治】 功能清热解毒，利湿退黄。主治小儿急性传染性肝炎。

【处方组成】 绵茵陈 30 克、生山栀 10 克、板蓝根 10 克、生大黄 5 克(后下)、蒲公英 15 克。煎汤代茶饮，煎药时间不宜太长。30 天为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 378 例，痊愈 372 例，好转 6 例。退黄最快者 3 天，最慢者 10 天，平均退黄 5.6 天；食欲好转 3~5 天；精神好转 5~8 天；肝肿大恢复正常 11~20 天；肝功能恢复正常 20~40 天。

【处方来源】 江苏省高邮县中医院吴声宏。

【按 语】 本方重用茵陈，方简而实用，确有较好疗效。本方名由编者所拟。(赵章忠)

10. 茵陈赤虎汤

【功能主治】 功能清热利湿，疏肝退黄。主治小儿黄疸型肝炎。

【处方组成】 茵陈 20 克、赤芍 20 克、山楂 10 克、板蓝根 10 克、紫草 10 克、夏枯草 10 克、金钱草 12 克、虎杖 12 克、垂盆草 12 克、白茅根(或玉米须)15 克。剂量可根据年龄增减。每日 1 剂，水煎分早、中、晚 3 次服完。

【辨证加减】 兼见大便秘结、脉弦数，加大黄、栀子；胁痛较甚，加柴胡、郁金、川楝子；肝脾肿大质硬者加泽兰、鳖甲；神昏谵语，配服安宫牛黄丸。

【临床疗效】 治疗 64 例，治愈 58 例，占 90.6%；有效 4 例；

无效 2 例。总有效率 96.9%，平均治愈时间 53 天。

【处方来源】 陕西省城固县中医院王西周。

【按 语】 本方取清热利湿、解表退黄、凉血活血之品，治湿热内蕴、热重蒸湿发黄之肝炎固为确当。对于热重湿轻之黄疸型肝炎，其退黄、恢复肝功能均较迅速，临床很为实用。（赵幸忠）

11. 茵 柴 汤

【功能主治】 功能疏肝，健脾，清热退黄。主治小儿黄疸型肝炎。

【处方组成】 茵陈 20 克、板蓝根 20 克、柴胡 10 克、云苓 10 克、山药 10 克、神曲 10 克、甘草 10 克、白术 7 克、大枣 2 枚，水煎服。连服 10 剂为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 125 例，治愈 84 例，显效 32 例，好转 7 例，无效 2 例，总有效率为 98.4%。

【处方来源】 陕西省延川县医院吕延亭。

【按 语】 柴胡疏肝理气；茵陈清热利湿退黄；板蓝根清热解毒；茯苓健脾利湿；白术健脾化湿；山药、大枣、甘草健脾和胃；神曲消食和中。由于本方较注意健脾，故对于脾虚较著之黄疸型肝炎更为适宜。（赵幸忠）

12. 谢氏柴胡汤

【功能主治】 功能清热解毒，利湿退黄。主治小儿急性病毒性肝炎。

【处方组成】 柴胡 12~20 克、茵陈 12 克、栀子 12 克、黄芩 9 克、木香 9 克、茯苓 9 克、生草 9 克、板蓝根 16~30 克、白茅根 16~30 克、焦三仙各 10 克，水煎服。15 天为 1 疗程。

【辨证加减】 热重者重用柴胡、茵陈、栀子、板蓝根；黄重尿少者重用白茅根。

【临床疗效】 治疗 57 例，达到临床治愈标准者 56 例，占 98.2%，有效（隔离期满，主要症状消失，肝脾恢复正常，肝区无压痛或叩痛，仅 SGPT 一项未恢复正常）1 例，占 1.8%。服药后退热时间最短 1 天，最长 4 天，平均 2.2 天；退黄时间最短 2 天，最长 7 天，平均 4 天。治疗 6 周后复查 SGPT 恢复正常者 56 例，比单用西药的 32 例和加用其它中药方剂治疗的 24 例对照（SGPT 6 周正常率分别为 75% 和 83.2%），有明显提高。

【处方来源】 陕西省扶风县医院儿科谢志坚。

【按 语】 本方重用柴胡疏肝，板蓝根清热解毒；配以茵陈、山栀清热利湿退黄；黄芩清肝；茯苓健脾；木香行气；茅根活血；甘草和中；三仙消食。凡肝炎病变所及已面面俱到。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

13. 板蓝根解毒汤

【功能主治】 功能清热利湿解毒，凉血活血养血。主治小儿急性肝炎。

【处方组成】 板蓝根、连翘、茵陈各 20~30 克、蒲公英、丹参、白茅根各 15~20 克、当归 12~15 克、龙胆草 6~9 克、焦三仙各 12 克、甘草 6 克。水煎 2 次，分 3~5 次服。7 岁以下小儿剂量酌减。

【辨证加减】 体温超过 38.5℃ 者加柴胡、葛根；恶心较著者加半夏、藿香；黄疸指数高于 60 单位者加金钱草或加赤芍、葛根；经治疗 GPT 下降，黄疸消退而腐浊、腐絮明显阳性者，主方中去蒲公英、龙胆草、茵陈、白茅根，加黄柏、郁金、泽泻；服本方 1 周 GPT 未降至正常者，主方中去丹参、当归、龙胆草，加葛根、升麻、

白芍。

【临床疗效】 治疗 262 例, 治愈 202 例, 占 77.1%; 基本治愈 49 例, 占 18.7%; 有效 8 例, 占 3.1%; 无效 3 例, 占 1.1%。其中服药 2 周主要症状体征消失, 肝功能全部正常者 69 例, 占 26.3%; 服药 3 周基本治愈者 158 例, 占 60.3%。

【处方来源】 山西省临汾市第一人民医院蒋森。

【按语】 板蓝根、连翘、蒲公英清热解毒, 茵陈、白茅根利湿清热; 龙胆草清热燥湿; 丹参、白茅根凉血活血; 焦三仙消食化滞。本方清热利湿解毒与凉血活血养血同施, 对恢复肝功能, 缩短疗程具有一定意义。(赵幸忠)

14. 丹参清肝饮

【功能主治】 功能活血化瘀, 清肝胆湿热。主治小儿急性传染性黄疸型肝炎。

【处方组成】 丹参 9 克、龙胆草 6 克、甘草 6 克。每日 1 剂; 早晚各煎成 100~150 毫升, 酌情分次服完。

【辨证加减】 湿重加藿香; 热重加茅根; 食滞加鸡内金。

【临床疗效】 本方治疗 70 例; 1~5 岁 45 例、6~10 岁 16 例, 11~15 岁 9 例; 起病 1~7 天 50 例; 8~14 天 15 例; 15~30 天 5 例。平均疗程 18.2 天, 达到临床治愈标准者 66 例, 占 94.3%; 未达到临床治愈标准者 4 例, 占 5.7%。另设对照组 70 例, 用肝太乐、肌苷、茵陈蒿汤等治疗, 平均疗程 18.7 天, 达到临床治愈标准者 47 例, 占 67.14%, 未达到临床治愈标准者 23 例, 占 32.86%。本方疗效优于对照组。

【处方来源】 湖北省龙感湖农场医院潘子函。

【按语】 湿热为黄疸主要原因, 而瘀阻是黄疸形成关键, 湿热瘀阻, 血流阻滞, 治用丹参活血化瘀; 龙胆草清肝胆湿热; 甘草

解毒和中,故能针对病机。本方药味少,疗效佳,颇有新意。(赵幸忠)

15. 活血截黄汤

【功能主治】 功能清热化湿,活血化瘀。主治小儿黄疸型肝炎。

【处方组成】 酢浆草 15~30 克、绵茵陈 15~24 克、茯苓 15 克、丹参 15 克、薏苡仁 18 克、滑石 18 克、郁金 6~9 克、赤芍 10 克、山楂 10 克、生甘草 3 克。水煎,早晚分 3 次服。

【辨证加减】 发热加黄芩、蒲公英;小便短黄甚者加车前子;呕吐加半夏、竹茹;纳呆腹胀加麦芽、谷芽、枳壳;胁痛甚加白芍;大便秘结加虎杖或大黄。

【临床疗效】 治疗 215 例患儿,治愈(治疗 6~10 天,症状消失,肝肿大恢复正常,肝区无压痛或叩击痛,肝功能正常) 208 例,占 96.74%;好转(主要症状消失或显著好转,肝肿大缩小,肝功能明显好转) 4 例,占 1.86%;无效 3 例。其中服药 6~9 剂治愈者 157 例,10~12 剂 51 例。黄疸平均 2~5 天消退。

【处方来源】 福建省惠安县惠水华侨医院赵伟强。

【按 语】 湿热郁结、气滞血凝是小儿黄疸的主要发病机制,故清热化湿,活血化瘀为本病主要治疗方法。本方以酢浆草、绵茵陈、滑石、茯苓清热化湿,通利水道;山楂、丹参、赤芍、郁金活血退黄,体现了“治黄必治血,血行黄乃却”之旨,故疗效显著。(赵幸忠)

九、流行性腮腺炎

本病是由腮腺炎病毒所引起的急性呼吸道传染病。其特征为腮腺的非化脓性肿胀疼痛伴有发热，并可延及各种腺组织或脏器。本病潜伏期为14~25天。前驱期多很短暂，表现为倦怠、纳少、肌肉酸痛、结膜充血、咽痛等症。本病起病有畏寒、发热、头痛、咽痛、纳呆等症，渐见腮部肿大，腮腺肿大以耳垂为中心，边缘不清，有轻度压痛，表面有热感，以两侧肿大为多见，也有只肿一侧者，还有始终腮腺肿胀者。肿胀于1~3天达最高峰，持续4~5天后逐渐消退。腮腺肿胀时，颌下腺和舌下腺亦多受累，腮腺四周的蜂窝组织也呈水肿，有时还可伴有胸骨前水肿，腮腺管口（位于上颌第二白齿对面颊上早期可有红肿。本病可有睾丸炎、卵巢炎、脑膜炎、脑膜脑炎、多发性神经炎、脊髓炎、耳聋、胰腺炎、肾炎、心肌炎、乳腺炎、甲状腺炎、胸腺炎等并发症。

腮腺病毒存在于患者唾液、血液、尿液、脑脊液中，在集体儿童机构或人群集密处易形成流行。一般流行为7~8年一周期，也可有散发。早期患者和隐性感染者是重要传染源，主要通过飞沫传播。

根据流行情况及接触史，以及发热、腮腺肿大的特征，诊断并不难。不典型病例，可参照实验检查予以确诊。血清尿淀粉酶测定，90%患者早期有轻度或中度增高，尿淀粉酶亦增高。补体结合试验、血凝抑制试验亦有一定诊断价值。早期病人的唾液、血、脑脊液、尿等可分离到腮腺炎病毒。

现代医学对本病除一般治疗和对症处理外，尚少特殊疗法。

中医称本病为“痒腮”、“虾蟆瘟”、“搭腮肿”等，俗称“大嘴巴”、“猪头风”等，认为本病由外感风温时毒，内有积热蕴结所致。风热

毒邪壅阻少阳经络,胆胃积热上攻,少阳经脉失和,气血郁滞,凝聚成肿。少阳胆经与厥阴肝经相表里,若循肝脉下行则可致睾丸肿痛;若火毒炽盛、热极生风,或犯手足厥阴,即可致昏迷、痉厥等变证。本病可分为风热轻症与风热重症。轻症发热恶寒较轻,仅腮部肿痛;重症则壮热烦躁,头痛剧烈,腮肿坚痛,咽部红肿疼痛。本病变证有热感动风,邪入心包,邪窜肝脉等。本病一般多以李东垣普济消毒饮为主治疗,疗效可靠。(赵章忠)

1. 蚯蚓白糖方

【功能主治】 功能清热,祛风,通络。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 活蚯蚓与等量白糖搅拌,约半小时后,得出似蜂蜜状的浸出液,过滤后备用。或加入2~3倍凡士林,加热调合成软膏,外敷,1日6次或更多次。

【临床疗效】 治疗12例,全部在1~3天热退(平均1.16天),1~7天局部肿胀消失。

【处方来源】 贵州省贵阳市窄口滩工人医院。

【按语】 蚯蚓有清热之功,通络之力,《日华子本草》就有治“天行热疾”之记载。近代研究,其所含蚯蚓解热碱有使散热增加从而达到解热作用,其消肿原因尚有待研究。(赵章忠)

2. 黄氏解毒汤

【功能主治】 功能清热解毒,消风退肿。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 连翘、银花、防风、黄芩、甘草、荆芥、淡竹叶、夏枯草、大青叶各10克,此为4~8岁小儿1日量,8岁以上,每味加3克,水煎2次,分3次内服。

【临床疗效】 治疗 204 例, 全部治愈, 无 1 例发现并发症。其中 1 天治愈 73 例, 占 35.78%; 2 天治愈 119 例, 占 58.33%; 3 天治愈 11 例, 占 5.39%; 4 天治愈 1 例, 占 0.49%。

【处方来源】 黄英儒。

【按 语】 本方用银花、连翘、黄芩、大青叶清热解毒; 荆芥、防风祛风; 夏枯草消肿; 竹叶轻清; 甘草解毒。对于腮腺炎初起证属风热上壅者为最宜。(赵幸忠)

3. 荆防十四方

【功能主治】 功能疏风, 清热, 解毒, 消肿。主治小儿腮腺炎。

【处方组成】 荆芥 6 克、防风 6 克、黄芩 6 克、马勃 6 克、板蓝根 12 克、野菊花 6 克、羌活 6 克、僵蚕 4.5 克、蝉衣 6 克、牛蒡 6 克、黄连 6 克、大黄 6 克、连翘 6 克、银花 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 局部肿胀明显者, 同时外敷三黄消炎膏(黄连、黄柏、大黄、白芷各等分, 研成细末, 以凡士林调制成软膏)。

【临床疗效】 临床观察 30 例, 均在 3~4 天内痊愈, 最快 1 剂即愈, 平均服药 3 剂。合并扁桃腺炎也同时治愈, 未发现其它并发症。

【处方来源】 江西省上饶铁路医院中医科许清泉。

【按 语】 本方用荆芥、防风、羌活辛温祛风之品以疏风散邪; 蝉衣、僵蚕、连翘、牛蒡轻散上焦风热; 黄芩、黄连、大黄泻火解毒; 马勃、板蓝根、银花、野菊花清解咽喉热毒。是方较普济消毒饮清热解毒之力丝毫不逊, 而疏风散邪之功大为增强, 对疔腮初起尤为适宜。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

4. 池氏腮腺炎方

【功能主治】 功能清热解毒消肿。主治小儿腮腺红肿, 发热, 咽痛等症。

【处方组成】 黄芩 6 克、黄连 4.5 克、银花 12 克、连翘 9 克、板蓝根 6 克、牛蒡子 3 克、马勃 3 克、薄荷 3 克、桔梗 3 克、蒲公英 9 克、山豆根 6 克、粉草 3 克、僵蚕 4.5 克、大黄 4.5 克。水煎服。

【临床疗效】 治疗流行性腮腺炎 155 例, 其中 1~15 岁小儿 129 例, 3 例并发脑炎, 经用本方后全部获效, 一般服 2 剂即热退, 肿消; 有并发症者, 最长也只需服 13 剂而愈。

【处方来源】 北京市池百中。

【按 语】 本方用牛蒡、连翘、薄荷、僵蚕轻散上焦风热; 黄芩、黄连、大黄、银花清热解毒; 板蓝根、马勃、牛蒡子、桔梗、山豆根、粉草、蒲公英清利咽喉。药无虚设, 故其效显著。不仅单纯性腮腺炎能很快消除, 对有并发症者, 亦能取得满意疗效。本方名由编者所拟。(赵章忠)

5. 蛇蜕炒蛋方

【功能主治】 功能祛风, 解毒, 消肿。主治小儿腮腺炎腮腺肿痛。

【处方组成】 蛇蜕 6 克、鸡蛋 2 个, 将蛇蜕用清水浮去尘垢, 切碎, 加 2 个鸡蛋搅拌后, 用油煎炒熟(可酌加盐), 1 次服用。成人及 12 岁以上儿童蛇蜕用量加倍, 鸡蛋不增加。

有胃肠道功能紊乱的患儿, 可将上方作多次分服, 其效果不太理想。

【临床疗效】 治疗 90 例, 其中单侧腮腺肿大者 63 例, 两侧

肿大者 27 例, 均获满意疗效。为对照疗效, 将另外 13 例患者采用了六神丸、抗菌素、外敷综合治疗。结果本方组 81% 病例于 2 日内腮腺肿消, 而对照组 90% 病例于 9~12 日才腮腺肿消。90 例中只有 5 例服用 2 剂, 其余只服用 1 剂, 均未发生脑炎、睾丸炎等并发症。

【处方来源】 甘肃省兰州铁路中心医院程彦。

【按语】 蛇蜕有祛风、定惊、消肿、杀虫之功。《本经》言其能主寒热, 《别录》述其可治恶疮, 《千金方》、《圣济总录》皆有疗肿之记载, 可见是方用以治腮腺炎确有依据。炒蛋服法便于患儿接受服用, 是一种借助食疗之好办法。也有用蛇蜕蛋饼治疗颈痈者, 与本方意略同。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

6. 田螺磨醋浆

【功能主治】 功能清热利水, 解毒消肿。主治腮腺炎。

【处方组成】 田螺与适量醋共磨至稀糊状浆汁, 涂布患处, 干了再涂, 日 3~5 次以上, 直至痊愈。

【辨证加减】 热毒太盛者, 加内服清热解毒方: 玄参 18 克、桔梗 6 克、连翘 9 克、牛蒡子 9 克、大青叶或板蓝根 9~12 克、甘草 4.5 克, 每日 1 剂, 水煎分 3 次服。有寒战者加升麻、荆芥各 6 克; 热毒炽盛, 唇舌朱红, 苔黄, 或出现惊厥症状者, 加黄芩 9 克、川连 4.5 克; 高热烦渴者加生石膏 30 克; 呕吐者加竹茹 4.5 克; 并发睾丸炎者加川楝子 9 克。

【临床疗效】 治疗 140 例, 治愈 138 例。140 例中轻型 49 例, 中型 71 例, 重型 20 例。轻型治愈时间为 1~5 天, 平均 2 天; 中型 1~11 天, 平均 3.7 天; 重型 5~14 天, 平均 5.1 天。138 例平均治愈时间为 3.3 天。一般轻型中型只需涂用田螺, 重型适当加用内服药。

【处方来源】 广西中医药研究所。

【按 语】 田螺为甘咸寒之品，有清热解毒、软坚消肿之功。《普济方》有用田螺1个，以上好冰片2片放在螺内，化为水点疮上，治一切疔肿的方法。本方用醋磨以治腮腺肿痛，理亦近似。但对症重毒深者恐力所不及，当按辨证加减之法加用内服药方妥。本方名为编者所拟。（赵章忠）

7. 张氏腮腺炎方

【功能主治】 功能疏风清热解毒，消肿散结。主治小儿流行性腮腺炎。

【处方组成】 银花20克、连翘12克、大青叶10克、板蓝根15克、尾连10克、黄芩10克、薄荷5克、生石膏15克、夏枯草10克、玄参10克、僵蚕5克、蚤休10克。每日1剂，水煎，分3次服。

【辨证加减】 热盛加栀子10克、胆草5克；淋巴肿大加花粉10克、赤芍10克、公英10克；川楝子10克；肿而坚硬加昆布10克、海藻10克、土贝母5克；恶心呕吐加陈皮6克、竹茹10克、藿香10克；易感风寒加荆芥5克、苏叶10克、淡豆豉10克；低热加青蒿10克、地骨皮10克、知母10克；便干加熟军6克；咽痛加锦灯笼6克、桔梗6克、豆根6克；睾丸肿痛，坚久不消加茴香桔核丸3克，日3次；抽搐加全蝎3克、蝉衣6克、钩藤10克；肿痛明显加用金黄膏外敷，日2次；不退高烧，加绿雪或小儿牛黄散、救急散等。

【临床疗效】 应用900例，全部治愈。双侧腮腺肿大者409例，单侧肿者491例，治疗1~3天痊愈者536例，4~7天259例，8天以上105例。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院张荣显。

【按 语】 方中银花、连翘清热解毒；薄荷疏风清热；板蓝根散结消肿；黄芩、黄连清心肺郁热；玄参、枯草清热散结；生石膏解肌清热；大青叶解毒凉血；蚤休清热解毒，消肿止痛；僵蚕息风散结。配伍考虑全面，再加详细加减变方，确能应付各种流行性腮腺炎。本方名由编者所拟。（赵章忠）

8. 蓍 草 片

【功能主治】 功能退热，消肿，止痛。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 蓍草，用活性炭吸附提取法提制片剂，每片含生药5.2克。2~6岁每次服1~2.5片，7~11岁服3~4片，日服4次，3天为1疗程。

【临床疗效】 治疗41例，显效25例，占61%；好转14例，占34.1%；无效2例，占4.9%。总有效率95.1%。平均体温消退时间为1.29天。

【处方来源】 江西省德兴县卫生局汪长生。

【按 语】 蓍草系菊科植物，近年来临床指导治疗急性阑尾炎、扁桃体炎、肾炎、盆腔炎有较好疗效。用蓍草治疗流行性腮腺炎，其退热、消肿、止痛作用迅速，有服用方便、治愈快等优点。本方名由编者所拟。（赵章忠）

9. 双 黄 散

【功能主治】 功能清热解毒，消肿除痛。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 黄连10克、大黄10克、吴茱萸10克、胆南星7克，共碾成细末，用冷水调敷患者双足心（翌晨去掉），连敷3晚。

【临床疗效】 治疗200多例，一般均敷2~3日即愈。

【处方来源】 四川省雅安县合江卫生院文远荣。

【按 语】 黄连、大黄为清热解毒之品，吴萸、南星有消肿止痛之效，四味外敷，疗效亦不凡，既可减少服药之苦，又能取得速效之功。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

10. 白花败酱草汤

【功能主治】 功能清热，解毒，消肿。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 白花败酱草，水煎服。1~3岁 15~20克，4~15岁 20~40克，16岁以上 40~60克。

【临床疗效】 应用50例腮腺炎，全部治愈。服药1剂痊愈者44例，服药2剂痊愈者4例，服药3剂全部病例皆愈。

【按 语】 白花败酱草为清热解毒之品，可治肠痈等疾。用治本病亦有良效，且方简价廉。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

11. 荆板解毒汤

【功能主治】 功能清热解毒，消肿止痛。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 板蓝根 12~20克、连翘 6~12克、黄芩 6~12克、荆芥 3~6克、薄荷 3~6克、牛蒡子 6~12克、蒲公英 12~20克、玄参 9~15克，水煎服。

【辨证加减】 重症者另敷万应膏（当归、白芷、川芎、生地、桔梗、板蓝根、银花、麻油、广丹组成）。

【临床疗效】 治疗流行性腮腺炎300例，其病程为7~12天，皆愈。第1天即痊愈12例。用银黄注射液每日2~3毫升、青黛散调敷患处作对照，对照组第1天仅愈6例，本方疗效明显优于对照组。

【处方来源】 湖北省襄樊市中医医院刘大发。

【按 语】 本方据现代研究, 具有扩张血管, 改善血液循环, 增强新陈代谢, 增加白细胞吞噬, 调节免疫功能, 提高抗病能力之作用。(赵章忠)

12. 疔 腮 方

【功能主治】 功能疏风透表, 清热解毒, 软坚散结, 凉血生津。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 银花 9 克、连翘 9 克、板蓝根 9 克、玄参 9 克、蒲公英 15 克、僵蚕 6 克、升麻 3 克、柴胡 4.5 克、甘草 3 克。轻者日 1 剂, 重者日 2 剂, 水煎 2 次, 分 2~4 次服。

【辨证加减】 表热盛加薄荷; 里热重者加黄连、黄芩、大青叶; 肿甚者加夏枯草、青黛、马勃; 有痰加川贝、桔红。若同时外用生大黄、青黛各等分, 用蛋清或米醋调敷患处, 日换 1~3 次, 其效更佳。

【临床疗效】 本方治疗 79 例, 服药 3 天痊愈者 66 例, 服药 4~6 天痊愈者 13 例。

【处方来源】 杨增昌。

【按 语】 方中柴胡和解少阳; 升麻解毒; 僵蚕化痰软坚; 银翘、板蓝根清热; 玄参、蒲公英、甘草生津, 组方较为精练, 可供临床效仿。(赵章忠)

13. 腮 腺 炎 膏

【功能主治】 功能活血散瘀, 解毒消肿。主治小儿流行性腮腺炎。

【处方组成】 穿山甲、乳香、没药、赤芍、连翘、栀子、生大

黄、大青叶、板蓝根各等量，五灵脂为各药量的5倍。上药研成细末，用炼好的蜂蜜调成膏状。药膏冷却后摊在纱布上，摊药范围略大于腮肿范围，敷于腮肿部位，每30~36小时换1次药。

【辨证加减】 有高热者，可配牛蒡子、金银花、大青叶、板蓝根、赤芍、夏枯草、重楼、生石膏，浓煎频服，1日1剂，剂量视年龄酌情调整。

【临床疗效】 治疗315例，敷药1次治愈者53例，2次治愈者223例，3次治愈者39例。

【处方来源】 内蒙古民族医学院附属医院中医科曹立钢。

【按语】 本方据血气邪毒瘀结之理论，用活血散瘀解毒之法，乳香、没药、穿山甲通经达络，消肿定痛；赤芍凉血活血，消肿散结；大黄、栀子、连翘、夏枯草散瘀软坚消肿；大青叶、板蓝根清热解毒；重用五灵脂加强活血散瘀之功。诸药外敷亦能使壅滞于经脉之气血得通畅，热毒得以解除，可免苦寒药碍胃之副作用。（赵章忠）

14. 白降丹膏

【功能主治】 功能解毒，散结，消肿。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 以黑膏药为赋形剂，摊于4×4厘米甲纸上，用时将膏药于酒精灯上烤化，用火柴尖点白降丹粉末于黑膏药中心，使膏药中心微见白色即可，不可过量，将上了白降丹之黑膏药贴于腮腺部位。

【辨证加减】 温毒初起，可兼服银翘加板蓝根；温毒蕴结，高热烦躁，可加服普济消毒饮加夏枯草、花粉、北沙参；阴伤正损，可加服小柴胡汤去生姜加花粉、北沙参、玄参、昆布、夏枯草；寒冷致气血凝滞，颌下出现硬结肿块者，加服舒肝溃坚汤。

【临床疗效】 治疗264例，温毒初起者108例，均在2~5天

内治愈;温毒蕴结型 86 例,均在 4~8 天内治愈;阴伤正损型 65 例,均在 6~10 天内治愈;寒凉致结型 5 例,均在 15~27 天内治愈。

【处方来源】 贵州省顺安县中医院外科高平。

【按 语】 本方原为该院老中医李久该先生数十年之验方,疗效卓著,以后该院继续用其治法亦皆有效。白降丹为化腐去毒之剂,用治本病并不多见,而大量实例证明其确有一定消肿定痛之作用。但此药应掌握分量,不宜敷之过多,以免造成不必要之溃烂。(赵幸忠)

15. 六味消毒饮

【功能主治】 功能清热解毒,软坚消肿。主治流行性急性腮腺炎。

【处方组成】 板蓝根 15 克、忍冬藤 15 克、夏枯草 10 克、白僵蚕 10 克、京赤芍 10 克、净连翘 10 克,水煎服。

【辨证加减】 发热加牛蒡子、大青叶;口渴加天花粉、鲜芦根;伴扁桃腺炎加白桔梗、轻马勃、粉甘草;胃脘不舒或纳减加川朴花、生麦芽;大便干结加全瓜蒌、大黄;合并睾丸炎用龙胆泻肝汤加板蓝根、桔核;外治可加用金黄散。

【临床疗效】 治疗 50 例,均获痊愈,在治疗过程中无 1 例并发症,最少服 2 剂,最多服 5 剂,平均 3 剂。

【处方来源】 福建中医学院附属人民医院郑则敏。

【按 语】 板蓝根、净连翘清热解毒;忍冬藤通络;赤芍凉血活血;夏枯草、白僵蚕软坚散结,故是方对热毒蕴结之炸腮具有较好疗效。若能结合辨证加减,则疗效更为理想。(赵幸忠)

16. 枯草黄芩汤

【功能主治】 功能清热解毒，化痰消肿。主治流行性腮腺炎。

【处方组成】 夏枯草 12 克、黄芩 10 克、板蓝根 10 克、元参 10 克、马勃 10 克、连翘 10 克、僵蚕 6 克、柴胡 6 克、甘草 6 克。水煎服。

【辨证加减】 发热甚者加银花、蒲公英各 10 克；便秘者加大黄 6 克。另用赤小豆、连翘、生大黄、赤芍各 10 克、青黛 6 克、鲜蒲公英 30 克，共捣如泥，加陈醋调敷患处。

【临床疗效】 治疗 78 例，全部治愈。除 1 例较重，服药 2 剂，敷药 2 次外，其余均服 1 剂，敷药 3 天治愈。疗程最长 6 天，最短 3 天，平均 4 天半。

【处方来源】 贵州省贵阳瓷厂职工医院王永新。

【按 语】 本方药味精而疗效甚著。本方名由编者所拟。
(赵章忠)

十、皮肤粘膜淋巴结综合征

本病是一种原因不明的以发热、皮疹、结合膜充血、杨梅舌和颈淋巴结肿大为主要特征的急性热病。由于 1942 年首先被日本人川崎富作发现，故又名川崎病。本病在 2 月到 8 岁的小儿中发生，4 岁以下者尤为多见。每年 7~9 月发病较多。本病发生时多呈高热，可持续 1~2 周。此时患儿烦躁不安，嗜睡；同时发红色不定形的斑丘疹，压之褪色，以躯干和四肢分布较多；结合膜充血，流泪，怕光，一般没有水肿；口腔粘膜干红皲裂，咽喉红肿疼痛，舌深

红起刺,状如杨梅;颈部淋巴结常肿大,但充血不明显;前臂与小腿硬肿,手指与足趾关节红肿疼痛,肿大呈梭形,屈伸困难。一般10~15天热退,各种症状逐渐消失。但是,2~3周起,血小板增多,凝聚性增高,易形成血栓,引起突然死亡,死亡率为1~2%。

本病的确切原因至今不明。多数学者认为本病是由感染(病毒)加上变态反应而引起。其病理变化,主要表现为全身多发性动脉炎症。由于血管损害,而累及皮肤、粘膜、关节、心、肺、脾、肾等器官发生炎症,其死亡原因主要是冠状动脉栓塞所致。同时,病儿淋巴结内也出现滤泡肥大,生发中心增强和淋巴母细胞增生等病变。

对于本病的诊断,除上述的发热、皮疹、结膜充血、口腔干红皸裂、杨梅舌、淋巴结肿大、手足关节红肿等特征可作为主要依据外,血液检查中的白细胞增多,核左移,血沉加快,C反应蛋白阳性, α_2 球蛋白增加和心脏听诊中的心动过速,心音减低,出现杂音,以及心电图P—R间期延长,Q—T间期延长与S—T段和T波的改变,也是诊断中的重要参考。

西医目前对本病无特殊疗法。

本病属于中医温病范畴,按卫分→气分→营分→血分的规律发展。由于病情进展快,卫分时间短暂,当就诊时多数已到了由气入营,气营两燔的阶段。又因为热势猖獗,阴液受伤亦较重。所以治疗本病的中医方剂多以清热解毒、凉血养阴为主要治法。到疾病后期,热势已衰时,则以养阴为主。由于本病在2~3周时血小板增多,容易形成血栓,所以这个时期用药又需要在方中加入活血化瘀药物,以防突然死亡。(吴敦序)

1. 银 连 方

【功能主治】 功能清热解毒,凉血救阴。主治皮肤粘膜淋巴

结综合征。

【处方组成】 银花 15 克、连翘 15 克、板蓝根 15 克、知母 15 克、玄参 15 克、水牛角 15 克、生地 10 克、赤芍 15 克、丹皮 15 克、麦冬 10 克、蚤休 10 克、夏枯草 10 克，水煎服。

【辨证加减】 壮热渐退时，可减去板蓝根与蚤休，加鳖甲 15 克、地骨皮 10 克；至发病 2~3 周时，方中应加红花 12 克、桃仁 12 克、丹参 15 克、川芎 6 克。

【临床疗效】 治疗 2 例，均于 8~15 天内治愈。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院儿科安效先等。

【按 语】 本方名山编者所拟。（吴敦序）

2. 谢 氏 方

【功能主治】 功能清热解毒，凉血平肝。主治皮肤粘膜淋巴结综合征。

【处方组成】 生石膏 15 克、寒水石 15 克、知母 7 克、竹叶 10 克、黄连 2 克、黄芩 10 克、紫草 10 克、丹皮 4 克、羚羊角粉 0.6 克（调冲服）、板蓝根 10 克、生地 12 克，水煎服。

【辨证加减】 病程较长，正气受伤，加西洋参 5 克（调冲）；热邪伤阴，口干渴，舌红少苔，加鲜石斛 20 克、麦冬 6 克、乌梅 1 枚；口腔溃破处，宜局部涂锡类散。

【临床疗效】 本方治疗川崎病合并脑血管闭塞 1 例，痊愈。

【处方来源】 浙江省温州医学院附属第一医院谢宗昌。

【按 语】 本方名由编者所拟。（吴敦序）

3. 郭氏青鳖方

【功能主治】 功能清余热，滋阴养胃。主治皮肤粘膜淋巴结

综合征。

【处方组成】 青蒿 12 克、鳖甲 12 克、生石膏 18 克、知母 9 克、竹叶 6 克、丹皮 9 克、生地 15 克、麦冬 9 克、粳米 15 克、甘草 3 克，水煎服。

【临床疗效】 用本方治疗本病后期 1 例，痊愈。

【处方来源】 四川省成都市第一人民医院郭蓉。

【按 语】 川崎病的病程中，温热邪毒由气入营，伤阴耗液，故到其后期，大热之势已衰，但余热未净，阴液已伤。本方用青蒿、鳖甲、石膏、知母、竹叶、丹皮清余热；生地、麦冬滋阴液；粳米、甘草养胃气。本方名由编者所拟。（吴敦序）

十一、手足口病

本病是由病毒引起的一种以发热、手足与口腔发疱疹为特征的流行性传染病。发病年龄多在 5 岁以内，2 岁以下的小儿尤为多见。患儿发病后多有发热，体温常在 38℃ 左右；见流涕，流涎，食欲不振，甚至拒食（因为口舌疼痛），少数患儿伴咳嗽或腹泻。本病最主要的特点是手足和口腔的皮疹和粘膜疹。皮疹多在手足心、手指背面、指甲周围、足跟边缘、肘、膝等，臂部也可出现。皮疹呈充血性红斑，或呈红色丘疹或疱疹、边缘清楚，小如粟米，大如豆粒，圆形或椭圆形，或扁平，其长轴与皮纹走向一致。皮疹有痒感。口腔、舌及咽部粘膜充血，有散在的小疱疹，破溃后形成溃疡，十分疼痛。病愈后手足的疱疹会自动吸收；臂、膝、腿部的皮疹结成薄痂，脱落后一般不留痕迹。本病可并发皮肤感染，虚弱患儿可并发鹅口疮，严重者亦可并发心肌炎、病毒性脑炎、瘫痪、酮中毒等。

本病是由病毒引起的，陆续有报道本病的病原体为 Coxs-

sckic—A16、Ertovr—us71, 也有分离出A0、A4、A5者。病毒主要存在病儿的疱疹液、咽喉与粪便中。通过飞沫, 手污染与水源污染等多种途径传染, 易导致流行。4~10月较常见, 6~8月为高峰。

本病以手、足、口的皮疹和粘膜疹为特征, 常伴发热, 结合年龄、季节与流行情况等综合分析, 不难确诊。

西医对本病无特殊疗法, 仅用对症处理与支持疗法, 或用抗菌素起预防继发感染的作用。

中医认为本病属温病范畴。湿热挟湿自口鼻肌肤内入心脾二脏, 再自内向外透发。脾开窍于口而主四肢, 心开窍于舌而主血脉, 故疹发于口舌与手足之肌肤。根据病邪的性质, 侵犯的部位与外透的趋势, 故用药多从清热解毒, 凉血清心, 利湿, 佐以外透疏散入手。(吴敦序)

1. 楼蓝导赤方

【功能主治】 功能清热, 解毒, 利湿。主治手足口病。

【处方组成】 生地 10 克、竹叶 7.5 克、木通 5 克、生甘草 7.5 克、重楼 7.5 克、板蓝根 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 若壮热, 疱疹根部色深红, 舌红苔黄而干, 便秘, 口渴者加生石膏 20 克、知母 7.5 克、黄芩 7.5 克、黄连 5 克、栀子 7.5 克; 若热势不高, 疱疹大而易破, 大便稀而粘, 舌苔腻者, 可于方中去生地, 加茯苓 10 克、泽泻 7.5 克、苍术 7.5 克、滑石 15 克(包)、黄柏 7.5 克。

【临床疗效】 本方治疗 50 例, 服药 3 剂痊愈者 34 例, 服药 6 剂愈者 12 例, 无效 4 例。

【处方来源】 辽宁中医学院附属医院刘焯等。

【按语】 手足口病是湿热内蕴心脾, 被外感时邪引发所

致,故应以清热解毒利湿为主要治法。方中的板蓝根、重楼、竹叶、生甘草清热解毒;木通利湿。若热多湿少者,则配伍石膏、知母、黄连、黄芩、栀子加重清热解毒;湿多于热者,则加茯苓、泽泻、苍术、滑石以利湿;热久易伤阴,所以用生地,但生地性较滋腻,故湿重者不用。本方名由编者所拟。(吴敦序)

2. 清热泻脾汤

【功能主治】 功能清心热,泻脾湿,凉血解毒。主治手足口病。

【处方组成】 栀子8克、生石膏10克(先煎)、黄连6克、黄芩7克、生地10克、茯苓10克、苡仁10克、金银花12克、连翘12克、灯芯草10克,水煎服。

【辨证加减】 发热重者重用银花、连翘至15克;大便干者生地用到18克,加生大黄8克(后下);口腔溃疡较重者重用生石膏至30克、黄连10克;苔腻、大便烂者去生地、苡仁,加枳实6克、山楂8克、神曲10克、鸡内金10克、陈皮10克,并重用黄连至10克;口腔溃疡,局部宜涂锡类散。

【临床疗效】 本方治手足口病94例,5天内痊愈者67例,7天痊愈者18例,2周痊愈5例,2周末愈者4例。

【处方来源】 河北省遵化县中医门诊部宁秀芳。

【按语】 手足口病为湿热内蕴心脾,为外邪所引发。故用栀子、生石膏、黄连、黄芩、银花、连翘清热解毒;茯苓、苡仁、灯芯草利湿。舌红口干,血热阴伤,用生地凉血滋阴;苔腻,便溏而臭,食积中焦,用山楂、神曲、鸡金、枳实消导,均属随证加减。(吴敦序)

3. 蓝根滑石汤

【功能主治】 功能清热, 利湿, 凉血, 解毒。主治手足口病。

【处方组成】 板蓝根 15 克、大青叶 10~20 克、银花 10 克、连翘 10 克、生石膏 10~20 克、知母 8~10 克、竹叶 10 克、玄参 10 克、生地 10 克、蝉衣 4~6 克、滑石 6~10 克、白茅根 10~30 克, 每日 1 剂, 水煎 2 次, 混匀频服。

【辨证加减】 舌苔白厚腻为湿重, 当加川朴 6 克、佩兰 6~10 克; 大便干燥加全瓜蒌 10 克、生大黄 6 克(后下); 发热流涕加荆芥 6 克、薄荷 4.5 克(后下)。

【临床疗效】 本方治手足口病 71 例, 均无合并症出现, 早期者服 1~2 剂乃愈, 较重者 4~6 剂愈, 全部治愈。

【处方来源】 天津市和平区中医院田国桢。

【按 语】 方中用板蓝根、大青叶、银花、连翘、石膏、知母、竹叶、玄参、生地清热, 凉血, 解毒; 滑石、茅根利湿; 蝉衣透邪外出。湿重者加川朴、佩兰化湿, 兼助疹外透; 热盛内结燥尿, 用生大黄、瓜蒌泻火攻下; 发热, 流涕者是挟风邪, 故用荆芥、薄荷散风, 兼透疹。本方名由编者所拟。(吴敦序)

4. 大青地肤子汤

【功能主治】 功能清热, 解毒, 凉血, 利湿。主治手足口病。

【处方组成】 大青叶 15 克、银花 12 克、连翘 9 克、生石膏 12 克、黄芩 6 克、生地 12 克、紫草 9 克、赤芍 6 克、丹皮 6 克、菊花 10 克、荆芥穗 4.5 克、蝉衣 6 克、神曲 6 克、焦山楂 6 克、厚朴 6 克、地肤子 9 克, 每日 1 剂, 水煎 2 次, 混匀频服。

【辨证加减】 口腔疮疮重者用大黄 6~10 克(后下)。

【临床疗效】 本方治疗手足口病 20 例, 均痊愈。

【处方来源】 王万岭。

【按 语】 本方用大青叶、银花、连翘、石膏、黄芩、生地、紫草、赤芍、丹皮清热凉血解毒; 厚朴、地肤子化湿; 菊花、芥穗、蝉衣透疹外出; 脾为邪伤, 消化障碍, 故用山楂、神曲; 口舌疱疹重者, 心胃火盛, 当以大黄泻之。本方名由编者所拟。(吴敦序)

十二、传染性单核细胞增多症

本病是 EB 病毒所致之急性传染病。特征为发热、咽痛、淋巴结及肝脾肿大, 周围血液中淋巴细胞增多并出现异型淋巴细胞, 血清嗜异性抗体与 EBV 抗体效价增高等。本病一般为良性、自限性, 除对 EB 病毒防御缺陷或有罕见的严重并发症外, 大多能完全恢复。潜伏期在小儿为 4~14 天, 在青少年为 30~50 天。大多数患者均有发热、咽痛、颈淋巴结肿大三种主要表现。可突然起病, 也可先有数日不适, 如乏力、头痛、纳差、恶心、腹部不适等。发热几乎每例都有, 体温大多在 38~39℃, 也有达 40℃ 以上者。热型不一, 一般持续 1~3 周, 然后逐渐下降。患者虽高热, 但中毒征象常不显著。90% 以上患者有不同程度的全身淋巴结肿大, 最多见于颈淋巴结; 颌下、腋、滑车上、腹股沟淋巴结次之; 大小不等, 硬度中等, 分散而不粘连, 亦不化脓。淋巴结的消退较慢, 常需时数周至数月。80% 病例有咽痛, 半数患者有脾肿大, 约 1/3 病例有肝大, 仅 5% 可见黄疸, 极个别患者可出现肝功能衰竭。约 10~15% 病例于病程 1~2 周出现皮疹, 多数为斑丘疹, 亦可呈猩红热样皮疹, 荨麻疹、多形红斑或瘀点等, 以躯干和前臂伸侧为主, 约 1 周隐退。约 1% 患者出现神经系统症状与体征。

现代医学认为本病是 EB 病毒感染所致, 无明显季节性及性

别差异。带病毒的健康人，隐性感染者和病人是本病的传染源。接触含有EB病毒的唾液是本病传播的主要途径。偶可因输血而受感染。易在小儿中传播。6岁以下者大多呈隐性或轻型感染，年长儿患者常呈典型表现。病后有持久免疫力。

临床上遇有原因不明的发热、咽炎、颈淋巴结及脾、肝肿大患者，应考虑本病。血象示白细胞总数常在 $1\sim 2$ 万/ mm^3 ；偶有超过 5 万/ mm^3 者，但亦可正常或降低，最重要的是淋巴细胞与单核细胞增多可达总数的60%，婴幼儿甚至可达90%，尤其是异型淋巴细胞多超过10~30%，对诊断本病甚有价值。

现代医学对本病尚无特异性疗法。以护理、预防感染及对症治疗为主，某些病例可以痊愈。遇脾破裂与严重气道阻塞者则应及时手术治疗。

本病在中医古籍中没有明确的记载和论述，但根据其发热、咽喉红肿、舌红、脉数等主症，应属祖国医学“温病”范畴。本病病因多为外感风邪，热毒内生，或外感寒邪，化热入里。主要病机为正邪相争，邪热内蕴，血热互结，气滞血瘀，从而导致以上所述主症，并出现瘰疬等气滞血瘀之象。本病临床所见以实证、热证为主。（杨传伟）

1. 实热阴虚方

【功能主治】 功能清热解毒化瘀，益气养阴祛邪。主治传染性单核细胞增多症。

【处方组成】 (1)柴胡9克、白花蛇舌草30克、黄芩9克、银花12克、板蓝根9克、丹皮9克、赤芍9克、茅根60克。(2)生地15克、玄参9克、黄芩9克、白薇9克、银花9克、连翘9克、青蒿9克、黄芪9克、蒲公英15克、生甘草3克。

以上均水煎，日服1剂，分3~4次服。此为学龄儿童剂量。

【临床疗效】 治疗 23 例重型住院患儿, 痊愈 17 例, 好转 6 例, 服药后平均 3.6 天退热。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院赵政等。

【按语】 (1)方用于实热, (2)方用于阴虚。

据现代药理研究, 白花蛇舌草的清热抗炎效果可能与提高免疫作用有关, 它能使淋巴组织中网状细胞显著增生, 并增强白细胞及吞噬细胞的吞噬功能; 黄芩有增强白细胞的吞噬功能并促进淋巴细胞转化; 黄芪能增强网状内皮系统的吞噬功能; 玄参能延长抗体的存在时间。本方名由编者所拟。(杨传伟)

2. 清解养阴方

【功能主治】 功能清热解毒养阴。主治传染性单核细胞增多症。

【处方组成】 板蓝根 15 克、地骨皮 9 克、蒲公英 15 克、紫花地丁 15 克、沙参 9 克、生地 9 克、元参 9 克、生甘草 3 克。水煎, 日服 1 剂, 分 3~4 次服用。

【辨证加减】 发热为主者, 加荆芥 6 克、白薇 9 克、知母 6 克; 淋巴结肿大者, 加夏枯草 9 克、生牡蛎(先煎)30 克、瓦楞子 3 克; 兼肝脾肿大者, 加鳖甲、郁金、竹茹、厚朴、枳实、代赭石、金斛等; 兼咽峡炎者, 加牛蒡子、山豆根、生百合、锦灯笼; 心悸失眠加枣仁(炒)、夜交藤、合欢皮、五味子; 头痛加蔓荊子、菊花等; 白细胞增高重用甘草; 白细胞减低加太子参、黄芪、生山药; 贫血加鸡血藤、黄芪、当归、阿胶; 皮疹加苍耳子、白藓皮、蝉蜕; 鼻衄加藕节、茅根; 多汗加生石膏、知母、煅牡蛎; 黄疸加茵陈、滑石、梔子、黄芩、川楝子。

【临床疗效】 治疗 371 例, 治愈率达 95.6%。

【处方来源】 河北省沧州卫生学校韩仲义。

【按 语】 方中板蓝根、蒲公英、紫花地丁清热解毒；地骨皮退虚热；沙参、生地滋阴清热；元参软坚散结，滋阴清热；生甘草既清热解毒，又能调和诸药。本方名和剂量由编者所拟。（杨传伟）

3. 银翘青黛散

【功能主治】 功能清热解毒。主治小儿传染性单核细胞增多症。

【处方组成】 (1) 银花 12 克、连翘 9 克、薄荷 6 克、葛根 15 克、生石膏(先煎)30 克、板蓝根 15 克、淡竹叶 9 克、鲜芦根 12 克。
(2) 青黛 2 克、紫草 12 克、乳香 1.5 克、丹皮 9 克、寒水石 1.5 克、丹参 9 克、生地 9 克、地骨皮 9 克。

以上水煎，日服 1 剂，分 3~4 次服。

【辨证加减】 肝脾淋巴结肿大明显加夏枯草、昆布、赤芍等活血软坚之品；咽喉红肿明显者加牛蒡子、射干清热利咽；夹湿者症见发热时间长，舌苔黄或白腻可加苡仁、佩兰、藿香、滑石清热祛湿。

【临床疗效】 治疗 27 例住院患儿，均痊愈或基本痊愈，疗程最短 4 天，最长 24 天，平均 13.5 天；退热天数最短 2 天，最长 14 天，平均 5.4 天。

【处方来源】 北京中医学院东直门医院儿科陈丹。

【按 语】 小儿用药，大苦大寒之品宜少用或慎用，以免伐其生生之气，此二方虽同主清热解毒，但均避大苦大寒之品。银花、连翘、板蓝根、青黛、紫草同主清热解毒；葛根、芦根清热生津；石膏清热；淡竹叶清热除烦；薄荷辛凉宣透；乳香、丹参、丹皮活血化瘀；丹参、丹皮并能凉血；生地、地骨皮滋阴清热；紫草清热解毒凉血；寒水石清热降火。临床当分辨两方适应症而选用之。（杨传伟）

4. 广西虚实方

【功能主治】 功能清热解毒，滋阴潜阳。主治传染性单核细胞增多症。

【处方组成】 (1)黄芩9克、柴胡12克、石膏(先煎)30克、僵蚕9克、板蓝根9克，水煎服。适用于实热证。(2)青蒿9克、鳖甲12克、沙参9克、麦冬9克、银柴胡9克、胡黄连3克、地骨皮9克，水煎服。适用于阴虚证。以上为学龄儿童剂量，其余年龄组酌情增减。

【辨证加减】 高热无汗加薄荷；口干加葛根、花粉；呕吐加半夏、竹茹；咳嗽加桔梗、杏仁；胃纳不佳加淮山药、鸡内金；对高热渐退，出现夜热早凉者，重用银柴胡、鳖甲。

【临床疗效】 分型治疗54例，痊愈38例，无效3例，总有效率86.8%。

【处方来源】 广西中医学院第三附属医院儿科。

【按 语】 本方本着中医辨证施治的精神，主要起抑制病邪，激发机体本身的抗病能力的作用。(1)方中黄芩清热解毒；柴胡味苦质轻，畅气泄热；石膏清热；板蓝根解毒清热；僵蚕化痰通络。(2)方青蒿引阴分邪热外出；鳖甲滋阴潜阳；沙参、麦冬滋阴生津；银柴胡、胡黄连、地骨皮退虚热。本方名和剂量由编者所拟。(杨传伟)

5. 化痰散结方

【功能主治】 功能清热化痰，通络散结。主治传染性单核细胞增多症。

【处方组成】 黄芩10克、板蓝根15克、银花10克、连翘10克、蒲公英15克、川贝6克、夏枯草9克、白僵蚕9克、玄参9克、

海藻 9 克、山慈姑 6 克、昆布 9 克。水煎，日服 1 剂，分 3 次服用。此为学龄儿童剂量。

【辨证加减】 往来寒热者加柴胡 9 克；肝旺者加白芍 9 克、生甘草 6 克、忍冬藤 9 克。

【临床疗效】 治疗 1 例 5 岁传染性单核细胞增多症(腺肿型)患儿，发热 2 周，颈淋巴结大如蚕豆，两侧颌下淋巴结大如核桃，予本方加减内服，7 剂热退、淋巴结逐渐缩小，继服 2 周而愈。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院安效先。

【按 语】 小儿传染性单核细胞增多症临床症状多样，程度轻重不一，而热、毒、痰、瘀是其病理变化的主要环节。本方抓住这一主要病机，用黄芩、板蓝根、银花、连翘、蒲公英清热解毒；川贝、夏枯草、僵蚕、玄参化痰通络；山慈姑、海藻、昆布软坚散结，共奏清热化痰、通络散结之功。本方对以浅表淋巴结明显肿大、发热为主症者效果较好，对它症为主者，当随具体情况灵活加减或更用别方。本方名由编者所拟。(杨传伟)

十三、白 喉

白喉是白喉杆菌引起的急性传染病。其临床特征是咽喉、鼻等处粘膜坏死形成假膜和发热、乏力、恶心、呕吐、头痛等全身中毒症状，严重者出现心肌炎和神经瘫痪。小儿白喉临床表现有 5 种不同类型：(1)咽白喉最多见，以其症状轻重又可分为：轻型，发热和全身症状轻微，扁桃体稍红肿，点状或小片状假膜；一般型，乏力、纳差、恶心、呕吐、头痛，轻度或中度发热，咽痛，扁桃体中度红肿，可见大片乳白色假膜；严重型，扁桃体和咽部水肿、充血明显，假膜在 12~24 小时内蔓延成大片，波及腭弓、上腭、悬壅垂、咽后壁、鼻咽部、口腔等处，全身中毒症状严重。(2)喉白喉，起病较缓，伴发热、

咳嗽、音哑，喉部有假膜、水肿、充血。(3)鼻白喉，全身症状轻微，有浆性血样鼻涕，鼻孔外口皮肤发红、糜烂及结痂，鼻前部或中膈上有假膜。(4)皮肤白喉，病程多呈慢性，症状不严重。(5)其他部位，如外阴、脐、食管、中耳、眼结膜等处，局部有炎症和假膜。本病还可有周围循环衰竭、心肌炎、周围神经麻痹、中毒性肾病等并发症。

白喉杆菌能产生强烈的外毒素，为致病主要因素。病人和带菌者是传染源，主要由飞沫传染，也可通过接触传染。儿童对白喉具有最高易感性。初生儿可从母体获得先天性免疫，6个月内婴儿患白喉极少。一次得病后可获持久免疫。

本病诊断主要依据病史和临床症状，有假膜者涂片或培养找到白喉杆菌即可确定诊断。毒力试验阳性可有助于鉴别诊断。

现代医学对本病治疗除一般治疗外，主要有抗菌素和抗毒素治疗，但均在发病早期疗效较好，以后疗效即显著降低。

中医文献中“白喉”之名首见于张善吾《时疫白喉捷要》，其他著作又称本病“白缠喉”、“缠喉风”、“锁喉风”等。认为本病的发生内因为素体阴虚，肺胃蕴热，外因为秋冬久旱，时行疫毒侵袭，内外合邪搏结于肺胃二经，上熏咽喉，炼津灼液，腐蚀喉膜，以致咽喉疼痛，白喉布生。又认为初期邪毒在表，继则疫毒上攻咽喉，甚则扩展及气道，引起窒息而死亡，或邪毒凌心，损伤气阴，造成精气欲脱之危象。后期则多热邪伤阴，络脉失养。故近代于临床上对风热白喉治以辛凉清热解毒，热毒白喉治以清热泻火解毒，阴虚白喉治以养阴清热解毒，痰热白喉治以涤痰通闭清热解毒，分型进行辨证论治。(赵章忠)

1. 土牛膝煎剂

【功能主治】 功能清热解毒，活血消肿。主治白喉。

【处方组成】 鲜土牛膝 500 克, 清水洗净后, 切成寸许段, 加水 1500 克, 煎至水约 500 毫升许, 去渣取汁。将前后 2 次药汁合并, 用文火浓缩至 500 毫升, 放置沉降 1 日夜, 过滤取清汁, 加入适量防腐剂后瓶装备用。10 岁以内小儿每天服 100 毫升, 分 3~4 次内服。

【辨证加减】 如出现呼吸困难而面色苍白, 口唇发绀, 颜面冷汗, 当予气管切开, 仍服本方; 为防止其他感染或肺炎, 个别患者可同时使用青霉素注射。

【临床疗效】 本方配合小量白喉抗毒素治疗, 收到满意效果。32 例典型白喉单独服用本方, 其中咽白喉 29 例, 气管白喉 3 例, 涂片或培养白喉杆菌阳性者 25 例, 均为 1~9 岁小儿。服药后 18 例呼吸困难者在 2~8 日内恢复正常, 平均为 4.5 日; 24 例咽头伪膜在 2~7 日内脱落, 平均为 5 日; 发热的 28 例退热时间最短 2 天, 最长 10 天, 平均 6.5 天。治愈病例出院时细菌培养均为阴性。治愈的 30 例中服药 3~5 天 7 例, 6~8 天 17 例, 9~11 天 6 例, 平均服药天数 6.8 天弱。

【处方来源】 浙江省瑞安县第一人民医院池如勤等。

【按 语】 土牛膝为牛膝之野生种, 其功略同于牛膝, 有活血散瘀, 清热解毒, 消肿止痛之作用。可治风湿水肿、白喉、痈肿等患。《岭西采药录》即有“清血消毒, 治喉症捣汁, 含嗽”之述。(赵幸忠)

2. 养阴清肺汤

【功能主治】 功能养阴清肺, 清热解毒。主治小儿白喉。

【处方组成】 生地 9 克、薄荷 3 克、麦冬 9 克、甘草 3 克、白芍 9 克、银花 15 克、丹皮 9 克、连翘 15 克、玄参 9 克、蒲公英 18 克、川贝 9 克、板蓝根 9 克。水煎, 每日 1~2 剂, 分数次温服。

【辨证加减】 便秘者加大黄、元明粉；利尿加灯草、车前子；健胃加山楂、神曲、砂仁；强心加吉林参、黄芪、六神丸；呕吐加半夏、枳壳、竹茹；外用吹喉散（三黄散 90 克、真珠粉 6 克、青黛 1.5 克、冰片 6 克、硼砂 4.5 克、麝香 3 克、白矾 6 克、元明粉 10 克、鹿角霜 15 克、雄黄 30 克、甘草 6 克，研末），用喷雾器每日多次吹入咽喉。

【临床疗效】 治疗 52 例，治愈（临床症状减轻，局部白膜消退，咽培养转阴性）48 例，治愈率达 94.30%。临床症状减轻最短为 1 天，最长为 10 天，大多在 3~4 天消退，平均 3.8 天；白膜开始消退最快 1 天，最慢 7 天，平均为 3.2 天；完全消退最快 3 天，最慢 22 天，平均为 7.2 天。

【处方来源】 福建省福州市传染病院林守詮。

【按语】 本方由养阴清热，凉血解毒之品组成。通过实际观察，疗效显著，比同期 186 例用白喉抗毒素治疗的病例治愈率更高。（赵幸忠）

3. 清凉解毒汤

【功能主治】 功能清热解毒，养阴润肺。主治小儿白喉。

【处方组成】 银花 45 克、连翘 15 克、蒲公英 18 克、板蓝根 9 克、丹皮 9 克、白芍 9 克、麦冬 9 克、元参 9 克、生地 9 克、薄荷 3 克、川贝 9 克、甘草 3 克。水煎，一般日服 1 剂，重症日 2~3 剂，隔 3~4 小时服。

【辨证加减】 发热恶寒头痛者可加桑叶、青蒿、葛根；有里热者加生栀、黄芩、龙胆草、地骨皮；高热者加竹叶、石膏、知母、茅根、地丁；咳嗽咽干者加浙贝、沙参、紫菀、桔梗；痰多者加瓜蒌、竹茹；强心用吉林参、六神丸、黄芪；健胃用山楂、神曲、砂仁、枳壳、麦芽；通便用大黄、玄明粉；利尿用灯草、车前子；局部用吹喉散以吹喉。

管，每半小时 1 次。

【临床疗效】 通过 55 例观察，一般症状好转最短 2 天，最长 9 天，平均为 3.2 天；白膜开始消退最短 1 天，最长 8 天，平均 2.8 天，白膜完全消退最短 2 天，最长 15 天，平均 6.3 天。完全治愈 51 例。

【处方来源】 福建省人民医院吴伟庵等。

【按 语】 本方中银花、连翘、丹皮等均已经实验证明有抑制白喉杆菌作用。临床观察表明，本方疗效确实，若能结合外治法，则多能化险为夷。（赵幸忠）

4. 桑木银竹汤

【功能主治】 功能辛凉解表，养阴清热解毒。主治白喉初起有表症者。

【处方组成】 桑叶 6 克、木通 4.5 克、银花 6 克、竹叶 4.5 克、贝母 9 克、生地 9 克、薄荷 3 克、甘草 3 克、枇杷叶 4.5 克、玄参 9 克，水煎服。

【辨证加减】 可同时服牛膝丸（土牛膝、丝瓜络各 5000 克研末，以陈醋糊为丸，如梧桐子大，每次服 10~15 粒）；白膜出现后，无表症则用加减养阴清肺汤（生地 30 克、白术 12 克、甘草 6 克、麦冬 6 克、丹皮 9 克、薄荷 3 克、贝母 12 克、玄参 24 克、土牛膝 30 克、丝瓜络 15 克，水煎服）。

【临床疗效】 治疗 38 例，其中追踪 30 例，除 1 例无效外，余皆在 4~10 天治愈，治愈率为 97%。

【处方来源】 湖南省邵东县中医院周光优。

【按 语】 本病多为内外合邪而发病，内有阴虚蕴热，外感风热时毒，故初起宜辛凉解表，同时多宜养阴清热解毒。本方用桑叶、薄荷疏风清热；银花、玄参清热解毒；生地、竹叶、木通、甘草导

热下行，使火由腑出膀胱；且生地、玄参为养阴之品，有养阴补虚之功；贝母、枇杷叶化痰消肿。立方颇为得体，疗效亦甚可信。（赵幸忠）

5. 山大颜方

【功能主治】 功能清热解毒，祛风消肿。主治白喉。

【处方组成】 山大颜嫩芯或嫩叶 2500 克，加水 5 公斤煮成 500 毫升，1 岁以下每天 30~40 毫升，1~3 岁每天 40~50 毫升，4~5 岁每天 50~60 毫升，6~10 岁每天 70~100 毫升口服。

【临床疗效】 治疗 118 例，痊愈 116 例，治愈率为 98.3%。一般服药 3~5 日即症状全部消失；伪膜脱落 1~3 天 18 例，3~4 天 72 例。

【处方来源】 广东省惠阳县多祝卫生院刘佛彝等。

【按 语】 山大颜即山大刀，又名大丹叶、暗山香等，为茜草科植物九节的嫩枝及叶，生于我国东南部山野，为广东、广西民间常用草药之一。对白喉的疗效可与白喉抗毒素媲美。（赵幸忠）

6. 巴豆朱砂膏

【功能主治】 功能解毒通窍，逐痰行水。主治各种白喉。

【处方组成】 巴豆（去壳研末）、朱砂各 0.5 克，做成一小膏药，贴于患者两眉之间 8~12 小时，视局部变红紫色并有小泡即去掉，不久小泡变为大泡可以挑破搽 1% 龙胆紫。

【临床疗效】 观察 59 例，伪膜脱落最快不到 1 天，最慢 8 天；退热日期最快 1 天，最慢 8 天。结果全部病例均治愈。

【处方来源】 广东省揭阳县河婆卫生院。

【按 语】 巴豆为辛热大毒之品，外用则较安全，可治喉风、喉痹、恶疮、疥癣等疾。对白喉密切接触者、病人家属以及白喉恢复期、健康带菌者亦可用本方防治。本方对白喉初期或轻症白喉疗效较好，而于重症白喉尚需要用他法配合治疗。（赵幸忠）

7. 地参桔梗汤

【功能主治】 功能养阴清肺，清热解毒。主治各型白喉中后期。

【处方组成】 生地 9 克、元参 9 克、桔梗 3 克、连翘 9 克、银花 9 克、豆根 6 克、射干 6 克、甘草 3 克，水煎服。以上为 3~6 岁小儿剂量，年龄大小可酌情增减。

【辨证加减】 血热盛加丹皮、白芍；痰热甚加贝母、青黛、牛蒡子；热毒重加板蓝根；伤阴甚加花粉、麦冬；高热加石膏；大便燥结不解加大黄、元明粉、枳实；小便短赤加车前、灯草；心搏加速或徐缓、心律不整或间歇等加西洋参。

【临床疗效】 治疗 42 例，其中单独施用本方治疗者 8 例，全部痊愈。脱膜时间在 3~5 天，最少 2 天，与抗菌素治疗疗效基本相似。

【处方来源】 广东省兴宁县第二人民医院。

【按 语】 本方治疗白喉在清热解毒中伍以养阴清肺之品，是一种可靠而有效的方法。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

8. 万年青醋浸方

【功能主治】 功能清热解毒，强心利尿。主治各种咽喉白喉。

【处方组成】 用万年青制成每毫升含 200 毫克万年青之醋酸

液,每日2次,1~2岁每次服1毫升,3~5岁服2毫升,6~10岁服3毫升。

【临床疗效】 治疗552例,均获满意疗效。后又观察40例,临床治愈36例。服用本方可获良好免疫效果,免疫有效率达99.98%。

【处方来源】 福建省中医研究所。

【按语】 万年青为百合科植物万年青的根及根茎,有清热解毒、强心利尿之功,对白喉有一定疗效。但本方有一定毒性,使用时应严格掌握剂量。(赵幸忠)

9. 白 喉 汤

【功能主治】 功能养阴润燥,清咽解毒。主治小儿咽白喉。

【处方组成】 天冬10克、甘草10克、黄芩12克、连翘12克、玄参15克、生地15克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗53例,全部治愈。退热时间最快1天,最慢6天,平均2.3天;伪膜完全脱落最快1天,最慢10天,平均3.3天。为观察疗效,另设西药对照组52例,用青霉素及白喉抗毒素联合治疗,结果平均退热时间为2.7天,平均伪膜完全脱落时间为3.9天,均慢于用本法。

【处方来源】 广东省广州市传染病医院曾宗明等。

【按语】 本方天冬养阴清热,有抗白喉杆菌作用;黄芩、连翘清热消炎,亦有抗菌解毒作用;元参滋阴降火,治咽喉肿痛;生地凉血清热,能除血分热毒;甘草清热解毒。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

十四、百日咳

百日咳是一种急性呼吸道传染病。潜伏期1~3周。从发病开始至痉咳出现,称卡他期,约7~10天,可见咳嗽、流涕、轻微发热,咳嗽逐渐加重,转为阵发,有日轻夜重之势。痉咳期一般为2~6周,呈阵发性痉挛性咳嗽,发作时频频短促咳嗽10余声以至数十声,接着发出一种特殊的吼声,如此咳嗽,反复数十遍,直至粘痰咳出为止。痉咳同时可有呕吐、大小便失禁、面红耳赤、涕泪纵横等症。发作后极度疲乏,经过一段时间后又一次发作。哭吵、进食、给药、奔跑等均能诱发。新生儿及6个月内婴儿,由于咳嗽无力,往往无痉咳、吼声表现,而出现阵发性窒息,严重者有抽搐等症。痉咳停止,咳嗽逐渐好转到不咳为恢复期,约1~2周。

本病由百日咳杆菌感染而引起,任何年龄都可得病,但绝大多数发生于5岁以下的儿童,新生儿亦易患病。百日咳杆菌主要通过飞沫传播,在进入易感者呼吸道后,在气管和支气管粘膜上生长繁殖,并释放出大量内毒素,引起粘膜发炎,产生大量脓性渗出液,引起痉咳。本病可并发支气管肺炎、肺气肿、心脏扩大和瘀血现象。病后有持久性免疫力,很少第二次发病。

本病诊断主要根据流行时的接触史,结合痉咳等临床表现,一般不难诊断。非典型者,与感冒类似,但感冒症状经治疗后好转而咳嗽却逐步加剧,出现日轻夜重的现象,但肺部无异常体征,多无全身中毒症状。早期血白细胞总数多明显升高,淋巴细胞占60~80%,对诊断很有帮助。卡他期鼻咽拭子细菌培养,阳性率可达80%以上,可为确诊提供更有力的依据。

现代医学对本病的治疗,除一般疗法和对症疗法外,主要用抗菌素进行治疗,早期效果较好,但起病4周后由于细菌已不是主要

因素,故效果往往不佳。

本病中医认为由于内蕴伏痰,外感时行风邪所致。邪伤肺卫,卫气郁闭,肺气受伤,外邪与伏痰相结,阻遏气道,而致肺气上逆为患。由于气机失调或痰热壅遏而侵犯他脏,造成胃气上逆,肝气横逆,蒙闭心包,扰动肝风等变症。可按寒热属性分为寒重型、热重型。痉咳期多热灼肺津,痰热互结,并有内陷手足厥阴而见神昏抽搐等变证。(赵幸忠)

1. 百天宁咳汤

【功能主治】 功能清热化痰,降气,止咳平喘。主治百日咳痉咳邪气盛实或实多虚少者。

【处方组成】 炙百部 10~15 克、鲜侧柏叶 10~15 克、天竺黄 10 克、杏仁 10 克、前胡 10 克、葶苈子 10 克、生甘草 10 克、陈胆星 5~10 克、广地龙 5~10 克、鲜石胡荽 10~25 克、大枣 3~5 枚。每日 1 剂,每剂煎 2 次,分上、下午各 2 次分服。

【辨证加减】 咳而喘重者加炙麻黄 3 克;呕恶甚者加姜半夏 10 克;咳血者加炙紫菀 10 克;鼻衄者加白茅根 15 克;发热重者加生石膏 20 克(先煎)。

【临床疗效】 治疗 50 例,临床体征、痉咳和鸡鸣音消失为治愈,其中 5 天内治愈者 26 例,10 天内治愈者 14 例,15 天内治愈者 10 例。服药最少者 3 剂,最多者 15 剂。

【处方来源】 浙江省镇海县下邵卫生院傅崇林。

【按 语】 百部润肺化痰;天竺黄清热镇咳;杏仁宣肺止咳,前胡宣肺化痰,杏仁、前胡助百部、竺黄以开肺闭而祛痰涎;葶苈子泻肺定喘;陈胆星燥湿化痰;地龙降气平喘;石胡荽、侧柏叶清热解毒,活血凉血;甘草、大枣调和诸药。本方对百日咳早、中期,证尚属实者颇有效。(赵幸忠)

2. 百 咳 丸

【功能主治】 功能化痰, 泻水, 消食, 镇咳。主治小儿百日咳正盛邪实, 痰涎壅肺之证。

【处方组成】 甘遂 30 克、大戟 30 克、芫花 30 克。分别用醋炒至焦黄, 共研细末, 面粉 60 克炒黄, 加适量水熬成糊, 然后合诸药制成丸, 如梧桐子大。1 至 2 岁每次 1 丸, 3 至 4 岁每次 2 丸, 5 至 7 岁每次 3 丸, 7 至 10 岁每次 4 丸。每天清晨 1 次服下, 重证可服 2 次。

【临床疗效】 本方治疗 283 例, 一般服药 3 至 5 天病即可痊愈, 个别病情严重者, 可服药至 15 天左右而愈。

【处方来源】 湖北中医学院任国顺。

【按 语】 本方三味药均系化痰泻水之品, 攻逐甚锐, 对于百日咳邪毒壅盛, 痰涎充斥者, 每有立竿见影之效, 然三药皆有小毒, 当注意配制之法, 并掌握剂量, 不宜太过。且百日咳迁延日久必有肺阴、胎气受损之证, 即宜及时给予养阴清肺镇咳之剂, 不可执此一方而遍施诸证。(赵幸忠)

3. 地丁胡荽合剂

【功能主治】 功能镇咳化痰, 消炎解毒。治疗百日咳。

【处方组成】 紫花地丁 500 克、石胡荽 725 克、积雪草 750 克、枇杷叶 1500 克、小金钱草 750 克、万毒虎 750 克、一点红 750 克、忍冬藤 1500 克、百部 300 克、冰糖 500 克(后下)。水煎两次, 每次加水过药面, 煮后半小时去渣, 并浓缩至 6000 毫升, 后加 3% 防腐剂苯甲酸, 备用。用法: 5 岁 1 天量 30 毫升, 分 3 次服。婴幼儿用量酌减, 5 岁以上用量酌加。6~8 天为 1 疗程。(注: 上方剂量

为一大料量。)

【临床疗效】 治疗 166 例, 痊愈者 131 例 (78.92%), 其中最快服药 2 天即痊愈者 6 例, 最慢服 12 天痊愈好转者 125 例 (15.05%), 无效者 10 例 (6.02%), 以炎症期为疗效更好。

【处方来源】 黄明清。

【按语】 本方由九味清热解毒、化痰镇咳之中药组成。然该方毕竟苦寒较重, 对于体气虚弱之人不甚相宜。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

4. 痉 咳 汤

【功能主治】 功能宣肺降气, 解痉止咳。主治小儿百日咳阵发性痉咳。

【处方组成】 旋覆花(包) 5 克、半夏 5 克、前胡 5 克、杏仁 5 克、苏子 5 克、陈皮 3 克、地龙干 9 克、代赭石 10 克、甘草 3 克, 水煎服。

【辨证加减】 风寒重加蜜炙麻黄、白芥子; 风热重加蜜炙麻黄、石膏、葶苈子; 痰多加胆星、秋石丹; 夹有衄血, 或痰中带血, 结膜出血加白芨、桑白皮; 肺气虚加黄芪、太子参、五味子。

【临床疗效】 治药 153 例, 痊愈 128 例 (83.7%), 好转 24 例 (15.7%)。其中 1 例 (0.6%) 合并肺炎, 配合抗菌素治疗, 列为无效。有效率达 99.4%。其中 5~7 天内治愈 104 例, 8~12 天内治愈 46 例, 13~14 天内治愈 2 例, 平均 7 天临床治愈。

【处方来源】 福建省龙溪地区中医院张超景。

【按语】 本方用旋覆花、代赭石、苏子肃肺降逆; 半夏、陈皮化痰; 前胡、杏仁、甘草宣肺止咳; 地龙解痉平喘。诸药降中有升, 宣肃相配, 看似平常, 其实调剂得法。再加辨证加减亦颇得当, 故能有效地变化运用于百日咳各证。(赵幸忠)

5. 芦杏芩贝汤

【功能主治】 功能清肺化痰止咳。主治百日咳卡他期和痉咳期。

【处方组成】 芦根 6 克、杏仁 6 克、黄芩 6 克、桔梗 6 克、萎皮 6 克、冬瓜子 6 克、百部 6 克、浙贝 9 克、竹茹 10 克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗 83 例, 发病时间均在 3 周以内, 服药后 1 周痊愈 62 例, 2 周痊愈 14 例, 7 例无效。

【处方来源】 浙江省永嘉县碧莲区卫生院胡中枚等。

【按 语】 本方芦根清热生津; 萎皮、浙贝、百部、冬瓜子、黄芩清肺化痰; 杏仁、桔梗宣肺止咳; 竹茹和胃止呕。本方有轻清宣解之特点, 于百日咳早期颇为相宜。(赵幸忠)

6. 顿 咳 汤

【功能主治】 功能宣降肺气, 豁痰清热, 解痉止咳。主治百日咳阵发性痉挛性咳嗽。

【处方组成】 蜜炙枇杷叶 15 克、白芥子 2.5 克、苦参 15 克、麻黄 7.5 克、大黄 2.5~5 克。前三味用水 350 毫升煎沸后, 加入麻黄、大黄再煎至 45 毫升。此为 1 周岁小儿 1 日量, 分 3 次温服。其他年龄可酌情增减。

【辨证加减】 兼虚寒腹泻者, 去大黄; 恢复期可加杏仁、紫菀、百合等。

【临床疗效】 治疗 224 例, 病程在 1 周以内者 107 例, 1 周~2 周者 78 例, 2 周以上者 39 例。以临床症状消失, 咳象转为正常者为治愈; 痉咳消失, 血象正常, 但仍有咳嗽为好转; 痉咳未缓解者为无效。服药 1 周以内治愈 117 例, 1 周以上~2 周以内治愈者 69

例,共治愈 186 例,占 83%;好转 32 例,占 14.3%,无效 6 例,占 2.7%。

【处方来源】 吉林省通化中医院彭永礼。

【按 语】 本方取麻黄宣肺驱表,止咳平喘;枇杷叶清肃肺气,降逆平喘,与麻黄同用一宣一肃,使肺行宣降之职;白芥子善祛胶稠粘痰,镇咳止痉;苦参清热解毒,并可监制麻黄、白芥子之热性;大黄通肠涤垢。(赵幸忠)

7. 百旋龙赭汤

【功能主治】 功能肃肺解痉,化痰止咳。主治小儿百日咳。

【处方组成】 百部 10 克、旋覆花 6 克(包)、地龙 5 克、代赭石 15 克(打)、大贝母 6 克、黄芩 3 克、天冬 6 克、麦冬 6 克、炙枇杷叶 1 张,水煎服。

【辨证加减】 咳而呕吐痰涎者加川连、陈皮、法半夏;舌苔黄腻者加藜仁泥、黛蛤散(包);痉挛性咳嗽较剧者加白僵蚕、制胆星、全蝎;咳而鼻衄及球结膜出血者加白茅根、藕节炭、生地炭、蒲黄炭。

【临床疗效】 本方治疗 120 例,服 5 剂而愈者 10 例,服 10 剂而愈者 26 例,服 20 剂而愈者 80 例,服 30 剂而愈者 4 例。以痉挛性咳嗽完全消除,血白细胞检查正常者为痊愈。

【处方来源】 陈建平。

【按 语】 本方用百部、贝母止咳化痰;黄芩清上焦肺胃之热;旋覆花、代赭石平肝降逆止呕;地龙解痉;天麦冬养阴肃肺;枇杷叶理气化痰。针对百日咳肺阴日虚之病机,具有较可靠之疗效。(赵幸忠)

8. 百 贝 汤

【功能主治】 功能止咳祛痰，消炎抗菌。主治百日咳各期无其他并发症者。

【处方组成】 百部 10 克、贝母 10 克。水煎 2 次，共 200~500 毫升，每日分 3 次服。以上为 2 岁以下小儿量，3~5 岁两药各用 15 克，大于 5 岁两药各用 20 克。

【临床疗效】 治疗 50 例，27 例服 2 剂（6 天）、18 例服 3 剂（9 天）后，痉咳症状及肺部体征消失，白细胞下降至正常。余 5 例第 2 剂后痉咳好转，因仍咯脓痰加用红霉素，继服本方 2 剂，症状、体征均消失。

【处方来源】 湖南省醴陵县人民医院吴妙英等。

【按 语】 百部、贝母为常用咳嗽祛痰药。现代研究表明，百部含有百部碱可降低呼吸中枢兴奋性，贝母则能扩张支气管平滑肌，减轻呼吸道粘膜炎症，两味药相配止咳作用更为明显，且百部有抑制百日咳杆菌作用。（赵幸忠）

9. 双冬痉咳方

【功能主治】 功能清热润燥，祛痰止咳，降逆止呕。主治百日咳痉咳期。

【处方组成】 天冬 24 克、麦冬 24 克、百部 10 克、瓜蒌仁 10 克、桔红 6 克、竹茹 6 克、半夏 6 克，水煎服。

【辨证加减】 素有肺虚泄泻者天冬、麦冬各用 18 克。

【临床疗效】 观察 31 例，均于服药当晚痉咳即明显减轻，3 剂后痉咳基本消除，再予 5 剂以巩固疗效。31 例全部痉咳停止。停药观察 1 月，部分患儿在外感风邪后仍有阵咳，但症状轻微，对症

处理即消除。

【处方来源】 江苏省徐州市中医院孙英华。

【按 语】 天冬养阴清热, 麦冬润肺祛痰, 长于治肺有燥热而致咳嗽, 痰稠气逆诸症; 百部镇咳; 瓜蒌仁清化痰热, 祛痰止咳; 桔红健脾燥湿化痰; 竹茹清热化痰, 除烦止呕; 半夏燥湿化痰, 降逆止呕。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

10. 百远葶苈汤

【功能主治】 功能镇咳化痰, 泻肺降逆, 主治小儿百日咳痉咳期。

【处方组成】 炙百部 10 克、炙远志 6 克、葶苈子 10 克、杠板归 20 克、海浮石 10 克、黛蛤散 10 克(包)、炙冬花 10 克、姜半夏 6 克、象贝母 9 克、生甘草 4 克, 水煎服。以上为 7~15 岁小儿剂量, 婴幼儿药量酌情减至半。

【辨证加减】 肺热痰稠不易咯出者加天竺黄、鲜竹沥; 湿盛苔腻者加陈皮、厚朴; 目浮明显者加车前子、桑白皮; 伴有鼻衄或巩膜出血者加茅根、仙鹤草。

【临床疗效】 本方治疗 136 例, 其中服药 10 剂以内, 阵咳停止者 92 例 (67.6%), 阵咳减轻者 37 例 (27.2%), 无效 7 例 (5.2%)。

【处方来源】 浙江省中医药研究所周文华。

【按 语】 本方用百部镇咳; 远志化痰; 葶苈子泻肺; 海浮石、黛蛤散、象贝母清肺消痰; 半夏、冬花降逆下气并能止呕; 杠板归为民间用治百日咳之草药。故本方为重剂泻肺镇咳之剂, 往往能使痉咳重症迅速获效。(赵幸忠)

11. 解痉咳汤

【功能主治】 功能凉肝解痉, 清肺豁痰, 抑菌止咳。主治百日咳痉咳期阵发性、痉挛性咳嗽。

【处方组成】 僵蚕 3 克、全蝎 3 克、蝉衣 3 克、地龙 3 克、杏仁 3 克、胆南星 3 克、天竺黄 3 克、青黛 4 克、甘草 4 克、黄芩 4 克、地骨皮 4 克、全瓜蒌 4 克、百部 4 克, 水煎服。

【辨证加减】 呕吐者加旋覆花 3 克、代赭石 10 克; 结膜下出血或痰带血丝者加藕节 6 克、鲜白茅根 6 克、菊花 3 克。

【临床疗效】 治疗 50 例, 痊愈 37 例(14 天内痉咳停止); 显效 13 例(痉咳次数和程度明显减轻)。

【处方来源】 林文宗。

【按语】 本方用僵蚕、蝉衣、全蝎、地龙, 皆为虫类熄风解痉, 化痰开结药, 有搜风通络之功, 可以缓解气管和支气管壁的痉挛, 并能提高免疫机能和抑菌、祛痰止咳之功能; 青黛、黄芩、地骨皮为凉肝清肺, 泻热解毒之剂; 天竺黄、胆南星、瓜蒌实为清化痰热之品; 百部、杏仁润肺化痰。本方组织严密, 配伍合理, 作用全面, 对百日咳之痉咳具有较可靠的疗效。(赵幸忠)

12. 镇咳活血汤

【功能主治】 功能镇咳化痰, 止痉活血。主治百日咳卡他期或痉咳期。

【处方组成】 百部 9 克、炙紫菀 9 克、代赭石 10 克、白附子 6 克、白僵蚕 6 克、川芎 6 克、乳香 6 克、胆南星 4 克, 水煎服。此为 1 岁患儿剂量, 按年龄大小可酌情增减。

【辨证加减】 伴发热者加黄芩 9 克、淡竹叶 6 克; 盗汗者加五

昧子 10 克、百合 9 克；呕吐者加姜半夏、陈皮各 6 克；鼻衄者加藕节炭 10 克、焦栀子 9 克。

【临床疗效】 本方治疗 400 例，卡他期者服本方 1~3 剂即可截住阵嗽，痉咳期者需服本方 6 剂而咳停，发病 2 月后就诊，需服本方 8~10 剂才可治愈。有百日咳症状越严重，使用本方疗效越好之特点。

【处方来源】 安徽省芜湖市中医院汪德云。

【按语】 百部、紫菀润肺止咳；代赭石降气镇咳；白附子、白僵蚕、胆南星解痉化痰；川芎、乳香活血通络。本方对百日咳能有效地制止痉咳，且百部等药有抑制百日咳杆菌功能，故又能消炎杀菌。（赵幸忠）

13. 养阴润肺汤

【功能主治】 功能养阴清热，化痰止咳。主治百日咳痉咳不止者。

【处方组成】 北沙参、麦冬、款冬花、炙百部、白前、花粉、钩藤、海浮石，水煎服。剂量按不同年龄酌用。

【辨证加减】 呕吐加竹茹；鼻口出血加白茅根；痰多加苡仁；眼睑浮肿加车前子。

【临床疗效】 治疗 70 例，本方对于百日咳可有明显止咳效果和缩短病程作用，一般用药 2~4 剂咳嗽即可明显减轻，6~8 剂痉咳可止。

【处方来源】 吉林省长春市中医院儿科董静。

【按语】 小儿体属纯阳，素有阳常有余、阴常不足之特点，感受百日咳邪毒后，外邪易从热化，火化灼液成痰，阻遏之道以致咳而不已，尤其至痉咳期，伤阴更为明显，故治疗中时刻注意存阴养阴甚为重要。本方取养阴化痰，润肺止咳诸药，有滋阴而不恋

邪，祛痰而不伤阴之特点，故对百日咳有伤阴之象者甚为适宜。本方名由编者所拟。（赵幸忠）

14. 羚黛百芩汤

【功能主治】 功能清泻肝肺，降气止咳。主治百日咳阵发性痉咳。

【处方组成】 羚羊角粉 0.6 克、黛蛤散 15 克（布包）、百部 10 克、黄芩 10 克、桑皮 10 克、天竺子 10 克，水煎服。羚羊角粉分 2 次开水调服。

【辨证加减】 痰多加苏子、车前子，莱菔子，或加贝母、萎皮、葶苈子；发热加连翘、地骨皮；衄血，痰中带血加茅根、生地、仙鹤草；并发肺炎加银花、萎皮、鱼腥草，或合麻杏石甘汤。

【临床疗效】 治疗 80 例，治愈 64 例（占 80%），好转 10 例，无效 6 例，总有效率 92.5%。

【处方来源】 江苏省海安县中医院崔华。

【按 语】 百日咳病变部位虽在于肺，而其病理机制却在于肝，故痉咳期的治疗当以泻肝降火熄风，泻肺化痰清热为大法。羚羊角平肝熄风，清热镇静；黛蛤散清热化痰；百部润肺止咳；黄芩、桑皮、天竺子清肝泻肺，降气止咳。故本方可针对病机而使肺得肃降，痉咳可除。（赵幸忠）

15. 鲜侧柏叶煎剂

【功能主治】 功能镇咳，祛痰，平喘，镇静。主治百日咳阵发性痉咳，无脑和肺部并发症者。

【处方组成】 新鲜侧柏叶，每日量为 1 岁 20 克，1~5 岁 30~50 克，6~10 岁 60~100 克。加水 200~400 毫升，煎成 30~90 毫

升。1 日服 6 次, 每次 15~50 毫升。7 天为 1 疗程。

【临床疗效】 一般在治疗 3 天后痉咳可以减轻。观察 92 例 1~2 个疗程, 临床症状消失, 白细胞及淋巴细胞恢复正常者 80 例; 阵发性痉咳明显减少或转为轻咳, 白细胞及淋巴细胞接近正常比例者 10 例; 临床症状及血象检查无好转者 2 例, 未发现毒性反应。

【处方来源】 安徽省巢湖地区人民医院方云琪。

【按 语】 侧柏叶一般作为凉血止血要药使用, 而《本草衍义补遗》曰: “柏叶, 补阴之要药, 其性多燥, 久得之, 大益脾土, 以滋其肺。”此言颇能阐释临床有用柏叶治肺结核者, 有用之治单纯型或喘息型之慢性气管炎者, 有用之治百日咳者。本方治疗越早, 疗效越高, 疗程也越短。(赵幸忠)

16. 六 子 饮

【功能主治】 功能化痰止咳, 降气行水。主治小儿百日咳。

【处方组成】 炒牛蒡子 5 克、炒苏子 5 克、旋覆花子 5 克、炒葶苈子 3 克、青蒿子 3~5 克、炒山楂子 6 克。煎汁 150 毫升, 分 2 次温服, 每日服 1 剂。

【辨证加减】 风寒表证者加麻黄、杏仁; 风热表证者加苏叶、薄荷; 痰涎清稀者加法半夏; 痰浊粘稠者加浙贝母、前胡; 痰黄稠难出者加桑白皮、川贝母; 咯血者加白茅根、白芨、百合、冬瓜仁; 肺胃阴液已伤者加南北沙参、川石斛、天麦冬等。

【临床疗效】 治疗 23 例, 经 7 天治疗顿咳消失者为 21 例, 减轻者 2 例, 临床效果理想。

【处方来源】 安徽省滁州市人民医院马荫龙。

【按 语】 本方用炒牛蒡子宣散肺卫; 炒莱菔子祛痰降气; 炒葶苈子泻肺利水; 旋覆花子降气消痰; 青蒿子解肌; 炒山楂子化

痰消食。对于瘟疫毒邪侵及肺胃，肺失清肃，胃失和降，痰湿阻遏而致气郁之证颇为相合，方简而效著，较为可靠。（赵幸忠）

17. 紫 茶 汤

【功能主治】 功能祛痰解毒，养阴活血。主治小儿百日咳。

【处方组成】 紫草 10 克、矮地茶 10 克、沙参 10 克、桑皮 10 克、杏仁 6 克、贝母 5 克、桃仁 5 克、甘草 5 克，水煎服。7 天为 1 疗程。

【辨证加减】 痉挛性阵咳者加葶苈 10 克、地龙 5 克；咳痰多者加竺黄 3 克、胆星 3 克；痰呕甚多者加赭石 10 克、法半夏 5 克；面目浮肿者加肺经草 10 克、鸭跖草 10 克；咳血较多者去桃仁，加茅根 30 克、藕节 10 克；肺气虚者沙参加至 30 克。

【临床疗效】 治疗 100 例，痊愈 85 例，好转 10 例，有效率为 95%；病情未改善而用他法者 5 例。

【处方来源】 湖南省新化县坐石卫生院黎仲慈。

【按 语】 紫草能透疹解毒活血；矮地茶具有解毒祛痰，凉血之功；沙参、甘草有养肺脾之效；杏仁、贝母利肺止咳；桑皮、桃仁消痰活血。故本方能解除邪毒而扶助正气，对本病有一定疗效。（赵幸忠）

十五、流行性脑脊髓膜炎

本病是由脑膜炎双球菌所致的化脓性脑膜炎。主要的临床表现为发热、头痛、呕吐、皮肤瘀点及脑膜刺激征。本病以儿童发病为多，多发生于冬春两季。潜伏期为 2~10 天。发病后首先表现为上呼吸道感染期，可见咽痛、咳嗽等症；继则进入败血症期，表现

为畏寒,甚则寒战、高热,伴头痛、恶心、呕吐等,约70%患者皮肤、粘膜出现瘀点或瘀斑;随后即为脑膜炎期,多数菌血症患者于24小时出现脑膜刺激征,高热持续,头痛加重,呕吐频繁,烦躁不安或昏迷、惊厥等,少数患儿则表现为咳嗽、腹泻而脑膜刺激征缺如。由于本病除上述普遍型外,尚有约10%表现为暴发型或慢性脑膜炎双球菌败血症型。本病也可有失语、吞咽困难、肢体瘫痪、精神障碍等后遗症。

本病根据流行季节而突然高热、头痛、恶心伴神志改变,体表瘀点,脑膜刺激征,诊断即可成立。脑脊液检查,瘀点涂片找病原体及免疫学检查有助于确诊。败血症期血培养,脑脊液涂片或培养,均可找到致病菌。

现代医学对本病治疗普遍采用磺胺药,青霉素、氯霉素与先锋霉素也有较好疗效,但均需注意其副反应。

本病中医学中多属“春温”或“风温”范畴,在儿科学中也多与“急惊风”有关。或为伏邪随春升之气而发病,或新感温疫毒邪。其病传变甚速,卫气营血界限多不明显,多见热毒内盛,或气营两燔,治以清气凉营;或营血并见,治以清营凉血;更多以手足厥阴同病,治以开窍熄风;也有内闭外脱,以脱闭轻重缓急而施治;后期则多气阴两虚,治予养阴益气,清解余热。至于后遗各症或滋养息风,或化痰通络,或益气凉血,皆宜随证变法。(赵幸忠)

1. 梔子金花汤

【功能主治】 功能泻火解毒,杀菌消炎。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 黄柏 15 克、黄连 12 克、黄芩 9 克、大黄 12 克、山梔 15 克。加水适量,煎至 100~150 毫升,为 1 剂。一般内服,如有昏迷等可改行鼻饲法,每隔 8 小时服 1 剂或 1/3 剂,直至症状、

体征消失。

【临床疗效】 治疗9例, 1例中途改用西药, 8剂痊愈。用药天数3、4、6天各1例, 5天或7天各2例, 8天1例。其中日服3剂3例, 日服1剂5例。体温下降至正常平均服药天数为3.8天, 神经反射转阴性为5天左右, 脊髓液正常平均天数为7天弱。

【处方来源】 浙江省杭州市传染病院骆龙江。

【按 语】 本方最宜于本病菌血症期。其他各期应采用他法, 或对本方进行较大变化为是。(赵幸忠)

2. 蒲公英汤

【功能主治】 功能解毒凉血。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 蒲公英100克、银花50克、连翘50克、辛夷25克、蝉衣25克。加水1000毫升, 煎320毫升, 分8次服, 每3小时30毫升。1岁以下婴儿3小时服20毫升。

【临床疗效】 治疗30例, 均为普通型。在所限定的5~7天的疗程内, 临床症状及体征完全消失, 脊髓液细胞数明显减少或恢复正常为18例, 改用其他疗法12例。治愈病例, 症状消失日数, 最短为2天, 最长为6天, 平均4.6天。

【处方来源】 福建省中医研究所。(赵幸忠)

3. 贯青大蒜汤

【功能主治】 功能清热解毒养阴。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 贯众30克、大青叶30克、大蒜30克、生石膏30克、龙胆草15克、钩藤15克、连翘15克、知母15克、明雄黄3克、甘草6克。上药加水1200毫升, 文火煎成600毫升, 每日口服300毫升, 6岁以下小儿每日200毫升, 分2次服用。

【临床疗效】 治疗 30 例, 3 例因合并其他感染中止治疗外, 27 例均获痊愈。治疗后第 1~2 天临床症状均有显著减轻, 体征明显改善, 至第 7 天症状完全消失或大部分消失, 均未出现后遗症。

【处方来源】 湖南省益阳县医药科学研究所。

【按 语】 贯众、大青叶、大蒜杀菌解毒; 钩藤祛风镇痉; 菊花、石膏清热保津。由于贯众等品有一定毒性, 故需掌握剂量及用药天数, 一般 1 个疗程为 6~8 天。(赵幸忠)

4. 银花双黄解毒汤

【功能主治】 功能清热保津, 解毒逐秽。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 生石膏 60 克、金银花 12 克、鲜芦根 60 克、大青叶 15 克、胆草 6 克、黄芩 9 克、黄柏 9 克、栀子 9 克、连翘 1 克、板蓝根 9 克、薄荷 3 叶克, 水煎服。婴儿用量酌减。

【辨证加减】 表未解者加荆芥、防风、葱白、麻黄; 里热盛者加大黄、芒硝; 呕吐者加竹茹、赭石; 抽搐者加全蝎、蜈蚣; 昏迷者加牛黄丸、紫雪丹、犀角; 舌赤绛干者加生地、丹皮、赤芍、玄参。

【临床疗效】 本方治疗 13 例, 全部治愈, 无后遗症。治愈期最短 3 天, 最长 8 天, 平均 5 天。

【处方来源】 湖南省衡阳市第一医院中医科颜文明。

【按 语】 本方重用石膏退热; 大枣、胆草、黄芩、黄柏、栀子、连翘、板蓝根清热解毒; 薄荷透解。对于热体温甚高者最为相宜。临床对付各期当注意参照辨证加减为是。(赵幸忠)

5. 清温安脑汤

【功能主治】 功能清热解毒，养阴凉血。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 生石膏 12 克、生地 12 克、玄参 12 克、天门冬 12 克、麦冬 12 克、金银花 12 克、连翘 9 克、赤芍 6 克、丹皮 4.5 克、生甘草 3 克、生栀子 6 克、淡豆豉 9 克。上药加水 450 毫升，煎至 200 毫升，每日 3 次，每次 60 毫升。10 岁以下每日 3 次，每次 40 毫升。

【辨证加减】 昏迷、剧烈头痛、呕吐者先服至宝丹半粒至 2 粒（不能口服者用鼻饲）；体温已下降者本方去生石膏。

【临床疗效】 本方治疗 50 例，全部治愈，无 1 例死亡。治疗中有 6 例出现并发症，加用中西药而愈。其中单纯用本方治愈 34 例，其余曾用部分磺胺嘧啶或青霉素。单用本方退热平均天数为 4.5 天，脑脊液恢复正常平均天数为 8.6 天。

【处方来源】 安徽省肥东县医院肖峰等。

【按 语】 本方金银花、连翘、栀子清热解毒，有明显抑菌作用；生地、麦冬、玄参、天冬、生甘草滋养阴液；石膏退热；丹皮、赤芍凉血；豆豉配生地、麦冬能使气血邪热向外透解。（赵章忠）

6. 云母清瘟汤

【功能主治】 功能逐痰镇惊，清热解毒。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 云母石 15 克（先煎）、贯仲 30 克、连翘 30 克。加水适量，煎至 120 毫升为 1 剂量，1 日分 2 次口服。5 岁以下小儿 1 日服 2/3 剂，均服至体温正常，体征消失 3~4 天方止。

【辨证加减】 高热加生石膏 30 克(先煎); 颈项强直加 钩藤 18 克、当归 24 克; 剧烈呕吐加法半夏 15 克; 大便秘结加生川军、元明粉各 9 克。

【临床疗效】 治疗 8 例, 全部治愈, 住院天数平均 7 天, 服药剂数 4~8 剂。

【处方来源】 浙江省宁波市传染病院徐天池。

【按 语】 云母坠痰纳气, 能使火下行; 贯仲解毒杀菌; 连翘清热。方药简洁, 别出心裁。本方经重复验证有效。(赵幸忠)

7. 龙胆钩藤汤

【功能主治】 功能清肝熄风, 消炎解毒。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 龙胆草 3~4.5 克、钩藤 15~18 克、蝎尾 5~10 枚、连翘 6~15 克、生石决明 24~30 克、忍冬藤 15~18 克、黄芩 4.5~6 克、黑山栀 12~15 克、僵蚕 12~15 克、蒲公英 12~15 克、炒赤芍 6~9 克, 水煎服。

【辨证加减】 神志昏迷加鲜石菖蒲、川郁金各 9 克、牛黄清心丸 1 粒, 重症配合玉枢丹(研末灌送); 颈项强直加回天丸 1 粒(研服); 呕吐剧烈加竹茹 9 克、代赭石 30 克, 配合服用玉枢丹; 抽搐痉挛加蜈蚣、全蝎各 1~1.5 克; 食欲呆滞加神曲 12 克、陈皮 6 克、炒枳壳 4.5 克; 口干液少加鲜石斛 12 克、麦冬 9 克、天花粉 12 克。

【临床疗效】 治疗 16 例, 全部治愈。平均服药 7 剂, 症状、体征消失, 脑脊液恢复正常。

【处方来源】 浙江省嘉兴塘汇中心医院周渭南。

【按 语】 由于脑膜炎多表现为热盛动风之证, 故用清肝镇惊熄风之剂, 甚为合理, 辨证加减亦为符合。本方名由编者所拟。(赵幸忠)

8. 黄 甘 汤

【功能主治】 功能清热解毒, 抗菌消炎。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 黄柏 30 克、甘草 12 克, 加水 400 毫升, 煎成 100 毫升, 口服或灌肠。口服, 每日 3 次, 每次 30 毫升。5 岁以下小儿, 每次 20 毫升; 灌肠, 每 6 小时 30~50 毫升保留灌肠。

【临床疗效】 本方口服治疗数十例, 证明其疗效与磺胺类药物相同。部分患者, 因反复呕吐, 而改用保留灌肠法, 亦治疗 10 余例, 均获与内服同样疗效。灌肠后一般体温在 1~2 天内即恢复正常, 治愈时间在 1~2 周。

【处方来源】 浙江省杭州市传染病院胡鉴波。

【按 语】 黄柏、甘草有清热解毒, 抗菌消炎之效, 用药虽简, 而疗效亦可肯定, 尤以灌肠之法对于口服难进者更有意义。
(赵章忠)

9. 雷 击 散

【功能主治】 功能豁痰开窍, 祛风解毒。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 广香 6 克、牙皂 10 克、细辛 10 克、朱砂 7.5 克、雄黄 7.5 克、薄荷 9 克、藿香 9 克、枯矾 3 克、白芷 3 克、桔梗 6 克、陈皮 6 克、防风 6 克、贯众 6 克、法半夏 6 克、生甘草 6 克。共研细末(朱砂、雄黄单研后混合), 贮于磁瓶内蜡封备用。口服, 10~15 岁每次 3~6 克, 5~9 岁每次 1.5~3 克, 2~4 岁每次 1.5 克, 早晚各服 1 次, 姜汤或开水冲服。吹鼻, 每次少许吹入鼻腔, 每天多次。

【临床疗效】 治疗 98 例, 全部治愈。体温于 1~3 天内恢复正常, 主要体征与症状绝大部分于 2~5 天内消失, 少数 6~8 天消失, 脊髓液一般在症状与体征消失后 1~2 天内也恢复正常。

【处方来源】 湖北省充化县人民医院刘志钧。

【按 语】 广香芳香燥湿, 强智通心, 有消毒杀菌之效; 牙皂开窍祛痰; 细辛利窍止痛; 薄荷镇痉健胃; 藿香芳香化湿; 白芷祛风镇痉; 桔梗祛痰消炎; 防风祛风解毒; 法半夏化痰止吐; 陈皮利气开痰; 贯众解毒杀菌; 朱砂镇心安神; 雄黄燥湿解毒; 甘草清热解毒, 调和诸药。本方作用全面, 有调节中枢, 保护神经, 促进全身机能增进之功。制方与用法独具一格, 喷鼻法虽来自古法, 但对神昏者最为合适。(赵幸忠)

10. 龙胆清脑汤

【功能主治】 功能泻火解毒, 清热养阴。主治流行性脑脊髓膜炎。

【处方组成】 龙胆草 9~15 克、大青叶 9~12 克、连翘 9~12 克、山栀 6~9 克、黄芩 6~9 克、黄连 3~4.5 克、石膏 15~30 克、丹皮 6~9 克、生地 9~15 克、玄参 9~12 克、天麻 6~9 克、钩藤 9~12 克、石决明 15~30 克、杭菊花 9~12 克, 水煎服。

【辨证加减】 呕甚者加赭石、竹茹; 抽搐剧烈者加全蝎、地龙; 角弓反张者加僵蚕、蜈蚣; 神昏者酌用神犀丹、紫雪丹、安宫牛黄丸等; 虚脱者用独参汤等。

【临床疗效】 治疗 37 例, 痊愈 36 例, 1 例有后遗症, 疗程最短 2 天, 最长 10 天, 平均 3.5 天。治愈标准为临床症状消失, 出院时血象及脑脊液正常或接近正常。

【处方来源】 江苏江韵樵。

【按 语】 龙胆草苦寒泻火, 有杀菌消炎之效, 曾有用以单

味煎服预防本病而取得满意效果者：大青叶、连翘、山梔、黄芩、黄连皆为清热解毒之品，协同抗菌其效更著；石膏退热；丹皮凉血；生地甘寒、玄参咸寒皆为养阴之味；天麻、钩藤、石决明、菊花为平肝息风之用。本方对于流脑热盛之时，用之当有著效，若初起则非所宜，至于神昏闭脱宜于加减法中求之，庶不为误。（赵幸忠）

十六、小儿结核病

本病是由于感染结核杆菌而引起的一种慢性传染病。起病大多缓慢，一般患儿多出现长期低热，食欲不振，消瘦，盗汗等慢性结核中毒症状。如果结核病变在肺，可以出现咳嗽；病变在浅表淋巴结，则可见淋巴结慢性肿大，以颈项侧面的淋巴结成串肿大为多见，日久可溃破成瘰管，流稀薄脓液，不易收口；如病变在脑膜，称为结核性脑膜炎，患儿除慢性中毒症状外，常见头痛，性格改变，有时喷射性呕吐，严重时可出现项强，抽搐，甚至角弓反张，神志朦胧，或见昏迷，婴儿常伴有囟门凸起；如结核病变在肠，则可见阵阵腹痛，便秘与腹泻交替出现等。也有急性起病的，如急性粟粒性肺结核，病儿突然高热，盗汗，不思饮食，面色苍白，还常出现咳嗽，气急和紫绀等症状。

当小儿感染结核杆菌后，是否发病取决于人体的反应性与免疫力。初次感染时，结核杆菌可能进入血循环，在原发感染过程中，过敏反应与免疫力均逐渐形成。及至过敏形成，免疫反应亦达到高峰时，细菌的自由扩散就受到控制，被局限于某一器官，产生局部病变，如肺结核、肠结核、淋巴结结核等。若人体免疫功能低下，则结核杆菌的扩散难以制止，以至引起全身性结核病变，如粟粒性结核、结核性脑膜炎等。可见对结核病的发病、扩散与控制，人体的免疫功能起着非常重要的作用。而结核杆菌侵入人体的途径以

呼吸道为主,消化道较少,通过损伤的皮肤或眼、耳、生殖器等入侵者极为少见。

在结核病的诊断中,慢性结核中毒症状与病变所在器官的特异症状是重要的依据。结核菌素试验阳性表明患儿对结核菌素过敏,因而可以认为是感染过结核杆菌的证据。此外,不同器官的病变各有不同的检查方法:肺结核需作胸部X光检查,在痰中寻找或培养抗酸杆菌;肠结核应作X光钡剂肠造影检查;结核性脑膜炎作脑脊液化验等等。血沉加快提示结核病变的活动。

现代医学治疗本病以采用抗痨药物为主,常用异烟肼、链霉素、利福平等,同时采用支持疗法与对症治疗。

本病在祖国医学中属于“癆瘵”和“瘵症”范畴。其病机以阴虚火旺和气虚为主。由于肺肾阴虚,虚火上炎,损伤肺金,同时火还会炼液为痰;脾肺气虚,土不生金,肺气之虚更甚。所以治疗本病,中医多从滋阴清火,益气化痰入手。(吴敦序 杨传伟)

1. 玄麦百部汤

【功能主治】 功能滋阴,清热,活血,散结。主治肺结核属肺阴虚者。

【处方组成】 玄参9克、麦冬9克、百部15克、丹参9克、黄芩9克、夏枯草9克、南北沙参各9克。水煎,日服1剂,分3次服。3个月为1疗程。此为学龄儿童剂量,其余年龄酌情加减。

【辨证加减】 兼肾阴虚,症见骨蒸发热,烦躁者加黄精9克、首乌9克、女贞子9克。兼气虚症见气短懒言,疲乏,纳差加黄芪(或党参)9克、白术9克、功劳叶18克。

【临床疗效】 治疗24例,经服药1~2个疗程后,临床症状均有明显改善。

【处方来源】 上海龙华医院邵长荣等。

【按 语】 肺结核俗称“肺癆”，中医辨证有各种不同类型，但据统计分析，阴虚病例约占 66% 左右。本方玄参、麦冬、南北沙参滋阴润肺；百部杀癆虫；丹参活血；黄芩清肺热；夏枯草散结。全方选药恰当，功能互补，适用于肺结核属肺阴虚者。服本方的 24 例病人均作了淋巴细胞转化实验，结果表明，该方能显著提高肺阴虚病人的淋巴细胞转化率。本方名由编者所拟。（杨传伟）

第十章 寄生虫病

一、蛔虫症

蛔虫症是由于蛔虫寄生于人体小肠内所引起的疾病，为小儿时期最多见的肠寄生虫病。成虫寄生于小肠，常因蛔虫或毒素的刺激而有消化道症状，如腹痛，恶心，呕吐，轻泻或便秘、异嗜癖等，以阵发性脐周腹痛最为常见。少数患儿兼有食欲减退或易饥，头痛，磨牙，面部见白色斑块。常见的并发症有胆道蛔虫症、肠梗阻等。肠道蛔虫症的主要表现是突然出现的剑突下或右上腹阵发性剧烈绞痛，发作时小儿弯腰捧腹，辗转不安，呻吟不止，冷汗淋漓，面色苍白，常伴呕吐，吐出胆汁和蛔虫。少数继发胆道感染者，可有寒颤、发热，偶见黄疸。

现代医学认为本病主要是吞食感染性虫卵，感染性虫卵→幼虫→穿过小肠壁→肠系膜静脉(淋巴管)→门静脉→肝脏→下腔静脉→右心室→肺动脉→肺泡→支气管、气管→会厌→在小肠内发育为成虫，并寄生于小肠。此过程历时 $2\sim 2\frac{1}{2}$ 月，成虫在肠内存活1年左右。

本病的诊断依据为有蛔虫史或便蛔虫史，粪便镜检找到蛔虫卵；不规则脐周腹痛；腹部有蛔虫条索感等均提示蛔虫感染。

现代医学对本病治疗主要是驱蛔。如出现并发症则对症治疗。胆道蛔虫症治疗原则是解痉，止痛，控制感染和驱虫。

本病在中医临床中属于“虫证”范畴。认为饮食不洁，误食虫卵，再加上饮食不节，饥饱失时，并在脾胃虚弱的基础上，形成虫症，虫体损伤脾胃，影响运化之机。虫居肠中，吸吮水谷精微，耗伤

人体气血，饮食不为肌肤，致面黄肌瘦，虫扰腹中则嘈杂而脐腹疼痛，虫静则痛止故时痛时止；蛔虫扰动胃腑，气不和降而有恶心呕吐。蛔虫性喜团聚，又好钻窜，若钻入胆道，则胁腹剧痛，若聚而成团，阻于肠中梗塞不通，则腹中剧痛，大便不通。若湿热壅滞，则见黄疸。（虞坚尔）

1. 使香消积合剂

【功能主治】 理气止痛，驱虫消积。主治小儿蛔虫症。

【处方组成】 使君子 8 克、槟榔 8 克、神曲 8 克、白芍 8 克、榧子 8 克、川楝子 8 克、山楂肉 10 克、茯苓 10 克、乌梅 3 枚、木香 6 克。以温水 2 碗半浸泡半小时后，文火浓煎至半碗，半饥饱时温服。婴幼儿可分数次服完。一般连服 3 天。

【辨证加减】 驱虫为主且大便不溏加大黄 6 克（后下），川楝子易苦楝根皮 6 克；便溏或泻下完谷不化或大便次数增多加石榴皮 8 克；疳积患儿加疳积草 10 克。

【临床疗效】 一般服 3 剂后腹痛解除，排出大量虫体或粪检虫卵转阴。治疗 278 例中，治愈 243 例（87.41%），有效 33 例（11.87%），无效 2 例（0.72%），近期有效率达 99% 以上。

【处方来源】 福建省厦门市中医院吴逸华。

【按 语】 蛔虫症一般既有虫积，又有脾虚。本方以使君子、榧子为驱虫药，其性平味甘，能消积除疳，杀虫而不碍胃；木香行气止痛，温暖脾土，通畅气机；乌梅安蛔；川楝子理气止痛杀虫；神曲、山楂等消食和胃导滞；茯苓渗湿健脾；白芍缓急止痛；更取大黄清下陈积之功，使虫邪排出体外，腑气得以通畅。全方攻补兼施，药性平和，杀虫不碍胃，祛邪不伤正。（虞坚尔）

2. 三仁乌梅汤

【功能主治】 功能健脾祛湿, 驱虫。主治小儿蛔虫症。

【处方组成】 杏仁 6 克、苡仁 15 克、冬瓜仁 6 克、滑石 9 克、半夏 6 克、厚朴 9 克、黄连 3 克、乌梅 2 枚、雷丸 12 克、川椒 2 克、甘草 6 克、砂仁 6 克。水煎, 分 5 次 1 日服完。

【临床疗效】 治疗小儿蛔虫症 32 例, 疗效满意。

【处方来源】 云南中医学院杨卫平。

【按 语】 小儿脏腑娇嫩, 脾胃易伤, 最易生湿生热, 湿热内蕴又为蛔虫的生存繁衍提供了良好的环境。古人谓之“湿热生虫”。因此, 小儿蛔虫症主要是脾虚、湿热、虫积三者互相作用而发病。本方以三仁开上焦、宣中焦、导下焦, 使三焦湿热得以分消, 气机得以调畅; 用乌梅、雷丸、川椒、黄连等使蛔虫得酸则安, 得辛则伏, 得苦则下; 砂仁健脾扶中。诸药合用以除体内之湿而扶中, 制蛔虫之扰又达安蛔、止痛、驱虫之效。本方名由编者所拟。(虞坚尔)

第十一章 小儿内科杂病

一、汗 证

汗证是指不正常出汗的一种病症,即在安静状态下,全身或局部出汗过多,甚则大汗淋漓。小儿体禀腠理疏薄,在日常生活中,若因天气炎热,或衣着过厚,或喂奶过急,或活动剧烈,都可引起汗出,如无其他疾苦,不属病态。小儿汗证,有自汗、盗汗之分。睡中汗出,醒时汗止者称“盗汗”,不分寤寐,无故汗出者称“自汗”。

现代医学主要分下列三方面来考虑病因:(1)全身性多汗,凡急慢性感染性疾病、循环功能不全、结缔组织疾病、自律神经功能失调疾病、营养性疾病、代谢性疾病、内分泌功能异常的疾病、食物性刺激、药物作用、中毒、精神因素等均可致之。(2)半侧身多汗,多见于神经系统疾病。如占位病变(脑肿瘤、脑出血、脑损伤、脑血管病变等)在脑神经中枢;病变在脊髓,可致下半身出汗,或一个肢体多汗;局部交感神经节受损或病变。(3)局部多汗,如手足掌、腋下、会阴的多汗,多为汗腺分泌异常所致。

依据临床症状,诊断本病并不困难,关键是查明病因,审因论治。

现代医学对本病主要采取祛除病因法,有些病例效果良好,部分病例疗效较差。

中医认为汗是人体五液之一,是阳气蒸化津液而来。“汗发于阴而出于阳,此其根本”。心主血,汗为心之液。阳为卫气,阴为营血,阴阳平衡,营卫调和,则津液内敛。反之,若阴阳脏腑气血失调,营卫不和,卫阳不固,腠理开阖不利,则引起汗液外泄。表虚不

固,卫失外护;营卫失调,腠理不密;气阴虚弱,汗液外泄,均可引起汗证。(杨传伟)

1. 消食止汗汤

【功能主治】 功能消食积,止汗。主治小儿汗证。

【处方组成】 神曲 12 克、山楂 6 克、胡黄连 6 克、海浮石 9 克、糯稻根 9 克,水煎,日服 1 剂,分 3 次服。此为学龄儿童剂量。

【辨证加减】 若汗出日久,脾虚纳呆者加白术 4.5 克。

【临床疗效】 治疗 178 例,全部有效。

【处方来源】 湖南省澧县中医院彭元成。

【按 语】 方中神曲、山楂消食积;胡黄连、海浮石、糯稻根固涩止汗。对食积胃腑,卫表不固的汗疗效较好。用该方需抓住出汗不分昼夜和胃纳过旺而体反消瘦或有伤食史两点。(杨传伟)

2. 泥 鳅 汤

【功能主治】 功能补虚,止盗汗。主治盗汗。

【处方组成】 泥鳅鱼 150~200 克,用热水洗去鱼身粘液,剖腹去内脏,用适量油煎至黄焦色,加水一碗半,煮汤至大半碗,可用盐调味,服汤即可。年龄小者可分次服,每天 1 次,连服 3 天,其中鱼肉也可同时服用。

【临床疗效】 治疗 41 例,显效 37 例(占 90.2%),无效 2 例,进步 2 例。

【处方来源】 广东省中山县涌乡卫生院林华简。(杨传伟)

3. 益气养心汤

【功能主治】 功能益气养心阴。主治小儿盗汗症。

【处方组成】 黄芪6克、党参6克、山药6克、龙眼肉6克、浮小麦12克，水煎，每日1剂，分3~4次服用。

【临床疗效】 治疗31例，少则用药1剂，多则3~4剂，即可见效。31例全部有效，未发现不良反应。

【处方来源】 陈承智。

【按 语】 本方用黄芪、党参、山药补气；龙眼肉养心阴；浮小麦养心固涩。诸药合用，对体虚型特别是气虚盗汗患儿效佳。本方不适于面红目赤，口渴引饮，舌红苔黄等实热型汗证。（杨传伟）

4. 五味敷剂

【功能主治】 功能收敛止汗。主治小儿顽固性盗汗。

【处方组成】 五倍子100克、赤石脂100克、没食子100克、煅龙骨100克、煅牡蛎100克，共研细末，加辰砂5克，和匀备用。6个月至1岁者每次用10克，1~5岁者用15克，5岁以上者用20克。用凉水、食醋各半调药成稀糊状，每晚临睡前敷肚脐，以纱布绷带固定，翌晨揭去，3~5夜为1疗程。

【临床疗效】 治疗118例顽固性盗汗，连敷3夜盗汗止者48例，连敷5夜盗汗止者31例，连敷6至7夜盗汗止者21例，无效者6例（其中包括结核性盗汗3例）。愈后复发，继敷有效者9例，继敷无效者3例。

【处方来源】 湖北省云梦县医院方郁文。

【按 语】 方中五倍子、赤石脂性涩，收敛止汗；煅龙骨、煅牡蛎敛汗固表；辰砂引诸药入心，乃汗为心液也；没食子又名墨石

子,为没食子蜂的幼虫,味苦性涩,能固气敛汗。各药配合,实为治标之法。本方无毒副作用,具有较强的收敛功能和抑制汗腺非正常分泌作用。(杨传伟)

5. 清利止汗方

【功能主治】 功能清热利湿,止盗汗。主治小儿盗汗。

【处方组成】 绵茵陈 9 克、黑栀子 9 克、薏米 24 克、茯苓 9 克、丹皮 6 克、白芍 6 克、柴胡 9 克。水煎,日服 1 剂,分 3 次服用。此为 2 岁小儿剂量。

【辨证加减】 病程迁延日久,面色萎黄,乏力体瘦加黄芪 9 克、五味子 3 克、麦冬 9 克、牡蛎 24 克。

【临床疗效】 治疗 2 例 2 岁男性盗汗患儿,服本方 2 剂,盗汗止半,3 剂告愈。

【处方来源】 福建省福州市人民医院萧诏玮。

【按语】 小儿易热易寒,且多内伤饮食,积滞生湿,湿热作祟,熏蒸迫汗。本方茵陈、栀子、薏米、茯苓清热利湿;丹皮、白芍、柴胡泄肝热。辨证加减中黄芪补气;麦冬、五味子生津敛汗;牡蛎敛汗固表。本方宜于湿热型盗汗者,临床中见夜喜俯卧,啮齿,呓语,厌食,小便浑浊等症状者,用之较佳。(杨传伟)

6. 参地龙牡汤

【功能主治】 功能益气滋阴,固表敛汗。主治小儿顽固性自汗。

【处方组成】 生地 9 克、炙甘草 3 克、地骨皮 8 克、党参 9 克、五味子 6 克、麦冬 9 克、大枣 9 克、煅牡蛎 15 克、煅龙骨 15 克,水煎,每日 1 剂,药量视小儿大小而定,分 2 次内服。

【临床疗效】 治疗1例2岁汗证患儿,白天自汗,活动尤甚,入睡盗汗,经西药治疗数月效不显,服本方1剂汗少,续服2剂痊愈。

【处方来源】 广西玉林市茂林卫生院李家强。

【按语】 本方党参、甘草、大枣益气固表;生地、地骨皮、麦冬滋阴;五味子滋阴生津敛汗;龙骨、牡蛎潜阳敛汗。诸药配伍,共达益气滋阴止汗之目的。本方见症较重者,可酌加黄芪15克、瘪桃干9克、糯稻根9克等,以增强益气敛汗之力。本方名由编者所拟。(杨传伟)

二、夜啼

本病主要见于新生儿和婴儿。白天如常,入夜则啼哭不安,或每夜定时啼哭,甚则通宵达旦,故曰夜啼。根据其不同证型有不同症状,如《幼幼集成夜啼证治》曰:“小儿夜啼有数证……脏寒者,阴盛于夜,至夜则阴极发躁,寒甚腹痛,以手按其腹则啼止,起手又啼,外证面青手冷,口不吮乳,夜啼不歇……。心热烦啼者,面红舌赤,或舌苔白涩,无灯则啼稍息,见灯则啼愈甚……。神不安而啼者,睡中惊悸,抱母大哭,面色紫黑……。有吐泻后及大病后夜啼,由心血不足”。

现代医学认为婴幼儿哭喊原因包括非疾病性和疾病性两大方面。非疾病所致者,包括情绪变化,饥饿,口渴,睡眠不足,饮食改变如断奶,喂乳不当致咽气过多等;外界不良刺激如过热,过冷,尿布潮湿,衣服过紧,被褥过重,蚊虫叮咬等。疾病所致者,任何疾病凡能引起小儿不适或疼痛者都可引起哭喊,其中以腹痛、口痛、头痛等最为多见;其次为脑部疾病,以及肺炎、中耳炎、皮肤病等。此外,由于缺乏维生素D,使血钙偏低,患儿神经兴奋性增强,夜间惊

啼者亦不少。

根据临床症状诊断为本病并不难,但查明原因不易。

现代医学主要采取病因祛除与对症治疗来治疗本病。

祖国医学认为,本病主要因脾寒、心热、惊恐所致。脾寒者,常因孕妇素体虚寒,胎儿出生后禀赋不足;或因其母贪凉,喜饮生冷;或护理小儿失慎,腹部中寒,寒冷凝滞,气机不利。夜属阴,脾为至阴,喜温而恶寒,腹中有寒,故入夜腹中作痛而啼。故寒痛而啼者皆属于脾。心热者,常因孕妇脾气躁急,或平素恣食香燥炙烤之物,火伏热郁,内踞心经,胎儿在母腹中感受已偏,出生后又吮母乳,内有蕴热,心火上炎,积热上扰,则心神不安。心生火属阳,故夜见烦躁啼哭。惊恐者,心主惊,心藏神,小儿心气怯弱,智慧未充,若见异常之物,或闻特异声响,而引起突然惊恐,惊则伤神,恐则伤志,致使心神不宁,神志不安,故在睡眠中发生惊啼。(杨传伟)

1. 蝉 花 散

【功能主治】 功能宁神止啼。主治小儿夜啼。

【处方组成】 蝉蜕 4~8 克、薄荷 4~8 克、水煎,每日 1 剂,分 3~4 次服。

【辨证加减】 心热型,症见啼声清亮,呈持续性,伴手足躁动,口中气热,扪及手心热于手背,指纹暗紫者,加川黄连 2~8 克、淡竹叶 2~5 克;惊恐型,常在睡中作惊,啼声尖亮,呈阵发性,吮乳时咀嚼乳头,指纹青者,加僵蚕 3~10 克、胆南星 2~5 克;脾胃虚寒型,啼声低沉无力,伴有流涎口中气冷,手足不温,吮乳少,加炮姜 3~5 克、人参 3~5 克;痰湿阻络型,啼声沉重缓慢,绵绵不已,指纹暗紫郁滞、推之不畅,舌苔白腻或白厚,加砂仁 2~5 克、胆南星 2~5 克、地龙 3~6 克。

【临床疗效】 治疗 158 例, 全部治愈(夜间能安静入睡, 各型兼症消失或基本消失), 治疗时间最短者 2 天, 最长者 15 天。但在治愈后 6~20 天内复发者有 24 例, 占总例数的 15.2%。

【处方来源】 甘肃省山丹县中医院王侃。

【按 语】 方中蝉蜕、薄荷镇静止啼, 能畅一身之气机; 黄连、淡竹叶清心火; 僵蚕、胆南星熄风镇惊; 炮姜温中; 人参补气; 砂仁行气和胃化湿; 胆南星既能熄风, 又能化痰; 地龙通络。本方辨病辨证结合, 用之恰当, 有良效。(杨传伟)

2. 钩荷蝉衣汤

【功能主治】 功能镇静止啼。主治小儿夜啼症。

【处方组成】 钩藤 3 克、薄荷 3 克、蝉衣 1 克。每日 1 剂煎服, 连服 2~3 剂。服完 3 剂不愈者则为无效。

【临床疗效】 治疗 18 例, 治愈 17 例, 1 例无效。

【处方来源】 湖南省安乡县人民医院内科慕容显。

【按 语】 本方具有镇静止啼之功效, 药味简单, 无任何毒副作用。本方适用于经检查无任何其它疾病而致夜啼者, 如系某病所致, 当对因治疗。本方名由编者所拟。(杨传伟)

3. 心火夜啼方

【功能主治】 功能清心泻火, 安神镇惊。主治小儿夜啼属心火内盛者。

【处方组成】 黄连 0.9 克、麦冬 3 克、竹叶 4.5 克、灯芯 1.5 克、茯神 3 克、炒枣仁 3 克。每日 1 剂, 水煎 2 次, 共取汁 30 毫升频服。以上为 1 周岁小儿用量。方中除灯芯草药量不变外, 其他药物应随年龄增长酌加。

【辨证加减】 睡中易惊加朱砂 0.6 克冲服;消化不良加神曲 3 克。

【临床疗效】 治疗 1 例 1 岁男性患儿,每晚烦躁啼哭,兼小便短赤,纳差,舌尖红脉数,予上方 3 剂而愈。

【处方来源】 陕西省榆林县医院张鹏举。

【按 语】 此方与一般治小儿夜啼方不同。一般偏重于镇静安神,此方则偏重对因治疗,因其心火盛,故泻其心火,心神得安,则夜啼随之而愈。本方名由编者所拟。(杨传伟)

4. 枣梅二黄汤

【功能主治】 功能消食驱虫,清热通腑。主治小儿夜啼属食积虫伏而化热者。

【处方组成】 酸枣仁 9 克、乌梅 9 克、焦山楂 9 克、川黄连 9 克、生大黄 6 克。水煎,日服 1 剂,分 3~4 次服用。

【辨证加减】 腹胀加莱菔子 9 克;腹痛加使君子 6 克;烦热加淡竹叶 9 克。

【临床疗效】 治疗 1 例 3 岁女孩,入夜吵闹无常已两旬,伴烦热、腹胀,间有腹痛,大便时溏时干,用本方加使君子、炒莱菔子、淡竹叶,服 3 剂而收功。

【处方来源】 浙江省慈溪县周巷区中心卫生院罗伟根。

【按 语】 方中乌梅酸以安蛔;酸枣仁滋阴除烦安神;川连清心热;大黄通腑泄热下虫;山楂消食化积;莱菔子行气;使君子杀虫;淡竹叶清心除烦。(杨传伟)

5. 八味安神汤

【功能主治】 功能益气养阴,宁心安神。主治小儿夜啼,属气

阴耗伤、心神虚怯者。

【处方组成】 北沙参6克、茯神6克、麦冬6克、龙齿6克(先煎)、淮山药6克、寒水石6克、生甘草2克、灯芯1扎。水煎,每日1剂,分2~3次服。

【辨证加减】 重者加蝉衣3克、珍珠母10克(先煎)。

【临床疗效】 治疗1例7月男婴,夜间啼哭不休月余,乳哺、抚摩均难安静,服多种中西药物皆未见效,予本方2剂后夜啼见减,原方加蝉衣、珍珠母续服5剂而安。

【处方来源】 浙江省乐清县卫生局周朝进。

【按 语】 诸药相合,气充阴复,脏腑得养,神壮不怯,则夜啼告愈。本方名由编者所拟。(杨传伟)

三、遗 尿 症

遗尿症是指3岁以后不自主地排尿者。常发生于夜间熟睡时,往往于梦中排尿,尿后并不觉醒。轻则数夜1次,重则1夜多次。症状时消时现,有的持续至青春期才消失。

现代医学认为,本病仅少数患儿是由于尿路病变、蛲虫病、脊柱裂等所致;绝大多数是由于大脑皮质及皮质下中枢功能失调,属于功能性遗尿症。产生原因可能与遗传因素、泌尿系统功能发育不成熟、精神因素有关。

本病根据其临床表现不难诊断。

现代医学对本病无特效疗法。对器质性遗尿症患儿主张治疗原发病;对功能性遗尿症患儿主张用药物(如丙咪嗪)帮助其建立大脑的警觉性,或使用某些解痉药物(如阿托品、普鲁本辛)抑制逼尿肌的收缩;同时纠正患儿不正确的排尿习惯。

本病中医亦称“遗尿”。祖国医学认为,下元虚寒,肾气不足,不

能温养膀胱,膀胱气化功能失调,闭藏失调,不能约制水道,可致遗尿;脾肺气虚,膀胱失约,则小便自遗或睡中小便自出;肝经湿热,火热内迫,可致遗尿;亦有素有痰湿内蕴,入睡后沉迷不醒,呼叫不应,而常遗尿者。(杨传伟)

1. 小儿遗尿方

【功能主治】 功能温肾固摄,宣肺开窍。主治小儿遗尿症。

【处方组成】 补骨脂 10 克、金樱子 10 克、防风 10 克、藁本 10 克、石菖蒲 10 克、浮萍 10 克、甘草 5 克。每日 1 剂,水煎分 3~4 次服用。7 剂为 1 诊,4 诊为 1 疗程。

【辨证加减】 气虚见倦怠乏力,少气懒言者加党参 10 克、黄芪 15 克、楂肉 10 克;有热见小便色黄甚、咽干等症,加知母 10 克、黄柏 2 克;久病不愈,病属顽固者,加麻黄 10 克。

【临床疗效】 治疗 109 例,痊愈 17 例(停药 6 个月以上不再尿床),进步 61 例,无效 31 例,有效率占 71.56%。

【处方来源】 上海市曙光医院徐小州。

【按语】 小儿遗尿,多因肾气不足,下元虚寒或病后体弱,脾肺气虚所致。本方用补骨脂、金樱子温肾固摄;用防风、藁本既可宣肺,又可散膀胱寒湿;浮萍宣发肺气,通调水道;石菖蒲开心窍。诸药合用,切中病机。用本方时必须排除糖尿病、尿崩症、尿路感染、慢性肾脏疾患及大脑发育不全等因素所致的遗尿。(杨传伟)

2. 四 五 汤

【功能主治】 功能补肾固摄,健脾益气。主治遗尿症。

【处方组成】 党参 9 克 白术 9 克、茯苓 9 克、韭菜子 6 克、枸

杞子9克、菟丝子9克、五味子4.5克、覆盆子9克、乌药9克、炒内金9克、炙甘草6克。

用法：(1)加水浸过药面，慢火煎两次(两次药液混合)，用淡盐汤或瘦肉汤送服，每天2~3次。(2)将上药用少量酒拌，炒黄研细末，装瓶密封备用。用时拌白糖适量连同药末口服，7岁以下小儿每次服6克左右；7岁以上者每次服9克，每日2~3次。(3)将上药用少量酒拌，炒黄研末。取猪膀胱1~4个洗净，将药末纳入猪膀胱内，用线缝扎入口，再用粗针或小刀尖将猪膀胱刺穿10~20个小孔。置入有盖之碗内加适量水蒸煮约1个半小时至2小时，取出去药渣，吃猪膀胱，喝药汤(可加盐少许)，每天早晚各服1~2个。如小儿1次服不完，可分作2~3次服，亦可单服药汤。

上述三种用法，可任选一种，以第三种疗效较好。

【辨证加减】 肾气偏虚者，可去白术、茯苓、炙甘草，加补骨脂、狗脊、肉桂、川断、附片等；脾肺气偏虚者可加重党参、白术、茯苓、炙甘草用量，去枸杞子、菟丝子、韭菜子，加炙黄芪、淮山药、桑螵蛸、益智仁等；夜间睡眠差、多梦或惊叫不安者，加钩藤、琥珀粉、夜交藤、炒枣仁、煅龙骨等；夜间睡眠深沉不易叫醒者，加远志、石菖蒲、郁金、莲子心等；阴虚内热者，加知母、黄柏、生地、麦冬、地骨皮等；肝胆火旺，症见口苦、目眩等症，加龙胆草、生地、栀子等。

【临床疗效】 治疗1例12岁女孩，自幼患遗尿症，经多方医治无效，服本方12剂而愈，随访2年，未再尿床。

【处方来源】 王化余。

【按 语】 遗尿一症，临床上以虚证居多，大多由于肾气不固或脾肺气虚所致，本方壮骨固摄，补脾肺之气，正合病机。如服药10剂以上仍未见效者，应考虑是否合并有其他病症，以便及时发现给予治疗。本方名由编者所拟。(杨传伟)

3. 猪脬黄芪汤

【功能主治】 功能益气补虚止遗尿。主治小儿遗尿症。

【处方组成】 新鲜猪脬(即猪膀胱, 俗称猪小肚)1~3个(3~5岁1个, 6~8岁2个, 9~12岁3个, 均为中等大小)、炙黄芪10~30克, 食盐适量。

先将猪脬洗净, 每个装入炙黄芪10克、适量食盐, 用棉线扎紧膀胱口, 加少量水, 用文火蒸烂, 弃除黄芪, 趁热令小儿1次或几次吃完肉, 喝尽汤。如未愈, 1周后可再服1剂, 3剂为1疗程。

【临床疗效】 本方治疗小儿遗尿症103例, 痊愈(遗尿现象消失, 随访1年未复发)81例, 好转(1年内遗尿现象明显减少者)14例, 无效(治疗3次后疗效仍低于好转标准者)8例, 总有效率为92.2%。

【处方来源】 湖北省大冶县第二人民医院中医科张宗坎。

【按语】 猪脬为血肉有情之品, 以腑补腑, 《得配本草》谓本品“甘、咸、寒, 治遗溺疝气, 可作引经”; 黄芪能补脾肺之气, 治气虚下陷, 并能促进正常的水液代谢。食盐既可引药入肾, 又能调味。各药合用, 对肾气亏虚、膀胱功能失常的小儿遗尿症疗效较好。(杨传伟)

4. 桑螵蛸丸

【功能主治】 功能补肾固涩止遗。主治小儿遗尿症。

【处方组成】 桑螵蛸(盐炒)10克、补骨脂(盐炒)10克、肉桂6克、金樱子7.5克、覆盆子7.5克、石菖蒲7.5克、龙骨15克。水煎, 日1剂, 分2~3次服。或制成密丸服用。

【辨证加减】 小便频数者加益智仁7.5克、乌药5克; 下元冷

甚者加制附子 5 克;脾肺气虚者加黄芪 10 克、党参 10 克。

【临床疗效】 治疗 42 例,痊愈 36 例(遗尿停止,半年内无复发者),好转 4 例(遗尿次数显著减少或停止,偶有复发者),无效 2 例。疗程最短者 10 天,最长者 30 天。有效率为 95.2%。

【处方来源】 内蒙古科左后旗人民医院傅振书。

【按 语】 方中桑螵蛸补肾固涩止遗;补骨脂温肾阳,固涩止遗,盐炒入肾;肉桂温肾阳,助气化水;金樱子、覆盆子性涩收敛止遗;龙骨既可固涩止遗,又能镇心安神;石菖蒲开窍,交通心肾。本方可先服汤剂,后制成丸剂巩固疗效;亦可制成丸剂长期服用。(杨传伟)

5. 五 子 汤

【功能主治】 功能滋肾固涩健脾。主治小儿遗尿症。

【处方组成】 菟丝子 15 克、枸杞子 10 克、覆盆子 15 克、车前子 8 克、五味子 6 克、党参 10 克、益智仁 8 克、淮山药 10 克。水煎,日服 1 剂,分 2~3 次服。一般服 8~20 剂。

【临床疗效】 治疗 50 例,痊愈(随访 6 个月至 1 年无遗尿)42 例,好转(半年内每周仍有 1 至 2 次遗尿)3 例,无效(2 个月内仍每晚遗尿)5 例。

【处方来源】 湖南省岳阳造纸厂职工医院彭喜珍。

【按 语】 方中菟丝子、覆盆子益肾缩溺;枸杞子补肾固涩,养肺健脾;车前子有利尿渗湿之功,补中寓泻使久服而不腻;五味子敛肺滋肾固涩;党参、益智仁、淮山药补肺健脾缩溺。(杨传伟)

6. 夜 尿 散

【功能主治】 功能补肾,固涩,止遗。主治小儿遗尿症。

【处方组成】 补骨脂(盐水炒)18克、益智仁12克、五味子18克、桑螵蛸18克、覆盆子30克、菟丝子18克,共研细末,每次服3~6克,每日2次(早晚空腹各1次)。连服7~10天为1疗程。

【临床疗效】 治疗22例,全部治愈。

【处方来源】 陕西省岐山县孝子陵乡苏礼。

【按 语】 本方用温补肾阳,固涩止遗尿的中药配合而成,服用散剂,可限制水的入量,于秋冬季尤宜。(杨传伟)

四、暑 热 症

本病为婴幼儿夏季特有的发热性疾病,又称夏季热。临床表现为夏季长期发热不退,体温常在38~40℃之间,无固定热型,但显著地随气候而变,天气愈热,体温愈高,天气转凉,体温亦降。口渴多饮,每日进水量可达2000毫升以上,尿多且清。体温虽高,但大多不出汗或汗极少。病初起时,一般情况良好,不显病容,或偶有消化不良或类似感冒的症状,但多不严重。高热时可见惊跳、嗜睡,但极少有惊厥、昏迷等严重神经系统症状。以后热度持久不退,食欲渐减,病儿逐渐消瘦,倦怠无力,烦躁不安,开始出现慢性病容。一般秋凉后热退,预后良好。多见于3岁以下的婴幼儿。

现代医学对本病病因尚未肯定。一般认为可能由于气候炎热时,体温调节功能暂时失调,不能通过各种途径维持产热和散热的动态平衡所致。亦有人依据明显季节性及年龄范围,血象示淋巴细胞增多,起病时常伴呼吸道及消化道症状,怀疑本病与病毒感染有关,但未获病毒分离及病理方面的依据。

本病诊断主要根据婴幼儿夏季有长期发热、口渴、多尿、汗少或无汗,一般情况可无感染征象;体格检查无重要阳性体征,部分患儿实验室检查白细胞分类淋巴细胞偏高,其他实验室检查,胸部

X线检查等,均无阳性发现;能排除伤寒、结核、泌尿道感染、败血症、传染性单核细胞增多症等病。经空调设施能控制发热者,有助诊断。

现代医学对本病缺乏特效药物,以支持疗法为主,防止发生各种并发症。忌长期用抗菌素治疗,以免引起菌群失调。

本病在中医文献中名称颇多,有“夏季热”、“暑热证”、“阳明经热”、“婴儿汗闭性暑热症”、“暑热消渴症”等。祖国医学认为,小儿胃受暑气,蕴于肺胃,灼伤肺胃之津,津亏内热炽盛,故发热,口渴多饮;又暑易伤气,气虚下陷,气不化水,则水液下趋膀胱,而出现尿多清长;又肺津为暑热所伤,化源不足,水液无以敷布,则肌腠闭塞,故见少汗或汗闭;汗与小便,都属阴津,异物而同源,所以汗闭则尿多,尿多则津伤,津伤必饮水自救,因而形成汗闭、口渴多饮、多尿的综合征候。疾病初起,易出现肺胃气阴两伤症;疾病迁延,或素体脾肾虚弱,外为暑气熏蒸,内则真阳不足,则易出现热淫于上,阴虚于下的“上盛下虚证”。(杨传伟)

1. 滋阴八味汤

【功能主治】 功能养阴清热,健脾益肾。主治小儿夏季热。

【处方组成】 沙参 15 克、麦冬 12 克、山药 12 克、茯苓 6 克、丹皮 5 克、乌梅 6 克、玄参 9 克、覆盆子 9 克,每日 1~2 剂水煎,代茶饮。

【辨证加减】 高热加生石膏 30 克、青蒿 10 克;口渴甚者加蚕茧 10 克,或参须 3~5 克;尿频无度者加益智仁 10 克或桑螵蛸 5 克;腹泻者去玄参,加扁豆 10 克、麦芽 7 克、白术 5 克;有皮肤疮疡者加苦参 7 克、金银花 7 克、蒲公英 7 克;心烦者加莲芯 3 克或栀子 5 克;惊厥者加钩藤 10 克。

【临床疗效】 治疗 130 例,痊愈 70 例,有效 51 例,无效 9 例,

总有效率 93.1%。有效病例中,服药最少 3 剂,最多 30 剂,平均 15 剂。

【处方来源】 湖南省衡阳市中医院罗明察等。

【按语】 小儿因其对外界气温变化的调节机能未臻完善,当感受暑热之邪后,耗气伤津,出现一系列夏季热症状。本方沙参、麦冬、山药滋阴生津清热;茯苓配山药则又健脾益气,助生化之源;丹皮、玄参善清阴分之热;乌梅、覆盆子功在固涩小便。各药配伍,药力专宏,恰中病机。该方对夏季小儿功能性发热有一定疗效,对器质性疾病所致发热者无效。因此,使用本方前必须全面检查,排除其他疾病,方不致盲目使用。(杨传伟)

2. 羊耳菊合剂

【功能主治】 功能清暑益气,养阴生津。主治小儿夏季热。

【处方组成】 羊耳菊 10~30 克、桑椹子 10~15 克、麦冬 6~10 克、黄芪 6~10 克、葛根 6~10 克,水煎,每日 1 剂,日 3 服。

【辨证加减】 合并腹泻,解水样大便,加柴胡 3 克、升麻 3 克、苍术 5 克、炒白术 6 克、诃子 3 克、炒麦芽 3 克。

【临床疗效】 治疗 112 例,治愈(体温正常,尿多、口渴症状消失,精神、食欲转佳)101 例,无效 11 例。

【处方来源】 江西省新余市中医院唐冬秀。

【按语】 本方所用羊耳菊,别名白面风、白牛胆、大力王、毛柴胡、叶下白、山白芷等,为菊科旋复花属植物,全草入药,根效为佳,性味辛温、微苦,能散寒解表、祛风,对夏季热的长期发热、无汗有明显解除作用。方中用桑椹子、麦冬、葛根滋阴生津止渴;黄芪补气。全方滋阴而不妨碍脾胃,兼补气有气阴相生之妙,药精味简,力量专一。若合并腹泻,乃脾不化湿所致,用苍术、白术健脾燥湿;柴胡行气,气化湿亦化也;升麻升中阳;诃子固涩;麦芽和胃助

消化。如此配伍,腹泻可止。(杨传伟)

3. 麦冬橄榄汤

【功能主治】 功能清暑益气,养阴生津,培元固本。主治小儿夏季热。

【处方组成】 麦冬 15 克、盐橄榄 1~2 枚、田蛙(即青蛙)1只。将田蛙洗净,剖去肠杂,纳入麦冬、盐橄榄于田蛙腹中,外以针线缝牢,加水适量,炖汤取服,日服 1~2 剂均可。

【辨证加减】 病程长,体质弱者加西洋参炖服;口渴引饮甚者用鲜丝瓜皮、大枣煎作饮料。

【临床疗效】 治疗 40 例 5 月至 4 岁小儿,经服本药 3~12 天后体温恢复正常,全部治愈。

【处方来源】 福建省南安县医院吴光烈。

【按 语】 本方田蛙味甘性寒,味甘能补虚损,性寒能清暑热,为血肉滋补之品;麦冬甘寒,生津益气;橄榄入肺胃,生津止渴,加盐制作,可去其酸涩之味,亦可增强药效。三药合用,互补长短,切中病机。(杨传伟)

4. 煨地淮附汤

【功能主治】 功能益阴温肾,清热缩尿。主治小儿夏季热。

【处方组成】 熟地(煨)9~12 克、附子(先煎)6~9 克、山药 6~9 克、玉竹 6 克、麦冬 6 克、葛根 6 克、乌梅 9 克、藿香 3 克、黄连 3 克、益智仁 8 克、桑螵蛸 8 克,水煎服。

【辨证加减】 病久体虚消瘦加枸杞 9 克;食欲不振加麦芽 6 克、山楂 6 克。

【临床疗效】 治疗 50 例,临床治愈 42 例(体温正常,饮水,小

便正常), 好转 7 例 (体温比治疗前下降 $0.5 \sim 1.5^{\circ}\text{C}$, 但仍未恢复正常, 饮水、小便恢复正常), 无效 1 例。

【处方来源】 江西省遂川县梅江卫生院罗文明。

【按 语】 方中熟地滋肾阴, 煨则去其滋腻碍胃之性; 附子补阳益火; 山药补脾胃益肺肾, 三药合用可滋其肾阴温养肾气以治病之本; 麦冬、玉竹、葛根、乌梅、藿香、黄连清热化湿, 生津止渴, 养阴除烦; 益智仁、桑螵蛸补肾缩尿以疗病之标。全方体现了治病求本, 标本兼治之法。该方适应于夏季热的前、中、后期, 但前期用药中, 熟地、附子用量应予酌减。本方名由编者所拟。(杨传伟)

5. 夏 热 汤

【功能主治】 功能辛凉清透, 益气养阴, 退热除烦。主治小儿夏季热。

【处方组成】 银花 9 克、连翘 9 克、白薇 9 克、西洋参 9 克(另炖兑服)、淡竹叶 9 克、糯稻根 30 克、蝉蜕 3 克、象牙丝 12 克(先煎)、甘草 3 克。此为学龄儿童量, 2 岁以下药量应酌减 $1/3$ 。水煎, 日服 1 剂, 分 2~3 次服。

【辨证加减】 兼外感风热者去西洋参, 加沙参 9 克、薄荷 4.5 克; 有咳者加杏仁 9 克; 感寒邪而恶寒者去白薇, 加香薷 6 克; 素体阴虚者加女贞子 9 克、旱莲草 9 克; 脾虚湿困者选加莲子、芡实、生苡仁、藿香、法半夏、鸡内金等。

【临床疗效】 治疗 53 例, 痊愈 47 例, 平均治疗天数为 9 天。

【处方来源】 广东省新会县中医院林瑞石。

【按 语】 方中银花、连翘辛凉清透; 白薇清热解毒同为主药; 辅以西洋参益气降火, 甘凉生津; 淡竹叶清热除烦; 糯稻根养阴退虚热; 蝉蜕疏风热, 平肝定惊; 象牙丝化痰清热镇惊; 甘草调和诸药; 白薇配西洋参善清气虚之发热, 解表热得西洋参则扶正以驱

邪。(杨传伟)

6. 蛋麦甘草汤

【功能主治】 功能甘寒养阴, 清凉滋润。主治小儿夏季热。

【处方组成】 鲜鸡蛋 2 枚、麦冬 9 克、生甘草 9 克、白糖适量。先将鸡蛋去蛋黄, 搅拌成糊状, 再将麦冬、生甘草加水 500 毫升, 文火煎至 200 毫升, 冷后将药液倒入鸡蛋清内, 加入白糖少许。分 2 次服完, 早晚各 1 次, 一般服 3~4 天。

【临床疗效】 治疗 26 例, 全部治愈(热退, 渴止, 小便正常)。

【处方来源】 江西省东乡县杨桥乡宋塘村余重九。

【按 语】 小儿夏季热是小儿夏季常见病, 如失治日久, 可导致身体瘦弱, 食欲不振, 倦怠烦躁等, 本方用药物佐以食疗, 是辟另一蹊径。方中麦冬、甘草养阴清热, 对口渴少津效佳; 鸡蛋清清凉滋润, 互为补益, 以获疗效。(杨传伟)

五、高 热

体温在 38~39℃ 者称中等度热; 在 39~41℃ 者称高热; 41℃ 以上称超高热。其临床表现可分为: (1) 体温上升期。表现为疲乏, 不适感, 肌肉酸痛, 皮肤苍白、干燥, 无汗, 畏寒或寒战等症状。(2) 高热持续期。此时体温已达高峰, 临床表现为皮肤潮红而灼热, 呼吸加快加强, 可有出汗。此期持续数小时、数天或数周。(3) 体温下降期。该期由于治疗适当, 疾病得到控制, 体温恢复正常。为便于叙述, 中等度热亦归入本节。

引起发热的病因甚多, 临床上常区分为感染性和非感染性两大类。感染性发热者, 由各种病原体如病毒、细菌、支原体、螺旋体

等所引起,不论是急性、亚急性或慢性,局部性或全身性,均可出现发热。非感染性发热者有无菌性坏死物质的吸收,抗原——抗体反应,内分泌与代谢障碍,皮肤散热减少,体温调节中枢功能失常,植物神经功能紊乱等。

依据临床症状和体温及必要的辅助检查,诊断并不困难,关键是鉴别病因。

现代医学对本病主要采取查明病因,审因论治及对症处理的原则。

中医认为,高热是外感邪毒,或内伤七情等,造成脏腑阴阳气血失调,体温升高为主要临床特征的多种急性发热性综合征。温病中卫气营血各阶段的高热,伤寒太阳、阳明和少阳中的高热,脏腑杂病内伤所致的“大热”等,都属于此。“阳胜则热,阴胜则寒”,阴阳消长转化,可致高热;外邪束表,表卫阳气受遏或卫表调节功能失司,可致高热;外邪入内,正邪相争,可致高热;邪毒内侵,可致高热;劳倦过度,饮食失调,情志抑郁,瘀血内停,湿热滞留等导致脏腑功能失调,或气血津液内耗,以致阴阳偏盛可发高热。(杨传伟)

1. 银翘薄荷汤

【功能主治】 功能辛凉透表,清气退热。主治小儿外感高热。

【处方组成】 薄荷6克、荆芥6克、银花12克、连翘9克、黄芩9克、栀子6克、桔梗6克、大青叶15克、葶草20克。以上为1~2岁剂量,每日1剂,水煎3次,分3至5次服。

【辨证加减】 咳嗽频作加杏仁以降气止咳;恶心呕吐加陈皮、竹茹以理气和胃,清热止呕;乳蛾红肿,大便燥结加新雪丹以清热解毒,泻火通便;夏月伤暑,无汗加香薷以辛散表邪,祛暑化湿;口渴,

汗多加生石膏、知母以清解气分实热；小便黄少加车前子以清热利湿；大便秘结不解加生大黄以清热泻火，通腑泄热；苔黄厚腻，选用藿香、陈皮、法半夏以芳香化湿；乳食积滞加山楂、麦芽以消食导滞；四肢抽搐酌加钩藤、蝉衣、地龙以疏风清热，平肝止痉；突然神昏惊厥，立即指掐人中、双侧合谷穴，或针刺合谷、百会、神门，同时灌服万氏牛黄清心片，外用梔桃散敷剂：梔子3克、桃仁3克、杏仁3克，共捣如泥状，加入一个鸡蛋白（去蛋黄），另加入少许面粉，适量白酒，调匀，摊纱布上，贴敷患儿胸窝或一侧手足心，胶布固定，如敷剂干燥，再加适量白酒调匀敷至退热为止。凡口服汤药退热效果不显者，兼用本剂有加速退热之效。该药敷后皮肤呈深蓝色，约2至3天自行消失。

【临床疗效】 治疗小儿外感高热250例，年龄在4个月~10岁之间。治愈232例，好转5例，无效13例，总有效率94.8%，平均退热天数0.98天。

【处方来源】 四川省重庆市中医院汪鑫涛。

【按 语】 本方对小儿高热偏于外感风热，鼻塞、流涕、咳嗽症状明显，而兼见咽红或乳蛾红肿等，效果较好。该方配伍恰当，选药精良，特别是使用梔桃散敷剂，有其独到之处。（杨传伟）

2. 热 毒 清

【功能主治】 功能宣肺解表，清热解毒，祛风解痉，健脾化湿，消食导滞，清热生津。主治小儿外感热病。

【处方组成】 金银花20克、大青叶20克、荆芥12克、薄荷12克、桔梗12克、藿香12克、神曲12克、蝉衣12克、芦根30克、甘草9克。上药共煎液并加蔗糖适量，制成糖浆180毫升。1岁以下者日服90毫升；2~4岁日服120毫升；大于5岁者日服180毫升。每日量均分2~3次服完，至体温恢复正常不再反跳停药。高

热患儿药后体温不减者,剂量可增加 1/3 至 1/2 倍,至体温下降再恢复原剂量。

【临床疗效】 治疗 200 例,有效 199 例,1 例无效,总有效率为 99.5%。

【处方来源】 广东省广川第一军医大学中医系祝江迁。

【按语】 方中桔梗宣肺止咳;荆芥、薄荷解表祛风退热;银花、大青叶清热解毒;藿香既可解表,又可芳香化湿;神曲消食导滞;蝉衣祛风解痉;芦根清热生津;甘草调和诸药。该方用药全面,有主有次,所用剂型尤为小儿乐于接受。(杨传伟)

3. 双解降热散

【功能主治】 功能双解表里,祛邪退热。主治小儿高热。

【处方组成】 薄荷叶 3.7 克、蝉蜕 5.6 克、黑丑 5.6 克、葶苈子 5.6 克、瓜蒌仁 7.4 克、山栀子 7.4 克、生大黄 11.1 克、熟大黄 11.1 克、前胡 11.1 克、僵蚕 11.1 克、黄芩 11.1 克、葛根 9.2 克。上方共 100 克,研极细末,分装于 20 个小瓶中,每瓶重 5 克。1 周岁每次 1/3 瓶,日 2~3 次(或每 4 小时服 1 次),用开水冲服,其余年龄酌量增减。

【辨证加减】 夏天因感受暑邪所致者,用青蒿、六一散煎水冲服。

【临床疗效】 治疗小儿高热急症 100 例,显效 57 例,有效 27 例,无效 16 例,总有效率达 84%,平均 1.89 天退热。

【处方来源】 广东省潮州市第一中医医院儿科陈先泽。

【按语】 本方薄荷叶、蝉蜕、前胡、葛根解表散邪;黄芩、山栀子、瓜蒌仁清热化痰;生熟大黄、黑丑通大便而泄热;僵蚕、蝉蜕能镇惊祛风。本方对高热等里症明显而恶寒、头身疼痛等表症较轻者疗效较好,对单纯见表症或单见里症者,则非本方所宜。(杨

传伟)

4. 石膏灌肠方

【功能主治】 功能解表发汗，清解里热。主治小儿外感高热。

【处方组成】 石膏 300 克、桂枝 20 克、赤芍 20 克、麻黄 10 克、甘草 5 克，此为冬季 11~3 月剂量。春夏季用药剂量为：石膏 300 克、桂枝 6 克、赤芍 6 克、麻黄 6 克、甘草 5 克。用法：将石膏细末置 1000 毫升水中，先煎 30 分钟，加桂枝、赤芍、甘草煎煮 15 分钟，再加麻黄煎 15 分钟，头煎共 60 分钟，二煎 30 分钟，两次煎取药液 300 毫升，装瓶备用。

用量：每公斤体重 3 毫升保留灌肠，每 12 小时用完 1 剂药量。

【临床疗效】 治疗 50 例，热退者 45 例，占 90%。

【处方来源】 黑龙江省齐齐哈尔市中医院金福厚等。

【按 语】 小儿外感高热属临床常见之症状，中医药治疗效果良好，而小儿服药不便，给治疗带来困难，此方另辟蹊径，为高明之法。据现代药理研究，石膏、桂枝、麻黄、赤芍诸药均有明显的解热、抗炎、抗病毒、抗菌等作用。

用本方需注意两点：(1)要求覆盖被子以取汗，便于助药力增加疗效。(2)用药 3 小时汗出或不出，热不退者，必为他证，需进一步查明原因，采取其他治疗。(杨传伟)

5. 蒿柴薇丹汤

【功能主治】 功能清热凉血，益阴透络。主治小儿高热。

【处方组成】 青蒿 10 克、银柴胡 10 克、白薇 10 克、丹皮 10

克。水煎，每日1剂，分3~4次服。

【辨证加减】 兼咳嗽者，加苏子9克、黄芩9克、桑白皮9克、杏仁9克；咽红肿痛者加野菊花10克、大青叶15克。

【临床疗效】 治疗320例小儿高热患者，痊愈(服药3剂，体温降至正常，诸症消失)293例，有效(服药4~6剂，体温降至正常，症状好转)22例，无效(服药6剂以上，体温不降或降后复升，体温不稳定者)5例，总有效率为98.4%。

【处方来源】 北京市中医医院儿科滕宣光等。

【按语】 方中取青蒿芳香，清热透络，引邪外出；银柴胡入少阳厥阴，搜邪退热；白薇、丹皮清热凉血。四药合用，既清气营之热，又育阴防灼，从而避免了热邪伤阴耗液之弊。(杨传伟)

6. 石板柴汤

【功能主治】 功能清热解毒，熄风止痉。主治小儿外感高热。

【处方组成】 生石膏(先煎)30克、板蓝根15~20克、大青叶15~20克、柴胡9克、僵蚕9克。水煎，每日1剂，分3~4次温服，每次口服量不宜少于20毫升。

【临床疗效】 治疗100例体温均在39℃以上患儿，显效(用药后36小时内体温恢复正常)96例，有效(用药后36~48小时体温恢复正常)2例，无效(用药2天以上，体温恢复正常)2例。

【处方来源】 广西柳州市妇幼保健院唐业忠。

【按语】 本方石膏大寒清热；板蓝根、大青叶清热解毒；柴胡退热，祛半表半里之邪；僵蚕熄风止痉，以防高热惊厥。全方药味简单，但份量较重，药力专宏。每次口服量不宜少于20毫升，以保证药物疗效。(杨传伟)

六、低 热

体温超过正常,但在 38°C 以下者,称低热。中医所指的低热尚包括患者主观自觉的手足心热、胸中烦热而体温并不高于正常的一种情况。常见表现为夜热早凉,或夜间发热为甚,午后潮热,手足心热,骨蒸发热,常伴有消瘦,神疲,乏力,纳呆厌食,烦躁,舌红少苔,脉细数等症状和体征。

现代医学对本症病因分感染性和非感染性两大类。长期低热(持续低热2周以上)的病因常见者有小儿肺结核及肺外结核;慢性感染病灶(如慢性扁桃体炎、慢性副鼻窦炎、慢性牙龈炎、慢性中耳炎、慢性肾盂肾炎等);功能性低热,特点是清晨体温正常,活动后出现低热。

依据临床表现,以低热为主症者,诊断并不困难。关键是查清病因,审因论治。

现代医学对本症主要采取祛除病因法。

祖国医学认为,外邪侵袭人体,正邪相争可致发热;饮食劳倦,情志郁结,宿食、痰饮、瘀血等久留不去,导致脏腑机能失调,气血津液亏耗,阴阳失调,可致发热;气、血、阴、阳亏虚可致发热。而在本症的病例中,一般内伤多于外感。

在低热病儿中,有不少病例一时难以查清确切病因者,可在本节中选方使用。(杨传伟)

1. 清上温下方

【功能主治】 功能清上焦,温肾阳,退虚热。主治小儿低热。

【处方组成】 川连3克、附片4.5克、青蒿9克、白薇9克、炒

桑叶 9 克、花粉 9 克、知母 6 克、地骨皮 9 克、生甘草 3 克、淡竹叶 6 克。水煎，日 1 剂，分 3 次服。连服 3~10 剂。

【辨证加减】 失眠甚加茯神 9 克；纳差脾虚加白术 9 克、谷麦芽各 9 克。

【临床疗效】 治疗 1 例 2 岁女性患儿，发热不退半月，朝轻暮重，汗出较多，心烦眠扰，口渴喜饮，大便干结，但小便清长。服本方 8 剂而热退，其后用清心和营之剂巩固疗效。

【处方来源】 上海市中医门诊部董廷瑶。

【按语】 小儿低热，每多虚中挟实，寒热错杂。邪热在上则心烦眠扰，热势朝轻暮重，汗多营液已伤而渴饮便干，元阳虚弱则小便清长，表阳不固致汗出较多。本方附片温运肾阳；川连、淡竹叶、桑叶清上焦之热；配青蒿、白薇、花粉、地骨皮生津和营；知母清虚热。诸药配用，切中病机。本方名由编者所拟。（杨传伟）

2. 银胡蒿桑汤

【功能主治】 功能清肝凉血，滋阴退热。主治小儿低热。

【处方组成】 银柴胡、青蒿、桑叶、丹皮、桑皮、地骨皮、甘草、粳米。3 岁以下者，甘草 1 克、粳米 15 克，其余诸药为 5 克；3 岁以上者，甘草 2 克、粳米 30 克，其余诸药均为 10 克。水煎，日 1 剂，分 3~4 次服。

【临床疗效】 治疗 11 例，全部治愈，其中服 1 剂而愈者 9 例，服 2 剂而愈者 2 例。

【处方来源】 黑龙江省巴中县中医院沈舫钦。

【按语】 方中银柴胡、青蒿透达肝经血热外出；粉丹皮、地骨皮清肝凉血；桑叶、桑皮肃肺清金制肝；甘草和中；粳米护胃。据沈氏称，该方对小儿肺炎、支气管炎、感冒等所致低热，亦有良效。（杨传伟）

3. 万 全 汤

【功能主治】 功能退热消积, 健脾养肝。主治小儿低热。

【处方组成】 柴胡 5 克、黄芩 5 克、苏叶 5 克、白芍 6 克、当归 6 克、白术 6 克、茯苓 6 克、山楂 6 克、六曲 6 克、麦冬 6 克、甘草 3 克。水煎, 日服 1 剂, 分 4~5 次服。此为 1 岁内患儿量, 14 岁以上加倍, 1~14 岁者酌情增减。

【辨证加减】 春天加青蒿 5 克; 夏天加生石膏 15 克; 秋天加桔梗 5 克; 冬天加麻黄 3 克; 宿食加炒枳壳 6 克; 有痰加白芥子 3 克; 呕吐加白蔻 4 粒; 腹泻加猪苓 6 克; 便秘加大黄 3 克; 腹痛加槟榔 6 克; 汗出减苏叶; 口涎多减麦冬。

【临床疗效】 治疗 200 例发热患儿, 其中低热 45 例, 中等热 112 例, 高热 41 例, 过高热 2 例。有效 194 例 (体温恢复正常, 主要症状消除或减轻), 无效 (服药 36 小时内仍发热者) 6 例。总有效率达 97%。

【处方来源】 湖北省宜昌县人民医院谭联福。

【按 语】 方中柴胡轻清升散, 退热为君, 佐白芍敛阴和营; 当归升降润达; 白术、茯苓健脾利湿; 六曲、山楂消滞化食; 黄芩清热宣通; 苏叶畅气; 麦冬滋阴清心; 甘草泻热解毒。本方对小儿低热偏于外感者效果较好。(杨传伟)

4. 青蒿低热饮

【功能主治】 功能辟秽化湿, 开达膜原。主治小儿低热。

【处方组成】 厚朴 10 克、草果仁 10 克、槟榔 10 克、白芍 10 克、黄芩 10 克、知母 10 克、青蒿 12 克、甘草 3 克。水煎, 日服 1 剂, 分 3~4 次服。

【临床疗效】 治疗 1 例 3 岁男性患儿, 持续低热 2 月余, 服本方 6 剂, 体温逐渐退至正常, 后以健脾除湿之剂收功。

【处方来源】 四川省中医研究所冯祝祥。

【按语】 方中厚朴芳香化浊, 祛湿理气; 草果辛香化浊, 辟秽止呕, 宣透伏邪; 槟榔辛散湿邪, 化痰破结, 使邪速溃; 黄芩、白芍、知母泻火解毒, 清热滋阴, 并可防止诸辛燥药之耗散伤阴; 甘草既能清热, 又可调和诸药; 青蒿引热外出。本方名由编者所拟。(杨传伟)

5. 益气养阴方

【功能主治】 功能益气养阴退低热。主治小儿低热。

【处方组成】 太子参 9 克、白术 9 克、扁豆 10 克、鸡内金 8 克、炙甘草 3 克、地骨皮 10 克、白薇 9 克。水煎, 日服 1 剂, 分 3 次服, 一般服 3~15 剂。此为学龄儿童剂量, 其他年龄组酌情增减。

【辨证加减】 若兼大便稀、甚至腹泻, 加山药、泽泻健脾止泻; 大便干结者, 加胡黄连、芦荟清泄疳热; 口渴加石斛、乌梅生津止渴; 烦躁加灯草、莲子心清心安神。

【临床疗效】 治疗 1 例 3 岁女孩, 低热 2 周余, 烦躁有汗, 面白颧红, 唇淡, 纳差, 舌苔呈片状花剥, 以上方为主 6 剂而愈。

【处方来源】 安徽中医学院附院儿科郭锦章。

【按语】 本方中太子参、白术、扁豆健脾益气; 鸡内金消食; 甘草健脾益气, 调和诸药; 地骨皮、白薇滋阴退热。(杨传伟)

第十二章 小儿皮肤科常见病

一、疖与疖病

疖是一种急性化脓性毛囊及毛囊周围组织的炎症，局部形成炎性浸润结节。单个者称为疖，反复多发者称做疖病。本病多见于炎热季节。最初为与毛囊一致的炎性丘疹，渐渐增大成为粉红或暗红色浸润结节，具疼痛和触痛。经2~3天后结节化脓坏死变软，形成脓疱，中央有波动，并有脓栓，破溃后形成一个火山口状孔洞，不时有脓液溢出。当脓栓和坏死组织排出后，疼痛顿减，炎症红肿逐渐消退，约1~2周愈合，局部残留疤痕。患者可伴有发热头痛、周身不适、淋巴结肿大等全身症状。体质弱者甚至可引起脓毒血症或败血症。轻者可不破溃，炎症硬结逐渐吸收消退。本病可发生于全身任何部位，尤易发生于颈、面、头皮、腋窝及臀部等处。发生于面部者，尤其在鼻附近的疖易引起海绵窦血栓性静脉炎、脑脓肿或败血症。

本病的病原体主要为金黄色葡萄球菌，有时表皮葡萄球菌也可致病。皮肤不洁、擦伤，高温潮湿多汗，皮脂分泌过多，糖尿病，维生素缺乏及原发或继发性免疫功能低下等均可成为本病的诱因。

本病的诊断主要根据毛囊性丘疹脓疱，局部浸润性硬结，疼痛和压痛，坏死破溃及脓栓的存在。

本病的治疗原则为全身应用抗菌药物；局部于未成熟破溃时外敷鱼石脂软膏，已化脓尤其波动明显者可切开排脓，对溃破创口或切开切口则用凡士林纱布引流；局部还可施行物理疗法。面部

疔肿切忌挤压，应早期应用大量抗菌素。对反复多发长期不愈的疔病可应用自血疗法或注射自家菌苗、多价葡萄球菌菌苗。

祖国医学认为疔多因夏秋季气候酷热干燥，感受暑毒而成，或因天热时汗泄不畅，暑湿阻于皮肤，引起痱子，复经搔抓，破伤染毒而生。疔病则因内郁湿火，外感风邪，蕴阻于皮肤所致；亦有因患消渴病、习惯性便秘等慢性病，阴虚内热，易于染毒所致。（蔡德培）

1. 疔 五 消

【功能主治】 功能清热解毒，消肿止痛。主治多发性疔肿。

【处方组成】 野菊花 15 克、蒲公英 15 克、紫花地丁 9 克、连翘 9 克、石斛 9 克，水煎服。

【辨证加减】 红肿加皂刺、花粉、浙贝；有脓加当归、山甲；脓稀加黄芪；痛甚加乳香、没药；便溏加山楂；便秘加大黄、瓜蒌仁；硬结经久不破溃者合用仙方活命饮；经久不愈，体虚毒甚，续发不断，脓稀不调者合用四妙汤，疔肿初起，局部外用三黄膏；脓已成或已破溃，外用青银膏或九一丹；溃后流水，则外用九华膏。

【临床疗效】 治疗多发性疔肿患儿 56 例，多于用药 2~3 天即明显好转，疗程平均为 1~3 周。治愈率为 87.5%，有效率为 91%。

【处方来源】 湖南省衡阳市立中医院李石城。

【按 语】 本方以野菊、公英、地丁、连翘清热解毒，消肿散结；佐以石斛滋养胃阴，防苦寒药过用败胃。结合临床辨证，适当配合仙方活命饮、四妙汤等成方，并辅以局部外用成药，切合病机，配伍恰当，可适用于各期多发性疔肿的治疗。现代医学研究证明，清热解毒药不仅具有一定的抗菌作用，还对机体的非特异及特异性免疫机能具有调节作用，而诸如穿山甲、皂角刺的消肿排脓作用，

生黄芪的托毒排脓、益气收敛作用以及外用药的拔毒生肌作用等，更是单用西药抗菌素所难以实现的。（蔡德培）

2. 蒋氏治疔方

【功能主治】 功能清热解毒，泻火逐瘀，消肿排脓。主治多发性疔肿。

【处方组成】 甘草 30 克、大黄 3 克（后下）、银花 15 克、连翘 10 克、皂角刺 10 克、紫花地丁 10 克、黄连 2 克、丹皮 10 克、生地 10 克、赤芍 10 克，水煎服。

【辨证加减】 发热者加石膏；气阴两伤者加石斛、玄参、参叶、生黄芪；脾虚者加山药、白术、茯苓；夹湿者加藿香、佩兰、六一散；兼外感者加解表药。

【临床疗效】 治疗多发性疔肿患儿 28 例，痊愈 24 例，好转 4 例。

【处方来源】 湖南省安化县人民医院蒋再轶。

【按语】 本方除了一般治疗疮疖方剂中常用的清热解毒、消肿排脓药外，特别强调方中甘草 30 克与大黄 3 克的配伍。重用生甘草清热解毒，配伍生大黄逐瘀泻火。本方名由编者所拟。（蔡德培）

3. 李氏治疔方

【功能主治】 功能清热解毒，泻火通腑，除风祛湿。主治多发性疔肿。

【处方组成】 蚤休 9 克、苍耳子 3 克、野菊花 6 克、麻黄 1 克、紫花地丁 15 克、豨莶草 6 克、生大黄 6 克、芒硝 6 克、银花 30 克、生甘草 3 克，水煎服。

【临床疗效】 治疗多发性疖肿患儿 10 例, 均获痊愈。最少者服药 3 剂, 最多者服 12 剂。

【处方来源】 李超。

【按 语】 本方以银花、地丁、野菊、蚤休清热解毒; 豨莶草、苍耳子散风除湿; 用生大黄、芒硝通腑泻火逐瘀及麻黄引经, 概因肺主皮毛, 又与大肠相表里, 通腑而起到治疗皮肤热毒的作用。本方名由编者所拟。(蔡德培)

4. 柏矾黄石方

【功能主治】 功能清热燥湿解毒。主治小儿疖肿。

【处方组成】 (1) 川黄柏 30 克、明矾 1 克、徐长卿 30 克、野菊花 30 克、地肤子 30 克, 加水 1000 毫升, 煎至 400 毫升, 过滤去渣备用。(2) 大黄、飞滑石、黄柏、青黛、冰片、甘草, 共研极细末。

初起局部皮肤潮红、丘疹、瘙痒或汗出较多者, 用(1)方洗涤患处或用药液纱布湿敷, 每日 2~3 次, 每次 5~10 分钟; 疖肿已成, 有脓头者, 用(2)方及如意金黄散(市售)各等分, 加入适量(1)方药液调成糊状, 涂敷患处, 每日 2 次, 并经常用药液浸湿患处。

【临床疗效】 治疗 100 例小儿疖肿, 疗程一般为 3~6 天, 少数达 9 天。痊愈 87 例, 好转 13 例。

【处方来源】 江苏省南通市中心医院倪毓生。

【按 语】 本方名由编者所拟。(蔡德培)

5. 大桉树叶方

【功能主治】 功能清热解毒, 燥湿收敛。主治小儿疖肿。

【处方组成】 生大桉树叶 500 克, 洗净阴干, 加水 1500 毫升, 煎存药液 750 毫升, 过滤澄清。内服每次 10 毫升, 每日 2~3 次;

外用以药棉蘸药液湿敷患处,每日3~4次。

【临床疗效】 治疗25例小儿疖肿,除4例因病程较久形成瘻管,治疗后只呈好转,尚未痊愈外,其余21例均在3~7天内痊愈。

【处方来源】 广东省潮安县凤塘卫生院方昭猷等。(蔡德培)

6. 藤黄末方

【功能主治】 功能化毒消肿。主治多发性疖肿。

【处方组成】 藤黄3克研细,醋调如糊状,涂于疖肿周围,中露小孔。

【临床疗效】 本方治疗多发性疖肿30余例,大都涂1至2次即愈。如红肿之处甚多,可择红肿范围较大者3至4处外涂,往往大者消散,余亦随之而愈。

【处方来源】 江苏省仪征县人民医院孙浩。(蔡德培)

7. 蟾蜍方

【功能主治】 功能攻毒散肿,止痛。用于防治多发性疖肿。

【处方组成】 (1)端午节前后1个月内,取大个活蟾蜍1只,剥皮,去头及四肢的爪掌,用黄酒2匙及适量食盐,隔水蒸熟,连汤一同服下。作为预防,吃1、2只即可;作为治疗,需服2只以上。

(2)新鲜蟾酥加入烧酒、面粉各少许和匀,搓成米粒状,阴干密封。使用时将疖肿患处,以三棱针轻刺出血,将蟾酥粒于针孔中插入,即以膏药盖贴,勿使移动,2、3日后患处肿退痛止,坏死组织脱落,掺生肌散收口愈合。

【临床疗效】 应用3例,均获显效。

【处方来源】 袁止白。(蔡德培)

8. 稻草灰汤

【功能主治】 功能清热解毒收敛。主治多发性疖肿。

【处方组成】 取新烧稻草灰适量,装入干净纱布袋内,用开水浸泡,取过滤液(浓度大些,效果才佳),趁热洗抹疖肿患处。12小时后,再用温水洗抹疖肿。

【临床疗效】 治疗多发性疖肿,一般3~4次即愈。1例4岁男孩,多发性疖肿反复发作,多方治疗无效,用本方法洗2次,疖肿即明显缩小,洗4次即痊愈。

【处方来源】 广东省乐志县志仲中学罗新昌。

【按 语】 稻谷灰含碳酸钾,其水溶液呈碱性,去污力和渗透力均强,有抑菌、收敛等作用。(蔡德培)

二、婴儿湿疹

本症为婴儿皮肤对多种外界和内在因子的过敏性炎症反应。皮损好发于头面部,症状轻者,较易消退。皮损重者也可波及躯干、四肢。皮疹呈多样性,可有红斑、丘疹、水疱、糜烂、渗液、结痂等。瘦弱患儿的皮损主要是红斑和脱屑。有剧痒,常反复发作。

现代医学认为本病病因复杂,目前尚未十分明了。主要与遗传因素,外界刺激因素,食物和吸入物,感染,昆虫叮咬,日光,热和冷刺激等有关。

本病诊断主要依据家族过敏史,发病原因(如食物、接触物等)及临床表现,有条件者对可疑物质可做皮肤划痕试验,显示阳性。本病应和婴儿脂溢性皮炎鉴别,后者先从头顶部发病,后侵及眉间、眉弓、鼻唇沟两侧,为黄色油脂性鳞屑。

现代医学治疗本病在婴儿湿疹急性渗出期多用3%硼酸溶液等收敛性药物湿敷，或外涂氧化锌油，待渗出消退后再改用氧化锌糊或皮质类固醇激素霜，但疗效不定。

本病在中医文献中称“奶癣”、“胎疮”。祖国医学认为禀性不耐，脾胃运化失职，内有胎火湿热，外受风湿热邪所致。病邪蕴阻肌肤，每因消化不良、衣服摩擦、肥皂水等刺激而诱发。(杨传伟)

1. 萆薢苡仁汤

【功能主治】 功能清热解毒，除湿健脾。主治婴儿湿疹属湿热型者。

【处方组成】 萆薢6克、苡仁10克、黄柏6克、白藓皮6克、赤苓6克、丹皮6克、泽泻6克、滑石6克、通草6克、苦参6克。水煎，每日1剂，分3次服用。

配合外治法：(1)马齿苋20克、侧柏叶20克、地榆20克、地肤子20克、五倍子15克，煎水滤渣湿敷或外洗患处。(2)海浮石、花蕊石、寒水石、炉甘石各30克，共研极细末，薄散于皮损处，用干纱布包扎，每天换药1次。任选一方即可。

【临床疗效】 治疗100例，痊愈78例，显效12例，有效6例，无效4例。治愈时间最短5天，最长23天。

【处方来源】 湖南中医学院龚景林。

【按语】 本方萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草清热祛湿；白藓皮、苦参燥湿清热止痒。诸药合用，对婴儿湿疹属湿热型者有效。外用洗剂及散剂均取其燥湿清热止痒之性，内外合治，以图速效。本方名由编者所拟。(杨传伟)

2. 清热燥湿散

【功能主治】 功能清热解毒,祛风止痒。主治婴儿湿疹。

【处方组成】 (1)滑石 45 克、甘草 45 克、柿饼霜 30 克(无此药不用亦可)、朱砂 24 克、钩藤 15 克、葶苈仁 15 克、琥珀 9 克、薄荷脑 3 克,共研细粉。(2)银花 30 克、蒲公英 30 克、紫地丁 30 克、连翘 30 克、栀子 30 克、防风 30 克、薄荷叶 20 克、大黄 20 克、甘草 20 克,共研细粉。

用法: 1 个月左右的患儿各取 3 克,调匀分为 12 包,每次取 1 包。水煎去渣,少加白糖喂服,1 日 4 次。3 个月左右的患儿各取 4 克,5~7 个月的患儿各取 5 克,服法同前。

【辨证加减】 同时配洗药和涂药。洗药:黄柏 10 克、艾叶 10 克、白矾 10 克,水煎外洗。涂药前先用洗药将湿疹上原有药物洗去,再予涂药,待湿疹完全消失后,再煎洗 1 次即可。

涂药:煅石膏 30 克、滑石 30 克、煅炉甘石 12 克、枯矾 9 克、广丹 3 克、冰片 3 克,共研极细粉,凡士林油调成软膏,外涂如纸厚,1 日 2 次。

【临床疗效】 治疗 58 例,痊愈 55 例,有效 2 例,无效 1 例,治疗时间最短 3 天,最长 12 天,平均 7.5 天。

【处方来源】 河南中医学院附属医院马荫笃。

【按语】 诸药内外合治,配合恰当,对重型婴儿湿疹,可用此法。本方名由编者所拟。(杨传伟)

3. 丹参茵陈煎

【功能主治】 功能清热,祛湿,止痒,活血。主治婴儿湿疹。

【处方组成】 丹参 30 克、茵陈 30 克、苦参 25 克。水煎,每日

1剂,取1/5药液内服,余液外洗患处,每日2次。

【临床疗效】 治疗20例患儿,全部治愈。

【处方来源】 彭瑞婵。

【按语】 本方茵陈清热利湿;苦参祛风燥湿止痒;丹参凉血化瘀安神。组方简单,无甚副作用。本方名由编者所拟。(杨传伟)

4. 涤毒祛湿汤

【功能主治】 功能解毒祛湿清热。主治婴儿湿疹。

【处方组成】 苍耳棵30克(可用苍耳子15克代替)、蛇床子15克、白藓皮15克、苍术15克、苦参15克、生军15克、黄柏15克、地肤子15克。水煎取滤液待温凉后洗患处,每天1剂,早、中、晚各洗1次。

【临床疗效】 治疗30例,痊愈23例(5个月内无复发),有效4例(5个月内有复发),无效3例(皮湿未见消退或消退甚少)。

【处方来源】 河北省保定市儿童医院中医科杨景柱等。

【按语】 方中蛇床子解毒除湿;苍耳棵祛风止痒;苍术散风胜湿;苦参、白藓皮清热燥湿;生军、黄柏清热解毒除湿;加入地肤子则促湿浊速去而不留滞。(杨传伟)

5. 地榆祛脂汤

【功能主治】 功能祛脂,燥湿,止痒。主治脂溢型婴儿湿疹。

【处方组成】 地榆20克、黄柏20克、野菊花20克、苦参20克、百部20克、白藓皮20克、蛇床子20克、地肤子20克。每日1剂,加水2000毫升煎至1250毫升左右,置盆内熏洗患处,每日洗3~5次,每次洗15分钟。

【临床疗效】 治疗 20 例, 全部临床治愈。

【处方来源】 广西玉林市福绵中心卫生院吴绩赐。

【按 语】 本方地榆、地肤子清热凉血, 祛湿止痒; 蛇床子、白藓皮、苦参、野菊花、黄柏清热燥湿解毒; 百部清热解毒, 合而奏效。服药期间母、子均不宜吃肥腻食物。(杨传伟)

三、尿 布 皮 炎

本病是指尿布覆盖区域的皮肤炎症。多发生在臀部、大腿内侧及生殖器部, 可蔓延到会阴、整个臀部及大腿外侧。皮肤首先发红变粗糙, 有细小鳞屑, 继而为斑丘疹或疱疹, 有时可有针尖形小脓疱, 重者糜烂、渗液, 甚或溃疡。

本病病因是未洗净的潮湿尿布, 经常摩擦皮肤, 加上新生儿及婴儿表皮和真皮之间结构不致密, 表皮角化发育不全, 碱性物质易透入表皮屏障, 刺激皮肤。

依据尿布覆盖区域皮肤发红, 甚或出现丘疹、疱疹等临床表现, 诊断并不困难。

现代医学治疗本病主要采取勤换尿布, 扑爽身粉, 预防感染等措施。

本病属于中医“红臀”、“赤游丹”范畴。祖国医学认为, 婴幼儿皮肤娇嫩, 不耐刺激, 由于尿布粗糙, 尿液、肥皂粉等刺激, 感染湿热邪毒, 则致皮肤发红、渗液、溃烂, 治宜祛湿敛疮, 解毒清热。(杨传伟)

1. 滑 黛 粉

【功能主治】 功能清热祛湿。主治小儿尿布皮炎。

【处方组成】 滑石、青黛按 5:1 比例研细合匀,瓶装备用。

将小儿臀部用热水洗净拭干,滑黛粉外扑臀部,每换尿布时扑粉 1 次,对脓疱渗液者,以黄连 6 克煎水外洗(切勿用肥皂水洗臀部,以免刺激皮肤)。

【辨证加减】 重症者加银花 10 克、绿豆衣 10 克、甘草 3 克,煎汤频服,连服 3~7 天。

【临床疗效】 治疗 25 例,全部治愈。

【处方来源】 四川省蓬溪县人民医院李武忠。

【按 语】 滑石可干燥除湿;青黛可清热解毒凉血。内服银花、甘草、绿豆衣可清热解毒,正合病机。(杨传伟)

2. 小 米 清 汤

【功能主治】 功能清热护肤消炎。主治小儿尿布皮炎。

【处方组成】 取小米 50 克,加水 1000 毫升左右,同放入锅内用文火煮至小米开花(即熬烂)即可,取上层清汤备用(待温,以不烫皮肤为宜)。取消毒棉球蘸米汤涂患处,涂后局部撒上一层滑石粉即可,每日 3~4 次,以愈为度。

【临床疗效】 治疗 46 例,治愈 39 例。

【处方来源】 新疆乌鲁木齐军区司令部门诊部宋江华。

【按 语】 方中小米即谷子脱壳之碎米,有清热、润肤之功,涂于患处,不仅可保护皮肤,且能清热消炎;滑石粉清热祛湿,两者合用,效佳。(杨传伟)

3. 葛根芩连汤

【功能主治】 功能清热解毒,祛湿解肌。主治小儿尿布皮炎。

【处方组成】 葛根 5 克、黄芩 3 克、黄连 2 克、甘草 3 克。水煎，每日 1 剂，分 4 次服用。

【辨证加减】 重症者加云苓 3 克、连翘 5 克。

【临床疗效】 治疗 2 例婴儿，其臀部及外生殖器皮肤充血、溃瘍，并有大量渗出液，用本方治疗，服药 5 剂而诸症消失告愈。

【处方来源】 江西省新余市中医院唐冬秀。

【按 语】 本方所煎药液亦可外洗，若能内外合治，效更佳。本方原见《伤寒论》，用治尿布皮炎为古方新用。（杨传伟）

4. 苍柏牛膝方

【功能主治】 功能清热燥湿，止痒解毒。主治小儿尿布皮炎。

【处方组成】 苍术 10 克、黄柏 10 克、牛膝 10 克、茵陈 10 克、知母 10 克、白藓皮 10 克、白矾 10 克、苦参 30 克、土茯苓 20 克、地肤子 20 克、银花 20 克，加水煎至 200 毫升，待药液冷却后，用洗净的旧软布叠为 4 层，用药液浸湿敷患处，每间隔 30 分钟 1 次，每次约 5 分钟。

【临床疗效】 治疗 1 例重度尿布皮炎患儿，其整个会阴及肛门周围皮肤潮红、糜烂，渗液淋漓，经他法治疗 15 天左右无效，用本方治疗 5 天而愈。

【处方来源】 四川省中医药研究院唐淑梅。

【按 语】 本方苍术、苦参、土茯苓、白矾、地肤子、白藓皮祛湿；黄柏、牛膝、茵陈、知母、银花清热解毒。本方药液湿敷后，患儿皮肤渗液量逐渐减少直至消失，糜烂面逐渐结痂而告愈。本方名由编者所拟。（杨传伟）

第十三章 小儿外科常见病

一、鞘膜积液

鞘膜积液可分为先天性和继发性两类。液体如在鞘膜内积聚则形成鞘膜水囊肿；腹膜鞘状突上部在正常发育中逐渐萎缩退化，如持续存在，而在腹膜处闭合，即患精索水囊肿。本病常见于婴幼儿，患侧阴囊呈圆形或椭圆形，囊肿性，颇柔软，鞘膜水囊肿体积较大，精索水囊肿因被周围腹股沟管所限制，体积很小，直径不超过1厘米。临床症状不显著，偶有坠胀及牵拉不适感。明显肿大时可影响排尿。

本病先天性原因不明，后天继发性常由睾丸外伤、丝虫感染等因素引起。

本病诊断不难。肿块质软，无压痛，包围在睾丸周围，能清晰地被光透照。精索水囊肿因体积小，而外面有外斜肌筋膜覆盖，故光线不能透照。先天性交通性鞘膜积液在卧位时可逐渐减小。

现代医学对本病的治疗原则是在1岁内除肿块极大或呈紧张而引起不适外，毋须手术治疗；如年龄超过1岁后呈现有鞘膜或精索囊肿时，往往不会自行消失，应施行手术治疗。

中医的“水疝”病即包括鞘膜积液在内。祖国医学认为前阴属肾，肾主水，下通阴。如先天不足，肾的气化不利，水液下注而成本病。睾丸及阴囊属于肝肾之经，对急性发作者清热利湿为主，慢性发作者温肾化气利水为主。应用中医治疗可使部分患者痊愈而免于手术。（时毓民）

1. 金 钮 头 汤

【功能主治】 功能活血通络，疏肝解郁。主治小儿鞘膜积液。

【处方组成】 金钮头 25 克、赤小豆 25 克、土茯苓 25 克、荔枝核 8 克。上药加清水 2 碗，加入新鲜鸡肉 2~5 两炖服，以乌鸡肉为佳。每 3 天服 1 次，连续 3 次为 1 疗程。（金钮头 2~7 患儿岁用 15 克。）

【辨证加减】 体弱者加黄芪 20 克；病程长且服用药 1 疗程后疗效不显者，可加甘遂末 2 克冲服，6 岁以下患儿减为 1 克。

【临床疗效】 本方治疗小儿鞘膜积液 40 例，积液全消，随访 1 年内无复发者为治愈，共 30 例；积液明显减少为有效，共 5 例；积液无减少为无效，共 5 例。

【处方来源】 广东省高州水库职工医院梁锡卫。

【按 语】 本方金钮头味微苦、性凉，有小毒，有活血通络、消肿除湿止痛功能，与土茯苓、赤小豆合用，更增强其利水消肿的作用；荔枝核疏肝解郁，行气散结；鸡肉有补虚，养气血，补脾肾的作用。本方服法近于食疗，易为患儿接受。一般 3 个疗程内可见效。（时毓民）

2. 荔枝桔核汤

【功能主治】 功能利水除湿，温经活血。主治小儿鞘膜积液。

【处方组成】 荔枝核 9 克、桔核 9 克、桃仁 9 克、水蛭 9 克、昆布 9 克、海藻 9 克、苍术 9 克、薏苡仁 9 克、木通 3 克、车前子 9 克、小茴香 9 克、肉桂 3 克。以上为参考剂量，需按年龄、体质不同酌

予增减,每日1剂,早晚水煎分服。

【辨证加减】 红肿发热者加公英、金银花、山栀、连翘;疼痛明显加川楝子、延胡索;积液难消加五倍子、肉桂、蛇床子各等份,共研细末,米醋调匀,外敷肿大阴囊,24小时换1次。

【临床疗效】 本方治疗小儿鞘膜积液12例,均治愈,治疗时间2~14天,随访未见有复发者。

【处方来源】 辽宁省抚顺市龙凤矿医院郭侃。

【按 语】 本方中荔枝核、桔核行气止痛;昆布、海藻散结;桃仁、水蛭活血行瘀;肉桂温经散寒;苍术、薏苡仁、木通、车前子祛湿利水。本方对轻、中度鞘膜积液有效,可免除外科治疗。(时毓民 周智恒)

3. 退 液 汤

【功能主治】 功能温经散寒,行气除湿。主治小儿睾丸鞘膜积液。

【处方组成】 茯苓10克、泽泻10克、猪苓10克、白术10克、桂枝10克、车前子10克、小茴香10克、陈皮10克、青皮10克、槟榔10克、木香10克、乌药10克、荔枝核30克、桔核30克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗4例小儿睾丸鞘膜积液,均治愈。随访未见复发。

【处方来源】 四川省叙永县永宁中学李亚芳。(时毓民)

4. 三核补中汤

【功能主治】 功能益气升阳,助肾利水,疏肝调气。主治小儿睾丸鞘膜积液。

【处方组成】 桔核 10 克、荔枝核 15 克、芒果核 20 克、黄芪 12 克、白术 6 克、陈皮 9 克、炙升麻 6 克、党参 12 克、当归 12 克、炒柴胡 9 克、白芍 9 克、葫芦巴 9 克、小茴 6 克、川楝子 3 枚、茯苓 20 克、甘草 6 克、大枣 5 枚、生姜 3 片，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 3 例小儿睾丸鞘膜积液，均收到满意疗效，经随访未见复发。

【处方来源】 云南省昆明市西山区人民医院谢存柱。

【按 语】 本方依据睾丸鞘膜积液属中气虚陷，脾虚及肾，肝失疏泄，水湿下注，内结阴囊而设。（时毓民）

二、先天性巨结肠

先天性巨结肠是一种较常见的消化道畸形，其基本病理变化是在病变肠段内（多为直肠和乙状结肠远端部分），粘膜下和肌间神经丛中神经节细胞完全缺如，而无髓鞘的副交感神经纤维明显增粗、增多，紧密交织成束，致使该段肠管经常处于痉挛收缩状态，管腔较细，管壁僵硬，缺乏蠕动而上段结肠则继发性的显著扩张肥厚。本病最主要的临床特征是便秘和腹胀。在新生儿表现为胎粪排出延迟，高度腹胀并伴有呕吐，直肠指检后可排出大量胎粪及气体，腹胀明显好转；在婴儿和儿童则表现为顽固性便秘，明显腹胀，有时可见巨大的肠形和蠕动波，左下腹可扪及巨大粪块而直肠指检却发现壶腹内空虚。患儿易并发小肠结肠炎引起腹泻，故有时表现为腹泻、便秘交替出现。多数患儿营养状况较差，生长发育落后。

根据典型的临床表现疑为本病者，须进一步作钡剂灌肠 X 线检查确诊，必要时还需作直肠肛管测压甚至直肠壁组织活检协助诊断。

现代医学认为本病应行根治性手术，切除无神经节细胞肠段及部分扩张结肠，治疗效果比较满意。对新生儿患者手术宜在生后6个月以后再进行。未手术前及术后一段时间内均应每日用注肛器作生理盐水冲洗灌肠。如并发肠炎则可用抗菌素溶液冲洗灌肠，并配合必要的全身支持疗法及对症治疗措施。

本病在中医古籍中属于“便秘”范畴。究其病机多为津伤不润与气滞为主，亦有兼气虚、血虚、瘀血或中寒者。故治疗中多以润肠通便、行气为大法，佐以治兼证之味。（蔡德培）

1. 郁九组方

【功能主治】 功能益气助阳，养血润燥，行气化痰，导滞通下。主治婴儿先天性巨结肠症。

【处方组成】 (1)郁李仁6克、二丑6克、厚朴9克、枳壳9克，水煎服。适用于患儿初诊时，便结不通者，一般用3剂，以大便通畅为度。(2)九香虫3克、党参6克、黄芪6克、巴戟天9克、枳实9克、厚朴9克、广木香6克，水煎服。患儿经(1)方治疗后大便虽通，但污秽奇臭者，可服此方。(3)党参9克、当归9克、生熟地各9克、肉苁蓉9克、厚朴9克、枳实9克、桃仁6克、红花9克，水煎服。症状好转后，连服此方2个月。

【临床疗效】 18例婴儿先天性巨结肠采用本方综合治疗后，12例效果良好，4例症状好转。追踪观察1/2~3年，基本上能保持排便通畅，腹胀消失，食欲增加，营养发育正常。2例无效，即行手术治疗。对幼儿患者本方疗效不佳。

【处方来源】 湖北省武汉医学院第二附属医院。

【按语】 本方对于腹胀如鼓，大便不行，肠内燥屎积滞的初诊患儿，先采用行气通下法治其标，然后以益气助阳，养血润燥，行气化痰，导滞通下的方剂以治其本，切合病机，故取得较好疗效。

用扩张器扩张痉挛狭窄段肠管,从而有效解除病变肠段所致的机械梗阻,对疗效的取得起着十分关键的作用。本方名由编者所拟。(蔡德培)

2. 李 氏 方

【功能主治】 功能行气导滞,润肠通便。主治先天性巨结肠之腑实证。

【处方组成】 火麻仁 6 克、杏仁 6 克、瓜蒌仁 6 克、枳实 6 克、制川朴 3~6 克、广木香 2~4.5 克、陈皮 3~4.5 克、大腹皮 6 克、生白芍 4.5~6 克,水煎,冲入白蜜 30 克。

【辨证加减】 呕吐甚者加姜半夏 4.5~6 克;服药后大便已通畅,腹胀缓解加谷芽、鸡内金;病程较长,有疳症形成加干蟾皮 3~4.5 克、胡黄连 6 克。

【临床疗效】 治疗 1 例出生后 30 天女性患儿,经钡剂灌肠确诊,服本方 1 周后大便畅通,腹胀缓解,再以本方去枳实,加健脾开胃药服用 1 月余,诸症痊愈,生长发育良好。

【处方来源】 李德桂。

【按 语】 本方系李德桂老中医之验方,由浙江中医学院附属医院谢翠珠整理。先天性巨结肠属祖国医学“腑实证”,本方以火麻仁为主药,配杏仁、瓜蒌仁以润肠滋燥;大腹皮、陈皮、广木香与川朴、枳实合用以行气导滞;再配以生白芍、白蜜,不仅滑利大肠而且有益阴增液,达浊瘀去而不伤正之作用。由于本病是先天畸形所致,非朝夕能获成功,必须守方多服,方能奏效。(蔡德培)

3. 吴氏外敷方

【功能主治】 功能健脾活血,导滞通腑。主治先天性巨结肠

之腑实证。

【处方组成】 当归 6 克、白芍 6 克、白术 6 克、苡仁 6 克、茯苓 9 克、桔梗 6 克、陈皮 6 克、大腹皮 6 克、莱菔子 9 克、玄明粉 6 克，共研粗末，加麸皮少许，共炒黄后喷醋，乘热敷脐部。

【临床疗效】 治疗 1 例生后 1 月女婴，经 X 线摄片确诊为先天性巨结肠，用本方外敷当天即自行排便，但停药则反复，经每晚热敷本方 1 年余，大便恢复正常，以后再间断敷用半年，逐渐停药，5 年后随访已痊愈，生长发育良好。

【处方来源】 江苏省泰兴县黄桥人民医院吴汉民。

【按 语】 本方以白术、茯苓、苡仁健脾扶正；当归、白芍养血活血；莱菔子、玄明粉、大腹皮化浊通腑。热敷有助于气血之运行，促进糟粕、积气的排泄，从而起到对症治疗的效果。（蔡德培）

三、脱 肛

脱肛是直肠粘膜或直肠和部分乙状结肠脱出于肛门之外的病症，小儿较成人多见，尤多见于 1~3 岁小儿。疾病早期，小儿排便时有粘膜自肛门脱出，便后自动缩回。久脱后须用手托回，以后在患儿哭吵、走路、多站、咳嗽后即易脱出。患儿自觉有下坠感及排便不尽的感觉，排便次数加多，如大便干结，解便时因用力更易脱肛。如直肠脱出较久不能复位，则可发生充血、水肿、溃疡及出血，致使复位发生困难。

脱肛发生的原因是因为婴幼儿直肠呈垂直位，没有骶骨有效的支持，体弱儿童括约肌群收缩力减弱，如经常发生便秘或腹泻、百日咳、包茎等病使腹内压增加，便可发生脱肛。

根据病史及体检可作出脱肛的诊断。直肠指检可发现肛门括约肌松弛，嘱患儿取蹲位用力排便后可见到脱出之直肠粘膜。

现代医学对脱肛的治疗一般采取保守疗法。除治疗引起脱肛的疾病外,予以加强营养,培养定时大便习惯,避免蹲位排便。对保守治疗无效者用酒精注射疗法,但此法较痛苦,如穿刺不准,可造成直肠壁局部坏死。

祖国医学认为肺与大肠相表里,故脱肛与肺和肠道疾病有关。脱肛的原因为小儿禀赋羸弱,如长期腹泻、脾胃虚寒、中气下陷、久咳肺伤、液燥肠干等,均可诱发脱肛。(时毓民)

1. 矾黄消痔液

【功能主治】 功能清热收敛。主治小儿脱肛。

【处方组成】 明矾 15 克、黄连 20 克、加鞣酸 0.7 克、普鲁卡因 5 克、甘油 100 毫升、注射用水适量。于膀胱截石位 3 点、肛缘外 1 厘米处进针约 3 厘米,在粘膜下层缓慢注入药液 3 毫升,针头转向后,再注入 3 毫升。继而在 9 点处进针,向前、向后注射 2 点。

【临床疗效】 本方治疗 10 例小儿脱肛,均获痊愈,随访 1 年未见复发。

【处方来源】 江苏省靖江县中医医院贾美华。

【按 语】 明矾、鞣酸收敛;黄连清热消炎。本药注入粘膜下层后,能产生无菌性炎症,使肌层与粘膜层发生粘连,而无局部坏死、化脓之弊。(时毓民)

2. 五 白 散

【功能主治】 功能收敛,止痛,止血。主治小儿脱肛。

【处方组成】 五倍子 12 克、煅牡蛎 12 克、煅龙骨 12 克、枳实 3 克、云南白药 3 克。前 4 味药共碾极细末,与白药混合。以 3% 温盐水坐浴,再外涂石醋油,后将本方均匀薄层撒扑其粘膜面,手

法复位后休息 1 小时。一般用 3~5 次。

【临床疗效】 本方治疗小儿脱肛百余例, 均获得满意疗效。一般用 3~5 次即愈。

【处方来源】 陕西省武功县人民医院朱洪冰。

【按 语】 本方五倍子、煅牡蛎、煅龙骨收敛; 枳实定痛; 云南白药止血, 消肿, 解毒。粉剂外用刺激局部组织产生无菌性反应, 使脱出肠段复位后与深层粘连。本法无痛苦, 较适用于小儿。
(时毓民)

3. 健脾益气汤

【功能主治】 功能健脾益气, 升举固涩。主治小儿脱肛有气虚表现者。

【处方组成】 党参 10 克、炒白术 10 克、炒谷芽 10 克、炒山楂 10 克、炙黄芪 15 克、炙升麻 3 克、炙甘草 5 克, 水煎服。外用乌梅 10 克、明矾 6 克, 水煎汤 2000 毫升, 坐浴。

【辨证加减】 大便完谷不化者加炒扁豆、焦神曲、淮山药、茯苓、炒米仁、红枣; 有蛔虫者加使君子、雷丸、苦楝根皮。

【临床疗效】 本方治疗 36 例小儿脱肛, 均达到治愈标准。治疗时间最短 6 天, 最长 17 天, 平均 8.8 天。

【处方来源】 浙江省湖州市第一人民医院程宗德。

【按 语】 本方立足于小儿脱肛不外肺脾之气陷不举, 故以党参、黄芪益气; 炒白术健脾; 炙升麻升举; 谷芽、山楂消食和中。外用乌梅、明矾收敛, 取得较佳疗效。(时毓民)

4. 固 脱 液

【功能主治】 功能收敛止痛。主治小儿脱肛。

【处方组成】 将明矾、元胡制成注射液，每支20毫升，含明矾5%、元胡9%。应用时另加2%普鲁卡因2~4毫升。治疗方法采用肛周局部注射法，在距肛缘1~1.5厘米，3点及9点处进针，深达4厘米左右。每侧注入药液5~8毫升。

【临床疗效】 本方治疗33例小儿脱肛，经注射1次均痊愈，无感染、坏死等并发症，无复发者。

【处方来源】 山西省平遥县城关镇卫生院张法光。

【按语】 本方明矾酸涩可收敛；元胡活血止痛，协同可使直肠外壁与周围组织产生无菌性炎症而粘连，达到治疗目的。（叶毓民）

四、肠 套 叠

肠套叠是肠管的一部分及其系膜套入到邻近肠腔内的一种疾病，是婴幼儿最常见的急腹症之一。本病多发生在2岁以下，特别是4~10个月的婴儿。男比女多2~3倍。临床上主要表现为无任何诱因而突然发生的有规律的阵发性剧烈腹痛，常伴有呕吐，发作时患儿哭闹不安、面色苍白，起病后6~12小时可排出果酱样血便。腹部可扪及腊肠样肿块，多位于右上腹部，但也可位于其他部位。发病3~4天的晚期患儿，全身情况恶化，常伴有严重脱水，明显的中毒症状与休克。

本病的病因尚未完全明了。一般认为婴幼儿肠系膜的某些解剖特点，如回盲部尚未固定，活动度大，可能是易发肠套叠的解剖因素；而肠炎、腹泻、饮食改变等所致的肠蠕动节律紊乱，可能是肠套叠的促发因素。肠套叠几乎均为近端肠管沿肠蠕动方向套入远端肠腔内，由于肠系膜血管受压迫，故属绞窄性肠梗阻，晚期往往发生肠坏死。

根据患儿阵发性腹痛、呕吐、便血和腹部肿块四大症状，诊断可确立。对于不典型患儿可作空气或钡剂灌肠X射线检查确诊。

本病的治疗原则为发病在48小时内，全身情况良好，无明显腹胀及腹膜刺激症状者，应首先选用空气灌肠复位法，复位率在95%以上。对不适合作空气灌肠复位者或复位失败者以及肠坏死、肠穿孔等患儿则应手术治疗。

祖国医学认为小儿脏腑娇嫩，饮食不当或腹泻等易造成肠道通降功能失常，气血痞积，壅塞阻滞，胃气上逆，从而出现腹痛、呕吐及腹部肿块。当气滞导致血瘀，瘀血阻滞，血络受伤则出现便血的症候。（蔡德培）

1. 张氏防治方

【功能主治】 功能补中益气，调气活血。用于小儿肠套叠反复发作的治疗及预防。

【处方组成】 黄芪9克、党参6克、白术3克、陈皮1.5克、姜半夏0.6克、升麻1克、木香1克、制香附1.5克、当归3克、桃仁1克、甘草1克，水煎服。

【临床疗效】 2例婴幼儿多次复发肠套叠，再次发作时，经服本方2~3剂肠套叠自行复位，病情缓解，续以原方加减3~4剂，观察随访2~3年未复发。另对8例经灌肠复位后的肠套叠患儿，用本方巩固疗效，预防复发，每例服药5剂，随访1~3年，均未再发。

【处方来源】 江苏省如皋县薛窑区卫生院张万能。

【按语】 小儿肠套叠的病机为本虚而标实。本虚是小儿脏腑娇嫩，易致肠胃功能紊乱，中气下陷；标实是肠道阻滞，气血郁积。对全身状况尚好的早期患儿或经灌肠复位的患儿，可用中药补益升提中气，适当佐以调气活血，使清气得升，气血流畅，胃肠功

能得以恢复正常，从而起到肠套叠复位及预防复发的效果。尤其对反复发作的肠套叠患儿，目前现代医学尚无十分有效的预防方法，本方值得试用。本方名由编者所拟。（蔡德培）

主编 刘嘉湘

肿瘤科分卷

中国中医秘方大全

第一章 鼻 咽 癌

鼻咽癌是指发生于鼻咽腔顶部和侧壁的恶性肿瘤。常见临床症状是鼻塞、鼻涕带血、头痛、耳鸣；晚期侵及颅脑，可出现耳鸣、耳聋、头痛、复视及颈淋巴结肿大。

鼻咽癌病因目前尚未清楚。现代医学认为，可能与遗传（种族遗传性、家族聚集性、血型基因）、病毒（EB病毒等）、环境因素及维生素A缺乏有关。

鼻咽癌的诊断可根据病史及临床表现，临床遇有鼻涕、鼻塞、头痛、耳鸣、复视及颈部肿块等症状的患者应首先考虑本病可能。鼻咽镜检查，可发现鼻咽侧壁或鼻后孔或鼻咽顶等处粘膜表面呈灰白色，粗糙、糜烂或溃疡，或见结节样肿物、斑块状隆起等。X线摄片对鼻咽癌的诊断及了解颅底骨是否破坏有一定意义。脱落细胞学检查及鼻咽活体组织病理检查是目前诊断鼻咽癌的主要手段。

现代医学对鼻咽癌治疗首选放射治疗。化学药物治疗可缓解症状，缩小肿块，目前仍是作为晚期鼻咽癌的辅助疗法之一。由于鼻咽癌多有颈淋巴结转移，甚至双侧，向上侵犯颅底，且鼻咽腔位置隐蔽，腔道狭小，多数病理属于分化较低的癌瘤，一般很少采用手术治疗。

本病在中医临床中属于“鼻渊”、“真头痛”、“石上疽”、“失荣”等范畴。祖国医学认为，肺热痰火及肝胆热毒上扰为鼻咽癌发病主要原因。上焦积热，肺气失宣，热甚迫血离经出现鼻衄，继而气血凝滞，津聚为痰，痰热蕴结而成肿块；肝失疏泄，气郁气滞，气滞不能运化水湿，积聚为痰，痰浊凝集而成肿核、肿块；肝气郁滞，郁

久化火,灼液为痰,痰火上扰清阳则烦躁易怒、耳鸣、耳聋、头痛、视物模糊,颈部出现痰核、瘰癧。(施志明)

1. 桃红活血汤

【功能主治】 功能益气补血,活血化瘀。主治鼻咽癌。

【处方组成】 黄芪 15 克、赤芍 10 克、当归 10 克、川芎 10 克、桃仁 10 克、红花 10 克、鸡内金 12 克、葛根 10 克、陈皮 9 克、丹参 15 克,水煎服。

【临床疗效】 本方结合放疗治疗 92 例鼻咽癌,与单纯放疗治疗的 105 例鼻咽癌作对照进行疗效观察。治后,1 年生存率本方结合放疗组为 91.3%,单纯放疗组为 80%;3 年生存率本方结合放疗组为 67.4%,单纯放疗组为 33.3%;5 年生存率本方结合放疗组为 52.5%,单纯放疗组为 24%。

【处方来源】 中国医学科学院肿瘤医院蔡伟明。

【按 语】 方中黄芪、当归益气补血;红花、赤芍、桃仁、丹参活血化瘀;葛根生津散火;诸药相合,具补益气血、化瘀散结之功。实验研究证实,活血化瘀药物具有改善血液循环的作用,可以增加组织的血流量,减少组织纤维化,因而应用本方结合放疗能提高疗效。本方名由编者所拟。(施志明)

2. 二草双花汤

【功能主治】 功能清热解毒。主治鼻咽癌。

【处方组成】 人参 3 克、金银花 30 克、白花蛇舌草 30 克、夏枯草 20 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗经病理学证实的鼻咽癌放疗后患者 30 例,与单纯放疗 30 例作对照。结果,治疗组 5 年生存率为 70%,

对照组为 36.7%。

【处方来源】 广东省湛江市第二人民医院蔡懿。

【按语】 方中人参大补元气，现代药理研究发现人参可以增强网状内皮系统及白细胞的吞噬功能，具有抑制癌细胞生长作用；金银花、白花蛇舌草、夏枯草清热解毒，标本兼顾，所以能取得良好效果。本方名由编者所拟。（施志明）

3. 白山桃花汤

【功能主治】 功能活血化瘀，解毒消肿。主治鼻咽癌。

【处方组成】 赤芍 5 克、川芎 5 克、桃仁 5 克、当归 5 克、莪术 5 克、白芷 5 克、蚤休 10 克、山豆根 10 克、生姜 3 片、大枣 5 枚，水煎服。

【辨证加减】 口干咽燥加沙参、麦冬、石斛、花粉；局部红肿热痛加银花、连翘；胃脘不适加砂仁。

【临床疗效】 本方结合放射疗法治疗鼻咽癌 31 例，并与单纯放疗组 26 例对照。治后，3 年生存率中药结合放疗组为 48.4%，放疗组为 41.9%；5 年生存率中药结合放疗组为 42.3%，单纯放疗组为 30.8%。

【处方来源】 湖南省肿瘤医院廖遇平。

【按语】 方中当归、赤芍、川芎、红花活血通络；莪术、桃仁祛瘀破血；白芷、蚤休、山豆根解毒消肿。本方通过活血化瘀中药改善血液循环，提高缺氧细胞的含氧量，从而提高了肿瘤细胞对射线的敏感性。本方名由编者所拟。（施志明）

4. 三参二冬汤

【功能主治】 功能益气养阴、清热解毒。主治鼻咽癌。

【处方组成】 麦冬 12 克、天冬 12 克、沙参 10 克、元参 9 克、生地 10 克、白茅根 12 克、玉竹 9 克、银花 9 克、白花蛇舌草 30 克、白毛藤 30 克、党参 12 克、茯苓 10 克、白术 10 克、甘草 3 克、丹参 12 克，水煎服。

【辨证加减】 脾胃虚弱加大枣、黄芪、砂仁，酌减白茅根、元参、麦冬、天冬、生地剂量；气血两虚，白血球降低加杞子、生黄芪、鸡血藤；发热加黄芩、青蒿、连翘；食欲不振加麦芽、山楂、建曲、鸡内金；便秘加全瓜蒌、麻仁、大黄；失眠烦躁加枣仁、五味子、珍珠母。

【临床疗效】 本方结合放疗治疗鼻咽癌 150 例，结果 3 年生存率为 72%，5 年生存率为 58%，10 年生存率为 30.8%。

【处方来源】 福建省福州市第一医院潘明继。

【按语】 方中天冬、麦冬、沙参、元参、茅根、玉竹、生地养阴生津，清热凉血；党参、白术、茯苓、甘草健脾益气；丹参活血化瘀；金银花、白花蛇舌草、白毛藤清热解毒；全方配伍合理，气阴双补，扶正祛邪。故本方不仅可以减轻鼻咽癌放疗的副反应，同时还可以通过调节体内免疫功能，提高远期疗效。本方名由编者所拟。（施志明）

5. 鼻 咽 灵 方

【功能主治】 功能养阴清热，解毒消肿。主治鼻咽癌。

【处方组成】 将山豆根、麦冬、半枝莲、石上柏、白花蛇舌草、天花粉制成片剂。每日 4 次，每次 4 片，15 天为 1 疗程。

【临床疗效】 本方治疗鼻咽癌放疗后患者 226 例，结果显效 25 例，占 11%；有效 177 例，占 78.3%，总有效率为 89.3%。

【处方来源】 冯所安。

【按语】 放射治疗的局部及全身副反应明显。鼻咽癌采

用放疗, 由于对口腔粘膜及唾液腺的杀伤, 临床上可产生严重的口干咽燥等症状, 中医认为属热毒伤阴所致。故方中用麦冬、天花粉养阴生津; 半枝莲、石上柏、山豆根、白花蛇舌草清热解毒。养阴清热相互配合, 不仅能减轻放疗的副反应及后遗症, 同时具有预防肿瘤复发、转移及延长生存期的远期疗效。(施志明)

6. 苍天山海汤

【功能主治】 功能清热解毒, 化痰软坚。主治鼻咽癌。

【处方组成】 苍耳子 15 克、山豆根 12 克、石上柏 30 克、半枝莲 30 克、夏枯草 12 克、天葵子 30 克、昆布 15 克、海带 15 克, 水煎服。另醋制硃砂 15~20 克, 加入蒸馏水至 200 毫升, 制成溶液, 滴鼻。

【辨证加减】 瘀血明显加红花、桃仁、三棱、莪术等; 气血两虚加黄芪、当归、党参、白术、鸡血藤等。

【临床疗效】 本方治疗鼻咽癌、鼻腔癌 38 例(其中 32 例曾用放疗或其他疗法治疗后未完全控制), 经 13~30 月治疗, 临床治愈 4 例, 显效 6 例, 好转 19 例, 无效 9 例。

【处方来源】 解放军第 366 医院。

【按 语】 方中苍耳子宣通鼻窍; 山豆根、半枝莲、石上柏、天葵子清热解毒, 消肿散结; 夏枯草、昆布、海带化痰软坚; 硃砂祛瘀, 去腐生肌, 故对热痰瘀结的鼻咽癌具有一定的作用。但硃砂有毒, 具较强的腐蚀作用, 故须严格掌握用量, 溃疡病、肝肾功能不全及孕妇忌用。本方名及剂量由编者所拟。(施志明)

7. 鼻咽消肿汤

【功能主治】 (1)方功能养阴清热, 生津利咽; (2)方功能健脾

益气,化痰和胃;(3)方功能益气养阴。主治鼻咽癌。

【处方组成】 (1)知母9克、丹皮9克、茅根30克、银花12克、天花粉30克、野百合12克、天冬12克、麦冬12克、生地15克、石斛15克、沙参15克、杞子15克、女贞子15克、丹参15克、生南星15克、生半夏15克、石上柏30克,水煎服。

(2)党参12克、白术9克、茯苓12克、山药12克、制南星12克、制半夏12克、陈皮9克、米仁30克、苍术9克、川朴9克、扁豆15克、砂仁3克(后入)、猪苓15克,水煎服。

(3)党参12克、黄芪15克、白术9克、甘草6克、沙参15克、麦冬12克、元参15克、黄精15克、山药12克、五味子6克、女贞子15克、菟丝子15克、旱莲草15克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗放射后鼻咽癌50例,治后3年生存率为70%,5年生存率为60%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院张青。

【按语】 (1)方中生地、元参、天麦冬、杞子、茅根、天花粉有养阴生津功能;银花、知母、丹皮清热凉血,用于治疗放疗后阴津亏损的鼻咽癌。(2)方党参、白术、茯苓益气健脾;陈皮、半夏、砂仁、苍术、川朴则燥湿健脾,理气化痰,用于治疗放疗后脾虚痰湿的鼻咽癌。(3)方黄芪、党参、白术、甘草益气健脾;沙参、麦冬、元参、女贞子养阴生津,用于放疗后气阴两虚的鼻咽癌。本方名由编者所拟。(施志明)

8. 二参三子方

【功能主治】 功能滋阴清热,益气利咽。主治鼻咽癌。

【处方组成】 元参30克、北沙参30克、麦冬15克、知母12克、石斛25克、黄芪25克、白术25克、女贞子15克、紫草25克、卷柏15克、苍耳子15克、山豆根10克、辛荑15克、白芷10克、淮山

药 10 克、石菖蒲 10 克、菟丝子 15 克,水煎服。

【辨证加减】 火毒凝集,头痛,耳聋,鼻衄加防风、半枝莲、生地、龙胆草;虚火上炎咽痛,口干,头晕,乏力加芦根、天花粉、瓜蒌仁;气滞血瘀,剧烈头痛,复视,耳鸣加夏枯草、川芎、蔓荆子、枸杞子、菊花、薄荷;颈部肿块增大兼痰湿重者加海藻、昆布、山慈菇、川贝;苔黄腻纳少者加藿香、佩兰、米仁、焦三仙;白血球下降加补骨脂、红参、鸡血藤,肿块放疗后局部红肿热痛者加银花、石膏、连翘。

【临床疗效】 本方治疗经放疗后鼻咽癌 50 例,治后痊愈 12 例,5 年以上生存率为 24%,特效 12 例,显效 16 例,有效 4 例,无效 6 例。

【处方来源】 辽宁省沈阳市大东区中医院杨通礼。

【按 语】 方中元参、麦冬、北沙参、知母、石斛、女贞子养阴清热生津;党参、白术、黄芪益气扶正;紫草、苍耳子、辛夷、卷柏、山豆根清热解毒。诸药共奏养阴清热,解毒消肿,通利鼻窍之功,适用于放疗后阴津亏损、邪毒未尽之鼻咽癌患者。本方名由编者所拟。(施志明)

9. 葵树白花汤

【功能主治】 功能化痰软坚,解毒消肿。主治鼻咽癌。

【处方组成】 牡蛎 30 克、葵树子 30 克、白花蛇舌草 30 克、佛手 10 克、生南星 10 克、生半夏 10 克、七叶一枝花 15 克、穿石破 30 克,水煎服。

【辨证加减】 白血球低加鸡血藤 30 克、女贞子 15 克、黄芪 15 克、黄精 15 克、补骨脂 15 克、党参 15 克;气血二虚者加黄精 24 克、党参 15 克、茯苓 15 克、金樱子 30 克、鸡血藤 30 克、大枣 5 枚。

【临床疗效】 本方为主结合小剂量化疗治疗 1 例低分化鼻咽癌, 治疗半年后鼻咽部肿瘤消失, 精神好转, 体重增加, 恢复全天工作。随访 3 年 2 个月, 未见复发转移。

【处方来源】 广东省广州中医学院第一附属医院黄霖。

【按 语】 方中生牡蛎、生南星、生半夏化痰软坚散结; 白花蛇舌草、七叶一枝花等清热解毒, 故对痰凝毒盛之鼻咽癌有一定疗效。本方名由编者所拟。(施志明)

10. 双龙消瘤方

【功能主治】 功能清泻肝火, 化痰消肿。主治鼻侧未分化癌。

【处方组成】 柴胡 4.5 克、龙胆草 6 克、炙鳖甲 24 克、地骨皮 18 克、地龙 6 克、土贝母 12 克、海藻 12 克、昆布 12 克、凤尾草 12 克、败酱草 12 克, 水煎服。消瘤丸(全蝎、蜂房、龙衣各等分, 研末水泛为丸) 9 克吞。

【辨证加减】 鼻衄目赤加贯仲炭 12 克、藕节炭 9 克、茅根 30 克、金银花 9 克、蒲公英 18 克、丹皮 12 克、生地 12 克、玄参 15 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例鼻衄 4 年, 面黄目赤, 左眼下肿块逐渐增大, 鼻左侧有 $10 \times 8 \times 6$ 厘米大小肿块, 遮挡左眼, 影响视力, 局部切片病理证实为鼻左侧未分化癌。X 线检查: 左筛窦及眼眶下缘均有骨质破坏, 上颌窦亦显模糊。服本方 7 周肿块逐渐缩小, 4 个半月后已缩小到 $2 \times 1.5 \times 1.5$ 厘米大小, 获得显效。再过 2 个月肿块又渐增大至 $4 \times 3 \times 2.5$ 厘米, 乃加放射治疗后肿块消失, 随访 13 年情况很好。

【处方来源】 上海医科大学肿瘤医院胡安邦。

【按 语】 祖国医学认为热毒瘀结, 肝郁气火上升是产生

本病的原因之一。本方以消瘤丸搜剔深入肝经瘀结之毒邪，辅以鳖甲、地龙、地骨皮以清肝经血分之伏热；柴胡、龙胆草疏泄肝经气分之郁火；土贝母、凤尾草、败酱草化痰解毒；海藻、昆布化痰软坚，配合相得，故能起到一定的效用。（陈湘君）

第二章 眼 睑 癌

眼脸上皮癌为发生在眼睑及附件的恶性肿瘤，多发生于50～75岁间。眼睑癌往往呈多形性，临床上按病理类型可分为：基底细胞癌、睑板腺癌和鳞状细胞癌。

基底细胞癌占眼睑恶性肿瘤的第一位(约50%以上)，位置较浅，多起于表皮，早期似痣或囊肿，晚期呈硬底卷边样侵蚀性溃疡，其恶性程度较低，多数不发生转移；

睑板腺癌占眼睑恶性肿瘤的第二位(约33%以上)，好发于上睑，位置深，多位于睑板中间或眼睑皮下深层，早期似霰粒肿(极易误诊)，晚期于睑皮下形成核桃样分叶状坚硬肿块。本病的恶性程度颇不一致，恶性程度低的可历时多年，缓慢增大，和一般皮肤附件肿瘤相似，恶性程度高的则发展迅速，造成早期转移；

鳞状细胞癌占眼睑恶性肿瘤的8%左右，多位于眼下睑，位置较浅，起自皮肤表面，常在炎症或瘢痕损害的基础上发生，早期似痣或乳头状瘤，晚期呈菜花状溃疡，其恶性程度较基底细胞癌为高，约有10%左右发生淋巴结和远处转移。

现代医学认为本病病因尚不清楚，可能与经常接触某些致癌物质，眼镜框对鼻梁眼睑间皮肤所造成的刺激，烧伤瘢痕，寻常狼疮，乳头状瘤，老年角化病等因素有关。

本病诊断主要根据肿瘤所在部位、病变特征、发展速度和伴随体征，活体组织病理检查则能予以确诊。

现代医学对本病主要是采用手术和放射治疗。

本病在中医临床根据五轮学说，认为其病机为心经有火，脾肺有热，火毒壅阻于眼睑皮肤之间，气血凝滞所致。(韩明权)

1. 菊 藻 方

【功能主治】 功能清热解毒, 软坚散结, 活血化痰, 祛风止痛。主治眼睑基底细胞癌。

【处方组成】 菊花 100 克、海藻 100 克、三棱 100 克、莪术 100 克、党参 100 克、黄芪 100 克、银花 100 克、山豆根 100 克、山慈菇 100 克、漏芦 100 克、黄连 100 克、蚤休 75 克、制马钱子 50 克、制蜈蚣 50 克、马蔺子 75 克、紫草 25 克、熟大黄 15 克。上药共研细末, 用紫石英 1000 克煅红置于 2000 毫升黄醋水中, 冷却后将其过滤, 以此醋为丸, 如梧桐子大, 每日 2~3 次, 每次 25~30 粒。

【辨证加减】 热毒壅盛者加服黄芩、银花、川楝子、千里光、夏枯草、生地黄、山豆根等汤剂。

【临床疗效】 本方治疗 2 例眼睑基底细胞癌, 均愈。分别随访 8 年和 10 年, 均未见复发。

【处方来源】 湖南中医学院第二附属医院尚梓荣。

【按 语】 眼睑部肿瘤多属心经有火, 脾肺有热, 热毒壅阻于眼睑经络皮肤之间, 气血凝滞。方中用菊花、银花、山豆根、黄连、蚤休等清热解毒; 三棱、莪术、熟大黄等活血化痰; 海藻、山慈菇、醋等软坚散结; 马钱子、蜈蚣祛风止痛; 病久正气易耗, 故用党参、黄芪兼以扶正, 诸药配合, 使邪去而正不伤。现代药理研究海藻、莪术、山豆根、蚤休等药均有一定的抑瘤作用。(韩明权)

2. 三 莲 汤

【功能主治】 功能清热解毒, 抗癌消肿。主治眼睑板腺癌。

【处方组成】 半边莲 90 克、半枝莲 90 克、七叶莲 45 克、白花蛇舌草 90 克、山豆根 30 克、白英 30 克、藤梨根 45 克、仙鹤草 90

克、玄参 30 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 2 例眼睑板腺癌，均获痊愈。分别随访 2 年和 8 年未见复发。

【处方来源】 湖南省人民医院周跃曾。

【按 语】 方中重用半边莲、半枝莲、七叶莲和白花蛇舌草等以清热解毒。据现代药理学研究，本方中药物对实验性肿瘤均有一定抑制作用。本方名由编者所拟。（韩明权）

第三章 上颌窦癌

上颌窦癌是副鼻窦恶性肿瘤之最常见者。本病早期肿瘤在窦内粘膜发长,外观无明显改变,待症状显著时,癌瘤多已破坏骨壁而侵出窦外。最多见的症状为鼻的异常渗出液,鼻阻塞,面部肿胀,皮肤感觉减退,牙痛,开口困难及眼球移位等。

现代医学认为本病病因尚不清楚,可能与病毒、遗传和环境因素有关。

本病诊断主要依据:凡有原因不明的上牙痛、鼻阻塞、鼻腔渗出液增多,间断性鼻腔血性渗出液及开口困难等症状,经对症治疗无效时,应作上颌窦癌的临床及X线检查,必要时作病理活检或行上颌窦穿刺冲洗及细胞学检查;晚期已破溃者,可在瘤组织表面直接钳取活检,或行上颌窦探查术可确诊。组织学以鳞状细胞癌为多见,其次为腺样囊性癌、腺癌、纤维肉瘤。

现代医学对本病的治疗主要是手术、放射、放射和化疗及放射和手术的综合治疗。

本病在中医临床中属于“颧疽”、“鼻渊”、“鼻漏”的范畴。祖国医学认为阳明热毒侵袭上焦,故见颌面肿胀,牙痛龈肿或鼻塞鼻衄,或眼肿流泪,眼球突出,开口困难等症。若病情迁延日久,可致气虚血瘀,毒气下陷,则癌瘤破溃,流出恶性分泌物,发热恶寒,纳食无味,全身乏力,颌下、颈部淋巴结转移。(韩明权)

1. 白石黄莲汤

【功能主治】 功能清热解毒,养阴通腑。主治上颌窦癌。

【处方组成】 白花蛇舌草 30 克、石见穿 30 克、黄芩 30 克、半枝莲 30 克、生地黄 30 克、玄参 30 克、沙参 10 克、蒲公英 10 克、薄荷 5 克、杭菊花 10 克、生牡蛎 30 克、川军 10 克, 水煎服。

【辨证加减】 脾虚加炒山药 15 克、炒白术 15 克; 阴虚加百合 30 克、石斛 15 克、麦冬 15 克、天花粉 15 克。

【临床疗效】 本方治疗 2 例上颌窦癌(其中 1 例曾作姑息手术, 为鳞状细胞癌), 皆愈。随访 5 年和 6 年均未见复发。

【处方来源】 山东省惠民地区中医院郑鸿志。

【按 语】 本方名由编者所拟。(韩明权)

第四章 腮腺癌

腮腺癌是发生于腮腺的恶性肿瘤，属于涎腺癌中发生率最高的一种恶性肿瘤。临床多于无意中或体检时发现，以耳垂为中心的下方或后方有生长缓慢的无痛性肿块，多呈结节状，表面平整或略圆，质地硬度不一，活动，大小一般为3~5厘米，有包膜，病史长，除局部酸胀感外，无面神经损伤、区域淋巴结肿大及其他不适。腮腺恶性肿瘤少见，以恶性混合瘤为多，其次为粘液表皮样肿瘤、腺癌、腺泡细胞癌、乳头状囊腺癌等。临床表现为病程短，生长较快，病变部常有疼痛，麻木不适，肿块较硬，与深部组织粘连，活动性差，张口困难，部分病人有部分或全部面神经瘫痪，浸润皮肤可溃破，创口不愈，分泌物恶臭，可发生颈淋巴结转移或远处转移（肺、骨、肝、脑等）。

现代医学对本病的病因，目前尚未明确。有学者认为与病毒或感染有关。临床诊断主要依据病史、症状、全身及局部检查；唾液腺X线造影可见主、支导管被挤扭曲、扩张、狭窄性断续、中断；腺泡充盈不良或缺损或造影剂外溢呈片状；主导管梗塞时，支导管及腺体全部不显影。活体组织针吸或术中取活体组织作冰冻切片病理检查可确诊。

现代医学对本病的治疗主要采用外科手术切除。据报道腮腺癌术后的5年生存率在95%左右。当患者的恶性肿瘤已侵犯周围组织，术后边缘遗留有残存癌时，则应考虑辅加放射治疗。

本病属于中医学的“腮疮”、“流痰”和“石疽”等范畴。祖国医学认为本病是因热毒内蕴，气血瘀滞，痰湿积聚所致。（李涌健）

1. 见穿牡蛎汤

【功能主治】 功能化痰软坚, 消瘀散结。主治腮腺癌。

【处方组成】 夏枯草 30 克、王不留行 30 克、生鳖甲 30 克、石见穿 30 克、生牡蛎 30 克、天花粉 24 克、海藻 15 克、丹参 15 克、瓜蒌仁 15 克、苦参 15 克、昆布 12 克、桃仁 12 克、生地 12 克、蜂房 12 克、干蟾皮 9 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例晚期左侧腮腺癌患者, 治疗时左侧腮腺区肿块约 5×5 厘米, 质硬固定, 左下颌淋巴结约 2×1.5 厘米, 枕后正中有约 1.5×2 厘米质硬固定淋巴结各 1 个, 左侧面瘫。经活检病理证实为“左腮腺圆柱型腺癌Ⅰ级”, 无法手术及放疗。经本方治疗肿块均明显缩小, 4 个月后左腮腺肿块缩小至 1×1 厘米、质软结节。左颌下及颈部枕后淋巴结均未能扪及, 继续服药治疗, 随诊 3 年, 全身情况良好, 未见增大复发。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 方中以夏枯草、王不留行、海藻、昆布、牡蛎、瓜蒌仁等化痰软坚; 佐以丹参、蜂房、桃仁活血祛瘀; 石见穿、天花粉、苦参清热解毒, 共奏化痰软坚, 消瘀散结之功。(李涌健)

第五章 甲状腺癌

甲状腺癌是发生于甲状腺腺体的恶性肿瘤。好发于40岁以下的女性。男女之比为1:2。按病理学特征可分为乳头状癌、滤泡状癌、髓样癌、未分化癌及其他癌(包括鳞状细胞癌、梭形细胞癌、恶性淋巴瘤、血管肉瘤、腺样囊性癌、粘液腺癌等),其中以乳头状癌、滤泡状癌为最多见。临床乳头状癌多单发,少数为双侧,坚韧、不规则,边界不清,活动性差的肿块。常伴有囊性改变,囊内为浅棕黄色液体,早期就可出现颈淋巴结转移。滤泡状癌临床表现瘤体大小不一,多数表面平滑、坚韧,边界不清,局部常缺乏典型的恶性表现,晚期患者有声哑、疼痛。常较早侵犯血管发生血行转移,以颅骨和肺转移多见。

现代医学认为本病病因尚不明确。一般认为服同位素碘、低碘饮食、致甲状腺肿物质或放射线外照射以及甲状腺部分切除等因素综合作用,则易诱发甲状腺癌。本病的诊断主要依靠详细询问病史,查甲状腺肿块大小、形状、硬度、边界、表面、活动度,及颈部淋巴结、锁骨上淋巴结肿大情况等。X射线颈部软组织正侧位摄片,放射性同位素甲状腺扫描,约50%左右的患者显示碘缺损区(冷结节)。放射免疫法测定血清降钙素可用以诊断髓样癌。结合超声波探测,活体组织病理检查可以确诊。现代医学对本病的治疗以手术切除、放射治疗为主,配合内分泌治疗、化疗。

本病属于中医学的“瘰癧”范畴。中医学认为本病多因情志不舒,肝郁气滞,痰湿凝聚所致。肝郁不舒,脾失健运,痰湿凝聚,随肝气上逆凝结于颈部;痰湿凝聚,气滞血瘀则瘰癧如石;阻于气道则声嘶气粗。若郁久化火,灼伤阴津则见烦躁、心悸、多汗。若病

程日久则耗精伤血，气血双亏。(李涌健)

1. 黄 白 汤

【功能主治】 功能化痰软坚，解毒消核。主治甲状腺癌。

【处方组成】 夏枯草 15 克、山豆根 15 克、生牡蛎 15 克、黄药子 15 克、白药子 15 克、桔核 12 克、留行子 12 克、天葵子 12 克、甲珠 9 克、苏梗 9 克、射干 9 克、马勃 9 克、昆布 30 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗甲状腺癌 11 例，近期治愈 1 例，显效 7 例，无效 3 例，总有效率为 72.7%。

【处方来源】 湖北中医研究所。

【按 语】 中医学认为甲状腺癌可归属于“瘰癧”、“痰核”等范畴，由气滞痰毒互结而成。方中用黄药子、山豆根等清热解毒；夏枯草、昆布、生牡蛎化痰软坚；留行子活血化瘀，故治疗甲状腺癌有一定疗效。(陈湘君)

2. 桔核二仁汤

【功能主治】 功能活血化瘀，化痰软坚。主治甲状腺囊肿恶性变。

【处方组成】 夏枯草 15 克、昆布 15 克、海藻 15 克、桔核 15 克、生牡蛎 15 克、赤芍 9 克、甲珠 9 克、泽兰 9 克、桃仁 12 克、留行子 12 克、薏苡仁 30 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗甲状腺囊肿恶性变 3 例，获近期治愈 2 例，显效 1 例。

【处方来源】 湖北中医学院附属医院。

【按 语】 本方中夏枯草、昆布、海藻、牡蛎具有化痰软坚，消核抗癌的作用；留行子、桃仁、泽兰、赤芍活血化瘀，诸药相合，治疗甲状腺囊肿恶性变有较好的疗效。(陈湘君)

第六章 舌 癌

舌癌为常见的口腔癌之一，以鳞状细胞癌占绝大多数。发生在舌前2/3，舌侧缘最为常见。外形可分为乳头状、溃疡型及浸润型，其中以溃疡型最为多见。临床表现初期为粘膜小结节，逐渐形成明显肿块，继而在其中心区出现边缘微隆起的小溃疡，多无明显症状或微痛。病变逐渐向深部及周围组织扩展，合并感染时产生剧烈的疼痛，向同侧颜面部和耳部放散。癌瘤广泛累及舌肌可使舌运动受限，影响发音、进食及吞咽，并有多量流涎。侵犯口底或超越中线累及全舌时，则舌处于完全固定状态，并有开口困难，晚期常并发组织坏死、出血、消瘦、吸入性肺病。2/3患者并发颈淋巴结肿大。

现代医学认为本病病因尚未完全明瞭，可能与坏牙、假牙长期磨擦刺激，口腔卫生不良，长期吸烟、饮酒及舌粘膜白斑有关。

本病诊断主要依据舌部硬结，糜烂或溃疡，特别是位于舌侧缘者，经2~3周治疗后，无效者应取活体组织作病理检查，可明确诊断。

现代医学对本病主要采用外科手术和放射治疗。化学药物作为辅助或姑息治疗。

本病在中医临床中属于“舌菌”、“舌疳”的范畴。祖国医学认为，舌为心之苗，脾脉络于舌旁。外感六淫，内伤七情入里皆可致心脾郁火炎上，结成毒菌而生溃疡，经久不愈。烟酒熏灼津液，均使毒热瘀结，致生舌癌。（韩明权）

1. 舌 疔 灵 汤

【功能主治】 功能气血双补，软坚化瘀，清热解毒。主治舌癌。

【处方组成】 黄芪30克、党参15克、当归15克、川芎12克、丹参20克、半枝莲15克、山慈菇10克、山甲珠10克、三七6克、藕节10克、陈皮15克、金银花15克、连翘12克、蒲公英12克、黄连10克、砂仁6克、鸡内金10克、菟丝子10克、枸杞子10克、甘草3克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗1例舌体色素基底细胞癌，先后服药130多剂。治后肿物消失，舌体活动自如。

【处方来源】 河北医学院第二医院田永淑。

【按 语】 舌癌属中医“舌菌”，方中以黄芪、党参补气以壮生机；当归补机体之阴血；川芎、丹参、藕节、三七活血化瘀；半枝莲、山慈菇、山甲珠软坚散结，抗癌平赘；银花、连翘、蒲公英、黄连、甘草清热解毒、泻心火；陈皮、砂仁理气醒脾；杞子滋肾益精补先天，共成气血双补、理气活血、化瘀软坚、清热解毒之剂，故取得较好疗效。本方名由编者所拟。（韩明权）

第七章 扁 桃 体 癌

扁桃体癌是发生在扁桃体的恶性肿瘤，也是口咽部最常见的恶性肿瘤。好发于扁桃体窝上部，大多呈外生型并形成溃疡，少数亦可呈结节状。扁桃体癌中大约90%为鳞状细胞癌，10%为淋巴瘤。临床表现最初只有轻度不适，咽部异物感，或以颈部肿块为首发症状而就诊；其后可能出现吞咽痛或同侧中耳的反射性疼痛。病变常并发感染，产生恶臭、渗血，并使疼痛加剧，影响进食。晚期形成较深的溃疡，有时并发出血或开口困难。大约1/2的患者有淋巴结肿大，晚期可发生血行转移，常见的转移脏器为肝、肺、骨等处。

现代医学目前对本病的病因尚不清楚。一般认为与吸烟、接触有害粉尘及口腔卫生欠佳有关。本病的诊断主要依据临床表现，对于咽部异物感，疼痛或原因不明的颈上部淋巴结肿大，进行性加重，经对症治疗无效者，应作口咽检查，喉镜检查常可见扁桃体肿大色紫，似冰榴状，及周围有表浅溃疡，表面覆以灰黄色假膜。活体组织细胞病理检查可以确诊。

现代医学对本病的治疗主要采用放射治疗、手术切除和化疗。本病的⁶⁰钴放疗5年生存率约为40%左右。

本病属于中医学的“喉菌”、“喉痹”和“喉疳”等范畴。祖国医学认为本病多因心胃伏火，痰毒夹火上冲咽喉，或郁怒忧思致气滞血凝，或肝肾虚亏，虚火上炎熏灼咽喉所致。（李涌健）

1. 五鳖化结汤

【功能主治】 功能活血化瘀，祛痰散结。主治扁桃体鳞状细胞癌。

【处方组成】 (1)生蒲黄 10 克、五灵脂 10 克、土鳖虫 10 克、穿山甲 15 克、当归 15 克、乳香 10 克、没药 10 克、全瓜蒌 25 克、川贝母 10 克、皂角刺 10 克、莪术 10 克、地龙 10 克(或加血竭 5 克、夏枯草 10 克)，水煎服。(2)山豆根 120 克、山慈菇 120 克、杏仁 190 克、急性子 50 克、孩儿茶 150 克，研末为丸，每丸重 3 克，含化。

【辨证加减】 大便干燥者加瓜蒌仁、杏仁、当归以润肠通便；便溏者加半夏、苡仁以健脾燥湿。

【临床疗效】 用本方 3 个月，治愈 1 例扁桃体鳞状细胞癌，中医辨证为血瘀痰凝，治疗 35 天，肿块变软缩小。随访 7 年，未见复发。

【处方来源】 甘肃中医学院华良才。

【按 语】 肿瘤生于喉间，多为肺经郁热或肝气郁结，导致痰凝血瘀，治法当以化瘀祛痰散结为主。方中生蒲黄、五灵脂、土鳖虫破血化瘀；瓜蒌、川贝母、皂角刺、地龙、夏枯草祛痰散结，同时含化丸药更增强了其解毒散结之功而取效。本方名由编者所拟。(韩明权)

第八章 喉 癌

喉癌是头颈部常见的恶性肿瘤之一。喉癌的主要临床表现为声音嘶哑,呈进行性加重,咽喉部异物感,吞咽时不适,咽下疼痛,或伴刺激性咳嗽,痰中带血,严重时呼吸困难及颈部肿块。

现代医学认为本病病因不明,一般可能与吸烟、接触有害粉尘、口腔卫生欠佳、维生素D代谢失常,内分泌失调及放射或病毒等因素有关。

本病诊断依据不明原因的进行性声音嘶哑,咽喉异物感、咳嗽、痰血、吞咽困难伴疼痛、呼吸不畅,应高度怀疑本病,可作喉镜检查。一般采用间接喉镜观察喉部的变化及声带、会厌等活动情况,局部有无新生物、溃疡等,必要时可涂片或活检。近年来纤维喉镜、显微喉镜问世,为喉癌的早期诊断提供了方便。若多次活检阴性,但不能排除喉癌者,可行喉裂开活检确诊。此外,X线正、侧位片可观察病变的部位、大小、范围、形状及软骨受累情况。总之,根据病史及喉镜检查活体组织,一般不难确诊。

现代医学对本病早期可采取放射或手术治疗;晚期一般先放射治疗,然后再手术治疗;对晚期患者,手术后或放射治疗后又复发者,可采用化学药物治疗。声门上区癌,一般宜放射治疗或手术前放疗加全喉切除术;声门区癌,较早期放射治疗,较晚期行全喉切除术;声门下区癌,一般作全喉切除,术后可安置人工喉。

本病在中医临床中多属“喉菌”、“喉疳”、“喉百叶”等范畴。祖国医学认为喉属肺,肝肾经络循行喉部。外邪入侵以风热为多见;内因乃忧思郁怒、肝肾不足。因阴虚阳亢,痰火毒结,肺气失宣,导致失音;喉间肿物结聚,阻塞气道,肺失肃降,热灼肺络故见咳嗽。

气急、痰中带血。晚期可因肿物阻塞而引起呼吸困难。(韩明权)

1. 白英清喉汤

【功能主治】 功能清热解毒。主治喉癌。

【处方组成】 白英 30 克、龙葵 30 克、蛇莓 24 克、半枝莲 24 克、猕猴桃根 30 克、水煎服。

【辨证加减】 热毒壅盛者加一枝黄花 9 克、蒲公英 15 克、夏枯草 15 克；热盛津伤者加鱼腥草 9 克、石苇 9 克、岩珠 9 克、灯笼草 9 克、玄参 15 克、麦冬 15 克；气血亏虚者加党参 15 克、黄芪 15 克、太子参 9 克、大枣 30 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例喉癌(右侧声带鳞状细胞癌)，治疗 2 个月后声音增响，咽痛痊愈，喉镜检查肿块消失，随访 7 年，未见复发。

【处方来源】 上海大隆机器厂职工疗养所裘渊英。

【按 语】 对于喉癌热毒壅盛者，当以清热解毒为治，故方中用白英、龙葵、蛇莓、半枝莲为主药以清热解毒。据现代药理研究表明，本方中药物均有一定的抗癌作用。本方名由编者所拟。(韩明权)

2. 吹喉消肿方

【功能主治】 功能散风泄火，攻坚破积。主治喉癌。

【处方组成】 西月石 4.5 克、玉丹 0.15 克、黄柏 0.06 克、明腰黄 0.6 克、蒲黄 0.06 克、白芷 0.03 克、大梅片 0.6 克、甘草 0.3 克、薄荷 0.1 克，研细末吹喉。

【辨证加减】 痰火壅盛者以葶苈子 3 克、旋覆花 3 克、马兜铃 4.5 克、牛蒡子 9 克、玉桔梗 3 克、光杏仁 9 克、川贝母 9 克、莱菔子

9克、黑山栀9克、淡黄芩6克、连翘9克、蝉衣1.5克、水煎服；津伤痰凝者以京玄参9克、紫蛤壳15克、甜杏仁9克、大麦冬9克、代赭石12克、川贝母6克、白英15克、马兜铃4.5克、冬瓜子9克、莱菔子9克、郁李仁9克、稽豆衣9克、夜百花1克、水煎服。

【临床疗效】 本方治疗1例喉癌获愈。

【处方来源】 江苏省无锡市第四人民医院黄冕群。（韩明权）

3. 喉癌散结汤

【功能主治】 功能清热化痰，软坚散结。主治喉癌。

【处方组成】 半枝莲31克、蛇莓15克、山豆根15克、丹参21克、急性子15克、僵蚕10克、蜈蚣1条、射干10克、夏枯草15克、昆布15克、威灵仙12克、浙贝母21克、水煎服。

【辨证加减】 热盛加黄连8克、天葵子15克、天花粉12克；津伤加沙参15克、天冬20克、麦冬10克、玉竹10克、百合15克、玄参12克；痰多加法半夏10克、茯苓10克、桔梗10克。

【临床疗效】 本方治疗1例左侧声带高分化鳞状上皮癌，治疗后肿块消失，咽及声带表面光滑，活动良好。

【处方来源】 湖北省武汉市汉阳区英武卫生院董瑞雄。

【按语】 喉癌一症多阳盛阴虚，痰火毒结所致。故治当清热化痰散结。徐灵胎云：“实有邪气凝结之处，药入胃中不过到耳，安能祛凝结之邪，……若欲速效，必用外治之法。”所以用内外兼治，可获良效。本方名由编者所拟。（韩明权）

4. 天龙舒喉方

【功能主治】 功能软坚散结。主治晚期喉癌。

【处方组成】 壁虎25条、蛤粉50克、粳米60克三药同炒至

米焦黄,僵蚕 15 克、全蝎 15 克、蜈蚣 10 条、硼砂 15 克、露蜂房(烧存性) 30 克,共研为细末,装入胶囊,每服 4 粒,1 日 3 次,温开水送服。

【辨证加减】 临床使用时应配合应用软坚散结汤剂:夏枯草 15 克、山慈菇 15 克、七叶一枝花 15 克、威灵仙 15 克、猫爪草 25 克、鸡内金 15 克、生牡蛎 30 克、太子参 15 克、焦山楂 10 克、神曲 10 克、麦芽 10 克、米醋 20 毫升,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例晚期喉癌(I 级鳞状上皮细胞癌),治疗 120 天后症状全消,喉镜检查肿块已消,声带运动闭合良好,随访 7 年未见复发。

【处方来源】 甘肃中医学院华良才。

【按 语】 华氏认为,喉癌晚期不宜活血化瘀,以免肿瘤进一步扩散,宜软坚散结为主。故方中以壁虎、全蝎、蜈蚣、僵蚕、露蜂房等虫类药搜风化痰散结,合用夏枯草、猫爪草、牡蛎等汤剂以软坚散结。本方名由编者所拟。(韩明权)

第九章 肺 癌

原发性支气管肺癌系指原发于支气管粘膜和肺泡的癌肿，是最常见的恶性肿瘤之一。近半个世纪来许多国家和地区肺癌的发病率和死亡率都在逐年增加，在男性居民中尤为明显。肺癌的常见症状为咳嗽、胸痛、咳血、发热、气急等，以咳嗽和血痰为常见的早期症状。咳嗽多为阵发性刺激呛咳，无痰或有少量粘液痰；咳血常见持续性或间断性的反复少量血痰，偶尔有大咯血；胸痛一般多为隐痛不适，如在病程中出现持续性剧痛，常提示胸膜或胸壁转移；胸闷气急为癌肿阻塞或压迫较大支气管，病变广泛较大量胸水或气胸时均可出现气急。常见的全身症状有发热、疲倦、乏力、消瘦、贫血、食欲不振等。在病程中可因肿瘤压迫或侵犯邻近组织而出现声音嘶哑，头面部及上肢水肿，锁骨上窝淋巴结肿大。晚期可出现脑转移、肝转移、骨转移等引起相应临床表现。

现代医学认为本病病因目前尚未完全明确，但是根据流行病学资料表明，本病的发生与吸烟，大气污染，某些职业性因子如石棉、砷、铬、沥青及某些放射性物质有密切关系。慢性肺疾患、遗传因素及免疫功能不全，内分泌紊乱可能起综合作用。

本病的诊断，病史准确性极为重要。对年龄在40岁以上，无其他原因的持续性呛咳，反复痰中带血；肺部局限性炎症反复发作及肺结核病灶在积极抗炎及抗结核治疗中无效或病灶反趋增大者；以及短期内出现呼吸困难、头颈部浮肿、颈及胸壁静脉怒张等上腔静脉压迫征及声音嘶哑者，均应高度可疑肺癌，并进一步检查确诊。肺癌诊断的决定性方法是X射线检查，包括胸透、正侧位胸片、体层摄片和必要时的CT及核磁共振检查，可了解肺癌肿

块的部位、大小、形态, 以及引起支气管狭窄、肺门及纵膈淋巴结转移, 局限性肺气肿, 阻塞性肺炎及肺不张, 胸水及肋骨转移等情况。痰脱落细胞学检查是目前诊断肺癌的重要方法之一, 阳性率可达70%左右, 且可确定细胞类型(鳞癌、腺癌、未分化癌); 纤维气管镜检查, 不但可以直接观察气管、支气管受压情况, 还可以在病灶处刷取痰液、活检作病理细胞学检查, 对中央型肺癌诊断价值较大。对肿大的浅表淋巴结(锁骨上、腋下)及皮下结节可做穿刺或病理切片检查确诊。

现代医学对本病主要采用手术、放射和化疗等方法。手术切除是各种治疗方法中疗效最佳的一种。然而, 大约80%的肺癌病人在确诊时已无手术条件, 在可手术的20%病例中, 术后5年生存率仅30~40%; 对不能手术而有症状的病例可进行姑息性放射治疗, 小细胞癌较敏感, 鳞癌及腺癌不够敏感, 5年生存率一般在7%左右。化疗适用于不能切除或术后辅助治疗, 或复发而无法再手术的患者, 只能取得近期缓解率, 不能明显延长生存期, 5年生存率很低, 现在主张综合治疗提高5年生存率。

本病在中医临床中属“肺积”范畴。主要认为是由于正气虚损, 阴阳失调, 六淫之邪乘虚入肺, 邪滞于肺, 导致肺脏功能失调, 肺气阻郁, 宣降失司, 气机不利, 血行受阻, 津液失于输布, 津聚为痰, 痰凝气滞, 瘀阻络脉, 于是痰气瘀毒胶结, 日久形成肺部积块。因此, 肺癌是一种全身属虚、局部属实的疾病。肺癌的虚以阴虚、气阴两虚为多见; 实则不外乎气滞、血瘀、痰凝、毒聚的病理变化。(刘嘉湘)

1. 益肺消积汤

【功能主治】 功能益气养阴, 清热解毒, 软坚化痰。主治原发性肺癌。

【处方组成】 生黄芪 30 克、生白术 12 克、北沙参 30 克、天冬 12 克、石上柏 30 克、石见穿 30 克、白花蛇舌草 30 克、银花 15 克、山豆根 15 克、夏枯草 15 克、海藻 15 克、昆布 12 克、生南星 30 克、瓜蒌皮 15 克、生牡蛎 30 克，水煎服，3 个月为 1 疗程。

【辨证加减】 阴虚去黄芪、白术，加南沙参、麦冬、元参、百合、生地；气虚去北沙参、天冬，加党参、人参、茯苓；肾阳虚加补骨脂、仙灵脾、菟丝子、肉苁蓉、锁阳。

【临床疗效】 本方治疗经细胞学或组织学检查证实的不能手术的晚期(Ⅲ、Ⅳ期)原发性肺鳞癌 60 例和晚期原发性肺腺癌 62 例，均于住院时各随机分为中药组和化疗组对比观察。中药组以本方辨证加减治疗，肺鳞癌治后 1、2、3 年生存率为 66.7%、13.3%、3.3%，化疗组为 33.3%、3.3%、0%；中位生存期中药组为 465 天，化疗组为 204 天，两组比较差异显著。肺腺癌治后 1、2、3 年生存率，中药组为 50%、13.3%、13%，化疗组为 15%、6.25%、4.76%；中位生存期中药组为 350 天，化疗组为 200 天，两组比较差异显著。治后病灶稳定率、生存质量，中药组均优于化疗组。实验研究表明，中药组治后 NK 细胞活性、巨噬细胞吞噬率、E 玫瑰花结形成率、CAMP 等免疫功能均有显著提高，化疗组则无变化。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 《医宗必读》谓“积之成也，正气不足，而后邪气踞之。”说明正气虚损是肺癌发生的内在原因，肺癌到了晚期，患者正气虚损尤为显著，因此治疗应以扶正为主，祛邪为辅。方中黄芪、白术益气；天冬、北沙参养阴；石见穿、白花蛇舌草、山豆根、生南星、夏枯草等清热解毒，化痰软坚，再结合辨证加减治疗晚期肺鳞癌、腺癌取得了良好的疗效。本方名及剂量由编者所拟。(陈湘君)

2. 破瘀散结汤

【功能主治】 功能破瘀散结。主治肺癌。

【处方组成】 三棱 15~30 克、莪术 15~30 克、留行子 15~30 克、大黄廑虫丸 12 克(包)、桃仁 12 克、丹参 15 克、海藻 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 阴虚加南沙参 12 克、北沙参 12 克、天冬 12 克、麦冬 12 克、天花粉 15~30 克、百合 15~30 克; 气虚加黄芪 12 克、党参 12 克、白术 15 克、茯苓 12 克; 阳虚加附子 9 克、肉桂 9 克、补骨脂 15 克; 痰湿加半夏 30 克、生南星 30 克、米仁 30 克、杏仁 12 克、瓜蒌 30 克、马钱子 3 克; 内热加肺形草 30 克、石豆兰 30 克、七叶一枝花 30 克、苦参 30 克、草河车 30 克、黛蛤散 30 克(包)。

【临床疗效】 本方结合辨证施治治疗 62 例原发性肺癌患者, 疗程均在 1 个月以上。总有效率为 61.3%, 1 年以上生存率为 32.3%, 其中生存 1 年以上 14 例, 2 年以上 4 例, 3 年以上 1 例。

【处方来源】 上海市中医医院沈丕安。

【按 语】 古人谓“血郁而成症”, 方中重用莪术、三棱、留行子等破瘀散结药, 具有治疗癥瘕积癖之效用, 现代药理研究提示均有一定抑制癌细胞的生长和抗凝血作用。因此, 以破血散结药为主, 结合辨证施治, 治疗血瘀型的肺癌具有一定的疗效。但对咯血的患者则慎用。本方名由编者所拟。(刘嘉湘)

3. 百合沙参汤

【功能主治】 功能养阴润肺, 清热解毒。主治阴虚型肺癌。

【处方组成】 百合 9 克、熟地 12 克、生地 15 克、玄参 15 克、当归 9 克、麦冬 9 克、白芍 9 克、沙参 15 克、桑白皮 12 克、黄芩 9

克、臭牡丹 15 克、蚤休 15 克、白花蛇舌草 30 克，水煎服。

【辨证加减】 气短乏力加黄芪、党参；胸痛、舌质紫黯有瘀斑加红花、桃仁、川芎；痰血加蒲黄炭、藕节炭、仙鹤草；胸水加葶苈子、芫花；痰多加生南星、生半夏；低热加银柴胡、地骨皮；高热加石膏。

【临床疗效】 本方治疗经细胞学或病理学及 X 线胸片检查确诊为原发性肺癌患者 78 例，其中鳞癌 63 例，腺癌 10 例，鳞腺混合癌 1 例，未分化癌 1 例，未分类 3 例。治疗后症状改善、病灶稳定 55 例，存活 1 年以上 46 例，其中存活 2 年 12 例，3 年 1 例，4 年 1 例，6 年 1 例。

【处方来源】 湖南省肿瘤医院黎月恒。

【按 语】 中医学认为“肺为娇脏，喜润而恶燥”。肺癌患者大多数都有伤阴的病理变化，本组 78 例肺癌患者，中医辨证属阴虚者 28 例，阴虚兼气虚者 27 例。方中百合、生地、元参、沙参养阴润肺；当归、白芍、熟地滋阴补血；桑白皮、黄芩泻肺清热；臭牡丹、蚤休、白花蛇舌草清热解毒消肿，故治疗阴虚型肺癌取得一定疗效。本方名由编者所拟。（刘嘉湘）

4. 参冬白莲汤

【功能主治】 功能滋阴润肺，消瘤散结。主治气阴两虚型肺癌。

【处方组成】 沙参 30 克、天冬 9 克、麦冬 9 克、茯苓 12 克、生地 15 克、淮山药 30 克、川贝母 9 克、知母 9 克、桑叶 9 克、三七 3 克、阿胶 9 克（烊冲）、甘草 3 克、鱼腥草 30 克、半枝莲 30 克、白花蛇舌草 50 克，水煎服。

【辨证加减】 胸痛加赤芍、丹参、郁金、瓜蒌；胸水加龙葵、葶苈子、薏苡仁；咯血加藕节、白茅根、仙鹤草。

【临床疗效】 本方治疗气阴两虚型肺癌 30 例, 其中鳞癌 22 例, 腺癌 4 例, Ⅰ期 12 例, Ⅱ期 14 例。治疗后存活 1、2、3 年以上分别为 11 例、5 例、2 例, 最长者已 5 年。

【处方来源】 黑龙江省哈尔滨医科大学附属医院王帼珍。

【按语】 方中沙参、天冬、麦冬、生地滋肺肾之阴, 使金水得以相生; 川贝润肺止咳; 知母、桑叶滋阴清肺、化痰止咳; 三七、阿胶止血活血; 佐以茯苓、山药资脾胃化源; 加鱼腥草、半枝莲、白花蛇舌草以清热解毒, 活血化瘀, 利水消肿, 消瘤散结。本方名由编者所拟。(刘嘉湘)

5. 仙 鱼 汤

【功能主治】 功能清肺除痰, 解毒散结。主治肺癌。

【处方组成】 鱼腥草 30 克、仙鹤草 30 克、猫爪草 30 克、天冬 20 克、葶苈子 12 克、生半夏 15 克、蚤休 30 克、浙贝母 15 克、山海螺 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 肺郁痰结型治宜宣肺止咳、化痰散结, 以本方合异功散加减; 肺虚痰热型治宜清热润肺、化痰止咳, 以本方合百合固金汤加减; 痰毒瘀滞型治宜化瘀宽胸、豁痰散结, 以本方合金苇茎汤或血府逐瘀汤加减; 气阴两虚型治宜益气养阴、祛痰散结, 以本方合生脉散加减。咳嗽气促甚者加马兜铃、地龙干、胡颓子; 痰多艰咯加天竺黄、海蛤壳、全瓜蒌、牛黄; 咯血加侧柏叶、白芨、小蓟、茜草根; 胸痛加延胡、田七、七叶莲、熊胆; 高热不退加败酱草、白薇、羚羊角、鬼针草; 胸水重用葶苈大枣泻肺汤, 酌加大戟、甘遂、芫花。

【临床疗效】 本方辨证加减治疗肺癌 95 例, 本组病例中鳞癌 38 例, 腺癌 42 例, 未分化癌 15 例; Ⅰ期 14 例, Ⅱ期 37 例, Ⅲ期 44 例。治疗后生存 1 年以上 31 例, 2 年以上 7 例, 3 年以上 5 例, 1

年生存率为 45.3%，中位生存期为 11 个月。

【处方来源】 广东省广州中医学院陈锐琛。

【按语】 方中鱼腥草、蚤休、山海螺清热解毒，排脓消肿；半夏、浙贝母、葶苈子、猫爪草消肿化痰；天冬养阴生津，润肺止咳。使本方具有养阴清肺、化痰散结、解毒消肿的功用，治疗肺癌有一定疗效。本方名由编者所拟。（刘嘉湘）

6. 养阴清肺消积汤

【功能主治】 功能养阴清肺，解毒散结。主治阴虚型肺癌。

【处方组成】 南沙参 30 克、北沙参 30 克、天冬 12 克、元参 15 克、百部 12 克、鱼腥草 30 克、山海螺 30 克、葶苈子 12 克、生苡仁 30 克、八月扎 15 克、瓜蒌皮 15 克、赤芍 12 克、苦参 12 克、干蟾皮 9 克、夏枯草 12 克、海藻 12 克、石上柏 30 克、芙蓉叶 30 克、白花蛇舌草 30 克、白毛藤 30 克，水煎服。

【辨证加减】 咳嗽加前胡、杏仁、川贝、紫苑、款冬；痰多加生南星、生半夏、青礞石；黄痰加桑白皮、黄芩、开金锁、海蛤壳、淡竹沥；痰血加黛蛤散、白芨、生地榆、藕节炭、参三七；喘咳加蚕蛹、炙苏子；胸痛加望江南、徐长卿、延胡、全蝎、蜈蚣；胸水加龙葵、桑白皮、米仁根、控涎丹；低热加银柴胡、青蒿、地骨皮、竹叶；高热加生石膏、寒水石、牛黄、银花。

【临床疗效】 本方治疗 147 例阴虚型晚期原发性肺癌患者，治后生存 1 年以上者 63 例，占 42.86%；2 年生存率为 12.4%；3 年生存率为 5.15%；5 年生存率为 1.67%；最长 1 例已存活 10 年。其中 70 例鳞癌 1 年生存率为 48.6%；2 年生存率为 17.86%；3 年生存率为 6.82%；5 年生存率为 4.17%。腺癌 40 例，1 年生存率为 42.5%；2 年生存率为 9.1%；4 年生存率为 4.55%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 正气不足, 热毒痰瘀互结, 聚积于肺, 日积月累而成肺癌。肺为娇脏, 不耐寒热, 邪热一旦蕴肺, 极易耗气伤阴, 故肺癌患者以阴虚及气阴两虚为多见。方中用沙参、麦冬、元参养阴润肺; 鱼腥草、白花蛇舌草、山海螺、石上柏等清热解毒; 夏枯草、海藻、苡仁化痰软坚散结; 八月扎、瓜蒌皮理气胸宽, 标本兼顾, 使热毒清、痰瘀散、阴液复, 则癌肿得以控制。且药理实验证明, 养阴药能提高机体的免疫功能而达到抗癌作用, 故用本方治疗阴虚型肺癌取得较好的疗效。(陈湘君)

7. 黄土二冬汤

【功能主治】 功能益气养阴、清热解毒。主治原发性肺癌。

【处方组成】 生地 12 克、熟地 12 克、天冬 12 克、麦冬 12 克、元参 12 克、生黄芪 15 克、党参 15 克、漏芦 30 克、土茯苓 30 克、鱼腥草 30 克、升麻 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 口干甚者加知母 12 克、天花粉 30 克、制首乌 12 克; 脾虚加茯苓 15 克、淮山药 12 克、黄精 12 克; 咳嗽痰盛者加蒸百部 15 克、射干 15 克、佛耳草 30 克; 热盛血瘀加白花蛇舌草 30 克、七叶一枝花 30 克、花蕊石 30 克; 气滞血瘀加八月扎 12 克、延胡索 15 克、露蜂房 30 克。

【临床疗效】 本方治疗原发性肺癌 47 例(I 期 1 例, II 期 9 例, III 期 15 例, IV 期 22 例), 鳞癌 27 例, 腺癌 13 例, 未分化癌 3 例, 未定型癌 4 例。治疗后生存 1 年以上 19 例, 占 40.3%, 其中大于 3 年者 3 例, 大于 5 年者 1 例。治疗后淋巴细胞转化率、E 玫瑰花结形成率等免疫指标均较治疗前有显著提高。

【处方来源】 上海市中医医院王羲明。

【按 语】 支气管肺癌患者的根本病机属于“正气虚弱、阴津亏损”, 由于可以产生不同的标症, 如热盛、痰凝、气滞、血瘀等,

因此在应用扶正养阴的基本法则的同时, 必须配合随证加减。方中以益气养阴以扶正, 佐以清热解毒之品, 故治疗气阴两虚型肺癌能取得一定的疗效。本方名由编者所拟。(刘嘉湘)

8. 温 化 汤

【功能主治】 功能温补脾肾, 活血化瘀。主治阳虚型肺癌。

【处方组成】 制附片 120 克(先煎 4 小时)、黄芪 60 克、桂枝 30 克、王不留行 30 克、大枣 12 枚、干姜 6 克、炙甘草 15 克、丹参 15 克、莪术 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 咳血加茅根、地榆、儿茶、三七粉、白芨粉、仙鹤草、花蕊石、侧柏叶; 咳嗽加枇杷叶、百部、马兜铃、制南星; 气虚加党参。

【临床疗效】 本方治疗 35 例原发性肺癌, 治后症状有所改善, 病灶基本稳定 19 例, 无效 16 例, 有效率为 54%, 1 年以上生存率为 14.28%; 其中鳞癌 17 例, 有效 10 例, 腺癌 5 例, 有效 3 例; 未分化癌 3 例, 有效 3 例; 未定型 10 例, 有效 4 例。

【处方来源】 四川省重庆市中医研究所罗本清。

【按 语】 方中重用附子、黄芪、桂枝、干姜、大枣温补脾肾, 除湿散寒; 伍以王不留行、丹参、莪术活血化瘀, 故治疗阳虚型肺癌有良好的近期疗效。本方名由编者所拟。(刘嘉湘)

9. 新 癥 汤

【功能主治】 功能养阴清热, 化痰软坚, 活血化瘀。主治肺癌。

【处方组成】 生地 12 克、五味子 6 克、留行子 12 克、北沙参 12 克、麦冬 12 克、蒲公英 30 克、石见穿 30 克、百部 9 克、徐长卿

30克、地骨皮30克、南沙参12克、望江南30克、野菊花30克、淮山药30克、白花蛇舌草30克、煅牡蛎30克、夏枯草15克、海藻12克、海带12克、元参15克、天花粉12克、川贝9克、丹参12克、炙山甲12克、炙鳖甲12克、象贝9克、蜀羊泉30克、丹皮9克、鱼腥草30克、紫地丁30克、水煎服。

【辨证加减】 咳嗽痰粘加紫菀、款冬、枇杷叶、淡竹沥；痰中夹血加仙鹤草、白芨、蒲黄、生地榆、紫草根、三七；低热起伏加板兰根、红藤、败酱草、银花、连翘；胸胁疼痛加全瓜蒌、郁金、川楝子、元胡、赤芍、桃仁；肢节酸楚加寻骨风、炙乳没、防己、桑寄生、怀牛膝、全蝎、地龙、蜈蚣；气虚加太子参、黄芪。

【临床疗效】 本方治疗原发性肺癌204例，其中鳞癌108例，腺癌43例，未分化癌27例，未分型26例。治后存活1年以上76例。1年以上存活率鳞癌为40/85例(47.06%)；腺癌为13/34例(38.24%)；未分化癌6/20例(30%)；其中3年存活率鳞癌3/156例(1.92%)，腺癌7/156例(4.49%)。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按语】 方中生地、北沙参、麦冬、南沙参、元参、天花粉、炙鳖甲养阴生津润肺；川贝、象贝、五味子、百部、鱼腥草止咳平喘；夏枯草、海藻、海带、煅牡蛎软坚化痰；望江南、丹参、丹皮、炙山甲活血化瘀；蒲公英、石见穿、野菊花、徐长卿、地骨皮、白花蛇舌草、蜀羊泉、紫地丁清热解毒，因此对肺癌在稳定病灶和延长生存期有一定疗效。(刘嘉湘)

10. 三参莲苡汤

【功能主治】 功能壮水清金，泻火凉血。主治肺癌。

【处方组成】 蒲公英30克、北沙参30克、半枝莲30克、薏苡仁30克、白花蛇舌草30克、黄芪30克、鱼腥草30克、藕节30克、

生百合 20 克、瓜蒌 20 克、夏枯草 20 克、元参 30 克、猫爪草 30 克、麦冬 15 克、冬虫夏草 15 克、旱莲草 15 克、党参 15 克、川贝母 10 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例左下肺鳞癌，经剖胸探查见病灶已扩散，无法切除，化疗因反应大停用，改用中药治疗后症状好转，治疗 6 个月摄胸片复查见两肺清晰，并恢复正常工作。

【处方来源】 山东省惠民地区中医院郑长松。

【按语】 方中重用元参、旱莲草、百合、北沙参、麦冬、冬虫夏草壮水益肾以制约气分之火，清金养肺以补金受火克之损；蒲公英、鱼腥草、半枝莲、白花蛇舌草清内蕴之热，解血中之毒；猫爪草、夏枯草益阴除热，散结解凝；藕节凉血止血；党参、黄芪虽为补益扶羸诸药之冠，但阴虚火动之际，不宜轻投，以其善补真阳之气，恐有助火益焰之弊，务宜慎之。本方名由编者所拟。（刘嘉湘）

11. 平消方

【功能主治】 功能顺气活血，祛痰通络，软坚散结。主治肺癌，亦可用于胃癌、食管癌、肝癌及骨癌。

【处方组成】 仙鹤草 18 克、枳壳 18 克、净火硝 18 克、白矾 18 克、郁金 18 克、干漆 6 克、五灵脂 15 克、制马钱子 12 克，制成片重 0.48 克片剂，每服 4~8 片，1 日 3 次，3 个月为 1 疗程。

【临床疗效】 治疗 60 例肺癌，显效 8 例，有效 34 例，无效 18 例。总有效率为 70%。

【处方来源】 陕西省中医研究所贾堃。

【按语】 方中硝石入血消坚，白矾入气胜湿，二药配伍具有消痰逐湿的作用。中医辨证属于气血郁滞、痰湿结聚者均可应用，并可取得一定治疗效果。（刘嘉湘）

12. 鹤 蟾 方

【功能主治】 功能解毒除痰，凉血养血，消癥散结。主治肺癌。

【处方组成】 将仙鹤草、蟾蜍、人参，经提炼制成片剂，每片含复方药物 0.4 克。每次 6 片，每日 3 次，可连服数月至 1 年。

【临床疗效】 本方治疗肺癌 102 例，无手术条件单纯服用本方 62 例，显效（病灶缩小，观察 6 个月以上无发展者）6 例；有效（病灶缩小，维持 1 个月以上，或病灶稳定 3 个月以上者）33 例，总有效率 62.9%（39/62）。1 年生存率 16%，平均生存时间 7.66 月。治疗后自觉症状有不同程度的好转，且无明显毒副反应。

【处方来源】 广东省广州中医学院附属医院周岱翰。

【按 语】 本方经现代药理研究提示对小鼠 S180 有一定的抑瘤作用，并能提高荷瘤动物 T 淋巴细胞免疫功能，有助于延长肺癌患者的生存期。（刘嘉湘）

13. 软坚解毒汤

【功能主治】 功能理气活血，软坚解毒。主治原发性肺癌。

【处方组成】 鱼腥草 30 克、瓜蒌皮 15 克、八月扎 15 克、生苡仁 30 克、石上柏 30 克、白花蛇舌草 30 克、石见穿 30 克、山豆根 15 克、夏枯草 15 克、生牡蛎 30 克、赤芍 12 克、龙葵 15 克，水煎服。

【辨证加减】 阴虚痰热加南沙参、北沙参、天冬、麦冬、炙百部、山海螺、葶苈子、干蟾皮、白毛藤；气阴两虚加黄芪、党参、白术、北沙参、天冬、生南星、五味子；脾虚痰湿者加党参、白术、茯苓、陈皮、半夏、石打穿、扁豆、半枝莲、焦山楂、焦六曲、补骨脂；阴阳两虚者加仙灵脾、肉苁蓉、锁阳、黄精、天冬、北沙参、山豆根、王不留

行、三棱、莪术；咳嗽加前胡、杏仁、象贝、川贝、紫苑、款冬；痰多加生南星、生半夏、白芥子、罂石；黄痰加桑白皮、黄芩、开金锁、海蛤壳、淡竹沥；痰血加黛蛤散、白芨、藕节炭、血见愁、血余炭、生地榆、花蕊石、芦根、参三七；喘咳加炙苏子、蚕蛹、黑锡丹；胸痛加望江南、徐长卿、延胡、失笑散、全蝎、蜈蚣；胸水加葶苈子、龙葵、米仁根、猫人参、控涎丹；低热加银紫胡、地骨皮、青蒿、竹叶；高热加生石膏、寒水石、银花、牛黄。

【临床疗效】 本方结合辨证治疗经细胞学或组织学证实的原发性肺癌 310 例（Ⅱ、Ⅳ期占 70%），治疗后生存 1 年以上为 134 例，1 年生存率为 43.23%；2 年生存率为 11.29%；3 年生存率为 5.16%；4 年生存率为 1.61%；5 年生存率为 0.64%。治疗后中位生存期为 11.2 个月，平均生存期为 12.6 个月。其中以鳞癌治疗后生存率最高，其次为腺癌及未分化癌。治疗后肿瘤缩小 1/2 以上，持续稳定半年以上作为显效，共 6 例；缩小不到 1/2 或癌灶稳定 1 年以上者作为有效，共 146 例；无效 158 例，总有效率为 49%。治疗后巨噬细胞吞噬功能、E 玫瑰花结形成率、T 淋巴细胞转化率等 3 项免疫指标检测均显著上升。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 肺癌是全身属虚、局部属实的疾病。虚是病之本，实为病之标。故本方以理气化痰、软坚解毒的药物治局部的实；辨证补虚以顾全身的虚，整体与局部、标与本兼顾，故取得良好疗效。（陈湘君）

14. 解毒泻水汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血利水。主治肺癌合并胸水。

【处方组成】 川贝母 9 克、象贝母 12 克、鱼腥草 30 克、蒲公英

英 30 克、七叶一枝花 15 克、徐长卿 30 克、蜀羊泉 30 克、铁树叶 30 克、石见穿 30 克、石打穿 30 克、王不留行 12 克、丹皮 6 克、白花蛇舌草 30 克、泽泻 15 克、猪苓 15 克、茯苓 15 克、葶苈子 30 克、桑白皮 15 克、猫人参 60 克，水煎服。

【辨证加减】 胸胁胀满、气急加五味子、炙苏子、莱菔子、白芥子、郁金、全瓜蒌；低热起伏加红藤、败酱草、银花、连翘；胸胁疼痛加丹参、赤芍、桃仁、延胡索；口干乏力加石斛、生地、芦根、太子参、黄芪；咳嗽痰粘加麻黄、紫苑、款冬花、枇杷叶、淡竹沥；胸水加猫人参、葶苈子、大枣、桑白皮。

【临床疗效】 单用本方治疗 31 例肺癌合并胸水，治疗后胸水消失 3 例，减少 1 例，稳定 9 例。中位生存期 4.8 个月。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院郭松云。

【按 语】 本病多归属于中医学“肺积”、“喘证”、“悬饮”、“支饮”等范畴，成因为邪毒痰瘀，结聚于肺，肺失宣肃，水停为饮。故治疗以化痰止咳、清热解毒、软坚散结、平喘降逆为主。方中猫人参具有强壮、清热解毒、软坚消积作用，通常用量为 60 克；桑白皮能加强泻肺利水作用，通常用量 15~30 克；葶苈子甘寒入肺经、膀胱经，能泻肺定喘、行水消肿，通常用量为 30~60 克。本方名由编者所拟。（刘嘉湘）

15. 三 皮 汤

【功能主治】 功能利水解毒、清热散结。主治癌性胸水。

【处方组成】 柞树皮 150 克、地骨皮 15 克、干蟾皮 2 只，水煎服。

【临床疗效】 应用本方 180 余剂，治愈 1 例左侧胸腔癌性胸水患者（胸水涂片找到癌细胞），先后经胸片及超声波探查 4 次复查，均未见胸水复发，随访 5 年仍健在。

【处方来源】 河北省白求恩医科大学孙治田。

【按 语】 胸腔积液属中医“悬饮”范畴，方中柞树皮燥湿清热，可治瘰癧疮毒；地骨皮清肺热，利水气；干蟾皮清热解毒，利水消肿，三药相合，使本方具有利水解毒、清热消肿的作用，故治疗胸腔积液取得较好疗效。（刘嘉湘）

16. 泻肺逐饮汤

【功能主治】 功能泻肺逐饮。主治癌性胸水。

【处方组成】 甜葶苈 9 克、白芥子 9 克、龙葵 15 克、瓜蒌 15 克、白花蛇舌草 15 克、陈胆星 9 克、守宫 3 克、十枣丸 3 克（1 次吞服），水煎服。

【辨证加减】 肺脾两虚加党参 12 克、黄芪 12 克、白术 9 克、淮山药 9 克；气阴两虚加太子参 15 克、北沙参 15 克、麦冬 12 克、黄芪 12 克、百合 12 克。

【临床疗效】 本方治疗癌性胸水 11 例，平均服药 3 周后，有 5 例症状缓解，X 线胸透检查，胸水吸收者 3 例，胸水少量者 2 例。

【处方来源】 赵茂初。

【按 语】 十枣丸为逐水饮的有效成药，与泻肺利水作用的葶苈子，去皮里膜外之痰的白芥子，清热解毒的龙葵、白花蛇舌草相配，使本方具有较强的泻肺逐水作用，对于癌性胸水、体质壮实者较为适宜。本方名由编者所拟。（刘嘉湘）

17. 鸦胆子方

【功能主治】 功能清热解毒，燥湿杀虫。主治肺癌脑转移、肺癌、胃癌、直肠癌等。

【处方组成】 鸦胆子适量,制成10%鸦胆子油静脉乳剂,10~40毫升加5%葡萄糖注射液500毫升静脉滴注,每日1次,30日为1疗程。

【临床疗效】 本方治疗肺癌脑转移16例,其中15例经CT扫描证实,全部病例均有颅内压增高症状,并有不同程度的偏瘫;3例有大小便失禁,3例有阵发性痉挛、抽搐,1例处于昏迷状态。用药后患者症状改善,颅内压增高症状有不同程度恢复,生存期延长。病后平均生存期 8.58 ± 5.38 个月,治后平均生存期 5.97 ± 5.38 个月,生存半年以上者6例,其中有4例分别生存9、14、14、19个月。以肺癌的腺癌脑转移生存期 8.58 ± 5.11 个月为长。

【处方来源】 中国医科大学附属第三医院苏宋元。

【按 语】 鸦胆子油乳剂为脂溶性药物,易通过血脑屏障,现代药理研究提示在肺、肝、脑内均有较高的浓度,对W256及小鼠实体瘤型肝癌和腹水型肝癌均有一定抑制作用,其抑制有效成分为脂肪酸,故对肺癌的肝、脑转移患者有一定疗效。(刘嘉湘)

18. 冬虫夏草汤

【功能主治】 功能益肺补肾。主治肺癌。

【处方组成】 冬虫夏草15克、仙灵脾15克、仙茅12克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗2例转移性肺癌,取得显著效果。其中1例为前列腺癌,肺、腰椎、骶骨、胸骨、肋骨等处转移,曾用西药治疗因副反应大而停药,改用本方治疗,连服3个月症状明显好转,纳佳,精神佳。2年后复查肺多处病灶消失,骨扫描正常,恢复正常活动。

【处方来源】 上海中医学院王玉润。

【按 语】 冬虫夏草与仙灵脾、仙茅入肺肾两经，平补阴阳，为补脾益肾药物。冬虫夏草滋肺阴，补肾阳，止血化瘀。现代药理研究，冬虫夏草含虫草酸与冬虫夏草素的成分，具有抑瘤作用；仙灵脾、仙茅温肾助阳，具有提高机体免疫功能。故本方具有扶正抗癌之功。本方名和剂量由编者所拟。（徐振晔 刘嘉湘）

第十章 食管癌

食管癌是指发生于食管粘膜的恶性肿瘤，为消化道的常见恶性肿瘤之一。本病最常见的症状为吞咽困难，早期症状多不明显，有时仅感吞咽食物时不适，食物停滞感或有噎塞感，随病情发展而发生进行性吞咽困难，从进干饭→半流汁→流汁直到全部梗阻滴水不入。常吐泡沫状粘液，呕吐量一般较多。前胸后背持续性疼痛，胸骨后有烧灼感。晚期癌肿溃烂可引起出血，侵犯喉返神经可致声音嘶哑。食管癌可伴发纵膈炎、肺炎。消瘦明显，体重下降，大便干结，可有远处转移而出现相应体征。

现代医学认为，本病病因尚未完全阐明，主要与饮食、营养、生活环境及遗传等有关，尤其是亚硝胺类化合物。霉菌诱发食道癌的研究已部分得到证实。

食管癌诊断主要依靠临床表现，X线钡剂造影检查、食道拉网细胞学检查及食道镜活检组织病理检查。本病X线钡剂造影可见粘膜皱襞破坏，充盈缺损，钡剂通过障碍。

现代医学对本病的治疗手段主要有外科手术、放射治疗和化学药物治疗。外科手术切除对早期食管癌疗效较好，据报道，早期食管癌病人手术切除后5年生存率达90.3%。晚期的中上段食管癌及病灶位于主动脉弓处的中段食管癌则不宜手术而常采取放射治疗。放疗的效果与病灶范围有一定关系，范围小者疗效好，尤其为远期疗效较好，反之疗效就差。从病灶形态而言，草伞型食管癌放疗敏感性最强，其次为髓质型，而缩窄型疗效最差。从病理而言，分化差者敏感性强，分化好的敏感性低。

本病中医多属于“噎膈”范畴。《素问·至真要大论》有“饮食

不下，膈噎不通，食则呕”的记载。七情所伤、饮食不节与本病有关。情志郁抑，肝失疏泄，侮脾犯胃，脾失健运，津液失布，聚而生痰，痰气交阻，阻于谷道；恚怒伤肝，肝气郁结，气滞血瘀，阻于谷道。在饮食因素中，与饮酒过多和辛香燥热之品有关。燥伤津液，咽管干涩，日久瘀热停留，阻于食道而成噎膈之症。由此可见，食管癌的病理不外乎气、痰、瘀、热之变。（施志明）

1. 硃砂消积方

【功能主治】 功能活血祛瘀，软坚散结。主治食管癌、贲门癌。

【处方组成】 紫硃砂 500 克、醋 500 克、紫金锭适量。将紫硃砂与醋制成灰黄色结晶粉，再与等量紫金锭混匀，每日 3 次，每次 1 克。

【临床疗效】 本方治疗 635 例食管癌、贲门癌，其中部分病人经细胞病理学检查证实，治疗后大多数病人吞咽梗阻有不同程度改善，食欲增进。临床治愈 2 例，显效 6 例，有效 452 例，无效 175 例。

【处方来源】 山东省北镇卫生学校。

【按 语】 方中硃砂软坚散结，祛瘀消积；紫金锭辟秽解毒，活血消肿，对痰凝瘀结型食管癌有一定软坚消积之功。硃砂一物，辛温有毒，有较强的腐蚀作用，溃疡型食管癌忌用。本方名由编者所拟。（施志明）

2. 八角金盘汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血消肿。主治食管癌、贲门癌。

【处方组成】 八角金盘 10 克、八月扎 30 克、急性子 15 克、半枝莲 15 克、丹参 12 克、青木香 10 克、生山楂 12 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 178 例食管贲门癌患者，治疗后存活 5 年以上 25 例，存活 3~5 年为 67 例，存活 2~3 年为 72 例，存活 1~2 年及无明显效果为 14 例。3 年生存率 51.6%。

【处方来源】 安徽省安庆市第一人民医院马吉福。

【按 语】 八角金盘即八角莲，其功效为清热解毒，化痰散结，祛瘀消肿，为本方君药。现代药理研究八角莲含有鬼臼素及脱氧鬼臼素，具有明显的抗癌作用。方中半枝莲、石见穿清热解毒；八月扎疏肝理气；急性子、丹参活血化瘀；青木香理气止痛。本方适宜于邪毒热盛、气滞血瘀的食管癌。本方名由编者所拟。（施志明）

3. 软坚降气汤

【功能主治】 功能化痰软坚，理气降逆。主治食管癌。

【处方组成】 夏枯草 15 克、煅牡蛎 30 克、海带 15 克、急性子 30 克、蜣螂虫 9 克、川楝子 12 克、姜半夏 12 克、姜竹茹 12 克、旋复花 9 克、代赭石 30 克、广木香 9 克、公丁香 6 克、川朴 9 克、南沙参 30 克、北沙参 30 克、当归 9 克、石斛 15 克，水煎服。

【辨证加减】 胃气上逆加降香 12 克、蔻仁 6 克、炙九香虫 9 克、刀豆子 15 克、青皮 9 克、藿香 12 克；吐粘痰加生南星 24 克、山豆根 12 克、青礞石 30 克、板兰根 30 克；胸部疼痛加延胡索 15 克、乳香 9 克、没药 9 克、郁金 12 克、丹参 30 克、桃仁 9 克；呕血便血加白芨 12 克、蒲黄 9 克、仙鹤草 30 克、藕节 15 克；体虚乏力加太子参 15 克、黄芪 15 克、白术 9 克、熟地 9 克；软坚消症加石见穿 30 克、黄药子 12 克、七叶一枝花 30 克。

【临床疗效】 本方治疗晚期食管癌 182 例，生存 6 个月以上 96 例，占 52.75%；1 年以上 27 例，占 14.83%；2 年以上 4 例，占

2.2%; 3 年以上 2 例, 占 1.1%; 4 年以上 1 例, 占 0.6%。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按 语】 方中夏枯草、海带、煅牡蛎化痰软坚; 姜竹茹、姜半夏化痰和胃降逆; 急性子、虻螂虫化瘀消肿, 与化痰软坚相配则消肿、散结之功益佳; 旋复花、代赭石、广木香、川朴、公丁香理气降逆; 当归、石斛、沙参滋阴养血。本方攻补兼施, 攻大于补, 适用于痰瘀交阻, 胃气失降, 偏于实症的食管癌。本方名由编者所拟。(施志明)

4. 斑蝥消积方

【功能主治】 功能破癥散结。主治食管癌。

【处方组成】 斑蝥 1 只、鸡蛋 1 只。先将斑蝥去头足、翅膀、绒毛, 然后将鸡蛋壳打 1 个小洞, 把去头足斑蝥塞进鸡蛋内, 蒸煮半小时, 取出鸡蛋中斑蝥, 日服 1 只。

【辨证加减】 服药过程中出现小便刺痛或血尿, 用车前子、木通、泽泻、滑石、冬瓜皮、大小蓟以通淋利尿, 清热止血。

【临床疗效】 本方结合小剂量化疗治疗 112 例晚期食管癌, 治后生存 1 年以上为 53 例, 占 47.32%; 2 年以上为 41 例, 占 36.6%; 3 年以上为 16 例, 占 14.29%; 4 年以上为 2 例, 占 1.78%。

【处方来源】 江苏省无锡市第二人民医院。

【按 语】 方中斑蝥辛寒有毒, 具破癥散结、攻毒蚀疮之功, 能缓解食道癌患者的梗阻症状。使用本方后如出现小便刺痛、血尿应及时予以清热通淋之剂, 减轻斑蝥的毒副反应。本方名由编者所拟。(施志明)

5. 冬凌草方

【功能主治】 功能清热解毒。主治食管癌。

【处方组成】 冬凌草, 水煎去渣浓缩, 制成糖浆, 每日服 90 毫升。

【临床疗效】 本方治疗 80 例食管贲门癌, 其中食管癌 66 例, 贲门癌 14 例。治疗结果, 66 例食管癌完全缓解 3 例, 部分缓解 3 例, 有效 22 例, 无效 38 例, 有效率为 42.4%。14 例贲门癌, 部分缓解 1 例, 有效 2 例, 无效 11 例, 有效率为 21.4%。食管贲门癌总有效率为 38.4%。食管癌 1、3、5 年生存率分别为 50%、22.4%、13.6%。贲门癌 1、3、5 年生存率分别为 57.1%、20%、20%。

【处方来源】 河南省鲁山县人民医院陈绍棠。

【按语】 冬凌草是河南民间用以治疗肿瘤的草药, 具有消肿散结之功, 对食管癌具有近期疗效及一定的远期疗效。现代药理研究, 鲁山冬凌草提取物冬凌甲素、乙素、丙素等二化合物具有一定的抗癌活性, 长期服用无毒副反应。本方名由编者所拟。(施志明)

6. 壁虎奶黄方

【功能主治】 功能活血通利, 解毒消肿。主治食管癌。

【处方组成】 守宫 1 份、薏苡仁 3 份、奶母子 3 份、黄药子 3 份, 入白酒浸泡 2 周饮服。

【临床疗效】 本方治疗 62 例食管癌, 其中完全梗阻 14 例, 能进流质 36 例, 进半流质 12 例。治后患者梗阻症状均有所缓解。其中能进半流质达 29 例, 饮普食达 33 例。缓解存活时间在 3 年以

上者 1 例, 2 年以上者 6 例, 1 年以上者 4 例, 半年左右 36 例, 2~3 个月 15 例。

【处方来源】 湖北省武汉市第一医院韩美珍。

【按 语】 守宫, 又名壁虎, 善能解毒散结, 破癥瘕, 治恶疮; 薏苡仁、黄药子、奶母子具消肿解毒、促进食欲之功。本方名由编者所拟。(施志明)

7. 二生蛇黄汤

【功能主治】 功能解毒消肿, 化痰软坚。主治食管癌。

【处方组成】 生半夏 30 克、生南星 30 克、蛇六谷 30 克、党参 15 克、蜣螂虫 12 克、黄附块 15 克、枸橘叶 30 克、黄药子 12 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗食管癌 20 例, 治后症状改善、病灶基本稳定 1 个月以上 15 例, 无效 5 例, 有效率为 75%。

【处方来源】 上海市徐汇区天平路地段医院王佑民。

【按 语】 方中生南星、生半夏、蛇六谷具化痰散结、解毒消肿之功, 三药有毒, 宜久煎; 党参益气扶正补虚; 黄药子化痰软坚, 加强生半夏、生南星消积之功; 蜣螂虫破瘀攻毒以消癥; 附子温阳化痰; 枸橘叶疏肝理气, 调畅气机, 诸药合用, 共奏化痰散结、解毒消肿之功。本方药性偏于温热, 舌红、口燥、咽干之阴虚患者宜慎用。本方名由编者所拟。(施志明)

8. 补肾六味汤

【功能主治】 功能滋阴补肾。主治食管上皮增生。

【处方组成】 熟地 240 克、山芋肉 120 克、淮山药 120 克、泽泻 90 克、丹皮 90 克、茯苓 90 克, 上药研细末, 炼蜜成丸, 每丸 9 克。

每日晨起服 1~2 丸, 连服 1 年。

【临床疗效】 本方治疗食管上皮细胞重度增生 30 例, 治后 8 例转为正常, 18 例转为轻度增生或中度增生, 3 例无效, 1 例转为早期鳞癌。好转率为 86.7%。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院。

【按 语】 方中熟地大补肾阴为君药; 山芋肉补肝益肾; 淮山药补脾健运; 茯苓健脾利湿; 泽泻利小便而不伤阴; 丹皮凉血清热, 诸药合用补肾滋阴。食管上皮重度增生可导致癌变, 本方治疗食管上皮重度增生有明显效果, 故对防治食管癌变有重要意义。(施志明)

9. 理气化结汤

【功能主治】 功能理气化痰, 消肿散结。主治食管癌。

【处方组成】 八月扎 12 克、枸橘 30 克、急性子 30 克、干蟾皮 12 克、白花蛇舌草 30 克、丹参 30 克、生马钱子 4.5 克、公丁香 9 克、广木香 9 克、生南星 9 克、蜣螂虫 9 克、夏枯草 15 克、紫草根 30 克、苦参 30 克、瓦楞子 30 克、天龙 9 克, 水煎服。

【辨证加减】 呕吐粘液加旋覆花、代赭石、生半夏、茯苓、青礞石; 胸痛加延胡、乳香、没药、薤白、瓜蒌; 大便秘结加瓜蒌仁、生大黄、元明粉; 大便隐血加白芨、生地榆、血见愁; 化痰软坚加海藻、海带、山慈菇; 活血祛瘀加桃仁、红花、地鳖虫、水蛭; 清热解毒加山豆根、石打穿、黄连; 扶正补虚加党参、太子参、黄芪、白术、当归; 养阴生津加生地、沙参、麦冬。

【临床疗效】 本方治疗经 X 线摄片及病理证实的食管癌 37 例, 治后临床治愈 2 例, 显效(指症状基本消失, 病灶缩小 50% 以上) 6 例, 有效(指症状有所改善, 病灶稳定在 1 个月以上) 14 例, 无效 15 例, 总有效率为 51%。2 例治愈病例均生存 4 年以上。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 中医认为痰毒瘀血内结, 食管狭窄, 气机失畅乃成噎膈之证。方中以八月扎、枸橘、木香、丁香理气降逆; 天龙、南星、半夏等化痰软坚; 蟾皮、马钱子、白花蛇舌草、丹参、急性子等祛瘀通络, 解毒消肿; 并结合辨证酌加益气养阴、活血理气之品, 标本兼顾, 故对食道癌取得了良好的疗效。(陈湘君)

10. 半 龙 汤

【功能主治】 功能益气扶正, 和胃降逆, 清热解毒。主治食管癌。

【处方组成】 半夏 12 克、党参 12 克、丁香 3 克、赭石 24 克、苏梗 15 克、旋复花 15 克、竹茹 15 克、龙葵 30 克、白英 15 克、蛇莓 15 克、半枝莲 15 克、金刚刺 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 气胀加莱菔子、佛手花。

【临床疗效】 本方治疗食管癌 21 例, 显效 3 例, 有效 16 例, 无效 2 例, 总有效率为 90.47%。

【处方来源】 湖北省武汉市商业职工医院。

【按 语】 本方名由编者所拟。(陈湘君)

11 莲 蒲 汤

【功能主治】 功能清热解毒, 化痰宽胸。主治食管癌。

【处方组成】 半枝莲 60 克、蒲公英 30 克、黄药子 30 克、法半夏 9 克、全瓜蒌 15 克、黄连 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 呕吐加旋复花、代赭石、开导散; 痰涎多加制南星、苡仁、蠔石滚痰丸; 大便干结加大黄、郁李仁; 胸痛加路路通、薤白、玄胡、丹参; 津液干枯加天花粉、玄参、石斛; 气虚加党参、黄芪。

白术。

【临床疗效】 本方结合辨证治疗食管癌 25 例, 显效 6 例, 有效 9 例, 无效 10 例, 总有效率为 60%。生存 3 年以上 3 例。

【处方来源】 湖北省南漳县人民医院。

【按语】 祖国医学认为痰瘀毒邪互结阻于食管, 气机不得宣畅通降是噎膈产生的原因。方中以半枝莲、蒲公英等清热解毒; 半夏、黄连化痰和胃降逆; 全瓜蒌宽胸化痰, 结合辨证治疗痰热互结型食管癌取得了较好的疗效。(陈湘君 施志明)

12. 降香通膈汤

【功能主治】 功能化痰软坚, 理气降逆。主治食管癌。

【处方组成】 降香 24 克、佩兰 12 克、粉防己 12 克、半夏 12 克、乌梅 15 克、陈皮 9 克、炮山甲 4.5 克, 水煎服。

【辨证加减】 便秘加狼毒 0.6~1.5 克。

【临床疗效】 本方治疗食管癌 21 例, 贲门癌 5 例。8 例梗阻完全缓解, 14 例部分缓解, 总有效率为 84.6%。

【处方来源】 辽宁省铁岭地区人民医院肿瘤科。

【按语】 本方以理气降逆的降香为君; 辅以化痰软坚通络的山甲片、陈皮、半夏等, 因而对解除梗阻症状的疗效显著。(陈湘君)

13. 龙虎白蛇汤

【功能主治】 功能清热解毒, 理气活血。主治食管癌。

【处方组成】 龙葵 30 克、万毒虎 30 克、白英 30 克、白花蛇舌草 30 克、半枝莲 15 克、山绿豆 30 克、黄药子 15 克、乌梅 9 克、田三七 3 克、无根藤 15 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗食管癌 70 例, 显效 33 例, 有效 29 例, 无效 8 例, 总有效率为 88.57%。

【处方来源】 福建省莆田县人民医院。

【按 语】 本方采用大量清热解毒药物, 是以抗癌攻邪为主的方剂, 适用于正气未虚的食管癌患者。(陈湘君)

第十一章 胃 癌

胃癌是常见的恶性肿瘤之一。胃癌的常见症状为上腹部不适或上腹部疼痛,进食后症状往往加剧,随着病情进展疼痛加剧,发作频繁,并向腰背部放射,同时常伴有食欲不振,疲倦乏力,恶心呕吐,嗳气泛酸,胃部灼热,面色萎黄,形体消瘦等症状。晚期可见恶病质,低热,左锁骨上淋巴结肿大,上腹部扪到肿块,出现腹水。症状和体征出现的迟早与癌肿的部位和性质很有关系。位于贲门或幽门部的胃癌可较早地引起梗阻症状,息肉型胃癌易有出血,溃疡型胃癌多有溃疡痛。位于胃底部或性质为浸润型的胃癌症状较不明显,且出现较晚,甚至延至出现恶病质时才确诊。

现代医学认为本病病因尚不清楚,一般认为与胃部疾患(如萎缩性胃炎、胃溃疡、肠上皮化生、胃息肉等)、饮食习惯(如含有潜在致癌物质的熏制食品、含有亚硝酸盐的霉变食物等)、遗传及其他环境因素有关。

本病诊断除根据临床症状外,主要依据X线和导光纤维胃镜活检确诊,特别是胃镜的广泛应用,可发现早期病例,阳性率达80~90%。早期胃癌在胃镜直视下可看到局部粘膜的色泽深浅的改变,或粘膜面的粗糙不光滑。进展期胃癌可看到病灶浸润的面积比较大,形成巨大肿块或不规则息肉样或结节状增生,肿瘤表面容易坏死出血,形成糜烂或溃疡。胃癌的扩散以直接蔓延和淋巴道转移为主,晚期还可血行转移至肝、肺、骨、肾、中枢神经等脏器。

现代医学对本病主要采取手术和化疗,但以手术为首选。早期胃癌作根治性手术切除后,5年生存率可达90%以上。但目前

就诊的胃癌患者多属于中晚期，手术切除率仅为50%，术后5年生存率也只有20%~30%。对非根治性手术，不能手术或术后复发转移者可用化疗，即使是晚期亦应争取姑息手术切除或作胃底空肠吻合术，然后进行化学药物治疗和支持疗法。

中医认为本病多属于“反胃”、“胃脘痛”、“癥瘕积聚”的范畴。病机是由于饮食不节，忧思过度，脾胃损伤，运化失司，痰湿内生，气结痰凝久则成积。（徐振晔）

1. 健脾补肾汤

【功能主治】 功能健脾补肾。主治胃癌。

【处方组成】 党参15克、枸杞子15克、女贞子15克、白术9克、菟丝子9克、补骨脂9克，水煎服。

【临床疗效】 本方结合化疗治疗72例Ⅱ期胃癌患者，其中大部切除44例，次全切除18例，姑息切除5例，根除3例，切端阳性2例，所有病例全部经病理证实。生存1~3年72例，3~5年36例，占70%；5年以上16例，占48.5%。

【处方来源】 北京中国中医研究院广安门医院余桂清。

【按 语】 胃癌患者化疗后均有不同程度影响消化吸收和骨髓造血功能。中医有“脾为后天之本”、“肾为先天之本”的理论，方用党参、白术健脾胃；枸杞子、女贞子、菟丝子、补骨脂补养肝肾。故本方具有健脾补肾之功效，增强消化吸收和骨髓造血的功能，提高抗病的能力。根据临床和实验室研究，本方有调整机体免疫功能和提升白血球的作用，故本方治疗化疗后的胃癌患者具有较好的疗效。本方名由编者所拟。（徐振晔）

2. 和胃化结汤

【功能主治】 功能益气和胃, 养血消肿。主治胃癌。

【处方组成】 党参 15 克、白术 12 克、茯苓 12 克、甘草 3 克、黄芪 15 克、熟地 12 克、黄精 12 克、大枣 6 枚、沙参 10 克、羊肚枣 10 克、杞子 9 克、芡实 15 克、建莲肉 15 克、田三七 1.5 克(研冲)、白毛藤 30 克、白花蛇舌草 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 脾胃虚寒加砂仁、寇仁、附子, 重用三七, 酌减白毛藤、沙参、白花蛇舌草; 气血两虚、白细胞下降加鸡血藤、女贞子、当归, 重用生黄芪。

【临床疗效】 本方结合手术与化疗治疗 320 例胃癌, 其中根除术 76 例, 占 23.5%; 姑息切除 177 例, 占 55.3%; 临床分期Ⅱ、Ⅳ期 259 例, 占 81%。根除术 3 年、5 年、10 年生存率分别为 60.5%、47.4%、18.4%; 姑息性手术 3 年、5 年、10 年生存率分别为 44.1%、23.2%、5%。

【处方来源】 福建省福州市第一医院潘明继。

【按 语】 方中党参、白术、茯苓、大枣、建莲肉等调和脾胃; 黄芪、黄精、杞子等补气养血, 填精补肾; 田三七活血化瘀, 消症化结; 白花蛇舌草具有清热解毒的作用。本方重在扶正但不忘祛邪, 扶正旨在祛邪, 祛邪助于扶正, 相得益彰, 结合手术、化疗, 取得了较为满意的疗效。本方名由编者所拟。(徐拯晔)

3. 消积导滞汤

【功能主治】 功能消积导滞, 兼有理气活血, 软坚散结。主治胃癌。

【处方组成】 炒山楂 9 克、六神曲 9 克、炒麦芽 15 克、鸡内

金 9 克、煅瓦楞 30 克、陈皮 9 克、木香 9 克、枳壳 9 克、川楝子 9 克、延胡 15 克、丹参 15 克、桃仁 6 克、赤芍 9 克、海藻 12 克、牡蛎 30 克、夏枯草 15 克、党参 12 克、黄芪 9 克、甘草 6 克、蒲黄 9 克、白芍 12 克、仙鹤草 30 克、白芨 4.5 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗晚期胃癌 189 例, 治后贲门癌 1 年生存率 31.67% (38/120), 2 年生存率 6.14% (7/114), 3 年生存率 0.96% (1/104)。胃体及幽窦癌 1 年生存率为 33.33% (12/36) 及 41.38% (12/29), 2 年生存率为 12.12% (4/33) 和 22.2% (6/27), 3 年生存率为 7.41% (2/27) 和 12% (3/25), 5 年生存率为 4.35% (1/23) 和 5.56% (1/18)。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院汤新民。

【按 语】 虽然胃癌患者有食积、气滞、血瘀、痰凝、热毒等不同的病理表现, 但食积每每见到, 所以消食导滞法是治疗胃癌的常法。方中炒山楂、炒麦芽、鸡内金、陈皮、枳壳等均是消食导滞之品, 故为有效。本方名和剂量由编者所拟。(徐拯畔)

4. 参芪白石汤

【功能主治】 功能健脾利湿, 清热解毒。主治胃癌。

【处方组成】 党参 15 克、生黄芪 15 克、生白术 10 克、白英 30 克、白花蛇舌草 30 克、仙鹤草 30 克、生苡仁 30 克、七叶一枝花 18 克、石见穿 18 克, 水煎服。

【辨证加减】 阴虚加沙参、天冬、麦冬; 湿热加黄芩、甘露消毒丹; 气滞气逆加八月扎、川朴、枳壳; 血瘀加丹参、桃仁; 恶心呕吐加姜半夏、姜竹茹。

【临床疗效】 本方治疗晚期胃癌 22 例, 生存 1 年以上 6 例, 占 27.3%; 生存 3 年 9 例, 占 40.9%; 5~8 年 7 例, 占 31.8%。用本方结合化疗治疗晚期胃癌 34 例, 生存 1 年以上 10 例, 占

29.4%；生存3年以上14例，占41.2%；生存5~8年10例，占29.4%，最长1例生存8年9个月。

【处方来源】 上海第二医科大学附属瑞金医院王冠庭。

【按语】 晚期胃癌多有正虚邪实，正虚以脾胃气虚为多见，邪实表现为热毒内结，阻碍气机的流通，致瘀血留滞。本方以党参、生黄芪、生白术补脾胃之气；以白英、白花蛇舌草、七叶一枝花、石见穿清热解毒，消肿止痛；并加入仙鹤草止血之品，防治胃出血。本方经实验研究证明有增强网状内皮系统吞噬功能和使白细胞增加的作用。本方名由编者所拟。（徐振晔）

5. 白蛇六味汤

【功能主治】 功能清热消肿，活血化瘀。主治胃癌。

【处方组成】 白英30克、蛇莓30克、龙葵30克、丹参15克、当归9克、郁金9克，水煎服。同时用蟾酥皮注射液静脉滴注。

【临床疗效】 本方治疗经纤维胃镜及病理证实的晚期胃癌10例，治后肿瘤缩小4例，多数病人食欲改善，体重增加，精神好转，疼痛减轻，呃逆呕吐减少。

【处方来源】 北京市肿瘤研究所李岩。

【按语】 本方名和剂量由编者所拟。（徐振晔）

6. 双海汤

【功能主治】 功能软坚散结。主治胃癌。

【处方组成】 海藻15克、海带12克、夏枯草12克、生牡蛎30克，水煎服。

【辨证加减】 瘀血内阻加丹参、鳖甲、桃仁、留行子；热毒炽盛加蜀羊泉、白花蛇舌草、石见穿、望江南。

【临床疗效】 本方治疗Ⅳ期胃癌、贲门癌 36 例，生存 1 年以上胃癌为 18%，贲门癌为 45%。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按语】 本方名和剂量由编者所拟。（徐振晔）

7. 八月野藤汤

【功能主治】 功能理气活血，解毒消积。主治胃癌。

【处方组成】 八月扎 15 克、藤梨根 30 克、石打穿 30 克、白花蛇舌草 30 克、莪朮 30 克、野葡萄藤 30 克、红藤 15 克、白毛藤 30 克，水煎服。

【辨证加减】 脾肾两虚加党参、太子参、白术、茯苓、陈皮、半夏、砂仁、木香、扁豆、生苡仁、补骨脂、薏苡果、焦山楂、焦六曲、鸡内金等温肾和胃药；胃热伤阴加北沙参、麦冬、生地、川石斛、枸杞子、金铃子、瓜蒌仁、黄连等养阴清热、理气止痛药；肝胃不和加柴胡、赤芍、白芍、枳壳、枸桔、降香、木香、月季花、沉香曲等理气降逆药；有癥结加夏枯草、海藻、瓦楞子等软坚散结药；瘀滞疼痛加徐长卿、乳香、没药、延胡、金铃子、失笑散、马钱子、参三七等行气化瘀药；痰食积滞加槟榔、谷麦芽、生山楂、六神曲、鸡内金、南星、半夏等化痰消滞药；便秘加瓜蒌仁、火麻仁、大黄；呕血、便血加仙鹤草、白芨、生地榆、血余炭、血见愁、参三七；呕吐频繁加旋覆花、代赭石、生半夏、姜竹茹、毕澄茄；呃逆加刀豆壳、枇杷叶、公丁香、柿蒂、韭菜子；气血两虚加黄芪、人参、当归、白芍、阿胶。

【临床疗效】 本方治疗经剖腹探查病理确诊的Ⅳ期胃癌 58 例，治后 1、3、5 及 10 年生存率分别为 82.75%、46.94%、32.43% 及 27.8%。平均生存期 40.6 月，中位生存率 26 月。最长 1 例已存活 16 年。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 中医认为胃癌乃由于情志抑郁、饮食不节,脾胃受损、痰气凝滞、痰毒内结而成。临床虽有脾肾两虚、胃热伤阴和肝胃不和等类型,但痰瘀毒聚为其共同的病理,故以活血理气、解毒消积的本方为主,结合辨证酌情伍用温肾健脾、养阴清热、理气降逆、化痰软坚、消食导滞等药,以扶助正气,增强脾胃运化功能,使攻中有补,攻补兼施,所以治疗胃癌在改善症状、控制癌瘤和延长生存期方面取得较好的远期疗效。(陈湘君)

8. 藤 梨 根 汤

【功能主治】 功能解毒活血,清热利湿。主治胃癌。

【处方组成】 藤梨根 90 克、龙葵 60 克、石打穿 30 克、鸟不宿 30 克、鬼箭羽 30 克、铁刺铃 60 克、无花果 30 克、九香虫 9 克,水煎服。

【辨证加减】 便秘加全瓜蒌(打) 30 克;呕吐加姜半夏 15 克;疼痛加苏罗子 15 克。

【临床疗效】 本方治疗中晚期胃癌 72 例,治疗后症状有所改善,病灶基本稳定维持 1 个月以上者 50 例,有效率为 69.4%。

【处方来源】 上海市徐汇区天平路地段医院王佑民。

【按 语】 《本草纲目》记载藤梨根“治反胃”;鸟不宿有“追风定痛”作用,亦有强壮、健胃、利胆之效;铁刺铃有解毒消肿、活血祛风、“益气血”之功;龙葵、石打穿清热解毒、利湿散结;无花果健脾止泻;鬼箭羽、九香虫理气活血止痛。故本方对于腹部疼痛,但正气未衰的胃癌病人较为适宜。若正气明显衰败,全身情况较差的胃癌病人可酌加扶正之品,并适当调整祛邪药的剂量。本方名由编者所拟。(徐振晔)

9. 健脾散结汤

【功能主治】 功能益气健脾,祛痰散结。主治胃癌。

【处方组成】 党参 15~20 克、黄芪 15~20 克、白术 15 克、生米仁 30 克、莼蕒 30 克、生半夏 15 克、狼毒 3 克、陈皮 6 克、甘草 3 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 23 例胃癌,生存 6~10 个月 9 例,1 年以上 5 例,2 年以上 4 例,5 年以上 2 例,平均生存期 24 个月,中位生存期 20 个月。

【处方来源】 上海第二军医大学附属长征医院申屠瑾。

【按 语】 方中党参、黄芪、白术、生米仁、陈皮益气健脾利湿;莼蕒、生半夏、狼毒软坚化痰,通络消肿。狼毒辛平,有大毒,破积攻坚,祛痰散结止痛,谓“治痰饮、癥瘕”。动物实验证明,狼毒对肿瘤细胞有一定抑瘤作用。本方名由编者所拟。(徐拯晔)

10. 人参香茶方

【功能主治】 功能益气消肿。主治胃癌。

【处方组成】 红参、香茶菜、枳壳,制成片剂。

【临床疗效】 本方治疗 101 例手术后胃癌患者,1 年生存率 82.2%,较化疗组 1 年生存率 64.1% 为高。

【处方来源】 浙江省中医药研究所。

【按 语】 胃癌病人手术后元气大伤,用红参大补元气。如是阴虚型胃癌可改用生晒参、西洋参益气生津。香茶菜味苦,有清热解毒、健脾活血作用,民间多用于早中期胃癌、食管癌的治疗。现代药理研究,香茶菜能明显延长艾氏腹水癌小鼠的生存时间,同时对人体肝癌细胞株也有明显的杀伤作用。本方名由编者

所拟。(徐振晔)

11. 乌石藤汤

【功能主治】 功能解毒软坚,化痰散结。主治胃癌。

【处方组成】 乌骨藤 30 克、石见穿 30 克、藤梨根 30 克、蚤休 15 克、白花蛇舌草 30 克、半枝莲 30 克、枳实 9 克、半夏 9 克、薏苡仁 30 克,水煎服。

【辨证加减】 血虚加灵芝、首乌;气虚加党参、白术;胃失和降加砂仁、寇仁;便秘加大黄、番泻叶。

【临床疗效】 本方治疗 22 例晚期胃癌,其中 12 例不能手术,10 例姑息手术,治后生存 6 个月 6 例,6~9 个月 3 例,12~16 个月 5 例,19~24 个月 6 例,30 个月 2 例。

【处方来源】 湖北省武汉市中医医院邵德石。

【按 语】 痰毒血瘀是胃癌形成的一个原因,故用化痰解毒,散瘀消肿的药物治胃癌,取得较好的疗效。本方名和剂量由编者所拟。(徐振晔)

12. 礞蛭赭石汤

【功能主治】 功能理气化痰,攻积逐瘀。主治胃癌。

【处方组成】 水蛭 2 克、礞砂 0.5 克、夏枯草 15 克、党参 15 克、木香 3 克、白矾 3 克、月石 3 克、紫贝齿 30 克、槟榔 10 克、元参 10 克、代赭石 30 克、川军 5 克、丹参 30 克、陈皮 6 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗胃癌 67 例,显效 4 例,有效 12 例,缓解 24 例,总有效率为 59.7%;无效 27 例。

【处方来源】 陕西省榆林县医院张世雄。

【按 语】 礞砂、月石、白矾化痰消积;水蛭、丹参、槟榔、木

香理气破瘀；党参、元参等健脾生津。本方攻积逐瘀之力甚，溃疡型胃癌宜慎用。本方名由编者所拟。（徐振晔）

13. 温中化积汤

【功能主治】 功能温肾健脾，祛瘀化痰。主治晚期胃癌。

【处方组成】 桔络 3 克、炮姜 3 克、生半夏 9 克、生南星 9 克、仙灵脾 12 克、炒白术 9 克、茯苓 12 克、生牡蛎 30 克、炒鱼鳔 9 克、人参 6 克、补骨脂 12 克、地鳖虫 6 克、水蛭 3 克、全蝎 3 克、蚕茧 3 克，水煎服。

【辨证加减】 脾胃虚寒加附子 6 克、黄芪 12 克、甘草 3 克、砂仁 6 克、小茴香 6 克、川朴 6 克、苍术 6 克、陈皮 6 克；肝脾不和气虚血瘀加黄芪 12 克、桂枝 6 克、五灵脂 9 克、生蒲黄 9 克、砂仁 6 克、大枣 9 克、防风 6 克；脾胃阴虚痰热瘀毒加玄参 24 克、麦冬 24 克、生地 24 克、鲜白茅根 24 克、川楝子 9 克、杞子 9 克、海藻 9 克、昆布 9 克、瓜蒌仁 9 克、芦根 12 克、北沙参 12 克、丹参 12 克、黄芪 12 克、虎杖 12 克、火麻仁 12 克、郁李仁 12 克、仙鹤草 12 克、生白芍 12 克、淮山药 12 克、绿萼梅 6 克、生甘草 6 克、海参 2 条。

【临床疗效】 本方治疗 39 例不能手术切除的晚期胃癌，显效 23 例，为 58.9%；有效 8 例，无效 8 例。

【处方来源】 江西省万载县人民医院胡安黎。

【按 语】 “胃为多气多血之腑”。胃虚者，不可峻补，恐气血愈补愈滞。药量不可过大，总以轻量缓进为宜。久郁化热，阴虚痰毒瘀结发热者，亦不可纯投苦寒之品，宜在甘寒养阴清热方剂中加入醒脾健胃之品。本方由温热之品组成，具有健脾温肾，化痰散结，活血祛瘀的功用。适用于辨证属阳虚寒湿的胃癌病人。本方名和剂量由编者所拟。（徐振晔）

14. 和胃降逆汤

【功能主治】 功能理气和胃降逆。主治晚期胃癌。

【处方组成】 旋覆花 15 克、威灵仙 15 克、姜半夏 9 克、刀豆子 9 克、急性子 9 克、姜竹茹 9 克、代赭石 30 克、冰球子 9 克、五灵脂 9 克、菝葜 15 克，水煎服。

【辨证加减】 梗阻严重加硃砂 0.3 克吞服；血虚加阿胶 9 克、仙鹤草 30 克；呕吐重加姜汁 4.5 克冲入。

【临床疗效】 本方治疗晚期胃癌 27 例。存活半年以上 5 例，1 年以上 14 例，2 年以上 4 例，生存 3 年以上 4 例。

【处方来源】 上海市闸北区北站医院。

【按 语】 晚期胃癌，特别是贲门部、幽门部癌肿，出现严重梗阻，本方并加用硃砂，重用姜汁，改善梗阻症状，能取得一定的疗效。本方名由编者所拟。（徐振晔）

15. 黄芪蚤藤汤

【功能主治】 功能益气健脾，清热消肿。主治胃癌。

【处方组成】 黄芪 15 克、党参 12 克、白术 9 克、茯苓 12 克、生薏仁 30 克、赤芍 15 克、白芍 12 克、神曲 9 克、山楂 12 克、炒枳壳 9 克、蚤休 15 克、藤梨根 30 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗中晚期胃癌术后 30 例，其中Ⅰ期 15 例，Ⅱ期 11 例，Ⅲ期 4 例。治疗后 1 年生存率为 90% (27/30)，3 年生存率为 63.3% (19/30)，5 年生存率为 57.7% (15/26)。

【处方来源】 湖北省肿瘤医院。

【按 语】 本方名由编者所拟。（徐振晔）

16. 理气养荣汤

【功能主治】 功能益气养血,理气散结。主治胃癌。

【处方组成】 炒党参 12 克、黄芪 10 克、炒当归 10 克、郁金 10 克、玄胡 10 克、炒白术 10 克、茯苓 12 克、炒白芍 12 克、莪术 10 克、绿萼梅 6 克、生甘草 3 克、谷芽 10 克、麦芽 10 克,水煎服。

【辨证加减】 如胃癌未切除,症见脘腹隐痛,舌有紫斑,加三棱祛瘀消积。

【临床疗效】 用本方治疗 10 例胃癌已手术切除的患者,治疗存活 2~3 年 2 例,3~4 年 2 例,4~5 年 2 例,5~6 年 2 例,8~9 年 2 例,平均存活 4 年 9 个月。用本方治疗未切除胃癌 6 例,生存 1~2 年 2 例,2~3 年 3 例,3 年以上健在者 1 例,平均生存 2 年 2 个月。

【处方来源】 江苏省常熟市中医院黄永昌。

【按语】 胃癌病人手术治疗后往往耗气伤血,表现为气血两虚,所以方中用党参、黄芪、当归、白芍等补气养血的药物为主,使患者机体免疫功能得以较快恢复,从而取得良好疗效。对于未手术的胃癌患者,采用本方扶正为主,结合祛瘀通络之药,亦取得一定的疗效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

17. 半打威灵汤

【功能主治】 功能益气养血,清热解毒。主治胃癌。

【处方组成】 党参 15 克、白术 9 克、当归 9 克、白芍 9 克、陈皮 6 克、半夏 9 克、炙甘草 3 克、石打穿 30 克、威灵仙 15 克、半枝莲 30 克、天花粉 12 克、急性子 9 克,水煎服。同时服东风片(马钱子、甘草、糯米组成,每片含马钱子 25 毫克),每次服 1 片,每日 2

次。

【辨证加减】 胃脘疼痛加木香、延胡、佛手、枳壳、香附等；口干舌红伤阴者加北沙参、麦冬、石斛等；口苦苔黄腻痰热较重加黄连、茯苓；呕吐痰涎加生半夏。

【临床疗效】 用本方治疗 1 例胃癌，患者因中脘疼痛，呕吐不能进食行剖腹探查，术中发现幽门环上下有 $6 \times 5 \times 3$ 厘米肿块，质硬，与周围组织粘连，无法切除，活检病理证实为胃窦部粘液癌，行胃空肠吻合术。以服中药为主，配合运用小剂量化疗。治疗 10 个月，病情明显改善，1 年后再次剖腹探查，术中发现原肿块明显缩小，为 3×3.5 厘米，但与胰腺与腹壁均有粘连，尚可分离，行胃次全切除，病理报告为胃窦部腺癌 I ~ II 级，胃系膜及网膜淋巴结反应性增生，未见转移性癌。

【处方来源】 江苏省中医院张泽生。

【按语】 本例胃癌属中医“噎膈”的范畴。手术探查，气血受伤，病灶未除，热毒痰瘀仍在，故用党参、黄芪、当归、白术等补益气血；石打穿、威灵仙、半枝莲等清热解毒，从整体出发，辨证施治，所以取得良好疗效。本方名由编者所拟。（陈湘君）

18. 蟾皮莪术汤

【功能主治】 功能解毒消肿，理气活血，软坚散结。主治胃癌。

【处方组成】 干蟾皮 9 克、莪术 9 克、生马钱子 3 克、八月扎 12 克、枸桔 30 克、瓜蒌 30 克、白花蛇舌草 30 克、白毛藤 30 克、煅瓦楞 30 克、生苡仁 30 克、槟榔 15 克、赤芍 15 克、夏枯草 15 克、广木香 9 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗胃癌 18 例，显效 5 例，有效 3 例，无效 10 例；治后生存 2 年以上 7 例，4 年以上 4 例，5 年及 7 年以上各

1 例。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 方中八月扎、枸桔、槟榔、木香理气畅中；莪术、赤芍、干蟾皮、马钱子化痰散结；瓜蒌、瓦楞子、夏枯草软坚化痰；白花蛇舌草清热解毒。诸药相伍，具有导滞通腑消积之功，故取得良好效果。（陈湘君）

19. 藤 虎 汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血化瘀，理气止痛。主治胃癌。

【处方组成】 藤梨根 60 克、虎杖 30 克、白花蛇舌草 30 克、半枝莲 30 克、石打穿 30 克、丹参 15 克、瞿麦 15 克、玄胡 9 克、香附 9 克、姜黄 9 克、陈皮 9 克、茯苓 9 克、甘草 6 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗胃癌 18 例，显效 3 例，有效 7 例，无效 8 例，总有效率 55.6%。

【处方来源】 湖北省武汉市胃癌防治协作组。

【按 语】 本方用大剂量的藤梨根、白花蛇舌草、半枝莲等清热解毒药，配合丹参、延胡活血化瘀，香附、陈皮、姜黄理气止痛，故治疗胃癌具有一定疗效。其中以胃窦部癌的疗效较好，但缓解期较短。（陈湘君）

20. 楂 三 根 汤

【功能主治】 功能清热解毒，消食和中。主治胃癌。

【处方组成】 藤梨根 90 克、水杨梅根 90 克、虎杖根 60 克、焦山楂 6 克、鸡内金 6 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗胃癌 20 例，临床治愈 1 例，显效 3 例，

有效 12 例, 无效 4 例。总有效率 80%。

【处方来源】 浙江省中医院。

【按 语】 方中藤梨根、水杨梅根、虎杖根有清热解毒、消肿抗癌的作用; 山楂、鸡内金消食和中能增进食欲, 帮助消化, 以助药效。(陈湘君)

21. 密根莲枣汤

【功能主治】 功能清热解毒, 益气和中。主治胃癌。

【处方组成】 棉花根 60 克、藤梨根 60 克、白茅根 15 克、半枝莲 60 克、连钱草 15 克、大枣 3 个, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗晚期胃癌 22 例, 显效 6 例, 近期缓解 9 例, 总有效率为 68.1%。

【处方来源】 浙江省温州市抗癌研究小组。

【按 语】 棉花根又名密根, 具有益气抗癌的作用; 半枝莲、藤梨根等均为清热解毒抗癌的中草药。若同时佐用四君子汤与保和丸加减, 则更有助于提高药效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

第十二章 原发性肝癌

本病是我国常见癌症之一。临床表现早期起病常颇隐匿，无明显的症状和体征，常通过甲胎蛋白的检测或普查而发现。常见症状有肝区间歇性或持续性疼痛，上腹胀满，食欲减退，上腹部肿块呈进行性肿大，全身症状有消瘦、发热、腹泻、黄疸，并发症有消化道出血、肝昏迷、肝脏结节破裂出血、继发感染等。

现代医学对本病的确切病因还不够清楚。可能与多种因素综合作用有关，如病毒性肝炎、肝硬化、HBV 感染、黄曲霉毒素、亚硝胺类、偶氮苯类化合物有密切关系；营养不良和遗传因素也有一定关系。

本病诊断主要依据典型的临床和体征，甲胎蛋白检查为目前诊断肝癌最具特异性的检测方法。铁蛋白、碱性磷酸酶、 γ -谷氨酰转肽酶均可增高。B 型超声波检查、同位素肝扫描对肝内占位性病变更有定位诊断价值。还有腹腔镜、肝穿刺、X 射线检查、CT、MRI、血管造影以及腹水脱落细胞的检查等。值得一提的是通过对高发人群进行 AFP 普查，佐以肝 CT、血管造影，可发现无临床症状的小肝癌。

现代医学对本病的治疗早期患者首选手术切除，中晚期患者采用局部放射治疗、化疗、肝动脉栓塞疗法，肝动脉插管药物灌注治疗，冷冻疗法和免疫治疗。

本病在中医临床中多属于“癥积”、“肝积”、“痞气”、“臌胀”、“黄疸”等范畴。祖国医学认为情志抑郁，气机不畅，肝失疏泄，故见上腹胀痛，胃纳减退，苔腻，脉弦细；气滞血瘀，血行受阻，日积月累，故见胁下有积，胀痛不适，倦怠乏力，面色黧黑，消瘦，苔腻，舌

质紫暗,脉细涩;脾虚生湿,湿郁化热,热毒内蕴,故见黄疸,发热,齿衄;臌胀,苔黄腻而干,脉弦数。(范忠泽)

1. 健脾活血汤

【功能主治】 功能健脾理气,破血抗癌。主治原发性肝癌。

【处方组成】 黄芪 15 克、党参 15 克、白术 9 克、云苓 9 克、柴胡 9 克、穿山甲 9 克、桃仁 9 克、丹参 9 克、苏木 9 克、蚤休 30 克、牡蛎 30 克、鼠妇 12 克,水煎服。

【辨证加减】 气滞血瘀型加土鳖虫 12 克、莪术 15 克、三七 9 克、香附 9 克;肝郁脾虚型加郁金 12 克、淮山药 30 克、陈皮 9 克、麦芽 15 克;肝胆湿热型加茵陈 30 克、败酱草 30 克、蒲公英 30 克、黄芩 12 克、木通 9 克;阴虚内热型加丹皮 12 克、地骨皮 15 克、麦冬 12 克、鳖甲 15 克。

【临床疗效】 本方治疗 60 例中晚期原发性肝癌,临床分期,单纯型Ⅰ期 32 例,Ⅱ期 5 例,硬化型Ⅰ期 16 例,Ⅱ期 3 例。炎症型Ⅰ期 1 例,Ⅱ期 3 例。治疗后存活半年以上 26 例,1 年~2 年 12 例,2 年以上 4 例。

【处方来源】 湖南省肿瘤医院潘敏求。

【按语】 《金匱要略》云:“见肝之病,知肝传脾”。晚期肝癌,多呈现肝失条达,脾失健运,二脏同病。本方重用黄芪、党参、白术、云苓益气健脾;同时并用柴胡、穿山甲、桃仁、丹参、苏木、蚤休理气疏肝,活血破瘀;鼠妇为平甲虫,具有破血、利水、解毒、止痛功效。本方名由编者所拟。(范忠泽)

2. 肝益煎汤

【功能主治】 功能清热祛瘀,软坚化痰。主治原发性肝癌。

【处方组成】 夏枯草 15 克、海藻 15 克、海带 15 克、铁树叶 15 克、白花蛇舌草 30 克、漏芦 12 克、赤芍 9 克、桃仁 9 克、八月扎 15 克、郁金 12 克、川楝子 9 克、生香附 9 克、木香 9 克、白芍 9 克、党参 15 克、白术 12 克、苡仁 30 克、茵陈 15 克、车前子 15 克、丹参 15 克、当归 12 克、炙山甲 12 克、炙鳖甲 12 克、甘草 6 克、三棱 12 克、莪术 12 克、留行子 9 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗Ⅰ期原发性肝癌 40 例，治后 6 个月生存率为 50%，1 年生存率为 32.5%，2 年生存率为 17.5%。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按语】 中医认为肝癌原因有气滞血瘀，湿痰内聚，热毒内蕴，脾气受损等。本方具有清热解毒，软坚化瘀，活血消癥，健脾理气之功。祛邪为主，佐以扶正，攻补兼施，故治疗中晚期肝癌取得了一定的疗效。（范忠泽）

3. 柴胡蚤休汤

【功能主治】 功能疏肝理气，活血化瘀，清热解毒。主治原发性肝癌气滞血瘀型。

【处方组成】 炒柴胡 10 克、茯苓 10 克、赤芍 10 克、白芍 10 克、茜草 10 克、当归 10 克、郁金 10 克、制香附 10 克、甘草 10 克、蚤休 15 克、黄芩 15 克、莪术 15 克、全瓜蒌 20 克、生鳖甲 20 克、虎杖 20 克，水煎服。

【辨证加减】 湿热加茵陈 15~30 克、车前草 15~30 克、半枝莲 15~30 克；虚弱无力，语声低微，口干加孩儿参 15 克、鲜石斛 15 克、麦冬 15 克、玄参 10 克。

【临床疗效】 本方治疗原发性肝癌 19 例，治后平均生存 523.5 天，最短 130 天，最长 6 年 4 个月，存活 1~2 年 5 例，2~4 年 2 例，4~5 年 1 例，5 年以上 2 例。

【处方来源】 浙江省中医院。

【按语】 中医认为肝喜条达,肝气郁结,气滞血瘀,则形成癥积、痞块。方中柴胡疏肝解郁,气行则血行,佐以蚤休清热抗癌,故气滞血瘀型肝癌用本方治疗,取得良好效果。本方名由编者所拟。(范忠泽)

4. 理气消癥汤

【功能主治】 功能理气化瘀,清热解毒。主治原发性肝癌。

【处方组成】 八月扎 15 克、金铃子 9 克、丹参 12 克、漏芦 15 克、白花蛇舌草 30 克、红藤 15 克、生牡蛎 30 克、半枝莲 30 克,水煎服。

【辨证加减】 肝气郁滞,证见肝区胀或隐痛,胸闷腹胀,纳差口苦,舌苔薄黄,脉弦细,加柴胡、当归、白芍、制香附、郁金、枳实、山楂、鸡内金;气血瘀滞,证见右胁胀痛较甚,纳少乏力,形体消瘦,面色黧黑,舌质黯红或有瘀斑,脉弦细,加柴胡、当归、赤芍、莪术、三棱、桃仁、地鳖虫、延胡、干蟾皮、郁金、石见穿、鳖甲、大黄;脾虚湿阻,证见胸闷腹胀,肝区隐痛,纳呆便溏、尿少,倦怠乏力,脚肿腹水,舌淡胖,舌苔白腻,脉弦滑或濡滑,加党参、白术、茯苓、生苡仁、陈皮、半夏、大腹皮、石打穿、龙葵、广木香、了哥王、补骨脂、车前子等;肝肾阴虚,证见胁下胀痛,头晕目眩,心烦艰寐,口干,大便干结,小便短赤,低热,形体消瘦,舌质红,脉弦细,加北沙参、天冬、生地、龟板、生鳖甲、郁金、赤芍、丹皮;肝胆湿热,证见黄疸,发热,右胁下痛,恶心,纳差,口苦,口渴不多饮,大便秘结,小便短赤,舌质红,苔黄腻,脉弦滑数,加茵陈、生山栀、岩柏、川郁金、赤芍、生苡仁、黄芩、金钱草、生大黄。

【临床疗效】 本方辨证加减原发性肝癌 102 例,其中Ⅲ期 86 例,Ⅱ期 16 例,治后存活 1 年以上 31 例,占 30.3%; 2 年以上 14

例,占13.7%;3年以上6例,占5.9%;5年以上5例,占4.9%;1例存活最长为13年。Ⅰ期治疗后1年存活率为50%,Ⅱ期为26.74%。临床治愈2例,显效13例,有效37例,总有效率为51%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 初因肝郁气滞,久而化火生毒致瘀,气瘀毒互结乃成癥积,故治疗当以理气活血解毒为原则。方中八月扎、川楝子、丹参理气活血;白花蛇舌草、半枝莲、红藤清热解毒;结合辨证分别给予益气健脾、养血柔肝、滋补肝肾、清利湿热等方药,扶正以固本,攻邪以治标,所以治疗原发性肝癌有较好疗效。(陈湘君)

5. 川楝郁金汤

【功能主治】 功能疏肝理气。主治原发性肝癌。

【处方组成】 八月扎15克、川楝子9克、大腹皮15皮、桔皮12克、桔叶12克、枳壳9克、木香9克、佛手片6克、郁金12克、莱菔子12克,水煎服。

【辨证加减】 湿热内蕴加蒲公英、垂盆草、白花蛇舌草、田基黄、茵陈、山栀、黄芩、黄连、石上柏、大青叶、板兰根、石见穿、龙胆草清热解毒;湿重加茯苓、猪苓、泽泻、冬瓜皮子、车前子;阴虚加生地、旱莲草、女贞子、天冬、麦冬、石斛、沙参、白芍、龟版、鳖甲;脾虚加党参、白术、黄芪、薏苡仁、扁豆、茯苓、皮尾参。

【临床疗效】 本方治疗原发性肝癌22例(Ⅰ期1例,Ⅱ期14例,Ⅲ期7例),并与22例(分期例数与中药组相同)化学药物治疗组相比,治疗后中药组2年生存率为15.8%,最长达34个月,化疗组无1例生存超过2年以上;Ⅰ期病人中位生存期,中药组为6.75个月,化疗组为3个月。中药组疗效优于化疗组。

【处方来源】 上海中医学院钱伯文。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

6. 健脾理气汤

【功能主治】 功能健脾理气。主治原发性肝癌。

【处方组成】 党参 10 克、白术 9 克、茯苓 15 克、甘草 3 克、香附 9 克、木香 9 克、陈皮 9 克、半夏 9 克、当归 9 克、黄芪 12 克、升麻 6 克、柴胡 9 克，水煎服。

【辨证加减】 腹胀，腹部窜痛，脉弦滑，加枳实 12 克、川朴 9 克；发热伴大汗加生石膏 30 克、知母 12 克；便秘腹胀加生川军 9 克、芒硝 12 克；肝区疼痛加川楝子 9 克、延胡 12 克、白芍 12 克、甘草 6 克；胃纳差，恶心加神曲 9 克、麦芽 12 克、陈皮 9 克、竹茹 9 克。

【临床疗效】 本方辨证加减治原发性肝癌Ⅱ期患者 42 例，治疗后生存 1 年以上 21 例，1 年生存率 43.7%；生存 5 年以上 8 例，5 年生存率 16.7%；中位生存期 12.0 月。

【处方来源】 上海医科大学附属肿瘤医院于尔辛。

【按 语】 “脾为后天之本”，“有胃气则生，无胃气则死”。肝癌兼杂证多，发展迅速，预后凶恶，关键脏器脾胃，故以本方治疗Ⅱ期肝癌取得较好疗效。本方名由编者所拟。(范忠泽)

7. 化痰解毒汤

【功能主治】 功能活血化痰，清热解毒。主治原发性肝癌。

【处方组成】 三棱 15 克、莪术 15 克、赤芍 15 克、鳖甲 12 克、当归 12 克、川芎 9 克、玄胡 15 克、丹参 12 克、紫草根 15 克、白花蛇舌草 30 克、半枝莲 30 克、蒲公英 30 克、猪苓 15 克、大黄 9 克，水煎服。

【辨证加减】 黄疸加茵陈 30 克、栀子 9 克、白毛藤 15 克；气

虚加党参 15 克、黄芪 15 克；胃纳差加麦芽 30 克、谷芽 30 克、建曲 9 克、鸡金 9 克；腹水者加泽泻 30 克、车前子 24 克、大腹皮 15 克。

【临床疗效】 本方治疗 7 例肝癌，治疗后中位生存期 443 天，7 例应用环磷酰胺治疗，中位生存期为 95 天。两组差异显著。

【处方来源】 解放军一八〇医院张克平。

【按 语】 中医认为外感邪毒，内伤情志，致气血失调，引起气滞血瘀，致成癥瘕积聚，如《灵枢·百病始生篇》：“卒然外中于寒，若内伤于忧怒，则气上逆，气上逆则六输不通，湿气不行，凝蕴里而不散，津液湿渗，著而不去，而积皆成矣。”《医材改错》指出：“诸块者必有形之血也。”本方组成具活血化瘀与清热解毒作用，因此，治疗肝癌取得了一定的效果。本方名由编者所拟。（范忠泽）

8. 抗癌益肝汤

【功能主治】 功能理气活血，软坚抗癌。主治原发性肝癌。

【处方组成】 三棱 10 克、莪术 10 克、水红花子 10 克、丹参 15 克、石见穿 15 克、生牡蛎 30 克、广郁金 10 克、八月扎 10 克，水煎服。

【辨证加减】 兼肝胆湿热，证见肝区满闷疼痛，纳差腹胀，饭后胀甚，口苦口干，小便短赤，或有黄疸，或胸闷恶心，或低热腹水，脉濡，舌苔黄腻，舌质红，加茵陈 15 克、黄芩 15 克、苦参 10 克、白花蛇舌草 30 克、七叶一枝花 30 克；兼肝气郁结，证见肝区胀或胀痛，腹胀暖气，纳差乏力，抑郁易怒，苔薄白，脉弦细，加柴胡 12 克、枳壳 10 克、厚朴 10 克；兼脾胃气虚，证见纳差食少，饭后胃胀，倦怠乏力，大便溏薄，面色萎黄，或肢体浮肿，苔薄白，舌质淡嫩，边有齿印，脉细，加党参 10 克、白术 10 克、炙黄芪 10 克、广皮 10 克；兼肝胃阴虚，证见肝区灼热而痛，口干食少，手足心热，头昏目糊，失眠心烦，倦怠乏力，或干呕咽干，便秘，舌红少苔，脉弦细，加

北沙参 10 克、川石斛 12 克、生地 10 克、生山楂 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 25 例肝癌(肝胆湿热型 9 例, 肝气郁结 5 例, 脾胃气虚型 4 例, 肝胃阴虚型 7 例), 治后生存期最短 3 周, 最长 4 年 1 个月, 其中 1 年以下 10 例, 1~2 年 5 例, 2~3 年 6 例, 3~4 年 2 例, 4 年以上 2 例。治后 1 年生存率 60%, 3 年以上生存率 16%。

【处方来源】 上海市纺织工业局第二医院林宗广。

【按 语】 肝癌起病隐匿, 发展迅速, 病死率高。应用本方辨证治疗, 效果较好。(范忠泽)

9. 白术马兰汤

【功能主治】 功能健脾理气, 清热解毒, 软坚化痰。主治肝癌。

【处方组成】 太子参 12 克、珠儿参 12 克、炒白术 12 克、茯苓 30 克、丹皮 12 克、银花 30 克、岩柏 30 克、马兰根 30 克、牡蛎 30 克、夏枯草 12 克、炙山甲 12 克、炙鳖甲 12 克、玫瑰花 9 克、绿萼梅 9 克、天龙 3 条、地龙 12 克、八月扎 15 克、生南星 15 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗原发性和继发性肝癌 123 例, 治后存活 1 年以上者 40 例, 1 年生存率为 32.5%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院邱佳信。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

10. 红桃郁金汤

【功能主治】 功能疏肝理气, 活血化痰。主治原发性肝癌。

【处方组成】 当归 9 克、生地 9 克、桃仁 9 克、赤芍 9 克、牛

膝9克、川芎9克、红花9克、枳壳9克、柴胡9克、桔梗3克、甘草3克、郁金15克、丹参15克、水煎服。

【辨证加减】 胸闷，两胁肋胀痛，乏力，纳呆便溏加木香9克、砂仁9克、陈皮9克、甘草9克、党参9克、白术9克、半夏9克、茯苓9克、焦山楂15克、焦六曲15克、米仁15克；口干，肝区隐痛，舌红加用北沙参9克、麦冬9克、川楝子9克、生地15克、杞子15克

【临床疗效】 本方为主辨证治疗原发性肝癌29例，其中Ⅰ期硬化型4例，单纯型20例，Ⅱ期5例均属硬化型，治疗后生存1年以上22例，占75.86%；3年以上8例，占27.59%；5年以上2例，占6.9%。

【处方来源】 徐葆华。

【按 语】 肝气最易失於条达，肝气郁结，气滞而致血瘀，故方中以活血祛瘀，疏肝理气，结合辨证，治疗早中期肝癌，取得了良好效果。本方名由编者所拟。（范忠泽）

11. 消积软坚汤

【功能主治】 功能健脾益气，消癥软坚，清热解毒。主治原发性肝癌。

【处方组成】 半枝莲15克、白花蛇舌草15克、铁树叶15克、三棱9克、莪术9克、地鳖虫9克、炙鳖甲9克、党参15克、当归9克、白芍9克、白术12克、枳实6克、薏苡仁30克、水煎服。

【临床疗效】 本方与合并化疗者生存率作比较，单用者1年、2年生存率分别为30.8%、16.7%，最长生存8年10个月；本方合并化疗者1年、2年生存率分别为11.6%、6.3%，最长生存8年5个月。单独使用本方生存率较合并化疗者稍高。

【处方来源】 上海医科大学中山医院唐辰龙。

【按 语】 本方用破血消癥的三棱、莪术、地鳖虫等药，辅以党参、白术，祛邪而不伤正。有出血倾向者慎用。（范忠泽）

12. 鳖甲柴胡汤

【功能主治】 功能疏肝理气，祛瘀软坚。主治原发性肝癌。

【处方组成】 柴胡 12 克、鳖甲 30 克、赤芍 18 克、白芍 18 克、二丑 12 克、佛手 10 克、丹参 30 克、广木香 10 克、玉金 12 克、红花 12 克、桃仁 10 克、玄明粉 12 克、大黄 10 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗原发性肝癌 5 例，存活 3 例，死亡 2 例，死者生存期分别为 9 个月和 7 个月，存活 3 例生存期分别为 7 年 4 个月、5 年 2 个月、1 年 4 个月。

【处方来源】 湖北省武汉市第一医院邵森林。

【按 语】 本方中玄明粉、大黄二药旨在通过泻下法而疏通瘀闭，使毒邪异物得到排泄。如患者过度衰弱，则宜慎用。本方名由编者所拟。（范忠泽）

13. 消癥益肝方

【功能主治】 功能活血祛瘀，消癥抗癌。主治原发性肝癌。

【处方组成】 将蟑螂提取物制成片剂服用。

【临床疗效】 本方治疗原发性肝癌 66 例，其中硬化型 33 例（Ⅰ期 15 例，Ⅱ期 18 例）；单纯型 31 例（Ⅰ期 25 例，Ⅱ期 6 例），类症型 2 例（Ⅰ期），66 例中单用本方 49 例，并用 5-Fu 8 例，并用中草药 9 例，治疗后近期疗效单用组部分缓解率为 2.04%，稳定者 55.10%，进展者 42.86%；并用药组部分缓解率为 5.88%，稳定 58.82%，进展 35.29%。治后缓解期单用组缓解者中位缓解期 6.6 月，稳定者为 2.73 月，治后肝区痛、食欲差、乏力等症状均

有明显好转,肝大回缩率 38.78%,单用组 AFP 定性转阴或下降为 23.81%(10/42),联合用药组为 23.08%(3/13),治后生存期单用组中位生存期 4.64 月,1 年生存率 14.89%;联合用药,1 年生存率 38.46%(5/13)。

【处方来源】 福建省福州市医学科学研究所陈利铭。

【按 语】 《本经》云:螭螂“主血瘀癥坚、寒热、破积聚……”。现代研究表明对动物移植性肿瘤小鼠 S 180 及 S 37 有明显抑制作用,还能提高小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬机能,临床使用表明本方合用中药或化疗可明显延长肝癌生存期。(范志泽)

14. 莲 花 方

【功能主治】 功能清热解毒,活血祛瘀。主治原发性肝癌。

【处方组成】 将半枝莲、七叶一支花、山慈菇、蜈蚣、莪术、田七、牛黄,制成片剂。

【临床疗效】 本方治疗 22 例原发性肝癌,辨证分型肝热血瘀型 13 例,肝盛脾虚型 6 例,肝肾阴虚型 3 例,治后全部病例均生存 1 年以上,自觉症状有不同程度改善,饮食增加,疼痛减轻,精神好转等。治后病体有所缩小 7 例,稳定 6 例,增大 9 例,肝热血瘀型预后较佳。

【处方来源】 广州中医学院肝癌研究室周岱翰。

【按 语】 肝癌的起病多由肝气郁结或湿热内蕴化火,使血脉壅塞不通,渐致气血瘀阻,久而成积聚结块。临床表现肚腹结块,二肋疼痛,炊热面红,口唇干焦,甚则肌肤甲错,便结尿黄,舌质红,苔或暗红,苔黄或弦数,称为肝热血瘀型。针对其肝热和血瘀,重用半枝莲和七叶一枝花,加上牛黄等药清热解毒;莪术、蜈蚣、田七祛瘀,取得了一定的疗效。(范志泽)

15. 甜瓜蒂方

【功能主治】 功能清热利尿。主治原发性肝癌。

【处方组成】 甜瓜蒂(苦丁香)提取物制成片剂, 每片 0.1 毫克, 每次服 0.3~0.6 毫克, 1 日 3 次。

【临床疗效】 本方治疗中晚期肝癌 39 例(其中 9 例加用小剂量放疗 1000~2000rd), 治后生存半年以上者 34 例, 占 87.2%; 1 年以上者 19 例, 占 48.7%; 2 年以上者 6 例, 占 15.4%。

【处方来源】 上海市第一人民医院丁民谋。

【按语】 甜瓜蒂系甜瓜酸果蒂,《本草纲目》谓“甘、寒、有小毒”。实验表明, 本方大剂量作用于肝癌细胞 *m* 期的中期, 使之抑制, 癌细胞呼吸及 DNA 合成也受影响; 小剂量可改善肝细胞变性、坏死, 抑制纤维增生, 并增强机体非特异细胞免疫功能, 因而治疗剂量具有抗癌及保肝双重作用。少数患者服本品后有恶心, 大便次数增多, 经对症处理后缓解。本方名由编者所拟。(范忠泽)

16. 参耳三七方

【功能主治】 功能行气活血, 健脾生津, 清热抗癌。主治原发性肝癌手术后患者。

【处方组成】 麝香 3 克、人参 15 克、三七 15 克、银耳 15 克、生苡仁 100 克、土茯苓 50 克、牛黄 3 克、熊胆 3 克、乳香 15 克、没药 15 克, 研末, 每服 1.5 克, 1 日 3 次。

【临床疗效】 本方治疗原发性肝癌 16 例, 均为手术切除患者, 治后半年内死亡 2 例, 生存半年以上 14 例, 其中生存 1 年以上者 12 例, 1 年生存率 75%; 4 例已存活 1 年半以上。与同时不用本方治疗而用其他方法治疗相类似的 11 例(半年内死亡 2 例, 半

年以上9例,1年以上2例,1年生存率18.1%)相比,1年生存率差异显著,提示本方在延长肝癌患者术后生存期有一定作用。

【处方来源】 上海第二军医大学陈汉。

【按 语】 肝癌术后患者,气阴二伤,采用人参,辅以银耳,大补元气,益气生津,加之三七、乳香、没药祛瘀生新以促使病人早日康复;牛黄、熊胆、麝香、生苡仁、土茯苓清热解毒利湿,以防肝癌复发,具有良好疗效。本方名由编者所拟。(范忠泽)

17. 胡 蔓 藤 方

【功能主治】 功能消肿止痛,攻毒抗癌。主治原发性肝癌。

【处方组成】 胡蔓藤干粉50毫克/次,每日3克。3天后无反应增加至100~150毫克/次,连续长期服用。

【临床疗效】 本方治疗8例肝癌,生存2年以上,一般用药1~2个月后病情均有明显好转,疼痛减轻或消失,食欲增加,体重增加,肝脏缩小。缩小50%以上有6例,缩小不足50%有2例。AFP阳性4例治后均转阴,病情缓解期间均能做些家务,有3例尚能做轻劳动。治后生存期30~87月,治后中位生存期41月。

【处方来源】 广西医学院杨克政。

【按 语】 胡蔓藤为马钱科植物,又名钩吻、断肠草等。《别录》谓之,“有大毒”,“破癥积”。本品剧毒,本方采用以毒攻毒之法治病情凶恶的肝癌,取得了一定疗效,生存期有所延长,但需严格掌握每日用量,并密切观察用药后变化。本方名由编者所拟。(范忠泽)

18. 桃 仁 丹 参 汤

【功能主治】 功能活血化痰。主治转移性肝癌。

【处方组成】 当归 9 克、赤芍 6 克、紫丹参 30 克、桃仁泥 12 克、杜红花 9 克、白芍 6 克、地鳖虫 9 克、广木香 5 克、水煎服。

【辨证加减】 脾虚加炒党参 10 克、炒白术 9 克、炒枳壳 6 克、炙鸡金 9 克；包块加京三棱 9 克、蓬莪术 9 克；疼痛加玄胡索 9 克、炙乳香 5 克、没药 5 克；大便燥结加火麻仁 12 克、全瓜蒌 12 克、生军 9 克；便血加地榆炭 12 克、槐花炭 9 克、仙鹤草 15 克；脾肾阳虚加熟附片 3 克、上肉桂(后下) 3 克、炒党参 12 克、炒白术 9 克；黄疸腹水加西茵陈 24 克、炒白术 9 克、福泽泻 9 克、猪苓 12 克、茯苓 12 克、车前子(包煎) 12 克。

【临床疗效】 本方治疗 8 例转移性肝癌，治后肝脏肿块缩小，生存期(发现肝转移，开始服中药时算起)半年、1 年、2 年、3 年、4 年生存率分别为 87.5% (7/8)、75% (6/8)、50% (4/8)、25% (2/8) 和 12.5% (1/8)。

【处方来源】 江苏省肿瘤防治研究所张宗良。

【按 语】 王清任谓：“肚腹结块必有形之血”。本组病例均为转移性肝癌，系由其他脏器转移而来，说明病延已久，久病有瘀，在所难免，结合临床所见，患者皆有面色暗晦或肝大质硬，或胸闷胀痛，刺痛痛处不移，或舌有紫斑、瘀点等血瘀症候，故采用活血化瘀法为主，治后平均生存 24 个月。本方名由编者所拟。(范忠泽)

19. 慎 伐 汤

【功能主治】 功能疏肝理气，活血解毒。主治原发性肝癌。

【处方组成】 柴胡 10 克、生白芍 10 克、炒白术 10 克、茯苓 10 克、当归 10 克、姜半夏 10 克、陈皮 10 克、鸡内金 10 克、丹参 24 克、仙鹤草 30 克、白英 30 克、半枝莲 30 克、清灸草 6 克，水煎服。

【辨证加减】 肝肾亏损加生地、杞子、旱莲草、淮山药、玉竹、黄精等。

【临床疗效】 用本方治疗 1 例男性患者，面色萎黄，形体消瘦，神疲乏力，右上腹胀痛，纳差，肝 B 超发现肝右叶可见 9.9×9.6 厘米增强回声区，胆囊右侧还见一直径 1.6 厘米低回声区，提示肝内实质性占位，血沉 82，甲胎蛋白阳性，r—谷氨酰转肽酶 92.2 单位，治后半年复查 B 超，肝未见异常，9 个月后甲胎蛋白转为阴性，r—谷氨酰转肽酶 82 单位，随访 2 年 4 个月，尚健在。

【处方来源】 浙江省宁波市中医院徐文达。

【按语】 《沈氏尊生书》云：“故治积聚者，惟有补益攻伐相间而进，方为正治；病深者伐其大半即止，然后俟其脾土健运，积聚自消。”本案例慎用攻伐之品，注意疏肝理气，使一例肝癌得到临床痊愈。本方名由编者所拟。（范忠泽）

20. 天性草根汤

【功能主治】 功能清热解毒，利水除湿。主治原发性肝癌。

【处方组成】 天性草根 90 克、野苳菜根 90 克，分别水煎，上午服天性草根，下午服野苳菜根。

【临床疗效】 本方治疗 1 例经肝穿刺确诊为肝癌者，肝区疼痛，腹大如鼓，食水不进，经连服上方半年，病情明显好转，一年后体征及症状消失，随访 5 年仍健在。

【处方来源】 安徽省安庆专区卫生组。

【按语】 野苳菜根又名鸡项草（《本草图经》）、恶鸡婆（《草木便方》）、马薊（《范汪方》）、虎薊（陶景弘）等，为菊科植物大薊根，“入肝脾肾三经”（《滇南本草》），业有凉血止血、祛痰、消痈肿之功；天性草根又名三白根（《缺补时后方》）、百节藕（《植物名实图考长篇》）等，为三白草科植物三白草的根茎，具有利水除湿，清热

解毒之功,二药配伍,利水解毒,适用于肿瘤伴腹水患者。本方名由编者所拟。(范忠泽)

21. 白术赭石汤

【功能主治】 功能化痰降逆,健脾利湿。主治原发性肝癌。

【处方组成】 代赭石 15 克、太子参 15 克、麦冬 15 克、淮山药 12 克、八月扎 10 克、丹参 15 克、杭白芍 10 克、猪苓 30 克、龙葵 30 克、蒲公英 15 克、白茅根 30 克、白术 10 克、生鳖甲 15 克、仙灵脾 10 克,煎水服。三七粉 3 克吞服。

【辨证加减】 周身肤痒加白藓皮 15 克、夏枯草 15 克;寐差加磁石 15 克、远志 10 克、枣仁 15 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例晚期肝癌。因上腹部包块两个月,伴腹胀纳差,胃脘饱满,肝区作痛,小便短赤,经肝同位素扫描示:肝区巨大占位变,腹水(+),甲胎蛋白 750 单位,诊断为晚期肝癌伴腹水,口服喃氟啉 2 瓶病情日渐加重。用本方治疗 468 剂,病情日渐好转,精神情绪好,肝脏明显缩小,二便调, B 型超声波复查示肝内未见明显占位病变,甲胎蛋白 37 单位,已存活 3 年有余。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院。

【按 语】 本方由王惠勤整理发表。本案例中医辨证为气滞不行,瘀血内阻,肝病及脾,运化失司而致,故采用代赭石降逆,辅以健脾理气之药。本方名由编者所拟。(范忠泽)

22. 凌霄郁金汤

【功能主治】 功能益气化痰。主治原发性肝癌。

【处方组成】 太子参 9 克(或朝鲜白参 1.8 克)、黄芪 9 克、丹

参9克、郁金9克、凌霄花9克、桃仁9克、八月扎9克、制香附9克、炙鳖甲12克,水煎服。另加全虫液剂4毫升口服或全虫散6克吞服,每日1次。

【临床疗效】 本方治疗1男性患者,上腹部疼痛4月余,诊断为肝癌,右上腹肿块自9cm增大至14cm,用噻替派化疗未效,改服本方治疗年余,肿块显著减小(自14cm缩小为7cm),自觉症状消失,面色红润,精神振作,体重增加30斤,能操持较重的家务劳动,并恢复工作。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院庞泮池。

【按 语】 癌肿患者,辨证属于正虚邪实者,当治以扶正消癥,攻补兼施,在调整机体阴阳同时,应用一些消坚散结药物,以攻其症。本方名由编者所拟。(范忠泽)

23. 芪 棱 汤

【功能主治】 功能益气健脾,活血化瘀。主治原发性肝癌硬化型Ⅰ期。

【处方组成】 黄芪30克、三棱30克、党参10克、白术10克、炙草10克、生蒲黄(包)10克、五灵脂10克、茯苓15克、莪术30克、鳖甲30克、大枣30克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗1例原发性肝癌。经体检,肝剑突下6cm,质硬,表面有结节,甲胎蛋白火箭法定量大于1000毫微克,肝同位素扫描呈现占位病变,超声波为丛状波。服本方120剂,病情显著好转,复查甲胎蛋白及肝功能均正常,超声波复查未见丛状波,食欲、睡眠正常。6年后复查甲胎蛋白3次均正常,超声波为低小波,未见肝癌波型。

【处方来源】 江苏省南通市肿瘤医院刘洁江。

【按 语】 本方以益气健脾与活血化瘀兼施,祛邪而不伤

正,扶正而不留邪,标本兼顾,攻补兼施,治疗硬化型肝癌 1 例取得良好疗效。本方名由编者所拟。(范忠泽)

24. 莪 术 汤

【功能主治】 功能疏肝健脾,活血祛瘀。主治原发性肝癌。

【处方组成】 莪术 70 克、柴胡 10 克、陈皮 10 克、三棱 10 克、苍术 10 克、红花 10 克、白术 12 克、茯苓 15 克、丹参 20 克、郁金 20 克、甘草 3 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例,经 B 型超声波、肝同位素扫描检查,提示,肝右叶占位性病变,甲胎蛋白的对流免疫电泳阳性,诊断为原发性肝癌。患者治疗后病情逐渐改善,食欲增加,体重由 123 斤增至 138 斤,肝由右肋下 5cm 回缩至 1.5cm,肝功能正常,甲胎蛋白转为阴性,住院 129 天,服中药 110 余剂,好转出院。继续服本方治疗 3 年余,复查肝同位素扫描示右叶膈顶部放射性稀疏区无明显变化,B 超示肝右叶占位性病变,但肿块较前缩小,自明确诊断之日起,已存活 5 年。

【处方来源】 北京市酒仙桥医院江玉文。

【按 语】 《图经本草》谓:莪术“治积聚诸气,为最要之药”。《证治准绳》记载“治癥结积聚”。可见莪术具有破血祛瘀,消积止痛功效。本方重用莪术,取得一定疗效。本方名由编者所拟。(范忠泽)

25. 慈菇软坚汤

【功能主治】 功能解瘀行滞。主治肝癌。

【处方组成】 白术 20 克、当归 30 克、山慈菇 30 克、昆布 12 克、海藻 12 克、半边莲 30 克、白花蛇舌草 25 克、山棱 10 克、太子

参 30 克(人参效果更佳),水煎服。另以向日葵杆内之蕊,适量切片,泡茶频饮。

【临床疗效】 治疗 12 例经确诊为肝癌患者,生长期均延长。其中 1 例存活 9 年。

【处方来源】 王连舫。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

26. 黄天二莲汤

【功能主治】 功能清热解毒。主治肝癌。

【处方组成】 半枝莲 30 克、半边莲 30 克、黄毛耳草 30 克、天胡荽 60 克、薏仁米 30 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗肝癌 156 例,其中原发性肝癌 146 例,继发性肝癌 10 例;治后获得明显效果者 42 例,有效者 59 例。

【处方来源】 江西省南昌市第二医院。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

27. 二甲消癥汤

【功能主治】 功能益气养血,活血化瘀,软坚消癥。主治肝癌。

【处方组成】 党参 12 克、当归 9 克、黄芪 12 克、白芍 9 克、三棱 9 克、莪术 9 克、醋柴胡 9 克、桃仁 9 克、炙甲片 9 克、木香 9 克、生鳖甲 12 克、青皮 9 克、陈皮 9 克、炙甘草 6 克、水红花子 30 克、川楝子 9 克、香附 9 克、枳壳 9 克、水蛭 6 克、半枝莲 30 克、蜀羊泉 30 克、石打穿 30 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例北京、上海两地医院证实为肝癌已不能手术的患者,当时右肋下肿块明显,疼痛剧烈,形体消瘦,纳

食不思,口苦,经用中药治疗2年余,肝区胀痛大减,肿块缩小,上方制成丸剂调治,4年后恢复工作。

【处方来源】 江苏省中医院张泽生。

【按 语】 根据患者右肋下肿块明显、胀痛剧烈、皮肤目珠不黄的表现可归属于中医“癥积”的范畴,辨证属正虚邪实,故采用党参、黄芪、白芍、当归益气养血以扶正;三棱、莪术、鳖甲、甲片、水蛭、半枝莲等清解邪毒、活血软坚以攻邪。二者比例为三分补正,七分攻邪,使攻邪不伤正,补正有助于改邪,相辅相成,故取得了较好的疗效。本方名和剂量由编者所拟。(陈湘君)

第十三章 胰 腺 癌

胰腺癌在消化道恶性肿瘤中比较少见，好发于胰头部（约占80%），其余在体部或尾部。本病发展较快，易发生转移，病程较短。由于癌肿发生的部位及病程的早晚不同，临床症状和体征也各异。早期症状多不明显，多数有厌食及体重减轻。腹痛为最早出现的症状，多见于胰体及胰尾部，位于上腹部，胰头癌可偏于右上腹，胰体尾癌可偏于左上腹。疼痛为绞痛，阵发性或持续性、进行性加重的钝痛，大多向腰背部放射，卧位及晚上加重，坐立、前倾位或走动时疼痛可减，病程的进展可有黄疸，胰头癌黄疸较多见，且出现较早，癌肿局限于胰体、尾部时多无黄疸。出现黄疸多为晚期。黄疸多属阻塞性，呈进行性加重，伴有皮肤瘙痒，小便呈浓茶，大便呈灰白色，体重减轻日益加重。乏力与食欲不振甚为常见，尚可伴有腹胀恶心、腹泻或便秘。晚期可出现腹部肿块、发热，锁骨上淋巴结是最常见的转移部位。

现代医学认为本病病因不明，可能与环境中致癌物质（工业化学物质）、咖啡、吸烟和慢性胰腺疾病有关。

本病诊断主要依据上述临床症状、体征、胰腺B型超声波检查、CT检查可显示胰腺不规则肿大及胆囊肿大，结合B超引导下细针穿刺细胞学检查有确诊价值。胰腺肿瘤抗原（POA）以及糖抗原19—9（CA19—9）等，尤其后者有助于诊断。胃肠X线钡餐检查，可显示十二指肠框部扩大。

现代医学对本病的治疗方法主要采用手术、化疗和放射治疗。

本病在中医临床多属于“癥瘕”、“积聚”、“黄疸”范畴。祖国医

学认为肝气郁结,气机不畅,故见腹痛、脘腹不适、胀满;肝气犯脾,脾气虚弱,故见食欲不振,消瘦乏力,腹泻;脾虚生湿,湿郁化热,热毒内蓄,则发为黄疸,病程迁延日久,气滞血瘀,热毒内结,则见腹块。(范忠泽)

1. 铁树牡蛎汤

【功能主治】 功能活血化瘀,软坚消癥。主治晚期胰腺癌。

【处方组成】 煅牡蛎 30 克、夏枯草 15 克、海藻 15 克、海带 12 克、漏芦 12 克、白花蛇舌草 30 克、铁树叶 30 克、当归 12 克、赤芍 12 克、丹参 18 克、党参 15 克、白术 12 克、茯苓 15 克、川楝子 9 克、郁金 9 克,水煎服。

【辨证加减】 活血化瘀加桃仁、穿山甲、王不留行;软坚消癥加炙山甲、望江南;健脾和胃加陈皮、木香、孩儿参、黄芪、苡仁、山药;清利湿热加茵陈、车前草、金钱草、虎杖。

【临床疗效】 本方为主治疗 17 例胰腺癌,存活 2 年以上 4 例,占 23.53%;3 年以上 2 例,占 11.76%。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按 语】 胰腺癌临床表现的症候属于中医学中“癥积”、“黄疸”等范畴。其病理机制主要是脾胃失调,湿热壅塞,气滞血瘀,积而成癥。本方用党参白术健脾和胃;白花蛇舌草、茯苓清利湿热;当归、赤芍、丹参、川楝子理气活血;夏枯草、牡蛎、海藻软坚消癥,取得了良好疗效。本方名由编者所拟。(范忠泽)

2. 柴胡龙胆汤

【功能主治】 功能清热解毒,活血化瘀。主治胰腺癌。

【处方组成】 龙胆草 6 克、山梔 9 克、黄芩 9 克、黄连 3 克、茵

陈 15 克、生地 12 克、柴胡 12 克、丹参 12 克、大黄 9 克、蒲公英 15 克、白花蛇舌草 30 克、土茯苓 30 克、苡仁 30 克、茯苓 12 克、郁金 12 克、水煎服。

【辨证加减】 瘀血内阻加丹参、桃仁、红花、水红花子、七叶一枝花等；阴虚加鳖甲、知母、地骨皮、银柴胡、西洋参、蛇莓等；气虚加党参、白术、黄芪、陈皮、甘草；胀痛加郁金、香附、八月扎、枳壳、桔叶、枸桔李等；胃肠道出血加大黄、白芨、参三七、血余炭、墨旱莲、生地榆、侧柏炭。

【临床疗效】 本方辨证治疗中晚期胰腺癌 42 例，治疗后生存 5 年以上者 2 例，4~5 年 3 例，3~4 年 6 例，2~3 年 10 例，1~2 年 17 例；5 年生存率为 4.8%，2 年生存率为 50%，1 年生存率为 90.5%；治疗后患者临床症状均有不同程度减轻、好转或消失，黄疸消退。

【处方来源】 上海市嘉定县中医院杨炳奎。

【按 语】 本方名由编者所拟。（范忠泽）

3. 山甲龙葵汤

【功能主治】 功能理气化痰，消肿散结。主治胰腺癌。

【处方组成】 穿山甲 15 克、川楝子 10 克、香附 12 克、郁金 10 克、石见穿 30 克、丹参 15 克、青皮 12 克、陈皮 12 克、夏枯草 24 克、红花 30 克、龙葵 30 克、广木香 10 克、枸桔 30 克、八月扎 12 克、水煎服。

【辨证加减】 黄疸加茵陈 24 克、栀子 20 克、大黄 10 克；浮肿加茯苓 20 克、泽泻 10 克、猪苓 10 克、车前草 30 克、半枝莲 30 克。

【临床疗效】 本方治疗晚期胰头癌 3 例，均经剖腹探查、病理确诊，因癌瘤扩散，仅作改道手术，肿块未能切除。其中 2 例并用氟脲嘧啶等，分别存活 2 年 2 个月和 3 年 9 个月，另 1 例单纯中医

药治疗健在 4 年 4 个月,恢复了正常工作。

【处方来源】 江苏省苏州市东山人民医院高国俊。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

4. 肿 黄 方

【功能主治】 功能清热解毒,消肿散结。主治胰腺癌。

【处方组成】 将肿节风提取物黄酮制成片剂。

【临床疗效】 用本方治疗 5 例均经剖腹探查证实晚期胰腺癌,治后平均生存 214.5 天,其中超过半年 3 例,生存期较同期剖腹证实 7 例胰腺癌(平均生存 107 天,超过半年仅 1 例)长。治后 3 例超声波提示肿块有不同程度缩小,其中 1 例胰头癌治疗 8 个月后因急腹症第二次剖腹,胰头部未发现肿块,自觉症状改善明显,食欲增加,疼痛减轻,皮肤瘙痒亦有不同程度好转。

【处方来源】 上海市肿瘤医院李熙民。

【按 语】 肿节风,又名九节茶、草珊瑚、接骨木、九节风等,为金粟兰科植物接骨金粟兰的枝叶。《陆川本草》谓之“破积、止痛”,《闽东本草》谓之“健脾、活血”。临床观察表明肿节风的提取物治疗晚期胰腺癌有一定的疗效。(范忠泽)

5. 青黄金菊方

【功能主治】 功能清热解毒。主治胰腺癌。

【处方组成】 青黛 12 克、人工牛黄 12 克、紫金锁 6 克 野菊花 60 克,研末,每服 3 克,1 日 3 次。

【辨证加减】 热甚加紫草根 15 克、蒲公英 30 克、炒白芍 9 克、丹皮 9 克、苡仁 30 克、银花 30 克、鸡内金 9 克;上腹疼痛加川朴 9 克、广木香 9 克、延胡索 9 克、参三七 3 克;黄疸加茵陈 15 克、金

钱草 15 克、半枝莲 30 克、广郁金 9 克、纳差加生谷芽 15 克、生麦芽 15 克、建曲 15 克、恶心加法夏 9 克、陈皮 9 克。

【临床疗效】 单纯用本方治疗 4 例胰腺癌，其中剖腹探查 2 例，1 例存活 9 个月，1 例存活 1 年余，临床诊断 2 例治后各存活 3 年 6 个月和 5 年以上。

【处方来源】 安徽省人民医院肿瘤科。

【按 语】 本方由具有清热解毒凉血的药物组成，佐以辨证施治，治疗晚期胰腺癌具有良好疗效。本方名由编者所拟。（范志泽）

6. 佛 芥 汤

【功能主治】 功能清热和脾，消肿解毒。主治胰腺癌。

【处方组成】 佛甲草 120 克、荠菜 180 克（均鲜品，干品量减半），水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例胰腺癌患者，经腹部探查发现胰头部有 6×6 厘米肿块，与其他组织粘连，无法切除而关腹。用本方治疗后尿量增多，疼痛减轻，饭量增加，1 年半后复查，左上腹部仍有一边缘不清的肿物，轻度触痛，胃肠透视胃外无压迫症，但有粘连痕迹，体重增加 40 斤，能参加家务劳动。

【处方来源】 福建省福州市第一医院。

【按 语】 佛甲草又名火烧草、火焰草、佛指甲，具有清热、消肿、解毒之功；荠菜又名护生草、净肠草，具有和脾、利水、止血、明目之功。二草配伍，相辅相成，具有清热解毒、和脾消肿的功效。本方名由编者所拟。（范志泽）

7. 美人蕉汤

【功能主治】 功能清热利湿,活血化瘀,通腑泄毒。主治胰腺头癌。

【处方组成】 茵陈 30 克、车前子(包) 30 克、半枝莲 30 克、代赭石(包) 30 克、白花蛇舌草 40 克、美人蕉 30 克、六一散 20 克、丹参 15 克、虎杖 15 克、龙葵 15 克、玄胡 15 克、生大黄(后下) 12 克、芒硝(冲) 10 克、柴胡 10 克、黄芩 10 克、三棱 10 克、莪术 10 克、水煎服。

【辨证加减】 阴虚加川石斛 10 克、玉竹 20 克、北沙参 20 克、花粉 15 克、鳖甲 20 克、熟地 15 克;脾虚加党参 10 克、白术 10 克、茯苓 12 克、陈皮 12 克、黄芪 30 克、砂仁 6 克(后下)、淮山药 20 克;活血加失笑散(包煎) 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例胰腺头癌,查肝功能和经 B 型超声波检查、X 线钡餐及十二指肠引流涂片检查,找到癌细胞,确诊为胰腺头癌,因不宜手术,给予本方治疗后,饮食大增,精神转佳,肿块缩小,惟觉身软乏力,食后中脘饱胀。遂投以补养气血、健脾和胃之药,面色红润,全身有力,中脘舒适,肿块消失。

【处方来源】 浙江省德清县秋山卫生院费根夫。

【按语】 本方由李怡整理发表。本方名由编者所拟。(范志泽)

8. 牡蛎首乌汤

【功能主治】 功能化痰软坚,消癥抗癌。主治胰腺癌。

【处方组成】 牡蛎 20 克、夏枯草 20 克、贝母 12 克、玄参 15 克、青皮 15 克、党参 30 克、炒白芥子 30 克、首乌 30 克、白术 10 克、

当归 10 克、赤芍 10 克、胆星 10 克、半夏 10 克、木通 7 克、白芷 7 克、台乌药 7 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例胰腺癌, 患者上腹疼痛 4 个月, 伴黑便, 消瘦, 胃肠钡餐及 B 超检查诊断为胰头癌。治疗后 1 个月诸症消失, 经 CT 扫描, 胰腺内未见占位性病变, 随访半年, 身体情况良好。

【处方来源】 四川省小金县吴兴镇卫生所谢民福。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

9. 祛瘀散结汤

【功能主治】 功能清热解毒, 祛瘀散结, 理气止痛。主治胰腺癌。

【处方组成】 八月扎 12 克、炮山甲 12 克、干蟾皮 12 克、香附 12 克、枸杞 30 克、红藤 30 克、龙葵 30 克、平地木 30 克、夏枯草 30 克、蒲公英 30 克、石见穿 30 克、丹参 15 克、郁金 9 克、川楝子 9 克、广木香 9 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗胰腺癌 3 例, 显效 2 例, 有效 1 例。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 胰腺癌大多属于中医学“癥积”、“腹痛”、“黄疸”等范畴, 由气滞血瘀, 湿热邪毒, 积而成癥。本方用红藤、龙葵、石见穿等清热解毒; 炮山甲、干蟾皮解毒软坚消积; 八月扎、香附、木香、川楝子、丹参理气活血, 药对其症, 故取得了良好的疗效。(陈湘君)

第十四章 大 肠 癌

大肠癌为结肠癌和直肠癌的总称,是常见的恶性肿瘤之一,其发病率仅次于胃癌和食管癌。起病较缓慢,早期症状主要是大便习惯改变,大便次数增多、腹泻或大便不畅,或腹泻便秘交替,粪便变细,大便中带有粘液和血液或便血。随病情发展,便时可伴有腹痛,直肠癌患者常有里急后重,肛门坠痛,同时消瘦、贫血等症状呈进行性加重,晚期因癌肿转移至不同部位而出现肝肿大、黄疸、腹块、腹水、肠梗阻、骶尾部持续性疼痛、排尿不畅或疼痛等症状。

现代医学认为本病的病因尚不明确,可能与大肠慢性炎症(主要是溃疡性结肠炎、日本血吸虫病)、大肠的息肉和腺瘤有关。近年资料表明,食物中致癌物质如长期摄食高脂肪、高蛋白、低纤维食物较易产生大肠癌。

本病诊断主要依据中年以上大便习惯改变,反复便中带血和粘液,以及不明原因的贫血和消瘦等症状。约75%直肠癌通过直肠指检可以触及肠腔肿块或肠壁环形狭窄,指套上常染有血液和粘液。乙状结肠镜检查可窥见直肠及乙状结肠中段以下的癌肿,纤维结肠镜检查可直达回盲部观察全部结肠病变的大小、范围、出血、肿块等,同时钳取活体组织作病理检查有助于确诊。钡剂灌肠X线摄片,并于排钡后注气作钡与空气对比摄片,见到肠粘膜破坏,肠壁僵硬,肠腔狭窄,持久性充盈缺损,有很大的诊断价值。癌胚抗原测定虽对早期诊断大肠癌无价值,但对术后监护有一定意义。

现代医学对本病主要采用外科手术切除、化学药物治疗和放

射治疗等方法。除晚期病例外,应及早手术治疗,手术后的疗效则随病变范围、转移情况而定。晚期直肠癌作姑息性放射治疗,可减轻症状,延长生命。抗癌化疗适用于不能切除、术后辅助治疗或复发而无法再手术的患者。

本病在中医临床中属于“脏毒”、“肠覃”、“锁肛痔”、“瘰癧”、“下痢”等范畴。祖国医学认为忧思抑郁,脾胃失和,湿浊内生,郁而化热;或饮食不节,误食不洁之品,损伤脾胃,酿生湿热,均可导致湿热下注,侵淫肠道,肠道气血运行不畅,日久蕴蒸化为热毒,血肉腐败故见腹痛腹泻,便中夹有粘液脓血或为便血,湿、毒、痰、瘀凝结成块,肿块日益增大,肠道狭窄,出现排便困难,病情迁延,脾胃虚弱,生化乏源,气血亏虚,或由脾及肾,还可出现脾肾阳虚,虚实夹杂,甚至阴阳离决等变化。(陈湘君)

1. 清肠消肿汤

【功能主治】 功能理气化痰,消肿解毒。主治直肠癌、结肠癌,并适用于胃癌和肝癌。

【处方组成】 八月扎 15 克、广木香 9 克、红藤 15 克、白花蛇舌草 30 克、莨菪 30 克、野葡萄藤 30 克、苦参 15 克、生薏苡仁 30 克、紫丹参 15 克、地鳖虫 9 克、乌梅 9 克、瓜蒌仁 30 克、白毛藤 30 克、凤尾草 15 克、贯仲炭 30 克、半枝莲 30 克,水煎服。壁虎 4.5 克,研成粉末,分 3 次吞服。并将本方煎剂的 1/3(约 200 毫升)保留灌肠,每日 1~2 次。

【辨证加减】 气虚加黄芪、党参、白术、扁豆;伴有脾肾阳虚者,伍用补骨脂、菟丝子、薛荔果、益智仁、熟附块;血虚加当归、白芍、阿胶;阴虚加北沙参、麦冬、川石斛、生地、鳖甲;便脓血加生地榆、槐花炭、血余炭、乌莓、黄柏;便次多加诃子、升麻、补骨脂、扁豆、赤石脂、禹余粮、御米壳;大便秘结体实者加生大黄、枳实、元

明粉,体虚者加柏子仁、郁李仁、火麻仁;腹部肿块加夏枯草、海藻、昆布、生牡蛎、木鳖子。

【临床疗效】 本方治疗经病理检查证实的50例大肠癌患者,疗程均在3个月以上,治疗1年生存率为80%,2年为43.5%,3年为31.7%,5年为20%,10年为9.1%,其中有5例治疗后病灶消失,获临床治愈。

【处方来源】 上海中医学院龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 本病系湿毒蕴热下注于肠,气血瘀滞成积,故以清热解毒,理气化痰,利湿导滞为本病基本治则。方中白花蛇舌草、野葡萄藤、莨菪、苦参、半枝莲、白毛藤、凤尾草清热解毒消肿;八月扎、木香、生苡仁、瓜蒌仁理气利湿导滞;丹参、地鳖虫、壁虎活血祛瘀散结;乌梅、贯仲炭敛肠解毒止血。采用口服与保留灌肠并用的治疗方法,充分发挥了药物作用,所以取得了良好的疗效。(陈湘君)

2. 消 瘤 净 方

【功能主治】 功能活血化瘀,散结止痛。主治直肠癌、乙状结肠癌、结肠癌、肛管癌、肠系膜根部恶性肿瘤。

【处方组成】 将三七、天龙、桂枝、地龙加工制成片剂,每片含生药1.5克,每次2~3片,1日3次,饭后服用,连续治疗6个月以上。

【辨证加减】 热毒壅滞者,用清热解毒、活血消肿的黄连解毒汤、四妙丸、当归龙荟丸、槐花散、少腹通瘀汤加减;脾虚湿聚者,用健运化湿、消肿解毒的胃苓汤、藿朴夏苓汤、桂枝桃仁汤、木香通气散、消痈汤等加减。

【临床疗效】 本方配合辨证施治治疗61例肠道癌肿(手术者31例,其中手术时发现转移或复发者15例;未手术者30例)1年生

存率为58%，2年生存率为42.9%，3年生存率为30%。

【处方来源】 上海中医学院钱伯文。

【按语】 肠道恶性肿瘤生于腑中，妨碍腑道畅通，阻滞气血水湿运行，因此采用活血祛瘀、消肿散结功用的消瘤净，配合辨证施治，治疗本病能取得较好的疗效。（陈湘君）

3. 八角山蛇汤

【功能主治】 功能清热解毒，活血化瘀，消肿排脓。主治直肠癌。

【处方组成】 八角金盘12克、山慈菇20克、蛇莓30克、八月扎30克、石见穿30克、败酱草30克、薏苡仁30克、黄芪15克、鸡血藤15克、丹参15克、大黄6克、枳壳10克，水煎服。3个月为1疗程。

【辨证加减】 便血加槐花炭、侧柏炭；里急后重加黄连、木香、赤芍；腹痛腹胀加白芍、乌药、炒莱菔子、川朴；大便不通加瓜蒌仁、皂角子。

【临床疗效】 单纯用本方治疗5例直肠癌患者（Ⅱ期2例，Ⅲ期3例），其中1例Ⅱ期直肠癌服药90余剂，痛除泻止，饮食增加，续服半年，诸恙均消，经随访存活7年仍健在。

【处方来源】 安徽省安庆市第一人民医院马吉福。

【按语】 本方为攻积破结、解毒化瘀之剂。方中重用八角金盘、山慈菇、八月扎、石见穿、蛇莓等具有活血化瘀、解毒消肿作用的药物为主，配以败酱草、薏苡仁解毒散瘀，消肿排脓；黄芪、鸡血藤补气血；丹参、大黄、枳壳行气活血，导滞逐瘀。诸药相合，共奏祛邪扶正之功，所以治疗本病取得了良好疗效。本方名由编者所拟。（陈湘君）

4. 海蛇软坚汤

【功能主治】 功能理气活血, 清热解毒, 软坚消癥。主治直肠癌。

【处方组成】 夏枯草 12 克、海藻 12 克、海带 12 克、牡蛎 30 克、玄参 12 克、花粉 12 克、蜂房 15 克、丹参 15 克、象贝母 9 克、川楝子 12 克、贯众炭 30 克、白花蛇舌草 30 克、蜀羊泉 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 大便带粘冻加白芍 9 克、马齿苋 12 克、一见喜 15 克、白头翁 15 克; 便中有血加银花炭 15 克、蒲黄炭 12 克; 大便频繁加诃子 12 克、补骨脂 15 克、白术 12 克、罂粟壳 6 克; 大便困难加生枳实 15 克、火麻仁 30 克。

【临床疗效】 本方治疗 46 例直肠癌患者, 生存 1 年以上 21 例, 生存 3 年以上 4 例。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按 语】 针对直肠癌产生的病机主要是气滞血瘀、痰凝毒聚, 所以本方选用了夏枯草、海藻、海带、牡蛎、玄参 等大量化痰软坚的药物以消癥积, 同时辅以丹参活血化痰, 蜂房解毒止痛, 白花蛇舌草清热解毒, 使全方成为软坚解毒散瘀之剂, 因而治疗直肠癌取得较好的疗效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

5. 野藤凤莲汤

【功能主治】 功能清热解毒, 利湿消肿。主治直肠癌。

【处方组成】 藤梨根 60 克、野葡萄根 15 克、水杨梅根 15 克、凤尾草 15 克、蚤休 15 克、半枝莲 15 克、半边莲 15 克、土贝母 15 克、黄药子 30 克、白茅根 30 克, 水煎服。此外, 用鸦胆子研碎, 加

水煎2次,合并浓缩后加醇处理过滤,回收乙醇浓缩,再加水稀释至20%,每次取4毫升,加温水10毫升,保留灌肠,每晚1次(用导尿管将药液注入瘤体上方)。

【辨证加减】 大便干结加蓖麻仁9克、麻仁12克、郁李仁12克;脓血加白头翁15克、秦皮12克。

【临床疗效】 本方治疗11例直肠癌患者。临床治愈2例,有效3例,无效6例,总有效率为45.5%。其中生存2年以上2例。

【处方来源】 陕西中医学院附属医院肿瘤科。

【按语】 本方特点是采用全身与局部、内服与灌肠相结合的方法。根据直肠癌是由于湿热邪毒下注而成,所以内服方中重用藤梨根、野葡萄根、蚤休、半枝莲等药以清热解毒,利湿消肿,并配以清热化痰散结的土贝母、黄药子和凉血止血的白茅根。外用灌肠液由单味鸦胆子加工而成,鸦胆子性味苦寒,是一味公认的治痢要药,最能清血分之热及肠中之热。鸦胆子液灌入肠中,直接作用于病灶,则能更增药效。所以本方治疗大肠癌能取得较好的疗效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

6. 野蟾白龙汤

【功能主治】 功能清热解毒,理气消肿。主治大肠癌。

【处方组成】 蛤蟆皮15只、藤梨根30克、白茅根30克、野葡萄根30克、野杨梅根30克、龙葵30克、白花蛇舌草30克、蛇莓30克、半边莲30克、半枝莲30克、蜀羊泉30克、香附30克、木香30克、枳壳30克、延胡30克、郁金30克、黄酒500毫升,加水3000毫升,煎成2000毫升。每日服50毫升,服药时可加白糖少许。

【临床疗效】 本方治疗4例经剖腹检查证实为晚期结肠、直肠癌患者,治疗后均已存活1年多,并能参加劳动。

【处方来源】 浙江省嘉兴市第二医院。

【按 语】 方中所用的蛤蟆皮即蟾皮,具有解毒、消肿、止痛的功效,适用于疮痈肿毒等症,也是民间常用抗癌的单方。本方以此为主药,同时配合大量具有清热解毒作用的藤梨根、白花蛇舌草、野葡萄根、蛇莓、半边莲等药;方中还选用了许多理气止痛的药物如香附、木香、延胡等,使本方具有清热解毒、理气止痛、消肿散结功效。酒能活血,以黄酒合并煎服,可增效,所以用本方治疗大肠癌取得了较好的疗效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

7. 昆布石莲汤

【功能主治】 功能清热解毒,凉血散结,活血止痛。主治大肠癌。

【处方组成】 半枝莲 60 克、石见穿 30 克、生地榆 30 克、薏苡仁 30 克、忍冬藤 30 克、昆布 30 克、山豆根 15 克、槐角 15 克、胡麻仁 15 克、白蚤休 12 克、枳壳 9 克、川朴 9 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 7 例大肠癌,显效 2 例,症状缓解 5 例。

【处方来源】 湖北中医学院附属医院。

【按 语】 方中半枝莲、山豆根、蚤休具有清热解毒的功效;生地榆、槐角能凉血止血;石见穿、昆布活血软坚止痛;米仁健脾利湿;枳壳、川朴理气散满,诸药相合,共奏清热解毒、凉血止血、散结软坚之功。故本方对大肠癌有效。(陈湘君)

8. 汉防己汤

【功能主治】 功能祛风止痛,利水消肿。主治直肠癌。

【处方组成】 汉防己已经加工制成汉防己甲素栓剂,每支 180

毫克; 汉防己甲素片, 每片 60 毫克。栓剂每日 2 次, 每次 1 支塞入直肠内, 同时口服汉防己甲素片, 每日 3 次, 每次 1 片。

【临床疗效】 本方治疗经病理证实的 8 例晚期直肠癌, 其中 7 例为腺癌, 1 例为平滑肌肉瘤, 结果除 1 例在用药后 4 个月死亡外, 其余 7 例均存活 1 年以上。8 例中 7 例有明显止痛效果, 3 例在用药 1 个月后肿块缩小, 食欲增进, 大便通畅。

【处方来源】 上海第二军医大学喻德洪。

【按 语】 汉防己性味苦寒, 有利水消肿、祛风止痛的作用, 现代药理报道汉防己有消炎抑菌的功用, 因而对湿热壅阻、肠道气机阻滞不通从而产生疼痛的症状有明显的止痛作用, 且能缓解部分症状, 副作用小, 能长期使用, 对不适于化疗、放疗的晚期直肠癌患者, 增加了一种治疗的手段。(陈湘君)

9. 槐角地榆汤

【功能主治】 功能清热利湿, 化瘀消肿。主治直肠癌。

【处方组成】 槐角 12 克、银花 12 克、白花蛇舌草 30 克、生苡仁 30 克、藤梨根 30 克、土茯苓 30 克、猫人参 60 克、无花果 15 克、侧柏叶 9 克、苦参 9 克、生地榆 9 克, 水煎服。

【辨证加减】 热结便秘加甜瓜子、大黄、番泻叶、黄连; 便血多加大小蓟、三七; 腹泻加马齿苋、白头翁。

【临床疗效】 本方治疗 1 例直肠腺癌, 治疗 3 个月, 症状逐渐好转, 大便成形, 已存活 6 年余, 能参加家务劳动。

【处方来源】 浙江中医学院王绪鳌。

【按 语】 方中重用清热解毒活血的银花、白花蛇舌草、藤梨根、土茯苓、苦参, 与健脾利湿止血的无花果、猫人参、生苡仁、槐角、生地榆、侧柏叶相配, 对于因湿毒下注、气血瘀滞而产生的大肠癌来说, 正中要害, 所以能取得较好的疗效。(陈湘君)

10. 黄白解毒汤

【功能主治】 功能益气补血, 清热解毒。主治大肠癌。

【处方组成】 黄芪 30 克、黄精 15 克、枸杞子 15 克、鸡血藤 15 克、槐花 15 克、败酱草 15 克、马齿苋 15 克、仙鹤草 15 克、白英 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 脾胃两虚加党参 15 克、白术 10 克、菟丝子 10 克、女贞子 10 克; 脾胃不和加党参 15 克、白术 10 克、陈皮 10 克、茯苓 10 克、半夏 10 克; 心脾两虚加党参 15 克、枣仁 15 克、茯苓 10 克、当归 10 克; 大便秘结加冬瓜仁 10 克、火麻仁 10 克、番泻叶 6 克; 大便溏加焦薏仁 15 克、诃子肉 10 克、儿茶 10 克; 大便粘液或粘液血便加地榆 10 克、石榴皮 10 克、槐花 15 克、马齿苋 15 克; 腹痛而胀加玄胡 10 克、香附 10 克、乌药 10 克、川楝子 10 克。

【临床疗效】 本方配合化疗治疗 92 例Ⅱ期大肠癌手术后患者, 治后 1、3、5 年分别生存 90、76、36 例, 生存率分别为 97.83%、92.11%、70.59%。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院孙桂芝。

【按语】 祖国医学认为手术损伤元气, 化学治疗以毒攻毒, 不仅耗气伤阴, 更可增加热毒。本方以黄芪、黄精、杞子、鸡血藤补益气血; 用白英、马齿苋、败酱草清热解毒; 槐花、仙鹤草凉血止血, 集扶正祛邪于一方。所以对 92 例大肠癌术后采用化疗方案的患者, 同时应用本方获得较满意的疗效, 说明中西医结合治疗可提高中晚期大肠癌患者术后生存率。本方名由编者所拟。(陈湘君)

11. 苦参红藤汤

【功能主治】 功能清热解毒,祛瘀消肿。主治大肠癌。

【处方组成】 苦参 12 克、草河车 15 克、白头翁 15 克、白槿花 12 克、红藤 15 克、无花果 10 克、半枝莲 30 克、生苡仁 30 克、白花蛇舌草 30 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 18 例大肠癌,2 例生存 15 个月;10 例生存 20 个月以上;2 例生存 4 年 6 个月和 5 年,平均生存期为 27.5 个月。

【处方来源】 浙江中医学院肿瘤研究室瞿范。

【按 语】 本病病机主要是湿浊内聚,热毒瘀血凝滞,所以相应的治则是清热利湿,解毒祛瘀。方中白头翁、草河车、白花蛇舌草清热解毒;苦参、米仁、无花果清热利湿;白槿花凉血止血,全方均由清热解毒药组成,故对实热型的大肠癌最为适宜,且获得较好的疗效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

12. 铁 蜀 殃 汤

【功能主治】 功能清热解毒,散瘀消积。主治大肠癌。

【处方组成】 猪殃殃 60 克、鸦胆子 15 粒(胶囊包吞)、蜀羊泉 60 克、败酱草 30 克、铁扁担 30 克、水红花子 15 克,水煎服。

【辨证加减】 便血加茜草根 30 克;便秘加土大黄 15 克、望江南 30 克;腹胀加莪术 9 克。

【临床疗效】 本方配合化疗小剂量穴位注射,治疗 51 例肠癌,有效 34 例,无效 17 例,总有效率为 66.7%。

【处方来源】 上海市徐汇区天平路地段医院。

【按 语】 猪殃殃有清热解毒的功效,现常用于治疗癌肿;

鸦胆子性味苦寒,入大肠经,凉血解毒抗痢的功效显著,古代作为治病要药。本方以上述2味为主药,再辅以败酱草、水红花子、蜀羊泉清热解毒凉血消积,铁扁担清肠导滞,同时配合化疗小剂量穴位注射治疗,取得一定疗效。(陈湘君)

13. 白马龙蛇汤

【功能主治】 功能清热解毒,理气降逆,和血消肿。主治直肠癌。

【处方组成】 白英20克、蛇莓20克、龙葵20克、马齿苋30克、代赭石30克、旋复花9克、鸡血藤30克、当归9克、川芎6克、白头翁20克,水煎服。

【临床疗效】 本方合用氟脲嘧啶注射液治疗1例经病理检查诊断为直肠癌的患者,治后存活已5年,未见远外转移,排便无痛苦,并已恢复工作。

【处方来源】 北京市中日友好医院李岩。

【按 语】 方中重用清热解毒之品,并用化疗以抗癌消肿,旋复花、代赭石化痰降逆以减轻化疗副反应,所以能取得一定疗效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

14. 红白莲花汤

【功能主治】 功能清热解毒,利湿,活血。主治大肠癌。

【处方组成】 苦参9克、草河车9克、红藤15克、白头翁9克、半枝莲30克、白槿花9克,水煎服。

【辨证加减】 大便次数多、伴粘液或脓血者,加樗根皮9克、侧柏叶9克、荠菜花9~15克、无花果9~15克、诃子9克、马齿苋9~15克、凤尾草9~30克、血见愁9~15克;便血多加茜草根9

克、仙鹤草 15 克、地榆 9 克、炙猬皮 9 克、凤尾草 9~30 克；腹胀不适加广木香 3~9 克、川朴 6 克、枳壳 6 克、台乌药 3~9 克、大腹皮 9 克、益欢散 6 克(分吞)；大便涩滞加大黄 9 克、桃仁 9 克；体虚者用麻仁丸 9 克(吞)；血细胞低加鸡血藤 5 克、虎杖根 15 克、米仁 15 克、赤小豆 15 克、当归 9 克、炙黄芪 19 克。

【临床疗效】 本方治疗大肠癌 30 例，其中 27 例为手术、化疗后病人，结果生存 5 年以上 3 例，其中 1 例已存活 9 年半；生存 2 年以上 9 例；生存 1 年以上 12 例；生存 1 年以下 6 例。

【处方来源】 浙江中医学院裘钦豪。

【按 语】 祖国医学认为湿热与血瘀是大肠癌主要的病理因素。用清热燥湿、杀虫止痒的苦参为主药，配用大量清热解毒的药物，如草河车、红藤、白檳花、半枝莲、白头翁等。同时这些药物又具有活血消肿散结的功能，诸药相合，共奏清热利湿、理气活血、抗癌消肿之功，故对大肠癌具有一定的作用。本方名由编者所拟。(陈湘君)

第十五章 肾 癌

肾癌是发生于肾实质细胞、肾盂移行上皮及输尿管的恶性肿瘤。常为单侧，多发生于右肾上极外侧面，肿瘤大小不一，小者直径2厘米，大者达30厘米。病理镜观分为三型：透明细胞型、颗粒细胞型及未分化型。临床表现早期常无症状，晚期以血尿、腰痛及腰腹部肿块三大症状为特征。血尿以无痛性、间歇性、全程性血尿，多伴有条状血块为特点。腰部有持久性钝痛，或表现为肾绞痛及输尿管绞痛，部分患者可在上腹部或后腰部发现肿块。部分患者常伴有发烧、恶心呕吐、贫血、消瘦等。晚期可见转移灶引起的症状，如脑转移的头痛、偏瘫，骨转移的疼痛及骨折，肺转移的咳嗽咯血等。

现代医学对本病的病因尚不明确。一致认为可能与致癌化学物质的长期刺激，吸烟，长期服用止痛解热药非那西汀等因素有关。本病的临床诊断主要依据典型的临床症状（血尿、腰痛、腰腹部肿块）及体检时用双手认真进行双合诊检查，在腰腹部可触及坚硬、不平、边缘清楚、随呼吸移动的实质性肿块。X射线腹部平片可见患侧肾脏阴影增大，边缘不整的隆突像，瘤内钙化影及全肾位置的改变，肾长轴与脊柱长轴角度的异常。静脉泌尿系造影、逆行泌尿系造影、腹主动脉造影、肾动脉造影、静脉肾实质体层造影、下腔静脉造影、肾周围充气造影、CT检查、同位素肾扫描、血清C—反应蛋白检查阳性等对肾癌的诊断均有一定帮助。

现代医学对本病的治疗多采用手术、放射治疗、化疗等综合治疗。临床对晚期肾癌试行激素治疗，有一定的缓解症状作用。

本病属于中医学的“肾积”、“溺血”等范畴。祖国医学认为本病

多由肾气不足,水湿不化,湿毒内生结于腰府;或由湿热下注,气滞血瘀阻结水道所致。(李涌健)

1. 蝎鳖蛎甲汤

【功能主治】 功能攻坚破积,理气化痰,滋阴潜阳。主治肾透明细胞癌。

【处方组成】 牡蛎 15 克、穿山甲 12 克、全蝎 6 克、青皮 6 克、木香 4.5 克、五灵脂 9 克、桃仁 9 克、杏仁 9 克,水煎服。另鳖甲煎丸 12 克(吞)。

【辨证加减】 头晕耳鸣加首乌、潼蒺藜、白蒺藜、菊花;腹部肿块胀痛加丹参、红花、川楝子、大腹皮。

【临床疗效】 单用本方治疗 1 例因左腰腹部肿块经手术探查无法切除,取活检病理切片确诊为晚期肾透明细胞癌,服药 5 个月,腹块消失,情况良好,开始半天工作,8 年后恢复全天工作。

【处方来源】 上海医科大学肿瘤医院胡安邦。

【按 语】 左胁下坚硬肿块,不能推动,此似《难经》所谓“肝之积”。方中以全蝎、鳖甲煎丸为主药,软坚散结,辅以穿山甲专能行散,消积除肿;牡蛎软坚化痰,滋阴潜阳;青皮破气;木香行气;五灵脂活血破瘀;杏仁、桃仁通利润滑气血,诸药相合,取得了良好的疗效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

第十六章 膀 胱 癌

膀胱癌是泌尿系统最常见的肿瘤，男性发病率约为女性的3~4倍，发病年龄以51~70岁为多，临床最常见的首发症状是血尿，且多数为肉眼血尿，而且表现为间隙性、无痛性血尿为主。如合并有尿频、尿痛则表示浸润较广、较深，或并发膀胱炎。晚期肿瘤坏死，感染时可有腐肉样物质排出，肿瘤或血块的堵塞可造成排尿困难及排尿突然中断，急性尿潴留，位于输尿管口的癌肿浸润肌层时可引起梗阻，继发肾、输尿管积水，甚至尿毒症；侵犯至膀胱周围组织或转移至盆腔淋巴结时，可出现同侧的下肢淋巴回流受阻所致的水肿。骨转移可出现相应部位疼痛。

现代医学对本病的病因进行了许多研究，认为本病的发生可能与化学致癌物(2—萘胺、1—萘胺、联苯胺、4—氨基联苯)，内源性色氨酸代谢异常，吸烟，病毒等因素有关。

本病诊断主要依据为间歇性无痛性血尿病史，无论是否伴有尿频、尿急等症状，都要想到本病可能。膀胱镜检查是确诊膀胱肿瘤的主要方法，通过它可直接查明癌肿部位、大小、数目、浸润程度及与输尿管口和膀胱口关系。活检可明确性质，了解癌肿恶性程度；尿脱落细胞阳性可达85%；泌尿系X线造影、膀胱双合诊检查可触及肿块，并了解性状、大小、硬度等。

现代医学对本病主要采用膀胱手术治疗(部分切除术、全膀胱切除术)；电烙术、放射治疗(体外、组织内、腔内)亦为膀胱癌的主要治疗方法之一；化疗(全身用药、局部用药)亦贯穿于治疗过程始终。

本病在中医临床多属于“溺血”、“血淋”范畴。祖国医学认为

可因心火下行移热于小肠或湿热下注膀胱;或为肾虚气化不利,水湿不化,瘀积成毒,湿毒化热下注膀胱所致。(范忠泽)

1. 龙蛇羊泉汤

【功能主治】 功能清热解毒。主治膀胱癌。

【处方组成】 龙葵 30 克、白英 30 克、蛇莓 15 克、海金砂 9 克、土茯苓 30 克、灯芯草 9 克、威灵仙 9 克、白花蛇舌草 30 克, 水煎服。

【临床疗效】 治疗 21 例膀胱癌。治疗后 5 年生存率 90.47% (19/21), 肿痛消失 4 例 (4/17), 肿瘤缩小或由多发变为单个 6 例 (6/17)。临床观察以乳头状瘤, 临床分期属于 T₁、T₂ 期效果较好。部分患者免疫功能测定, 绝大多数显示对免疫功能有促进作用。

【处方来源】 上海市第一人民医院谢桐。

【按 语】 本方由具有清热解毒作用的龙葵、白英、蛇莓等中药组成。实验证明本方能提高小鼠艾氏腹水癌细胞内 CAMP 的水平, 临床亦表明对膀胱癌患者免疫功能有促进作用。(范忠泽)

2. 莲蓟地花汤

【功能主治】 功能清热利水, 凉血止血。主治膀胱癌。

【处方组成】 半枝莲 30 克、大蓟 30 克、小蓟 30 克、六一散 (包) 30 克、五苓散 15 克、蒲黄炭 15 克、藕节炭 15 克、贯仲炭 15 克、知母 9 克、黄柏 9 克、生地 12 克、车前子 (包) 30 克、槐花 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 血尿不止加白芨 12 克、荠菜花 15 克、阿胶 9 克。

三七 12 克; 乏力较甚加党参 15 克、孩儿参 15 克、黄芪 15 克。

【临床疗效】 本方治疗膀胱癌 32 例, 治后生存 1 年以上 19 例, 占 59.38%; 2 年以上 11 例, 占 34.38%; 3 年以上 6 例, 占 18.75%; 4 年以上 4 例, 占 12.5%; 5 年以上 3 例, 占 9.38%。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

3. 寄生猪苓汤

【功能主治】 功能补肾解毒, 清热利水。主治膀胱癌。

【处方组成】 沙苑子 15 克、滋菇 15 克、桑寄生 30 克、猪苓 30 克、白花蛇舌草 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 气短、乏力、头晕加党参 15 克、黄芪 30 克、茯苓 30 克、女贞子 30 克。

【临床疗效】 本方治疗膀胱癌 53 例, 治后临床治愈 2 例, 显效 33 例, 有效 11 例, 无效 7 例, 总有效率 86.8%。其中有效病例 44 例中有 37 例加用膀胱镜电灼或电切。

【处方来源】 解放军总医院王小雄。

【按 语】 方中桑寄生滋补肝肾; 慈菇、猪苓、白花蛇舌草清利下焦湿热; 沙苑子既能补肾, 又能泻邪湿去癥瘕, 故治疗膀胱癌取得良好疗效。本方名由编者所拟。(范忠泽)

4. 蜀 葵 汤

【功能主治】 功能利水通淋, 清热凉血。主治膀胱癌。

【处方组成】 干蜀葵 40 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗膀胱癌 2 例, 均为术后复发、膀胱镜证实, 治疗 7 个月作膀胱镜复查膀胱清晰, 无炎症, 无肿瘤, 恢复正常

工作。

【处方来源】 山东省滨县药检所杨俊卿。

【按 语】 蜀葵为锦葵科植物,《日华子本草》谓:“防麻涩迫小肠”。《本草蒙筌》谓:“理恶疮、散血”。民间常用此药治疗水肿、淋病等病。本方用治术后复发膀胱癌2例,疗效满意。(范忠泽)

5. 知柏银蓂汤

【功能主治】 功能滋阴解毒,清热利湿。主治膀胱癌。

【处方组成】 知母9克、黄柏6克、大蓂9克、小蓂9克、生地12克、蒲黄炭9克、泽泻9克、银花9克、山萸肉3克,水煎服。琥珀末1.5克,吞服。

【临床疗效】 本方治疗膀胱癌1例,取得显著疗效,已存活5年如正常人。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院庞泮池。

【按 语】 方中用知母、黄柏、泽泻、银花清热解毒,利湿;大小蓂、生地、蒲黄凉血止血;琥珀凉血化瘀,通淋利水,故对于因湿热毒邪下注、灼伤血络的膀胱癌具有良好的效用。(范忠泽)

6. 三 金 汤

【功能主治】 功能清热利湿,活血化瘀。主治膀胱癌。

【处方组成】 金钱草60克、海金砂30克、鸡内金20克、石苇12克、冬葵子12克、滑石25克、瞿麦20克、篇蓄20克、赤芍15克、木通12克、泽兰12克、甘草梢10克,水煎服。

【辨证加减】 凉血化瘀加生赤芍30克、红花10克、丹参30克、紫草20克、当归尾12克、王不留行30克、丹皮12克;清热解

毒加白花蛇舌草 30 克、半枝莲 30 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例膀胱肿瘤, 经膀胱镜检查, 见右侧输尿管口处膀胱粘膜充血, 水肿, 其上方 1 厘米处可见到一黄豆大小突出肿物, 膀胱内可见 $1 \times 0.5 \times 0.5 \text{cm}$ 大结石, 确诊为膀胱肿瘤。因病人不愿手术, 用本方治疗 1 月后, 再次膀胱镜检查未发现异常。随访 1 年未复发。

【处方来源】 河南省郑州市中医院霍万韬。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

7. 三蛇解毒汤

【功能主治】 功能清热解毒, 消瘀散结。主治膀胱癌。

【处方组成】 白花蛇舌草 30 克、龙葵 30 克、白英 30 克、土茯苓 30 克、蛇莓 30 克、蛇六谷 30 克、土大黄 30 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例膀胱癌, 治后血尿消失, 获显效。

【处方来源】 上海市中医院朱彬彬。

【按 语】 本方名由编者所拟。(范忠泽)

8. 僵蚕软坚汤

【功能主治】 功能化痰软坚, 散瘀消积, 清热解毒。主治膀胱癌。

【处方组成】 生牡蛎 60 克、昆布 15 克、海藻 15 克、土木鳖 5 克、僵蚕 15 克、炮甲片 10 克、山慈菇 12 克、半枝莲 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 发热加鳖血炒柴胡、青蒿梗; 胸部痞闷加佛手片、绿萼梅、玳玳花、玫瑰花; 脾虚腹胀加砂仁、叩仁、茯苓、白术、陈皮; 尿血加炒槐花、地榆炭、十灰丸; 纳谷不香者加谷芽; 大便秘

结加大黄、番泻叶、麻仁丸；体弱虚羸者加人参、黄芪。

【临床疗效】 本方治疗 13 例膀胱癌，治后生存 1~3 年 2 例，3~5 年 3 例，5~10 年 4 例，10~16 年 4 例。

【处方来源】 江苏省南通市中医院倪毓生。

【按语】 本方中生牡蛎有软坚散结的功用，所含碳酸钙及硒等微量元素可抑制肿瘤细胞的能量代谢；昆布、海藻能化痰软坚，其中含海藻胶酸可提高机体细胞免疫功能，对肿瘤亦有抑制作用；山慈菇有清热行毒、消痛散结之功，所含秋水仙碱可使细胞有丝分裂停止于中期，阻断脱氧核糖酸（DNA），并抑制多种肿瘤细胞生长；穿山甲性走窜，消肿散结；半枝莲可抑制肿瘤生长。故辨病为辨证结合，软坚、散结解毒为主，扶正祛邪，攻补兼施，取得较好疗效。本方名由编者所拟。（范忠泽）

9. 解毒利湿汤

【功能主治】 功能清热解毒，利湿攻癌。主治膀胱癌。

【处方组成】 瞿麦 15 克、篇蓄 15 克、石苇 30 克、黄柏 9 克、车前子 30 克、山豆根 12 克、滑石 30 克、金钱草 30 克、苦参 9 克、赤小豆 30 克、白茅根 30 克、木通 9 克、竹叶 9 克，水煎服。

【辨证加减】 脾虚加党参 15 克、白术 10 克、茯苓 15 克、陈皮 6 克、山药 15 克；肾虚加熟地 15 克、枸杞子 15 克、菟丝子 15 克、复盆子 10 克、肉桂 3 克；清热加半枝莲 30 克、蒲公英 15 克。

【临床疗效】 本方为主治疗 10 例膀胱癌，结合噤嚼喉膀胱冲洗。其中 3 例单用中药治疗，治后 2 例显效，1 例有效；带病生存 10 年；7 例电灼后 5 例复发，经中药治疗后治愈 2 例，3 例有效（带病生存 3 年至 13 年），另 2 例再电灼后坚持服中药一直未复发。

【处方来源】 北京市中医医院郑玉瑛。

【按语】 中医认为“膀胱者，州都之官，津液藏焉”。膀胱

癌则气化不利, 湿热内蕴, 久而化毒, 病久可致脾肾二亏。本方以瞿麦、石苇、黄柏、山豆根、苦参、木通等清热解毒、利湿通淋的药物为主; 虚证者则或健脾或补肾。辨证施之, 扶正祛邪, 治疗膀胱癌及防治复发取得一定效果。(范忠泽)

10. 象牙莲蓟汤

【功能主治】 功能滋阴清热, 解毒止血。主治膀胱癌。

【处方组成】 生地 12 克、知母 12 克、黄柏 12 克、木馒头 15 克、蒲黄炭 12 克、半枝莲 30 克、七叶一枝花 30 克、大蓟 12 克、小蓟 12 克、象牙屑 12 克、蒲公英 30 克、车前子 30 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 6 例膀胱癌, 治后痊愈 1 例, 有效 3 例, 无效 2 例。生存 1 年以上 3 例, 5 年以上 1 例。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 祖国医学认为膀胱癌与肾气亏虚、热毒蕴结下焦有关。方中用生地、知母、黄柏、半枝莲等滋补肾阴, 清热解毒; 大蓟、小蓟、蒲黄炭凉血止血; 木馒头、象牙屑消肿散结, 使阴阳平衡, 热毒渐清而取效。(陈湘君)

第十七章 前列腺癌

前列腺癌是发生于前列腺腺体的恶性肿瘤。发生于前列腺腺体的后叶与侧叶，尤以后叶为最多见。常见于老年男性。临床表现早期症状多不明显，常有短时的尿频与夜尿。随着病情的发展可出现尿流变细，进行性排尿困难，尿程延长，尿痛及尿潴留等与前列腺增生症相似的症状，晚期则可见血尿和疼痛。疼痛常表现为腰骶痛和腰背痛，也可见坐骨神经痛，或疼痛向会阴及直肠部放射。晚期前列腺癌可沿淋巴道和血道转移播散，侵及骨骼。常见的转移部位以盆骨、腰椎、股骨和肋骨多见，内脏转移以肺居多，其次是肝、胸膜、肾和脑等器官。

现代医学认为本病的病因尚不清楚，一般认为发病同体内雄激素与雌激素之间的平衡紊乱有关。

本病的诊断主要依靠临床表现和肛门指检。凡在前列腺体内任何部位触及硬度增加的区域，且有坚实的边缘者，即可能有癌灶存在，但少数前列腺癌也呈散在性结节，触之较软。晚期肛门指诊可触得肿大、坚硬及结节状病灶；当病变侵及精囊，则可以触得硬索状且向双侧骨盆伸展的肿块。血清酸性磷酸酶测定超过 $10\text{K}\cdot\text{A}$ 单位表示有前列腺癌并转移。尿液、前列腺液细胞学检查找到癌细胞可帮助诊断；前列腺活体组织穿刺或切除病理学检查可确诊。X线摄片、同位素骨扫描有助于骨转移的诊断。

现代医学对本病的治疗以手术切除和放疗为主。对于局限于前列腺腺体的瘤肿可行根治术或姑息性放疗。药物治疗常用抗雄激素内分泌治疗或化疗；近年来应用冷冻治疗，也有一定疗效。

本病属于中医学的“血淋”、“劳淋”和“隆闭”等范畴。祖国医

学认为本病多由肾气亏虚，气滞瘀阻，湿热蕴郁下注所致。（李涌健）

1. 参芪蓉仙汤

【功能主治】 功能益气补肾，行气散结。主治前列腺癌。

【处方组成】 生黄芪 15 克、潞党参 12 克、仙灵脾 12 克、甜苁蓉 6 克、巴戟天 6 克、杞子 12 克、制首乌 12 克、穿山甲 15 克、牛膝 12 克、制大黄 6 克、炒黄柏 10 克、知母 6 克、土茯苓 15 克、七叶一枝花 12 克、白花蛇舌草 15 克、杭白芍 12 克、炙甘草 6 克，水煎服。

【辨证加减】 血尿加重者加小蓟、旱莲草、生地、阿胶等补虚止血；小便不畅，加沉香、郁金、台乌药等；小便疼痛加重者加延胡索、王不留行、三棱、莪术等；小便黄浊，下焦湿热，加车前子、萹蓄、瞿麦、金钱草、滑石、萆薢等。

【临床疗效】 本方治疗 1 例前列腺癌伴左侧髂窝淋巴结转移患者，经过 1 年多治疗，各项症状基本消失或减轻，髂窝部肿块消失，两次前列腺液沉淀物检查均未找到癌细胞，取得近期治愈的效果。

【处方来源】 上海中医学院方伯英。

【按 语】 本方由朱白冰整理。本方名由编者所拟。（李涌健）

第十八章 乳 腺 癌

乳腺癌是指发生于乳腺的小叶和导管上皮的恶性肿瘤。以女性为多,男性仅占1%。乳腺癌的主要症状表现为乳房肿块,肿块部位以乳房外上方较常见,质地坚韧,边界不清楚,不规则地形成圆形或椭圆形包块,绝大多数为单发。如侵及皮肤,则乳房外形改变,皮肤变粗、增厚,表现为桔皮样改变,乳头呈现内缩、固定,或乳头血性渗液、癌性湿疹等改变。晚期皮肤溃破可呈翻花状。早期无疼痛,晚期疼痛较剧。腋下及锁骨上下淋巴结因转移而肿大。全身症状有消瘦、贫血、恶病质等。血行播散可发生肺、胸膜、肝、脑、肾、骨骼转移而引起死亡。

现代医学认为本病的病因尚未完全清楚。可能与遗传因素、内分泌失调、慢性刺激等因素有关。其他可能还和高脂肪饮食摄入增加、甲状腺机能减退、哺乳少、婚后未育等因素有关。

本病的诊断主要依据病史、症状及体征表现。乳房X线摄片,乳房癌表现为分叶状不规则块影,边缘不整齐,多有毛刺,肿块有细沙粒状钙化物为其特征之一。组织细胞学检查,乳头溢液涂片及针吸涂片可找到癌细胞。活体组织切片做病理检查可确诊。

现代医学对本病的治疗主要采用手术切除、化疗、放疗及激素、免疫治疗。

本病在中医临床中,多属于“乳岩”、“乳石痛”、“妬乳”等范畴。祖国医学认为乳腺癌是由于情志失调,肝气郁结或因冲任失调,气血运行不畅,气滞血凝,经络阻塞,结滞于乳中所致。(李涌健)

1. 公英汤

【功能主治】 功能益气活血, 清热解毒。主治乳腺癌。

【处方组成】 蒲公英 10 克、瓜蒌 60 克、甲珠 6 克、地丁 10 克、夏枯草 15 克、银花 15 克、当归 30 克、黄芪 15 克、天花粉 6 克、白芷 15 克、桔梗 15 克、赤芍 6 克、薤白头 15 克、远志 10 克、官桂 10 克、甘草 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 淋巴结转移者加米仁 30 克、海藻 15 克、牡蛎 24 克、玄参 24 克; 肿瘤已溃烂者去蒲公英、地丁草, 倍用黄芪; 体虚易汗, 面色苍白者加黄芪 30 克; 口干、便秘者加枳实 10 克、青皮 10 克; 怕冷, 带下色白, 腰痠, 四肢不温者官桂用 18 克; 面赤发热, 口干心烦者加黄芩 10 克、黄连 10 克、柴胡 15 克。外敷药: 五灵脂、雄黄、马钱子、阿胶各等分, 研细末, 用麻油调敷肿块上。

【临床疗效】 本方治疗乳腺癌 18 例, 结果 6 例痊愈(肿块消失); 6 例显效(肿块体积缩小 1/2 以上)。

【处方来源】 辽宁省抚顺新宾人民医院。

【按 语】 方中用蒲公英、瓜蒌、地丁草、夏枯草等清热解毒; 黄芪、当归、赤芍益气活血; 甲珠、花粉养阴生津; 薤白、远志、官桂温化痰浊。全方扶正抑癌并举, 寒热温凉兼顾, 药性较平和。但方中官桂、当归、赤芍有破血温通之力, 故本方孕妇忌用。(李涌健)

2. 牛黄消肿方

【功能主治】 功能清热解毒, 化痰散结。主治乳腺癌。

【处方组成】 人工牛黄 10 克、制乳香 15 克、制没药 15 克、海龙 15 克、黄芪 30 克、山慈菇 30 克、香橼 30 克、炒三仙 30 克、夏枯

草 60 克、三七粉 60 克、首乌 60 克、薏仁 60 克、紫花地丁 60 克、莪术 60 克、仙灵脾 60 克。研细末，水泛为丸，每次 3 克，每日 2 次。

【辨证加减】 肝郁气滞者加柴胡、青皮、赤芍、白芍、郁金；脾虚痰湿者加茯苓、白术、陈皮、半夏；气血两亏者加党参、当归、阿胶、鸡血藤。

【临床疗效】 本方治疗乳腺癌 134 例（16 例手术切除，部分病人配合化疗、放疗），结果治疗后 5 年生存率为 88.8%。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院肿瘤科。

【按语】 中医认为乳腺癌多系脾虚湿盛，肝郁气滞，痰凝瘀滞化热所致。治宜健脾益肾，清热解毒，化痰散结。本方用黄芪、首乌、海龙、薏仁等益气补血，健脾补肾；用人工牛黄、紫花地丁等清热解毒；莪术、三七粉、夏枯草、山慈菇等化痰散结；乳香、没药等活血行气，共奏扶正祛邪之功。用治乳腺癌，药症相符，故能收到较好的疗效。本方名由编者所拟。（李健涌）

3. 核桃三七方

【功能主治】 功能消肿散结，拔毒止痛。主治乳腺癌。

【处方组成】 青核桃枝 1500 克、参三七 1500 克、甘遂 2500 克、生草 1500 克，加水 15 升，中火煎熬，煎至药渣无味，滤液去渣，用铜锅浓缩成膏，盛瓷器内，加冰片少许，密封高压消毒。用时以布剪成圆形，涂膏贴于患处，胶布固定，48 小时换药 1 次。

【辨证加减】 肝郁气滞者服清肝解郁汤，当归 15 克、贝母 15 克、香附 15 克、瓜蒌 15 克、生地 10 克、赤芍 10 克、栀子 10 克、穿山甲 10 克、桔梗 6 克、青皮 9 克；痰瘀互结者用当归 15 克、贝母 15 克、生地 15 克、赤芍 10 克、莪术 10 克、香附 10 克、穿山甲 10 克、王不留行 10 克、川芎 6 克、川牛膝 6 克、桔梗 9 克、郁金 9 克、红花 9 克；瘀毒交结者用当归 15 克、赤芍 15 克、贝母 15 克、香附 15

克、瓜蒌 15 克、生地 10 克、栀子 10 克、穿山甲 10 克、莪术 10 克、王不留行 10 克、制乳香 10 克、桔梗 6 克、青皮 6 克、红花 9 克、黄芪 30 克；气血两虚者用太子参 30 克、黄芪 40 克、当归 20 克、黄精 15 克、白花蛇舌草 15 克、土茯苓 15 克、淮山药 15 克、炙鳖甲 15 克、蜈蚣 3 条、白芍 10 克、制乳香 9 克。

【临床疗效】 本方治疗乳腺癌 35 例，治愈 6 例，显效 24 例，无效 5 例。

【处方来源】 山西省运城中医肿瘤医院崔扣狮。

【按 语】 本方也可用于治疗乳腺纤维瘤、乳腺增生。本方名由编者所拟。（李涌健）

4. 海藻贞银汤

【功能主治】 功能益气养阴，消肿散结。主治晚期乳腺癌。

【处方组成】 海藻 30 克、海带 30 克、女贞子 15 克、金银花 15 克、茯苓 12 克、太子参 9 克、枸杞子 12 克、决明子 30 克、丹参 15 克、川石斛 12 克、陈皮 15 克、熟地 15 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗乳腺癌 6 例，治疗后肿块消失或缩小，存活 3 年以上。

【处方来源】 上海医科大学肿瘤医院。

【按 语】 在服用本方时，可配合应用针灸。针灸配合内服方是中医学治疗肿瘤的特色之一。取穴要以整体出发，根据不同的病程辨证取穴，是为有效。本方名由编者所拟。（李涌健）

5. 王猫软化方

【功能主治】 功能活血化痰，清热解毒。主治乳腺癌。

【处方组成】 王不留行 30 克、猫眼草 30 克、金银花 30 克、玉

枢丹 12 克、冰片 0.6 克,制成浸膏,日服 4 次。

【临床疗效】 本方治疗乳腺癌 5 例,近期治愈 2 例,好转 2 例,稳定 1 例。

【处方来源】 安徽省人民医院。

【按 语】 本方名由编者所拟。(李涌健)

6. 马钱蜂房方

【功能主治】 功能活血化瘀,通经散结。主治乳腺癌。

【处方组成】 马钱子 0.1 克、活蜗牛 0.5 克、蜈蚣 1.5 克、露蜂房 0.5 克、全蝎 0.3 克、乳香 0.1 克(以上为 1 日量),研细末,水泛为丸,分 3 次口服。

【临床疗效】 本方治疗乳腺癌 44 例,治疗后存活 3 年以上有 7 例,占 15.9%。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按 语】 方中以活蜗牛、蜈蚣、蜂房、全蝎活血祛瘀,通经散结;马钱子、乳香理气活血,共奏活血化瘀散结之功。(李涌健)

7. 乳疡无忧方

【功能主治】 功能活血理气,软坚散结。主治乳腺癌。

【处方组成】 全瓜蒌 150 克、生地黄 150 克、土贝母 120 克、生香附 120 克、煅牡蛎 120 克、漏芦 90 克、白芥子 90 克、野茯苓 90 克、炒麦芽 99 克、王不留行 60 克、制半夏 60 克、全当归 60 克、福橘叶 60 克、炒白芍 60 克、小青皮 60 克、炮山甲 30 克、广陈皮 60 克、潼木通 30 克、川抚芎 30 克、西粉草 30 克,共研细末,蒲公英 60 克、香连翘 60 克,煎汤代水泛为丸。每日服 3 次,每次 6 克。

【临床疗效】 本方结合辨证治疗 5 例乳腺癌，结果 4 例近期治愈，肿块消失；1 例好转。

【处方来源】 上海市嘉定县萧汉江。

【按 语】 方中生地、香附、青皮、陈皮、山甲、王不留行、川芎等活血理气，化瘀散结；牡蛎、瓜蒌、漏芦、白芥子、土贝母等化痰散结，清热解毒。全方攻邪抑癌之品多于扶正药，所以久病体虚者需配伍扶正方药，以免耗伤正气，加重病情。（李涌健）

8. 慈菇金盘汤

【功能主治】 功能益气活血，软坚散结。主治乳腺癌。

【处方组成】 八角金盘 12 克、露蜂房 12 克、山慈菇 30 克、石见穿 30 克、八月扎 30 克、皂角刺 30 克、黄芪 15 克、丹参 15 克、赤芍 15 克，水煎服。

外敷方：雄黄、老生姜等分，将雄黄置于等量老生姜内，放在陈瓦上文火焙干至金黄色，研末。外敷于肿瘤组织表面。2~3 日换药 1 次。

【临床疗效】 本方治疗 2 例乳腺癌，结果均治愈，分别存活 5 年及 7 年，均未见复发。

【处方来源】 浙江中医学院马吉福。

【按 语】 本方原为浙江民间用以治疗乳腺疾病的验方。马氏在此基础上加减用以治疗乳腺癌，收到较好的疗效。本方名由编者所拟。（李涌健）

9. 芪甲蠲岩汤

【功能主治】 功能行气活血，清热解毒。主治乳腺癌。

【处方组成】 黄芪 60 克、茯苓 15 克、延胡 15 克、当归 30 克、

大芸 30 克、山甲 9 克、乳香 9 克、露蜂房 9 克、七叶一枝花 9 克、蛇衣 9 克、蜈蚣 5 克、参三七 3 克、五灵脂 12 克、生牡蛎 30 克、夏枯草 10 克、金果榄 9 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例 51 岁女性乳腺癌患者，获愈，随访 6 年未复发。

【处方来源】 陕西省军区门诊部胡荣景。

【按语】 方中山甲、黄芪、延胡、茯苓、乳香、参三七、五灵脂活血化瘀，通络止痛；七叶一枝花、蛇衣、露蜂房解毒消肿，止痛通痹；重用大芸，入肾经以补久病所致之肾气不足，提高机体免疫功能。（李涌健）

10. 五虎下川汤

【功能主治】 功能活血祛瘀，消肿止痛。主治乳腺癌。

【处方组成】 全蝎 12 克、蜈蚣 12 克、生穿山甲 15 克、净僵蚕 24 克、生军 30 克、柴胡 12 克、白芍 9 克、木香 9 克、香乳 12 克、没药 12 克、山栀 12 克、青皮 9 克、陈皮 9 克、连翘 12 克、橘红 9 克、川贝母 12 克、赤芍 12 克、丹皮 6 克、蒲公英 30 克、银花 15 克、生甘草 5 克，水煎服。

配合服用蟾蜍散（大蟾蜍 1 只、小黑蛋 1 枚，火烤研末即成）。

【辨证加减】 阴虚者加玄参、生牡蛎、鲜生地、地骨皮、昆布、海藻、乌梅；大便秘结加玄明粉；气血两虚加黄芪、党参、白术、当归、阿胶。

【临床疗效】 本方治疗 1 例乳房癌患者，随访 30 年未复发。

【处方来源】 江苏省靖江卫生学校潘金邦。

【按语】 服用本方有轻度药物反应，主要表现为腹痛、腹泻、头晕、呕吐、复视等。如反应较重，可减量或停服。（李涌健）

11. 双甲二白汤

【功能主治】 功能化痰软坚, 活血通络, 解毒消肿。主治乳腺癌。

【处方组成】 穿山甲 12 克、制鳖甲 12 克、夏枯草 30 克、海藻 30 克、望江南 30 克、野菊花 30 克、白花蛇舌草 30 克、白毛藤 30 克、紫丹参 30 克、全瓜蒌 30 克、牡蛎 30 克、昆布 15 克、淮山药 15 克、南沙参 12 克、留行子 12 克、蜂房 12 克、桃仁 9 克, 水煎服。同时小金丸 10 粒(吞)。

【临床疗效】 本方治疗 11 例乳腺癌, 临床治愈 1 例, 显效 2 例, 有效 6 例, 无效 2 例, 总有效率 81.8%。治疗后生存 5 年、6 年、8 年以上各 1 例。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 祖国医学认为乳腺癌的发病与情志抑郁, 气机失畅, 气滞血瘀, 痰瘀交阻等因素有关。方中以穿山甲、制鳖甲软坚消积通络; 白花蛇舌草、野菊花清热解毒; 辅以活血化瘀、宽胸理气之品, 使气血调和, 热毒渐清而癥结渐消。(陈湘君)

12. 天 漏 汤

【功能主治】 功能解毒清热, 止痛消瘤。主治乳腺癌。

【处方组成】 漏芦 15 克、天葵子 30 克、八角莲 9 克、芸苔子 30 克、地鳖虫 9 克、白薇 9 克、金雀花 9 克、木馒头 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 疼痛加露蜂房 9 克。

【临床疗效】 本方配合化疗小剂量穴位注射治疗乳腺癌 42 例, 有效 25 例, 无效 17 例, 总有效率为 59.5%。

【处方来源】 上海市徐汇区天平路地段医院。

【按 语】 方中用漏芦、八角莲、地鳖虫、木馒头等解毒消肿止痛,故适用于正气未衰的乳腺癌患者。(陈湘君)

13. 二 丹 汤

【功能主治】 功能养血活血,化痰消核软坚。主治乳腺癌。

【处方组成】 当归 45 克、夏枯草 45 克、桔核 12 克、白芷 9 克、僵蚕 6 克、丹皮 6 克、丹参 15 克、爵床草 30 克,水煎服,或用水酒炖服。

【临床疗效】 单用本方治疗 1 例确诊为左侧乳管乳头癌患者,治后主客观症状逐步消失,能参加全日工作,获临床治愈。

【处方来源】 福建省福州市第一人民医院。

【按 语】 肝气郁结,气滞血瘀,挟痰毒结而成块乃生乳癌,故方中用当归、丹参养血活血;夏枯草、僵蚕、桔核化痰软坚通络消核,治疗乳腺癌有一定疗效。(陈湘君)

第十九章 卵 巢 癌

卵巢癌是发生于卵巢表面体腔上皮和其下方卵巢间质的恶性肿瘤。其中以粘液性囊腺癌、浆液性囊腺癌、粒层细胞癌、恶性畸胎瘤、未分化癌等为多见。浆液性囊腺癌恶变率较高(约50%),亦有组织学为良性而临床表现却为恶性(可以扩散、转移)。卵巢癌的特点是发现晚,扩散快,疗效差。早期无自觉症状,通常要到肿瘤长得很大时,才被病人或医生发现。此时可扪及下腹部肿块,多为双侧性,质硬或软硬不匀,表面高低不平,可活动或活动受限,或有疼痛,并可产生各种压迫症状。卵巢癌有腹腔种植的倾向,其结果为出现腹水。

现代医学认为本病病因可能与环境、生活条件及营养因素等有关。

本病的诊断依据为下腹部肿块、腹胀及肿瘤侵犯或压迫盆腔脏器所引起的相应症状;妇科三合诊检查可发现盆腔及附件肿块;X线腹部平片中有巨大软组织阴影,若呈分散或密集的颗粒状小圆形阴影,则常暗示卵巢恶性肿瘤的诊断;B型超声波断层扫描图像可见到肿块图像;腹水中找到癌细胞可作初步诊断;剖腹探查及活体组织检查则能确诊。

现代医学对本病治疗以综合治疗为主,其中手术切除为主要方法,虽然多数患者手术时已属晚期,但尚有不少病例存在手术切除的可能性,因卵巢癌常系种植病灶,一般较易剥离和切除。对切除后或者因故不能手术切除的病例,则予以放射治疗、化学治疗。本病就诊时约60~70%的患者已属晚期,所以疗效较差,总的5年生存率约为30%,晚期病人尚不足10%。

本病在中医临床中属“癥瘕”、“肠覃”的范畴。祖国医学认为，寒温失节，致脏腑虚弱，而饮食不消，聚结在内，则生癥瘕；寒气容于肠外，与卫气相搏，留而不去，胎生肠覃。因此本病病因为寒邪入侵，内为脏腑气虚，营卫失调所致。（韩明权）

1. 双石方

【功能主治】 功能温肾祛寒，破血逐瘀。主治卵巢粘液性囊腺癌。

【处方组成】 阳起石 60 克、云母石 120 克、三棱 90 克、莪术 90 克、土鳖虫 90 克、桃仁 60 克、红花 60 克、当归 60 克、赤芍 60 克、枳壳 30 克、大黄 60 克，共研细末，饭糊为丸，每日 3 次，每次 18 克，吞服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例卵巢粘液性囊腺癌，经剖腹探查发现盆腔广泛转移而无法切除。服本方 2 月余，肿块逐渐缩小，全身状况好转。随访 17 年仍健在。

【处方来源】 四川省岳池县罗渡区医院周慕白。

【按语】 方中重用阳起石、云母石温肾祛寒。《本草纲目》记载，云母石“治身痹死肌”，阳起石“破子脏中癥瘕结气”。同时用三棱、莪术、桃仁、红花、土鳖虫等破血逐瘀，故可获良效。（韩明权）

2. 麝香活血方

【功能主治】 功能活血散结。主治卵巢浆液性囊腺癌。

【处方组成】 麝香。在局麻下，由双侧足三里穴位切开皮肤至皮下，稍做分离后，每次埋藏麝香 0.1~0.3 克，严密包扎伤口。以后每隔 15 天在足三里(双)、三阴交(双)、关元穴交替埋藏

麝香 1 次。

【临床疗效】 本方治疗 1 例双侧卵巢浆液性乳头状低分化囊腺癌, 伴盆腹腔广泛转移并出现腹水患者, 治后腹水得到控制, 食欲增进。3 年后因其他疾病手术, 见肠壁、大网膜、肠系膜上转移灶消失。随访 8 年仍健在。

【处方来源】 山东省烟台市发电厂卫生所王云龙。

【按 语】 本方名由编者所拟。(韩明权)

3. 蛇莲地鳖汤

【功能主治】 功能清热解毒, 舒肝理气, 软坚散结。主治卵巢癌。

【处方组成】 白花蛇舌草 60 克、半枝莲 60 克、桔核 15 克、昆布 15 克、桃仁 15 克、地龙 15 克、土鳖虫 9 克、川楝子 9 克、小茴香 9 克、莪术 12 克、党参 12 克、红花 3 克、苡仁 30 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗卵巢癌及卵巢囊肿恶性变 5 例, 其中 4 例系统观察, 显效 2 例, 有效 1 例, 无效 1 例, 总有效率为 75%。

【处方来源】 湖北中医学院附属医院。

【按 语】 方中白花蛇舌草、半枝莲清热解毒; 桃仁、莪术、红花活血化瘀; 昆布、土鳖虫化痰软坚; 川楝子、小茴香、桔核舒肝理气, 通络止痛, 故对于肝郁气滞、痰瘀毒邪互结所致的卵巢癌具有一定的疗效。本方名由编者所拟。(陈湘君)

第二十章 绒毛膜上皮癌

绒毛膜上皮癌是起源于胚胎性绒毛膜的恶性肿瘤，包括两层滋养层的全部。它常发生于子宫，但并非唯一的原发部位。与妊娠有明显的关系，约50%的绒毛膜上皮癌发生于葡萄胎以后；25%发生于流产后；22%发生于正常分娩后；其他则发生于异位妊娠时。这是一种少见的恶性肿瘤，患病者主要是35岁以下的妇女。绒毛膜上皮癌的临床常见症状为阴道持续不规则出血，血量多少不定，有时亦可先出现一时性闭经，然后突然阴道出血。检查时可发现子宫增大且柔软，形状不规则。阴道有酱色而特臭的血性分泌物。全身症状为贫血、消瘦，甚则出现恶液质，并发感染可有发热。因本病恶性程度极高，早期即可发生肺转移，出现胸痛、咳嗽、咯血等症状。其他转移部位是阴道、外阴、盆腔、肝、脑等，并出现各脏器相应的症状。一旦发病如不及时治疗，患者往往于1年内死亡。

现代医学认为本病病因尚不清楚，可能与以下因素有关：在短时间内连续妊娠以及蛋白质缺乏性营养不良；近亲结婚者好发；有人在电子显微镜下见到病毒颗粒，故认为和病毒感染有关。

本病诊断的主要依据：凡是产后或流产后，尤其是葡萄胎后，阴道流血持续不断，子宫复旧不良，宫体较大且软，尿妊娠试验持续阳性，经刮宫症状没有好转，X线胸片又见肺部有结节状、棉球状或片状转移阴影，即应考虑为本病。绒毛膜促性腺激素(HCG)的测定对诊断本病有重要参考价值。刮宫找到绒毛膜上皮癌细胞即可确诊，但有时肿瘤位于肌壁间可出现假阴性。

现代医学对本病的治疗主要是化疗，在没有转移的情况下，

90%的患者可以治愈,其余10%的患者HCG滴度显著升高,说明尚有肿瘤残存,需行子宫全切除术。假若HCG滴度降至正常后又升高,则是子宫全切除或多种药物合并化疗的指征。若发生脑转移,须加用脑部放疗。

本病在中医临床中多属于“鬼胎”、“漏下”的范畴。如《证治准绳》记载:“坠肉块百余,有眉目状”,“经断未及三月,而得漏下不止”。祖国医学认为,本病病因乃冲脉为寒气所客,气机受阻,瘀血凝滞,蓄积成瘤。若不即治,邪毒日渐增长,令人正气衰微,甚至不可治。(韩明权)

1. 三石母汤

【功能主治】 功能活血化瘀,养阴益气。主治绒毛膜上皮癌及恶性葡萄胎。

【处方组成】 当归9克、红花6克、桃仁9克、三七6克、花蕊石15克、大黄6克、丹皮6克、紫草30克、地黄15克、党参12克、海浮石30克、瓜蒌15克、薏苡仁30克、珍珠母30克、代赭石30克、土茯苓30克、半枝莲30克,水煎服。

【辨证加减】 阴虚肝旺加牛膝、青黛、地龙;脾虚湿盛加白术、茯苓;肺转移咳血加杏仁、贝母、青黛。

【临床疗效】 本方治疗绒毛膜上皮癌2例、恶性葡萄胎7例,结果痊愈8例,1例绒毛膜上皮癌无效。

【处方来源】 四川医学院田映碧。

【按 语】 张景岳在《妇人血症》中说:“瘀血留滞作证,惟妇人 有之,……气虚而血滞。”方中用地黄、党参等以养阴益气,桃仁、红花、三七等活血化瘀,诸药合用可补其气虚而祛其瘀滞,故有较好的临床疗效。本方剂量由编者所拟。(韩明权)

2. 天花粉方

【功能主治】 功能清热生津，消肿排脓。主治绒毛膜上皮癌及恶性葡萄胎。

【处方组成】 将天花粉制成注射剂，静脉滴注。

【临床疗效】 本方治疗绒毛膜上皮癌 16 例、恶性葡萄胎 11 例。在 16 例绒毛膜上皮癌中，Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ期 9 例，治愈 8 例，死亡 1 例，治愈率为 88.8%；Ⅳ期 7 例，无效而亡；11 例恶性葡萄胎全部治愈，治愈率为 100%。

【处方来源】 上海第二医科大学瑞金医院。

【按 语】 现代药理学研究证明，天花粉含有天花粉蛋白，有较强的抗原性，能引起过敏反应，严重时可导致死亡。故应用本方时，应先以 0.1 微克作皮内注射，阴性者方可静脉滴注。滴注前口服非那根 25 毫克，再取本方 10 毫克加入 500 毫升生理盐水中，开始每分钟滴注 4 滴，无反应者每过 20 分钟将滴注速度增加一倍，但最快不超过每分钟 40 滴，约 4~6 小时滴完。一般 3~5 次为 1 疗程，剂量可逐渐增加，从 10 毫克、12 毫克、15 毫克、17 毫克，直至 20 毫克。两次滴注间隔 5~7 天。（韩明权）

3. 花粉牙皂方

【功能主治】 功能清热生津，消肿排脓。主治绒毛膜上皮癌及恶性葡萄胎。

【处方组成】 天花粉、牙皂。二药经快速冷冻干燥，制成 10% 合剂，装入胶囊。阴道给药，以温开水冲洗阴道，排除积水后，将胶囊放入后穹窿，卧床 8 小时。剂量从 0.25 克开始，间隔 5~7 天用药 1 次。如用药后反应轻微，每次可增加药量 0.025 克。使用前

先做天花粉皮试, 阴性后始能给药。

【临床疗效】 本方治疗绒毛膜上皮癌 5 例、恶性葡萄胎 11 例 (其中 I 期 8 例、II 期 2 例、III 期 1 例), 治疗次数为 2~6 次不等。结果, 16 例中除 2 例绒毛膜上皮癌死亡外, 其余 14 例均获痊愈, 随访 8~16 年无 1 例复发。

【处方来源】 江苏省南京市妇产科医院黄跃兰。

【按 语】 本方名由编者所拟。(韩明权)

4. 西豆根方

【功能主治】 功能清热燥湿杀虫。主治恶性葡萄胎。

【处方组成】 将西豆根制成注射液, 供静脉滴注。

【临床疗效】 本方治疗 13 例恶性葡萄胎患者 (其中 I 期 1 例、II B 6 例、II A 5 例、III B 1 例), 结果治愈 11 例, 无效 2 例 (II A 和 III B 各 1 例)。

【处方来源】 江西省妇幼保健院。

【按 语】 西豆根系豆科槐属植物苦豆子的根茎, 已提取西豆根总碱及西豆根甲碱制成注射液。经动物体内试验具有抗肿瘤作用。临床应用对全身各器官基本上没有不良影响, 若用药时间较长, 少数患者可出现轻微的胸闷、心悸、呕吐或腹痛、腹泻, 但不妨碍治疗。(韩明权)

5. 蓖麻蛋汤

【功能主治】 功能消肿排脓拔毒。主治绒毛膜上皮癌。

【处方组成】 蓖麻子仁 3 粒 (捣碎)、鸡蛋 1 只。将蓖麻子仁放入鸡蛋内, 搅拌均匀加热煮蛋 40 分钟, 顿服。同时, 白花蛇舌草 30 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例早期绒毛膜上皮癌获愈, 随访 5 年未复发。

【处方来源】 四川省灌县医学会宋道儒。

【按语】 中医认为“瘀毒内阻”是绒毛膜上皮癌的病理基础。方中主药蓖麻子仁具有拔毒消肿排脓之功。现代药理研究证明, 蓖麻毒蛋白对小鼠艾氏腹水癌有一定的抗肿瘤作用。因此, 本方对绒毛膜上皮癌具有一定疗效。与鸡蛋同用是取祛邪不伤正之义。值得注意的是蓖麻毒蛋白及蓖麻碱有较强的毒性, 7 毫克蓖麻毒蛋白或 0.16 克蓖麻碱可使成年人中毒死亡, 儿童口服生蓖麻子仁 5~6 粒即可致死。加热后毒性即被破坏, 故使用本方时应注意充分蒸熟。本方名由编者所拟。(韩明权)

6. 五灵红花汤

【功能主治】 功能养血行气, 逐瘀攻毒。主治绒毛膜上皮癌。

【处方组成】 五灵脂 6 克、红花 3 克、海螵蛸 30 克、蒲黄粉 6 克、茜草根 6 克、台乌药 3 克、射干 9 克、丹参 15 克、当归 9 克、山慈菇 9 克、蒲黄炒阿胶 9 克、乳香 9 克、没药 9 克、甘草 6 克, 水煎服。

【辨证加减】 肝郁血热者加香附 9 克、黄芩炭 3 克、葛根 9 克; 气郁血滞者加枳实 9 克、桃仁 9 克、藏红花 1.5 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例绒毛膜上皮癌患者, 获愈, 随访 3 年未见复发。

【处方来源】 湖北中医学院蒋玉伯。

【按语】 本方由梁赐明整理。方中用当归、阿胶以养血; 乌药、乳香以行气; 山慈菇、丹参、五灵脂、蒲黄、红花逐瘀攻毒, 故取得较好疗效。本方名由编者所拟。(韩明权)

第二十一章 子 宫 颈 癌

本病是通常发生在宫颈阴道部或移行带的鳞状上皮细胞及颈管内膜的柱状上皮细胞交界处的恶性肿瘤，是妇女中最常见的恶性肿瘤之一。宫颈癌的发展大多都是由癌前病变(不典型增生)→原位癌→浸润癌，但不是所有的宫颈癌均存在不典型增生，或者所有的不典型增生均将发展为癌。临床表现在早期，一般没有症状，或仅在阴道检查时，可见表浅的糜烂。一旦出现症状，多已达中、晚期。常见的症状是白带增多和阴道出血。白带可为浆液性、米汤样或洗肉水样，可有恶臭味。阴道出血开始多见于性交或检查后，量常少而能自止，以后则可能有经期间或绝经后少量不规则出血，晚期则出血较多。疼痛多见于很晚期患者，可见腰骶部持续性疼痛，下肢放射性疼痛。晚期宫颈癌压迫或侵犯膀胱或直肠，可有尿频、尿痛或血尿，排便困难，里急后重，粘液血便。晚期病人还可见贫血、消瘦、发热等症状。

现代医学认为本病的病因尚不完全清楚，但认为与早婚、早育、多产、宫颈糜烂、宫颈裂伤、性交过频、包皮垢及精神刺激等因素有关。最近研究发现与单纯疱疹病毒Ⅱ型感染有关。

本病的诊断主要依据临床表现，妇科检查、宫颈刮片细胞学检查、阴道镜检查、碘试验、宫颈和宫颈管活体组织钳取检查和病理细胞学证实。双合诊或三合诊检查，可触及宫颈局部变硬、粗大或突起之肿物，子宫一般不大，宫旁可有不同程度增厚，弹性消失或呈圆块物。在晚期，阴道镜检查时可表现为：(1)外生型：原发肿瘤向阴道腔生长，形成一个肿块。充满阴道上1/2，且伴有继发性感染及坏死。(2)内生型：肿瘤发生在子宫颈管，且有浸润到全部子

宫颈的趋势。(3)溃疡型:癌灶破坏子宫颈的组织结构,且在早期即侵犯阴道穹隆。组织学上,子宫颈癌的95~97%为表皮样癌或鳞状细胞癌,其他尚有腺癌、未分化癌及较少见的肉瘤。现代医学对本病的治疗手段有手术、放疗、化疗。近年来又有冷冻、热疗及激光治疗等方法。采用何种方法的选择取决于病变范围、病期。手术切除仅适用于Ⅰa期以前的病例。Ⅰ期术后5年生存率96%左右,Ⅱ期为75%左右。各期患者一般均可采用放射治疗,根治性放疗包括腔内放疗及体外照射宫旁,均可取得疗效,Ⅰ期鳞癌5年生存率为91%,Ⅳ期为14%。晚期宫颈癌可采用化疗以缓解症状,延长生存期,主要的药物有氟尿嘧啶、顺铂、顺氯氨铂等。

本病在中医临床中多属于“崩漏”、“五色带”等范畴。中医学认为本病和冲任有关。崩漏、带下是冲任虚损,督脉失司,致使带脉有病;或外受湿热,毒邪凝聚,阻塞胞络;或肝气郁结,疏泄失调,气血凝滞,瘀血蕴结;或脾虚生湿,湿郁化热,久遏成毒,湿毒下注,遂成带下。此病以七情所伤,肝郁气滞,冲任损伤,肝、脾、肾诸脏虚损为内因,外受湿热瘀毒积滞所致。(李涌健)

1. 催脱钉方

【功能主治】 功能消蚀破瘀。主治子宫颈癌。

【处方组成】 山慈菇18克、砒霜9克、枯矾18克、麝香0.9克,共研细末,加入适量江米粉,用水调匀,制成“丁”字形或圆形的栓剂。每枚药钉长约1~1.5厘米,直径0.2厘米,晾干备用。每次1~3枚,3~5天换药1次。连续用3~4次。

【辨证加减】 用本方待癌组织坏死脱落后,改用玉红膏(当归身60克、白芷90克、紫草90克、甘草30克,制成油膏);如宫颈癌合并局部感染,可先用漳丹15克、儿茶15克、蛤粉30克、乳香9克、没药3克、冰片1.8克、雄黄15克、硼砂0.9克,制成粉剂,

纳入阴道中,待感染控制后,再用本方。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 11 例,结果全部达到临床近期治愈(症状消失,局部肿块消失,阴道细胞学检查连续 3 次以上阴性)。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院孟磊。

【按 语】 本方采用砒霜、枯矾等腐蚀性峻药制成外用药钉,对局部肿物施以腐蚀,意在以毒攻毒,能使癌组织坏死、脱落。随后再用玉红膏祛腐生肌而收效。如能配合扶正抗癌药物内服,收效更佳。本方对宫颈癌已破溃者慎用。(李涌健)

2. 蝎蜈软化汤

【功能主治】 功能理气化瘀,软坚解毒。主治子宫颈癌。

【处方组成】 蜈蚣 3 条、全蝎 6 克、昆布 24 克、海藻 24 克、当归 24 克、续断 24 克、半枝莲 24 克、白花蛇舌草 24 克、白芍 15 克、香附 15 克、茯苓 15 克、柴胡 9 克,水煎服。云南白药 2 克,吞服。

【辨证加减】 脾湿带下甚者加淮山药 24 克、萆薢 24 克;中气下陷者加黄芪 15 克、升麻 10 克、白术 10 克;肝肾阴虚者加生地 15 克、玄参 15 克;便秘甚者加火麻仁 24 克;腹胀痛者加沉香 6 克、枳壳 15 克、延胡 15 克。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 13 例,结果存活 20 年者 1 例;13 年以上者 3 例;8 年以上者 4 例;2 年以上者 3 例,存活半年者 2 例。

【处方来源】 湖北省随州市中医医院陈明信。

【按 语】 方中蜈蚣、全蝎活血化瘀;昆布、海藻软坚散结;半枝莲、白花蛇舌草清热解毒,现代药理研究证明有抑癌作用;柴胡、香附疏肝理气解郁;当归、白芍养血补血。全方扶正攻癌,结合辨证加减取得良好疗效。本方名由编者所拟。(李涌健)

3. 蜀 红 汤

【功能主治】 功能清热解毒。主治子宫颈癌。

【处方组成】 蜀羊泉 18 克、大枣 5 枚、明党参 5 克、红茜草 3 克、水煎服。

【辨证加减】 如为菜花型和重度糜烂型宫颈癌，局部用黄连 15 克、黄柏 15 克、紫草 15 克、硼砂 30 克、枯矾 30 克，研细末，加冰片适量制成药粉外敷；如有宫颈管侵犯，则用鸦胆子 5 克、生马钱子 5 克、生附子 5 克、轻粉 5 克、雄黄 9 克、青黛 9 克、砒石 6 克、硃砂 6 克、乌梅炭 15 克、麝香 3 克、冰片 1.5 克，制成药棒，插入宫颈管内。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 45 例，近期治愈 23 例，显效 4 例，有效 6 例，无效 12 例。

【处方来源】 安徽医学院附属医院肿瘤科。

【按 语】 本方对糜烂型和菜花型子宫颈癌疗效较好，而结节型、溃疡空洞型则疗效较差。本方名由编者所拟。（李涌健）

4. 蟾雄解毒方

【功能主治】 功能清热燥湿，祛腐解毒。主治子宫颈癌。

【处方组成】 (1) 蟾蜍 15 克、雄黄 3 克、白芨 12 克、制砒霜 1.5 克、五倍子 1.5 克、明矾 60 克、紫硃砂 0.3 克、三七 3 克，共研细末，加消炎粉 60 克拌匀。外用于菜花溃疡型。(2) 乳香 18 克、没药 18 克、儿茶 9 克、冰片 9 克、蛇床子 12 克、钟乳石 10 克、雄黄 12 克、硼砂 9 克、硃砂 9 克、血竭 6 克、麝香 6 克、明矾 60 克，共研细末。外用于瘤灶较表浅者。

【辨证加减】 湿热蕴毒型加服草河车 15 克、白花蛇舌草 30

克、土茯苓 30 克、半枝莲 15 克、苍术 9 克、黄柏 6 克、扁蓄 9 克、赤芍 9 克、生苡仁 12 克；肝郁气滞者加服茵陈 15 克、玉金 9 克、青皮 9 克、陈皮 9 克、香附 9 克、当归 9 克、白芍 9 克、半枝莲 15 克、白花蛇舌草 30 克；肝肾阴虚者加服知母 9 克、泽泻 9 克、生地 12 克、旱莲草 15 克、草河车 15 克、山药 15 克、黄柏 5 克、白花蛇舌草 30 克。

【临床疗效】 外用与内服配合治疗子宫颈癌 42 例，结果痊愈 33 例，带瘤生存 8 例，死亡 1 例。

【处方来源】 北京市中医医院。

【按 语】 本方名由编者所拟。（李涌健）

5. 黄 棱 方

【功能主治】 功能调气活血，破坚化瘀。主治子宫颈癌。

【处方组成】 黄芪 45 克、当归 16 克、三棱 16 克、莪术 16 克、知母 16 克、桃仁 16 克、鸡内金 15 克、山甲 15 克、党参 15 克、香附 12 克、水蛭 30 克，研细末口服。每次 3~6 克，每日 2~4 次。

在口服上方同时，用三棱 35 克、莪术 15 克、乳香 15 克、没药 15 克、铜绿 5 克、硼砂 8 克、砒石 8 克、阿魏 10 克、蟾酥 0.6 克、麝香 0.15 克、冰片 0.3 克，研末外敷局部。

【临床疗效】 本方内外配合治疗子宫颈癌 24 例，结果有效 9 例，好转 3 例，无效 12 例。在有效 9 例中，生存 3 年以上者 3 例，2 年半者 2 例，1 年以上者 3 例。

【处方来源】 辽宁省沈阳医学院附属第一医院肿瘤科魏永和。

【按 语】 方中以黄芪、当归、三棱、莪术等调气活血，化瘀攻积，且有扶正抗癌作用，同时外用硼砂、砒石等化腐生新、燥湿生肌之品，在局部直接作用于癌组织，杀伤癌细胞，对于子宫颈癌局部侵犯浅表且范围小者效果良好。本方名由编者所拟。（沈丽君）

6. 血蛊回生汤

【功能主治】 功能清热解毒,活血通经。主治中、晚期子宫颈癌。

【处方组成】 三棱 20 克、莪术 20 克、黄连 20 克、黄柏 15 克、黄芩 15 克、桂枝 20 克、茯苓 20 克、丹皮 15 克、赤芍 15 克、红花 15 克、桃仁 15 克、茜草 20 克、白头翁 20 克、半枝莲 20 克,水煎服。10 天为 1 疗程。

【辨证加减】 大便下血,里急后重者,去黄芩,加生地榆 20 克、鸭蛋子 14 粒,用汤药或红糖水送服;尿频、尿痛、尿血者,去桂枝、茜草,加夏枯草 20 克、茅根 20 克、甘草梢 25 克。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 34 例,其中Ⅰ期 7 例,Ⅱ期 16 例,Ⅲ期 11 例。结果临床治愈 24 例,显效 5 例,好转 3 例,总效率为 94.1%。

【处方来源】 辽宁省庄河县中医院丁希海。

【按语】 有学者认为子宫颈癌也属于中医的“血蛊”范畴,其病机多为热毒蕴结,湿热下注,气血郁滞所致。本方用黄芩、黄连、白头翁清热燥湿;黄柏、半枝莲化瘀解毒;三棱、莪术、红花活血散结;桂枝、茯苓通阳利水。(沈丽君)

7. 紫石英汤

【功能主治】 功能益气养阴,软坚消结。主治子宫颈癌。

【处方组成】 党参 12 克、黄芪 15 克、鹿角片 9 克、紫石英 30 克、赤石脂 15 克、炒阿胶(烔冲) 6 克、归身 12 克、白芍 12 克、炮姜 3 克,水煎服。

【辨证加减】 脾胃亏损、中气下陷去炮姜、阿胶,加白术、陈

皮、升麻、柴胡；肾阴亏损，湿热下注去黄芪、党参、阿胶、炮姜、鹿角片，加生地、龟版、川柏、椿根皮、制香附、琥珀末；腹中积块明显加木馒头、夏枯草、全瓜蒌、龟版、象牙屑等；赤带多加生地、丹皮、仙鹤草、煅牡蛎；白带多且有腥臭加蛇床子、黄芩、椿根皮、愈带丸；肢体浮肿加防己、木瓜、牛膝、茯苓。

【临床疗效】 单用本方治疗子宫颈癌 60 例，其中仅 2 例为早期，其它均系晚期。结果显著好转（症状消失，病灶消失或病灶未见扩展，观察 3 年无变化）3 例，占 5%；好转（症状改善，观察 1 年以上病灶未见扩展）9 例，占 15%；稳定（症状及病灶在 10 个月以上无变化）3 例，占 5%；一度好转后又趋恶化 16 例，占 26.7%；恶化及死亡 29 例，占 48.3%。总有效率为 51.67%。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院庞泮池。

【按 语】 本方名和剂量由编者所拟。（沈丽君）

8. 夏豆河车汤

【功能主治】 功能健脾理气，软坚散结。主治菜花型、糜烂型子宫颈癌。

【处方组成】 (1)先服 6 剂，夏枯草 30 克、山豆根 30 克、草河车 30 克、天花粉 15 克、莪术 9 克、茜草 15 克、三棱 9 克、柴胡 15 克，水煎服。(2)续服 3 剂，当归 15 克、柴胡 15 克、党参 30 克、白术 9 克、白芍 9 克、茯苓 9 克、鸡内金 15 克、青皮 9 克、乌药 9 克、甘草 9 克，水煎服。(3)配合外敷药，乌梅 18 克、鸦胆子 9 克、马钱子 6 克、轻粉 6 克、雄黄 6 克、硃砂 9 克、蟾酥 9 克、红砒 6 克，研末。(4)晚期癌症疼痛剧烈，用酒军 9 克、芒硝 6 克、桃仁 9 克、瓜蒌 15 克、薏仁 9 克、乳香 9 克、没药 9 克、川芎 9 克、怀牛膝 5 克、川楝子 9 克、小茴香 15 克、当归 12 克、泽泻 6 克、白芍 19 克、桂枝 6 克、柴胡 15 克、银花 15 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 57 例, 其中 I 期 6 例, 均近期治愈; II 期 24 例, 近期治愈 7 例, 显效 13 例, 有效 3 例, 无效 1 例; III 期 15 例, 近期治愈 1 例, 显效 4 例, 有效 4 例, 无效 6 例; IV 期 5 例, 显效 1 例, 无效 4 例。

【处方来源】 河南医学院附属医院。

【按语】 本方名由编者所拟。(李涌健)

9. 青砒拔毒方

【功能主治】 功能清热解毒, 祛腐败毒。主治子宫颈癌。

【处方组成】 (1) 鸦胆子 4.5 克、生马钱子 4.5 克、生附子 4.5 克、轻粉 4.5 克、雄黄 9 克、砒石 6 克、硃砂 6 克、乌梅炭 15 克、冰片 1.5 克、麝香 3 克、青黛 9 克, 共研细末; (2) 黄连 15 克、黄芩 15 克、黄柏 15 克、紫草 15 克、硼砂 30 克、枯矾 30 克、冰片适量, 共研细末。

先用(2)方 0.5 克放在带线的棉球上, 将药物棉球填在宫颈癌变病处, 24 小时后抽出棉球, 换用(1)方, 用量视病变范围大小而定。

【辨证加减】 肝肾阴虚加山药、生地、丹皮、泽泻、车前子、瓜蒌、续断、桑寄生; 肝郁气滞加当归、白芍、柴胡、青皮、乌药、香附、茵陈; 脾肾阳虚加附子、白术、吴萸、党参、小茴香、海螵蛸; 阴道分泌物多, 味臭, 下腹痛加蚤休、三棱、莪术、土茯苓、蒲公英、赤芍、银花。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 154 例, 近期治愈 72 例, 显效 9 例, 有效 35 例, 无效 38 例。

【处方来源】 山西医学院第三附属医院妇产科。

【按语】 本方以祛腐败毒的药物阻止、破坏局部肿瘤组织的生长和分裂, 使肿瘤退变脱落, 取得较好的近期疗效。本方名由编者所拟。(李涌健 沈丽君)

10. 三品饼方

【功能主治】 功能腐蚀败毒，清热解毒。主治宫颈鳞状上皮癌。

【处方组成】 白砒 45 克、明矾 60 克、雄黄 7.2 克、没药 3.6 克，制成饼、杆状，紫外线消毒，每 5~7 天用药 1 次，连续 3~4 周。上药时用凡士林纱布保护阴道穹窿。

辅助药用紫草 30 克、紫花地丁 30 克、草河车 30 克、黄柏 30 克、旱莲草 30 克、冰片 3 克，共研细末，高压消毒，外用。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 162 例，5 例治疗后摘除标本，病理检查未见癌残存；治疗后存活 3 年以上 91 例，5 年以上 35 例。

【处方来源】 江西省妇女保健医院杨学志。

【按 语】 本方制成饼、杆状外用，敷贴于宫颈表面或插入宫颈管内，可使子宫颈癌组织坏死、自溶脱落，宫颈阴道部癌灶消失，宫颈管形成一筒状缺损。年青患者能保存正常生理功能和生育能力，这是手术治疗和放疗无法比拟的。（李涌健 沈丽君）

11. 龙蛇消瘤方

【功能主治】 功能活血通经，清热解毒。主治子宫颈癌。

【处方组成】 白花蛇舌草 30 克、海龙 12 克、水蛭 6 克、全虫 6 克、盲虫 6 克、乳香 9 克、没药 9 克、丹皮 6 克、龙胆草 6 克、黄柏 6 克、蜂房 12 克，制成丸剂口服。

在服本方时外用：(1) 鸦胆子、生马钱子、生附子、轻粉、雄黄、砒石、青黛、硃砂、乌梅、冰片、麝香，研细末。(2) 血竭、炉甘石、白芍、胆石膏、枯矾、青黛、象皮，研细末。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 34 例（部分病人配合化疗、

放疗及手术), 其中Ⅰ期2例, Ⅱ期23例, Ⅲ期6例。近期治愈17例, 显效8例, 有效5例, 无效4例。

【处方来源】 湖北医学院附属第二医院。

【按 语】 以本方为主治疗糜烂型子宫颈癌疗效较佳, 菜花型疗效次之, 溃疡型疗效较差。本方名和剂量由编者所拟。(李涌健)

12. 荞 苳 方

【功能主治】 功能拔毒生肌, 收敛止血。主治子宫颈癌。

【处方组成】 灰苳菜灰500克、荞麦灰500克、风化石灰500克(三味混合制成霜, 取用600克)、红芽大戟900克(蒸、剥皮抽芯)、老月石27克、硃砂18克、儿茶18克、松香27克、雄黄27克、蟾酥9克、红升9克、白降丹9克、白胡椒9克、血竭30克、白芨30克、煅石膏30克、白矾500克, 研末, 制成橄榄大的药丸。阴道常规冲洗后, 将药丸置入病所。每次使用间隔2~7天。

【辨证加减】 溃疡面过甚用干蟾皮、生月砂等份为末, 生油调成糊状, 纳入宫颈; 阴道红肿出血多用生石膏9份、红升1份为末; 腹部剧痛用生乌头300克研末, 醋调敷足心。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌55例, 显效14例, 有效22例, 无变化8例, 无效11例。

【处方来源】 山西省太原市中医研究所姜光斗。

【按 语】 本方适用于宫颈癌Ⅰ~Ⅲ期、贫血不甚严重、出血不多的患者。一般使用8~12次后, 瘤灶明显缩小或消失, 反之则无效, 不宜继续使用。本方名由编者所拟。(李涌健)

13. 桂桃苓丹方

【功能主治】 功能活血通经, 软坚散结。主治子宫颈癌。

【处方组成】 桂枝 9 克、茯苓 15 克、丹皮 12 克、桃仁 15 克、赤芍 12 克、乳香 6 克、没药 6 克、昆布 15 克、海藻 15 克、鳖甲 15 克、小锯锯藤 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 大便秘结加枳实、大黄; 食欲差加建曲、山楂。

【临床疗效】 本方治疗晚期子宫颈癌 1 例, 生存 6 年无复发。

【处方来源】 四川省蓬安县中医医院刘淑泽。

【按 语】 方中用桂枝、茯苓、丹皮、桃仁等活血化瘀; 乳香、没药、小锯锯藤消瘀镇痛; 昆布、海藻、鳖甲软坚散结。本方名由编者所拟。(李涌健)

14. 愈 黄 丹 方

【功能主治】 功能活血化瘀, 消瘀散结。主治子宫颈癌。

【处方组成】 海龙 1 条、白花蛇 3 条、水蛭 6 克、虻虫 6 克、人指甲 6 克、黄连 6 克、乳香 6 克、没药 6 克、全蝎 9 克、蜂房 9 克、黄柏 9 克、丹皮 12 克、龙胆草 15 克, 共研细末, 用银花煎水为丸, 外以雄黄为衣。每天 6~9 克, 分 2~3 次吞服。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 81 例, 其中 I 期 19 例, II 期 45 例, III 期 17 例。结果治疗后 3 年存活率 I 期为 78.95% (15/19); II 期为 22.22% (10/45); III 期为 29.41% (5/17)。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按 语】 本方用白花蛇、水蛭、全蝎、虻虫等虫类药为主, 具有活血化瘀抗癌作用, 佐以龙胆草、黄柏等清热利湿。本方以攻

邪抑癌为主,体虚者宜配伍扶正药同用,以扶正抗癌。(李涌健)

15. 蜥 蜴 方

【功能主治】 功能逐瘀通络。主治子宫颈癌。

【处方组成】 蜥蜴捣碎,加入等量的95%乙醇,制成每支0.2毫升,含生药2克的注射液,注射在子宫颈癌组织局部。每日或隔日1次,每次3支。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌7例,近期治愈2例,显效2例,好转2例,无效1例,总有效率为85.7%。

【处方来源】 河北省滦县卫生局。

【按 语】 本方在临床使用中部分患者有头重、无力等轻度不良反应。(李涌健)

16. 新 催 脱 方

【功能主治】 功能清热解毒抗癌。主治早期子宫颈癌、宫颈鳞状上皮细胞非典型增生。

【处方组成】 山慈菇18克、炙砒9克、雄黄12克、蛇床子3克、硼砂3克、麝香0.9克、枯矾18克、冰片3克,制成钉剂外用。

【临床疗效】 本方治疗96例,其中宫颈鳞状上皮细胞非典型增生30例,近期治愈30例,占100%;原位癌32例,近期治愈29例,占90.62%;患者已随访5~9年无复发。浸润癌27例,近期治愈14例,占51.85%,有13例随诊5~9年,无新生病变及远外转移病变。

【处方来源】 北京市妇产科医院刘长江。

【按 语】 本方治疗局部或全身毒副反应轻微,少数人初用时恶心、头晕、无力、腹胀、腹下坠感,但很快自行消失。少数

患者并发药物腐蚀性阴道溃疡,阴道上段或宫颈口粘连、闭锁。未发现其它严重的并发症。本方名由编者所拟。(沈丽君)

17. 银 硝 方

【功能主治】 功能祛腐蚀瘀。主治子宫颈癌。

【处方组成】 水银 60 克、牙硝 60 克、青矾 60 克、明矾 75 克、食盐 45 克,以炼丹方法制成药钉。于肿瘤体部或基部埋入药钉,直至肿瘤组织全部脱落为止。

【临床疗效】 本方治疗子宫颈癌 13 例,其中原位癌 5 例,治疗后症状及病理切片转阴性者 5 例; I 期 3 例均手术切除标本无癌 1 例; Ib 期 5 例治疗后转阴性者 4 例。

【处方来源】 湖南医学院第二附属医院妇产科。

【按 语】 本方对原位癌及 I 期外生型子宫颈癌治疗有较好的疗效,对中、晚期子宫颈癌则疗效较差。本方名由编者所拟。(沈丽君 李涌健)

第二十二章 皮 肤 癌

皮肤癌是指发生于皮肤的鳞状细胞癌和基底细胞癌。此外还有附件癌,如汗腺癌、原位癌、黑色素瘤等。

鳞状细胞癌,临床表现初期为皮肤之疣状角化斑,边缘颇硬,呈暗红色,中央部有时可见痂皮,其底部粘连,不易剥离,强剥出血,成为小的淡红色或黄色小结节,表面顶端角化层脱落后破溃,形成溃疡,露出渗液或渗血的糜烂面,底部高低不平,坚硬而脆,触之易出血,并有恶臭性分泌物,常呈乳头状或菜花样。基底细胞癌,初起为粉红色或淡黄色微透明的小结节,如针头到黄豆大,略高出于皮肤表面,渐渐生长,或其旁再生小结,融合成盘形斑块,经过反复结痂脱屑,中央部发生浸蚀性溃疡,溃疡面扁平坚硬呈珍珠样外观。边缘参差不齐,并向内卷而隆起的溃疡。

现代医学认为本病原因尚不清楚,可能与皮肤病(如着色性干皮病、瘢痕疙瘩、顽固性溃疡等)和物理化学性刺激(日光、紫外线、X射线、煤焦油等)有关。

本病诊断主要依据病史和临床表现,可作病灶刮片及钳取活体组织作病理检查确诊。

现代医学对本病主要采用手术切除、放射以及激光和冷冻外科、化学药物动脉灌注、局部注射及局部敷贴等方法。

本病在中医临床中多属于“翻花”、“石疔”、“黑疔”等范畴。祖国医学认为,皮肤癌是风毒燥热之邪久羁留恋,内耗阴血,夺精灼液,致肝血枯燥,肌肤失荣,肺气失调,皮毛不润,易招外邪,皮生恶疮。(王龙宝)

1. 藤 黄 方

【功能主治】 功能抗癌解毒。主治皮肤癌。

【处方组成】 藤黄。(1)制成5%藤黄软膏,外用;(2)藤黄片60毫克,1日3次,口服;(3)藤黄注射液100毫克,加入5%葡萄糖注射液500毫升内,静脉注射,1周2次。1个月为1疗程。

【临床疗效】 本方治疗皮肤癌41例,见效时间最短6天,最长30天,平均14.2天。总有效率71%,显效率41%。以皮肤基底细胞癌疗效较佳。其中又以溃疡型皮肤癌效果略优于包块型皮肤癌。在病理形态观察中,有12例癌灶出现程度不同的退行性变性、坏死;其中2例出现大面积退行性变性、坏死。治疗后随访29例有效病例,仅3例复发,再次治疗仍然有效。

【处方来源】 江西省藤黄抗癌研究协作组。

【临 语】 藤黄系单味中药。现代药理研究分析,发现其中藤黄酸、别藤黄酸具有抗癌作用。藤黄治疗皮肤癌采用外敷、内治,具有抗癌、消炎、止痛作用,且副反应小等优点。本方名由编者所拟。(王龙宝)

2. 枯 息 方

【功能主治】 功能腐蚀解毒。主治皮肤癌。

【处方组成】 斑蝥150只,加入75%酒精100毫升,浸泡7天后过滤,得滤液30毫升,煮沸备用。应用时将斑蝥浸出液3毫升与20%氢氧化钠7毫升混匀后使用。根据肿瘤的部位、浸润程度,分别采用不同的药用范围,如瘤基侵犯较深,可采用肿瘤所在部位的肌肉、肌腱、神经、血管(重要血管忌用)等组织的癌基底血管外注射枯息方围蚀;若瘤基侵犯较浅,可在肿瘤所在部位的皮

肤、脂肪等组织的瘤基血管外注射枯息方围蚀。其用量、疗程及次数,应取决于肿瘤的侵犯程度。

【临床疗效】 本方治疗 30 例, 临床治愈(瘤体消失、创面愈合、1 年内未复发) 24 例, 占 80%, 其中鳞状上皮细胞癌 10 例, 基底细胞癌 4 例, 恶性黑色素瘤 1 例, 纤维肉瘤 6 例, 血管肉瘤 3 例; 好转(瘤体基本消退, 但 6 个月又有所增长) 4 例, 占 13%, 其中恶性黑色素瘤 1 例, 神经纤维肉瘤 1 例, 基底细胞癌 1 例, 鳞状上皮细胞癌 1 例; 无效(瘤体消退不足 6 个月复发) 2 例, 占 7%, 其中恶性黑色素瘤 1 例; 总有效率达 93%。

【处方来源】 湖南省邵阳县塘田市医院栗明。

【按 语】 本方中斑蝥主要含斑蝥素, 与氢氧化钠同用具有强烈的腐蚀作用, 可直接杀灭癌细胞, 并促使其病灶组织迅速变性、萎缩、坏死, 从而阻断瘤体血运而取得治疗作用。本方名由编者所拟。(王龙宝)

3. 五 烟 丹 方

【功能主治】 功能祛腐生肌。主治皮肤癌。

【处方组成】 胆矾 30 克、丹砂 30 克、雄黄 30 克、白矾 30 克、磁石 30 克, 煅制成末, 外用。

【辨证加减】 内服黄芪、太子参、白术、白芍、赤芍、当归、陈皮、野菊花、蒲公英、蛇舌草、乳香、没药、丹皮等扶正解毒、化痰散结中药, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 4 例皮肤癌, 均获治愈, 未见有复发转移者。治愈时间最短者 74 天, 最长者 133 天, 平均 99.7 天。

【处方来源】 天津中医学院第一附属医院胡慧明。

【按 语】 《本草纲目》谓丹砂可治“疮痂恶肉”, 胆矾可疗“恶疮”, 白矾可“蚀恶肉、生好肉”, 磁石可“止金疮血”, 雄黄可治

“恶疮”。五药合之具有蚀恶肉,生好肌,疗恶疮和止血的功能。再配以益气养血、清热解毒的汤药口服,扶正祛邪,故治疗皮肤癌取得良效。(王龙宝)

4. 信 枣 散 方

【功能主治】 功能祛腐生肌。主治皮肤癌。

【处方组成】 大枣 10 枚、信石 0.2 克。大枣去核后将信石置于大枣内,放入恒温箱内烤干,研细混匀,密封于瓶中备用。用时与麻油调成糊状外敷。

【临床疗效】 本方治疗 22 例,敷药后癌肿组织脱落时间分别为 20~60 天不等,经随访,20 例创面愈合良好,局部无复发,其中治愈后生存 5 年以上者 7 例,4 年以上者 3 例,3 年以上者 3 例,2 年以上者 5 例,1 年以上者 2 例,2 例无效。

【处方来源】 江苏省苏州医学院附属第一医院顾松筠。

【按 语】 信石(砒石)主要成分是三氧化三砷,具有细胞原浆毒。局部敷药后对癌细胞中的细胞酶管白巯基有很强的亲和力,可抑制癌细胞的氧化过程,干扰其正常代谢,导致癌细胞发生变性坏死而脱落,而对正常组织仅发生轻度或极少量的坏死,并保持了上皮组织的再生和修复功能。(王龙宝)

5. 白 砒 条 方

【功能主治】 功能祛腐生肌。主治皮肤癌。

【处方组成】 白砒 10 克、淀粉 50 克,适量加入,揉成面团,捻成线条状,待自然干燥备供外用。

配合使用一效膏(朱砂 50 克、炙甘草 150 克、冰片 50 克、滑石粉 500 克、淀粉 100 克,加麻油适量调成糊状)。病变部位经常规

消毒后,在肿瘤周围间隔0.5~1.0厘米处刺入白砒条,深达肿瘤基底部,在肿瘤周围形成环状,再加一效膏外敷。一般在插条后12~24小时出现腐蚀作用,2~6天肿瘤可脱落。白砒的每次用量为2~3毫克。

【临床疗效】 治疗22例,4例7~15天治愈,6例16~30天治愈,3例31~40天治愈,7例41~60天治愈,2例61~90天治愈。随访观察17例,其中随访1~2年5例,2~5年7例,5年以上5例,除4例因其他病因死亡外,余者健在,无1例复发。

【处方来源】 辽宁中医学院附属医院皮肤科田素琴。

【按 语】 白砒条对肿瘤有腐蚀作用,配合一效膏以助祛腐生肌。内服清热解毒之汤剂,有不使毒邪四散和护内攻外的效应。(王龙宝)

6. 枯 柏 方

【功能主治】 功能清热燥湿。主治皮肤癌。

【处方组成】 枯矾30克、黄柏10克、煅石膏20克、黄升丹10克,共研细末,用熟菜油调成糊状外敷。

【临床疗效】 本方治疗1例皮肤鳞状细胞癌患者,用药半月后,疮面较前平坦,瘙痒出血症状明显好转。又间日外敷2月,疮面愈合,局部皮肤光整,硬块消除。

【处方来源】 江苏省常熟市中医院黄永昌。

【按 语】 方中枯矾燥湿止痒,黄柏清热解毒,《本经》谓其能治“阴蚀恶疮”,煅石膏生肌长皮,黄升丹拔毒生肌,四药相合,具有清热燥湿、拔毒生肌之功。本方名由编者所拟。(王龙宝)

7. 人中白方

【功能主治】 功能清热解毒,祛瘀止血。主治皮肤癌。

【处方组成】 煅人中白6克、大梅片2克,研粉,撒在溃疡面上,并以红霉素软膏纱布覆盖,固定,每日换药1次。

【临床疗效】 本方治疗1例皮肤鳞状上皮细胞癌,用药7天,溃疡面逐渐干燥、缩小,隆起肉芽见平萎。半月后,结疤痊愈。随访10年,未见复发。

【处方来源】 安徽省黄山市中医院章传义。

【按 语】 本方名由编者所拟。(王龙宝)

8. 皮癌净方

【功能主治】 功能腐蚀拔毒。主治皮肤癌。

【处方组成】 红砒3克、指甲1.5克、头发1.5克、大枣(去核)1枚、碱发白面30克。制法,先将红砒研成细末,再与指甲、头发同放入去核的大枣内,用碱发白面包好,然后放入桑木炭火中,煅烧成炭即成。研细末。用法,将药粉直接撒于瘤体创面上,或用芝麻油调成50%糊状涂抹于瘤体创面上,每日1次或隔日1次。

【辨证加减】 淋巴结肿大用血竭30克、紫草根30克、水蛭15克、山甲15克、地鳖虫15克、松香12克、麝香、蓖麻子适量,制成药膏外贴。

【临床疗效】 本方治疗皮肤癌111例,近期治愈71例,显著好转18例,无效22例,总有效率为80.1%。

【处方来源】 河南省鹿县人民医院卫生防治院。

【按 语】 本方是以红砒(砷化物)为主组成的腐蚀外用

剂,具有较好、较强的渗透作用。只要使用得当,就能较彻底地清除癌组织。本方对皮肤癌治疗有较好的疗效,亦可用于阴茎癌、乳腺癌、唇癌、肉瘤等癌瘤的治疗。(李涌健)

9. 五虎丹方

【功能主治】 功能逐瘀腐蚀。主治皮肤癌。

【处方组成】 水银 1800 克、白矾 1800 克、青矾 1800 克、牙硝 1800 克、食盐 900 克,放乳钵内共研至不见水银珠为度,再放入炼铜砂罐内加温,蒸发水分,使成“丹胎”,然后将砂罐倒置于瓷碗内。盐水石膏封口盛放入荷叶罈水口上,罈内盛水约 10 公斤;罐上放炭火约 2 小时,冷却瓷碗后取丹,以白色结晶为佳。用法:将上药研成粉,散点局部,或用浆糊调成糊状;或用米饭赋形,搓成钉剂,每根长 2~3 厘米,直径 2~3 毫米。视癌肿大小分次粘涂在癌肿上面或嵌入其中 1~6 根。用药时,均应加贴普通膏药,密闭创口。

内服菊藻丸:菊花 1000 克、海藻 1000 克、三棱 1000 克、蚤休 1000 克、制马钱子 1000 克、银花 1500 克、漏芦 500 克、马蔺子 1500 克、山慈菇 1500 克、蜈蚣 500 克、首乌 2000 克、黄连 250 克,共研末,水泛为丸。每日 3 次,每次 3 克。癌肿坏死脱落后,创面改撒红升丹(市上有售),每 2 天换药 1 次。

【临床疗效】 本方治疗皮肤癌 15 例,近期治愈 13 例。

【处方来源】 湖南中医学院第二附属医院。

【按语】 本方治疗皮肤鳞状上皮癌有较好的疗效,但患者用本方后 24~30 小时内,局部可有持续性疼痛反应。本方使用时间过长,少数患者临床表现有急、慢性汞中毒现象,如头痛、头昏、失眠、恶心呕吐、腹痛、腹泻或便秘、牙齿浮动或脱落等,个别还出现肾功能损害如蛋白尿等。轻者可服生绿豆粉,重者则需停

药。因此,本方治疗过程中应对病人作严密观察。(李涌健)

10. 白降丹方

【功能主治】 功能拔毒祛腐。主治皮肤癌。

【处方组成】 水银 36 克、火硝 60 克、明矾 30 克、皂矾 30 克、胆矾 30 克、月石 30 克、青盐 30 克、食盐 30 克。制法:先将水银与矾磨研,以不见水银为度,再将余药加入,共研细末,将上药末置入小铁锅中,盖大碗一只,用泥土密糊封闭,文火炼 2~3 小时,待冷却,轻轻除去泥土,将碗取出,碗底附着如霜之白色结晶即是白降丹。用竹制刀片将药晶铲下研细,贮于瓷瓶中。

用法: (1)将白降丹直接撒于肿瘤局部,用市售黑油膏密封,每 3 日或 5 日换药 1 次。(2)将白降丹附着于纸捻上,结扎肿瘤基底,膏药密封,每隔 3 日或 5 日换药 1 次。

用本方后肿瘤脱落或消失,创面肉芽新鲜,活检病理切片为阴性者,可用生肌散(姜黄 45 克、大海马 30 克、川黄柏 30 克、广丹 30 克、炮山甲 30 克、甘草 24 克、雄黄 24 克、生军 15 克、全蝎 15 克、冰片 4.5 克、麝香 3 克,共研细末)收口。

【临床疗效】 本方治疗皮肤癌 2 例,其中 1 例为基底细胞癌,治疗 28 天;另 1 例为鳞癌,治疗 37 天,结果 2 例均治愈。

【处方来源】 江苏省南通市第三人民医院外科。

【按 语】 本方因有较强的拔毒祛腐作用,在使用时可产生局部疼痛等反应,可对症止痛治疗,如一般止痛剂无效,可用吗啡类止痛剂。(李涌健)

11. 硝矾双黄方

【功能主治】 功能腐蚀拔毒。主治皮肤鳞癌。

【处方组成】 火硝 300 克、皂矾 30 克，放入锅内烈火煅成液体；再将黄丹 60 克、雄黄 9 克、朱砂 3 克，均研成细末放入此液中，搅匀；然后立即将溶液倒于干净地平面上，冷却凝结成结晶块，研成粉末。用时每 60 克粉末加入冰片 3 克，混合，研极细末。撒于癌瘤表面，每日 1 次或隔日 1 次。

【辨证加减】 用本方时可配合使用 100% 半枝莲注射液，每日 2 次，每次 2 毫升，肌注。也可服用防风通圣散（防风 9 克、荆芥 9 克、麻黄 6 克、薄荷 9 克、连翘 9 克、川芎 6 克、桔梗 9 克、当归 9 克、大黄 3 克、芒硝 9 克、石膏 15 克、黄芩 9 克、甘草 6 克、滑石 15 克）；服用此散，若体虚大便不结时去麻黄、大黄、芒硝；消化功能差，大便溏泻时加太子参 15 克。

【临床疗效】 本方治疗脸面部皮肤鳞癌 2 例，结果 2 例均得到临床治愈。

【处方来源】 湖北省钟祥县旧口区卫生院。

【按 语】 本方名由编者所拟。（李涌健）

12. 拔毒生肌方

【功能主治】 功能拔毒生肌。主治皮肤癌。

【处方组成】 (1)煅砒石。将砒石放置于新瓦上加火到红，待凉研细。(2)冰片 10 克、云南白药 20 克、麝香 3 克，共研细末。(3)黄连 9 克、黄柏 9 克、黄芩 15 克、紫草 15 克、冰片 9 克、枯矾 30 克、青黛 9 克、象皮 9 克、硼砂 9 克，共研细末。

用法：开始癌症多有炎症出血，可先用(2)、(3)方外用，换药 2~3 次后改用(1)方外敷，量不宜过多，如癌床面积大，可分区、分次给药，隔日换药 1 次。

【临床疗效】 本方治疗皮肤癌 3 例，其中鳞状上皮癌 2 例，基底细胞癌 1 例，结果 3 例均近期治愈。

【处方来源】 陕西省宝鸡市中心医院肿瘤科。

【按 语】 本方用后可见癌组织坏死、枯萎、脱落，此时病灶局部多红、肿、痛，一般不需处理，严重者可对症处理。由于癌组织坏死、脱落，临床多形成干痂，不易剥脱，可行切痂，使癌床外露。一般用煅砒石 3~5 次，癌组织可以完全脱落，癌床呈新鲜的肉芽组织，此时如涂片或印片往往可找到少量的癌细胞，可改用(2)方或(3)方，使上皮复盖创面至愈合。本方名由编者所拟。(李涌健)

13. 白马明黄方

【功能主治】 功能拔毒腐蚀。主治皮肤癌。

【处方组成】 白砒 7.5 克、马钱子 5 克、明矾 10 克、黄连素 51 克、普鲁卡因 2 克。先将白砒、明矾研细末，在瓦罐上煅至青烟尽，白烟出，上下通红时即止。24 小时后与黄连素、马钱子(研末)及普鲁卡因混合制成粉末即成。

用法：将药粉薄薄撒布在癌的创面上，每天或隔天换药 1 次。如癌瘤边缘隆起处某些部位药物不能附着时，可先涂上凡士林少许，再撒药粉。用药后局部癌组织坏死变黑时，可以剪除。

【临床疗效】 本方治疗各种皮肤癌 30 例，结果治愈 14 例，显效 8 例，好转 2 例，无效 2 例，4 例中断治疗而疗效不明。

【处方来源】 广西军区三〇三医院肿瘤防治组。

【按 语】 本方名由编者所拟。(李涌健)

14. 蜈蚣方

【功能主治】 功能活血祛瘀。主治皮肤癌。

【处方组成】 将蜈蚣制成注射液，于癌肿基底部作浸润注射，

每天1次,每次2~4毫升。如癌肿面积大,可用注射水稀释,以尽可能全部浸润癌肿基底。

【临床疗效】 本方治疗皮肤癌5例,结果痊愈3例,无效2例。

【处方来源】 山东省昌潍地区人民医院。

【按语】 本方治疗皮肤癌一般注射30次左右,癌肿开始干燥、萎缩、脱落;注射60次左右癌细胞消失。活检转阴后,可停止注射,溃疡面给予外科换药,至伤口愈合。本方的副作用有发热、寒战,但可以自行缓解,用药局部可出现轻度疼痛,一般患者均可以忍受,如疼痛剧烈,可给予止痛对症处理。(李涌健)

15. 茯苓拔毒方

【功能主治】 功能拔毒燥湿敛疮。主治溃疡性黑色素瘤。

【处方组成】 茯苓、雄黄、矾石各等份,共研细末,过7号筛,混合均匀备用。将患处皮肤常规消毒后外敷本方,每日换药1~2次。若敷粉剂疼痛,可调成软膏或以麻油调敷。若患处有出血,可敷少许三七粉。同时内服银花50克、连翘50克,浓煎代茶,每日1剂,连服数月。

【临床疗效】 本方治疗10例溃疡性黑色素瘤,其中6例经病理证实,4例为临床诊断。用药后溃疡面均得到控制,渗出物明显减少,瘤体生长缓慢,疼痛瘙痒减轻。5例经保守治疗5~12个月后,行病灶切除,均未发现转移,随访2年未见复发;另5例保守治疗生存最长达5年,最短者1年。

【处方来源】 内蒙古自治区锡盟特种病院张永祥。

【按语】 黑色素瘤之发生溃疡者,多为湿毒凝聚所致,治之当以拔毒燥湿并用。方中取茯苓利水之性以祛其湿,用雄黄、矾石以解其毒,同时服银花、连翘汤剂,内外并举,故可奏良效。(韩

明权)

16. 千足虫方

【功能主治】 功能清热解毒,活血逐瘀。主治皮肤癌。

【处方组成】 千足虫6克、鲜苧麻根6克、蓖麻仁2克、陈石灰1克、叶烟粉1克。制法:取95%酒精浸泡干千足虫或活千足虫,捣烂,加入蓖麻仁泥(蓖麻仁去壳,捣烂)、陈石灰、叶烟粉捣碎混匀,最后加入捣烂的苧麻根心,调入合膏。若膏剂太干可加入少许浸泡千足虫的酒精或二甲基亚砷,调成膏状。用时以双氧水及盐水洗净肿瘤创面,再涂敷此膏,隔日或每日换敷。一般以1~2.5个月为1疗程。

【临床疗效】 本方外敷治疗皮肤癌35例,结果近期治愈11例,有效3例,无效21例,总有效率为40%。

【处方来源】 四川医学院附属口腔医院。

【按语】 千足虫,学名马陆,系圆马陆科巨马陆动物约安巨马陆。本方的显效时间多在敷药后半个月左右,有的病例在敷药3~4次后,即可见肿瘤表面出现坏死腐脱。(李涌健)

第二十三章 恶性淋巴瘤

恶性淋巴瘤是原发于淋巴结和淋巴组织较为常见的恶性肿瘤。可分为何杰金氏病及非何杰金氏淋巴瘤两大类型。临床表现主要为浅表淋巴结肿大,以颈部最多见,一侧或双侧同时发病,以后逐渐蔓延到颌下、身下、枕下、腋下、腹股沟等处。淋巴结一般无痛,中等硬度,但坚韧。早期分散,后期可融合成大块,侵犯皮肤而破溃。纵膈是好发部位之一,可出现上腔静脉压迫症,如气管、食管、膈神经受压,可出现气急咳嗽,声音嘶哑,吞咽困难。腹腔内淋巴结肿大,可出现腹痛、肠梗阻,或触及肿块、肝脾肿大等。全身症状可有不规则发热,盗汗,皮肤瘙痒,食欲减退,进行性贫血,乏力。

现代医学认为本病病因可能与病毒、机体免疫功能损害或缺陷、长期慢性感染、某些物理化学物质的长期刺激等因素有关。

本病诊断主要依靠临床体格检查、X射线及CT检查。如发现淋巴结无痛性进行性增大,经抗炎或抗结核治疗无效者,作淋巴结活检病理确诊。通过X线和CT检查可了解纵膈、肺、骨和胃肠道有否肿瘤侵犯,还有超声波检查可了解腹肿块情况,骨髓穿刺、骨扫描可了解造血系统和骨骼系统是否受到侵犯。

现代医学对本病的治疗主要采用化疗及放疗为主的综合治疗。

本病在中医临床中多属于“石疽”、“失荣”、“阴疽”、“恶核”、“瘰癧”范畴。中医认为邪毒内结,或风热血燥,寒痰凝滞;内因忧思喜怒,肝郁气结,生痰化火及气滞血瘀,积而成结,日久脏腑内虚,肝肾亏损,气血两亏。恶性淋巴瘤的中医治疗,多以扶正祛

邪。正虚明显,以扶正为主;邪实甚,正气未衰或正衰不明显,可以攻邪为主。本病可单纯中医治疗,亦可配合化疗、放疗,以减轻放化疗的毒副反应,保护骨髓,保护血象,增强机体免疫功能,旨在提高疗效,提高患者的生存质量、生存期和存活率。(徐振晔)

1. 慈菇海藻汤

【功能主治】 功能养血化痰,软坚散结。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 当归 10 克、川芎 10 克、赤芍 10 克、生地 10 克、元参 15 克、山慈菇 15 克、黄药子 15 克、海藻 15 克、昆布 15 克、夏枯草 15 克、牡蛎 30 克、蚤休 30 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 10 例恶性淋巴瘤,临床分期为Ⅰ期 4 例,Ⅱ期 2 例,Ⅲ期 1 例,Ⅳ期 3 例。结果单纯中药治疗 7 例中,肿块消失 3 例,基本消失 1 例,缩小 1/2 以上者 2 例,肿块保持不变 1 例。治疗后观察时间半年 1 例,1 年 1 例,2 年 3 例。中药结合化疗组 3 例中 2 例肿瘤消失,基本消失 1 例。

【处方来源】 湖南省肿瘤医院潘敏求。

【按 语】 恶性淋巴瘤中医属“瘰癧”范围,多因肝肾阴亏,虚火内动,灼津为痰,痰火凝结而成。方中当归、川芎、赤芍、生地滋养肝肾;元参滋阴降火;牡蛎益阴潜阳,软坚化痰;山慈菇、黄药子、昆布、海藻消痰结;蚤休、夏枯草入肝经而泻肝火,合而用之消散之力更强。(徐振晔)

2. 枯草昆布汤

【功能主治】 功能清热化痰,软坚散结。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 夏枯草 30 克、南星 9 克、昆布 15 克、生牡蛎 30 克、丹参 30 克、莪术 15 克、蒲公英 30 克、角刺 9 克、旋覆花 12 克。

全瓜蒌 15 克, 水煎服。

【辨证加减】 瘀血内结, 疼痛明显加地鳖虫 9 克、蜈蚣 9 克、蜣螂虫 9 克、赤芍 12 克、血竭 9 克; 痰热内阻, 胸闷气急加川贝 12 克、天竺黄 6 克、青礞石 12 克、半夏 15 克; 气滞瘀痛明显加柴胡 9 克、川芎 9 克。

【临床疗效】 本方结合化疗治疗恶性淋巴瘤 82 例, 结果 1 年生存率 72% (59/82), 3 年生存率 50% (41/82), 5 年生存率 52.7% (29/55)。

【处方来源】 武汉军区总医院杜光祖。

【按语】 本方重用夏枯草一药。夏枯草味苦 辛 寒, 《本草经》曰: “破癥, 散瘕结气。” 药理报道夏枯草对癌细胞生长有抑制作用。本方名由编者所拟。(徐振晔)

3. 天 草 方

【功能主治】 功能滋阴清热, 解毒消肿。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 将鲜天门冬、白花蛇舌草分别制成注射液, 加 25% 葡萄糖注射液静脉注射。

【临床疗效】 本方结合化疗治疗 53 例恶性淋巴瘤, 临床治愈 31 例, 显效 22 例, 生存 3 年以上 46 例。

【处方来源】 江苏省吴县东山人民医院高国俊。

【按语】 天门冬养阴清热, 润燥生津; 白花蛇舌草清热解毒, 利水消积, 为常用抗肿瘤药物, 现代药理实验提示本品能刺激网状内皮系统, 增强白细胞的吞噬能力, 所以和化疗同用有协同作用而取得较好疗效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

4. 土贝消肿汤

【功能主治】 功能软坚散结。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 生牡蛎 30 克、土贝母 9 克、元参 9 克、夏枯草 15 克、海藻 15 克、山慈菇 9 克、首乌藤 30 克，水煎服。

【辨证加减】 热痰蕴结加白花蛇舌草 30 克、蛇莓 30 克、蛇六谷 30 克、竹沥半夏 9 克；寒痰凝结加半夏 12 克、陈皮 6 克、茯苓 12 克、甘草 5 克、桂枝 5 克、土贝母 9 克、煅牡蛎 30 克、白花蛇舌草 30 克、白芥子 5 克；痰多加陈胆星 6 克、小金丹 1 粒；痰湿凝结加半夏 9 克、陈皮 6 克、茯苓 9 克、白花蛇舌草 30 克、天葵子 12 克；气虚加孩儿参 15 克、白术 9 克、茯苓 9 克、甘草 5 克；热不退加鳖血拌柴胡 5 克、白薇 9 克；阴虚加熟地 30 克、肉桂 3 克、甘草 3 克、麻黄 1.5 克、炮姜 1.5 克、鹿角胶 9 克、白芥子 5 克、半夏 9 克、陈皮 6 克。

另以艾绒包裹麝香 0.1 克灸天井、光明、小海穴位，每次取 1 穴。

【临床疗效】 本方治疗 12 例恶性淋巴瘤，生存 2 年以上 2 例，3 年以上 3 例，6 年以上 1 例，8 年以上 3 例，9 年以上 1 例，10 年以上 2 例。

【处方来源】 上海市中医门诊部庄芝华。

【按 语】 方中生牡蛎、土贝母、夏枯草、海藻、山慈菇均有软坚散结的作用，故本方对痰凝胶结型患者较宜。本方名由编者所拟。（徐振晔）

5. 慈菇消瘤汤

【功能主治】 功能清热消散，软坚散结。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 白花蛇舌草 30 克、山慈菇 15 克、三棱 15 克、莪术 15 克、炒白术 15 克、僵蚕 30 克、夏枯草 30 克、昆布 30 克、煅牡蛎 30 克、煅瓦楞 30 克、炮山甲 9 克、黄药子 9 克、全蝎 6 克，水煎服。

【辨证加减】 气虚加黄芪、党参；血虚加当归、紫河车；胃阴虚加石斛、麦冬、玉竹；肝肾阴虚加龟版、鳖甲、生地、枸杞子；阴虚加附子、桂枝、补骨脂、棉花根；实热加生石膏、知母、黄芩、黄连；偏寒加炮姜、附子、桂枝；偏热加狗舌草、天葵子。肿块处可外敷独角莲或鲜蟾皮。

【临床疗效】 本方治疗 11 例恶性淋巴瘤，其中存活 1 年以上 9 例，存活 3 年以上 5 例，存活 5 年以上 4 例，存活 10 年以上 2 例。

【处方来源】 陈林才。

【按语】 方中山慈菇、昆布、僵蚕、牡蛎等化痰，软坚散结；白花蛇舌草清热解毒；三棱、莪术活血化瘀止痛，故对痰瘀凝结所致的恶性淋巴瘤有效。本方名由编者所拟。（徐振晔）

6. 雄黄消肿方

【功能主治】 功能解毒消肿，活血化瘀。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 轻粉 2.1 克、月石 15 克、白礞砂 15 克、苏石油 15 克、硼砂 15 克、白芨 15 克、血竭 30 克、枯矾 30 克、雄黄 30 克、全蝎 30 克、蜈蚣 30 克、生水蛭 30 克、乳香 60 克、朱砂 60 克、天花粉 60 克，共研末泛丸如绿豆大小，1 日 3 次，每次 2~10 丸。

【临床疗效】 本方治疗 4 例恶性淋巴瘤，3 例效果显著。

【处方来源】 天津市红桥区第一防治院肿瘤组。

【按语】 轻粉、月石、白礞砂、硼砂、雄黄、朱砂有解毒散结作用；血竭、全蝎、蜈蚣、生水蛭、乳香有活血祛瘀之功。本方着

眼于攻邪抗癌、邪去正安,连服6个月未见毒性反应。本方名由编者所拟。(徐振晔)

7. 山 土 汤

【功能主治】 功能清热解毒,化痰消肿。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 山豆根30克、土茯苓30克、连翘30克、牛蒡根15克、柴胡9克、土贝母12克、蜂房30克、板蓝根30克、天花粉15克、元参30克、鬼针草30克、地锦草30克,水煎服。

【辨证加减】 气滞加川楝子、香橼皮;痰多加白芥子、白僵蚕、陈胆星、半夏;虚热加胡黄连。

【临床疗效】 本方治疗4例恶性淋巴瘤,3例肿块消失,随访8年未复发。

【处方来源】 陕西省渭南地区中医学校元海荣。

【按 语】 方中以山豆根、土茯苓为主药。山豆根性苦寒,《本草纲目》云:“解诸药毒,止痛,消疮肿毒,发热咳嗽……”动物实验发现山豆根和土茯苓均有抑瘤作用;再配以连翘、板蓝根清热解毒;土贝母、元参化痰软坚,故能取得良好疗效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

8. 双 草 汤

【功能主治】 功能滋阴软坚,消肿解毒。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 白花蛇舌草100克、夏枯草60克、山楂50克、首乌30克、鳖甲30克、丹皮30克、党参30克、半边莲30克、半枝莲30克、生薏苡仁25克、生地20克、白术20克、白芍20克、女贞子20克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗1例全身浅表淋巴结广泛转移的滤泡

型恶性淋巴瘤,连服本方 120 剂后,全身浅表淋巴结消退,胃纳及精神好转,面色红润,体重增加,可从事家务劳动。

【处方来源】 安徽中医学院附属医院王正雨。

【按 语】 方中党参、白术、生地、白芍、女贞子、首乌等益气健脾,滋阴养血以扶正;白花蛇舌草、夏枯草、山楂、半边莲、半枝莲、丹皮等清热解毒,软坚散结,活血消肿以祛邪,尤以重用白花蛇舌草、夏枯草软坚解毒消肿,故获良效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

9. 新土茯苓汤

【功能主治】 功能清热解毒,除湿通络。主治恶性淋巴瘤。¹

【处方组成】 鲜土茯苓 60 克、生地榆 60 克、鲜杏香兔耳风根 70 克、土牛膝 9 克、全当归 12 克、威灵仙 12 克,水煎服。

【临床疗效】 1 例经活检证实的恶性淋巴瘤,用本方治疗 3 个月,症状明显好转,浅表淋巴结缩小。治疗 3 年后情况良好。

【处方来源】 浙江省安吉县孝丰人民医院姚越健。

【按 语】 方中以土茯苓清热利湿解毒;生地榆、土牛膝凉血解毒;杏香兔耳风清热解毒,化痰散结;威灵仙除湿通络;当归补血活血。故对于邪毒痰浊、瘀血凝结的恶性淋巴瘤有良好的疗效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

10. 银花慈菇汤

【功能主治】 功能清热解毒,活血消肿。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 (1)银花 15 克、赤芍 15 克、连翘 9 克、蒲公英 15 克、玄参 15 克、地丁 12 克、夏枯草 12 克、蚤休 12 克、土贝母 9 克、天葵子 12 克、昆布 12 克、海藻 15 克、山慈菇 12 克、丹皮 12

克、郁金 12 克、生牡蛎 15 克、丹参 15 克、薏苡仁 30 克、南星 6 克，水煎服。

(2)雄黄 9 克、乳香 4.5 克、没药 4.5 克、石膏 3 克、甲珠 4.5 克、蜈蚣 3 条、血竭 4.5 克、全蝎 9 克、蜗牛 6 克、轻粉 1.5 克、朱砂 6 克、白芷 3 克、冰片 6 克、蟾酥 6 克、硼砂 6 克、麝香 0.3 克、大黄 9 克，研末制成绿豆大丸剂，每日 5~8 丸顿服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例恶性淋巴瘤，肿瘤消失，10 年未复发，获得临床治愈。

【处方来源】 湖北省通城县中医医院易菊清。

【按 语】 本方名由编者所拟。(徐振晔)

11. 姜附槟桃汤

【功能主治】 功能温里化痰，通腑泄浊。主治恶性淋巴瘤。

【处方组成】 (1)桂枝 10 克、干姜 30 克、附子 30 克、乌药 10 克、小茴香 20 克、熟地 30 克、桃仁 10 克、红花 10 克、三棱 15 克、莪术 15 克、升麻 10 克、黑白丑 30 克、槟榔 30 克、川军 15 克、元明粉 15 克，水煎服。

(2)轻粉 30 克、桃仁 10 克、川连 10 克、槐角 10 克、槐花 10 克、杏仁 10 克、连翘 10 克、蜂房 12 克、川军 10 克，制成丸剂，每次 3 克，每日 3 次。

【临床疗效】 本方治疗十二指肠淋巴肉瘤 1 例，胃淋巴肉瘤 2 例，皆愈。

【处方来源】 北京中西医肿瘤骨病研究基金会孙秉严。

【按 语】 方中桂枝、干姜、附子、乌药、小茴香温经散寒；熟地、桃仁、红花等养血化痰；川军、元明粉、黑白丑等通腑泄浊。本方适宜于虚寒夹瘀毒患者。本方名由编者所拟。(徐振晔)

12. 江南白花汤

【功能主治】 功能活血化痰, 化痰软坚, 清热解毒。主治淋巴瘤。

【处方组成】 望江南 30 克、白花蛇舌草 30 克、夏枯草 30 克、海藻 30 克、牡蛎 30 克、野菊花 30 克、白茅藤 30 克、紫丹参 30 克、全瓜蒌 30 克、昆布 15 克、淮山药 15 克、桃仁 9 克、南沙参 12 克、留行子 12 克、蜂房 12 克, 水煎服。小金片 10 片分 2 次吞服, 天龙片 15 片分 3 次吞服。

【临床疗效】 本方治疗淋巴瘤 4 例, 临床治愈 2 例, 有效 1 例, 无效 1 例。总有效率为 75%。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 中医学认为根据淋巴瘤的临床表现可归属于“瘰癧”、“痰核”等范畴。其发病机理为湿郁成痰, 痰郁生毒, 气滞致瘀, 痰毒气瘀互结久而成积。方中以清热解毒、化痰散结的望江南、白花蛇舌草、夏枯草、牡蛎、昆布等为主药, 配以留行子、桃仁等活血化痰, 故取得良好的疗效。(陈湘君)

第二十四章 白 血 病

白血病是一种造血组织的恶性肿瘤。其病理特征是骨髓及其它造血组织中有广泛的某一类型幼稚白细胞的异常增生，这种异常增生的白细胞丧失正常功能，并有成熟障碍。在血液中有该类型白细胞量和质的异常表现(白细胞增多或减少，有异常的幼稚白细胞出现)，并广泛浸润全身组织与脏器，导致该组织和脏器的结构与功能的损害。临床常有贫血、发热、出血以及肝、脾、淋巴结不同程度的肿大等表现。

现代医学认为本病病因尚未完全明确，但有证据表明本病与电离辐射、化学物质的刺激、遗传因素及病毒感染等因素有关。本病的诊断主要依据临床表现、外周血象、骨髓穿刺血液学检查便可确诊。按病程可分为：(1)急性白血病：起病急，病程较短，骨髓检查原始细胞超过10%。(2)慢性白血病：起病慢，病程长(可1年至数年)，骨髓检查中原始细胞很少，而幼稚细胞在10%以上(慢性白血病可以有急性发作)。按周围血象可分为：(1)白血性：白细胞总数超过15000，并出现幼稚细胞。(2)亚白血性：白细胞总数不超过15000，但有幼稚细胞出现。(3)非白血性：白细胞总数不超过15000，未见幼稚细胞。按细胞形态可分为：(1)粒细胞性白血病；(2)淋巴细胞性白血病；(3)单核细胞性白血病。其它较少的尚有红血病、红白血病、浆细胞性白血病、巨核细胞性白血病及毛细胞性白血病等。

现代医学对本病的治疗以化疗为主。联合化疗有效，较大部分的急性白血病可得到缓解，急性白血病缓解后必须维持治疗3年以上。近年来化疗治疗急性白血病取得了较大的进展，使部分

患者有了治愈的希望。慢性白血病也主要依靠化疗。但慢性粒细胞性白血病治疗不当可出现急变。慢性白血病的急变是导致死亡的主要原因之一。

本病属于中医学的“急劳”、“虚劳”、“血证”等范畴，而慢性白血病的肝、脾、淋巴结肿大为主的症状表现则多属于“癥瘕”、“积聚”、“瘰癧”范畴。中医学认为本病的发病机理有“因虚致病”和“因病致虚”两种观点，前者认为本病先有体虚内伤，然后邪气凑之；而后者认为先有邪毒内伏，然后导致正虚邪盛。但根据本病的临床表现，大多学者认为本病是虚实相兼、本虚标实之证。（李涌健）

1. 抗白丹方

【功能主治】 功能清热解毒，泻腑通便。主治急性白血病。

【处方组成】 雄黄 3 克、巴豆（去外皮）3 克、生川乌 3 克、乳香 3 克、郁金 3 克、槟榔 3 克、朱砂 3 克、大枣 7 枚。制法：将雄黄、生川乌、乳香、郁金、槟榔共研细末，巴豆去皮置砂锅中文火炒至微黄色，再去内外皮，用双层纸包裹压碎，微热半小时，去油。将煮熟大枣去皮和核，与上述药物混合，捣研均匀，合丸如黑豆大，朱砂为衣。成人每天 4~8 丸，小儿 1~4 丸。清晨 5 时开水 1 次送服，连服 3~5 次，休息 1 天。

【临床疗效】 本方治疗急性白血病 6 例，结果有效 2 例，无效 4 例。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院郑金福。

【按语】 本方具有杀虫解毒，破积祛瘀功效。其主要药物与华佗《中藏经》中的“疗万病大神丹”、“鬼哭丹”和《古今图书集成》中的“追毒五金散”、“返魂丹”等古方相似。对病程较短，发热与出血不明显，中医辨证为阳虚或气虚的患者，使用本方治疗取得

一定疗效。(李涌健)

2. 青黄散方

【功能主治】 功能消肿散瘀, 凉血解毒。主治慢性粒细胞性白血病。

【处方组成】 青黛、雄黄按 9:1 剂量研细末, 装胶囊。诱导缓解剂量为每日 6~14 克, 分 3 次饭后服。维持缓解剂量为每日 3~6 克, 分 2~3 次饭后服。

【辨证加减】 有明显瘀积瘀血者加用膈下逐瘀汤; 气血两虚者用八珍汤; 脾胃虚寒者用小建中汤加味。

【临床疗效】 本方配合化疗治疗 25 例慢性粒细胞型白血病, 完全缓解 18 例, 占 72%; 部分缓解 7 例, 占 28%。用药后症状明显好转或消失时间为 11.4 天。平均 10.1 天脾脏开始缩小。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院周霭祥。

【按语】 方中青黛味咸、性寒, 入肝经, 可消肿散瘀, 凉血解毒, 现代药理研究主要有效成份为靛玉红、靛兰; 雄黄味辛、性温, 可解百毒, 消积聚, 化腹中之瘀血, 主要有效成份为三硫化二砷, 含砷量约为 75%。中医认为白血病是邪毒瘀阻脏腑、经络及骨髓, 使气滞血瘀。古语云: “瘀血不去, 新血不生。”故用青黛、雄黄化瘀解毒, 以达到祛瘀生新的目的。本方的副作用有恶心、胃脘不适、便溏等, 重者可出现便血。(李涌健)

3. 生生汤

【功能主治】 功能清热解毒, 益气养阴。主治急性白血病。

【处方组成】 (1) 青黛 40 克、天花粉 30 克、牛黄 10 克、芦荟 20 克, 研细末, 制成丸。每日 3 克, 分 2 次服。

(2)红花 3 克、黄芪 18 克、茯苓 12 克、生薏仁 15 克、生地 15 克、玄参 9 克、甘草 6 克、山豆根 12 克、山慈菇 12 克、青黛 12 克、紫草 9 克、黄药子 9 克,水煎服。

【临床疗效】 本方治疗急性白血病 12 例,完全缓解 3 例,占 25%;部分缓解 6 例,占 50%;未缓解 3 例,占 25%;总有效率为 75%。本组病例中急性淋巴细胞型白血病 4 例;急性单核细胞型白血病 3 例;急性粒细胞型白血病 5 例。部分病人曾伍用不规则化疗。

【处方来源】 黑龙江中医学院附属医院血液病研究组。

【按 语】 本方具有清热解毒、益气养阴功效。既能祛邪,又可扶正,从而祛邪不伤正,扶正不恋邪,协同发挥扶正抗癌的作用,故取得疗效。(李涌健)

4. 黄芩龙胆汤

【功能主治】 功能清热泻火,养阴利湿。主治急性白血病。

【处方组成】 龙胆草 10 克、黄芩 10 克、梔子 10 克、木通 10 克、当归 10 克、生地 10 克、柴胡 10 克、猪苓 10 克、泽泻 10 克、鸡血藤 30 克、丹参 30 克,水煎服。

【辨证加减】 热重加五味消毒饮、黄连解毒汤、清瘟败毒饮、夏枯草、半枝莲、白花蛇舌草、山豆根等;湿重加藿朴夏苓汤、三仁汤、二陈汤、五苓散等;气阴两虚加人参、北沙参、党参、淮山药、白芍、甘草、麦冬、生地、龙骨、牡蛎、五味子、枣仁、山萸肉、浮小麦、大枣等补气养阴。

【临床疗效】 本方治疗急性白血病 26 例(部分病例配合间歇化疗),结果完全缓解 14 例,部分缓解 10 例,总缓解率为 92.3%;未缓解 2 例。存活 1 年以上 13 例,2 年以上 3 例。

【处方来源】 四川医学院周国雄。

【按 语】 急性白血病初期多以实证、热证、阳证为主。本方用龙胆草、黄芩、栀子清热泻火；当归、生地、丹参、鸡血藤养阴活血，泻中有补，不致苦燥伤阴；并加夏枯草、半枝莲等具有抗癌作用的清热解毒中药，协同攻邪抗癌而取得疗效。本方名由编者所拟。（李涌健）

5. 双参地芍汤

【功能主治】 功能益气养阴，清热解毒。主治白血病。

【处方组成】 党参 10 克、生地 30 克、玄参 30 克、白芍 15 克、马勃 15 克、黄药子 15 克、牛蒡子 15 克、板蓝根 30 克、半枝莲 30 克、白花蛇舌草 30 克、白姜黄 9 克、丹皮 9 克、阿胶（烔冲）6 克，水煎服。

同时服用散剂：山慈菇、五倍子、千金子、大戟、雄黄、琥珀、麝香、牛黄，研末混匀，日服 2 次，每次 2~3 克。

【辨证加减】 气血虚加黄芪、当归、甲珠、丹参；出血加生地炭、槐花、煅牡蛎粉、小蓟、茅根、三七粉；发热加柴胡、黄芩、黄连、连翘、野菊花。

【临床疗效】 本方治疗 18 例白血病，完全缓解 6 例，部分缓解 7 例，无效 5 例。

【处方来源】 辽宁中医学院附院血液病研究组。

【按 语】 方中党参、玄参、生地益气养阴以维护正气；配以马勃、半枝莲、板蓝根、黄药子、白花蛇舌草攻邪抑癌。本方扶正与攻邪兼顾，适用于白血病的本虚标实证的治疗。本方名由编者所拟。（李涌健）

6. 青黛鳖甲汤

【功能主治】 功能破积消瘀，凉血解毒。主治慢性粒细胞型白血病。

【处方组成】 鳖甲 62 克、龟版 31 克、青黛 62 克、银花 15 克、生牡蛎 31 克、太子参 31 克、生地 32 克、鸡内金 13 克、生山药 31 克、地骨皮 31 克、当归 15 克、赤芍 12 克、红花 9 克、炮山甲 15 克、丹皮 12 克、甘草 3 克、广木香 9 克，研末，炼蜜为丸，每丸 9 克，日服 4~6 丸。

【辨证加减】 气阴两虚者加黄芪、党参、生地、熟地、五味子、补骨脂、龟版、当归、麦冬、阿胶、生牡蛎、鹿角霜。

【临床疗效】 本方伍用马利兰治疗慢性粒细胞型白血病 36 例（先用马利兰 6 毫克/每日，分 3 次口服），治疗后生存 10 年以上 3 例，6~9 年 8 例，5~6 年 14 例，3~5 年 9 例，不足 3 年 2 例。

【处方来源】 河南省安阳地区医院刘秀文。

【按 语】 慢性粒细胞型白血病化疗缓解率较高，但缓解时间短，容易急变和复发。中医学认为其机理为“瘀毒不去，新血不生。”故用本方长期服用，具有破瘀消积、清热解毒之功，可阻止和推迟慢性粒细胞型白血病急变的发生，对延长慢性粒细胞型白血病患者的缓解期，有较为显著的作用。本方名由编者所拟。（李涌健）

7. 白花丹根汤

【功能主治】 功能清热解毒，养血活血。主治白血病。

【处方组成】 白花丹根 30 克、葵树子 30 克、白花蛇舌草 30 克，水煎服。

【辨证加减】 缓解期维持治疗用, 鸡血藤 30 克、白芍 12 克、郁金 10 克、桃仁 15 克、党参 12 克、紫河车 30 克、北黄芪 30 克、生地 30 克、黄精 15 克、麦冬 15 克、玉竹 12 克、当归 15 克、首乌 15 克、丹皮 12 克、川红花 6 克、枣仁 12 克、姜黄 12 克、陈皮 10 克, 制成丸剂; 胃纳差、腹胀、便溏加党参、白术、茯苓、炙甘草、五脂毛桃、陈皮、藿香; 鼻衄、高热、口渴、脉洪加石膏、知母、大青叶、淡竹叶、玄参、太子参、麦冬、天花粉; 持续低热加生牡蛎、地骨皮、鳖甲、麦冬、石斛、胡连、银柴胡。

【临床疗效】 本方治疗白血病 26 例, 完全缓解和部分缓解 11 例, 急性白血病的白细胞平均 8.8 天开始下降; 慢性白血病的白细胞平均 9 天开始下降。

【处方来源】 广东省广州中山医学院附属第一医院。

【按 语】 应用本方治疗急性及慢性白血病能显著地改善临床症状, 减少输血量。实验研究表明本方对骨髓造血系统有较明显的抑制作用, 有利于巩固疗效。本方名由编者所拟。(李涌健)

8. 慈菇化瘀汤

【功能主治】 功能活血化瘀, 养阴清热。主治急性白血病。

【处方组成】 当归 20 克、丹参 20 克、赤芍 20 克、川芎 10 克、沙参 20 克、麦冬 15 克、板蓝根 50 克、山豆根 30 克、山慈菇 50 克, 水煎服。

【辨证加减】 热毒血瘀者加银花 20 克、连翘 20 克、黄芩 15 克、黄连 15 克、黄柏 15 克; 血热妄行者并用犀角地黄汤加减。

【临床疗效】 本方治疗急性白血病 36 例(部分病人配合化疗), 与单纯化疗 16 例作对照观察, 结果中药治疗组的有效率为 80.5%, 高于对照组的 68.5%。急性淋巴细胞型白血病的有效率为 90%, 非急性淋巴细胞型白血病的有效率为 76%。

【处方来源】 吉林省辽原市第一人民医院叶耀光。

【按 语】 临床观察与动物实验结果表明, 本方药有类似肝素的作用, 与化疗联合应用能增强化疗药物对癌细胞的杀伤力, 并能增强体液免疫功能和吞噬细胞的吞噬功能, 改善高凝状态, 减轻化疗的毒副作用, 因而能够提高疗效。本方名由编者所拟。(李涌健)

9. 蟾 蜍 酒 方

【功能主治】 功能活血化瘀。主治急慢性白血病。

【处方组成】 取 125 克重蟾蜍 15 只(剖腹去内脏), 黄酒 1500 毫升, 煮沸 2 小时, 将药液过滤即得。成人每次服 15~30 毫升, 1 日 3 次。

【临床疗效】 本方治疗急、慢性白血病 32 例, 其中急性粒细胞型 4 例, 早幼粒细胞型 4 例, 急性单核细胞型 5 例, 红白血病 3 例, 急性淋巴细胞型 9 例, 慢性粒细胞型 3 例, 慢性淋巴细胞型 1 例。总缓解率为 75%; 完全缓解率为 25%。完全缓解病例持续时间最短 2 个月, 最长 71 个月。以急性淋巴细胞型疗效最好, 完全缓解率为 33.3%, 总缓解率为 88.8%。

【处方来源】 辽宁省鞍山市第三医院于家明。

【按 语】 蟾蜍治疗肿瘤在我国已有悠久的历史。在《本草纲目》、《本草求真》、《疡医大全》等古医籍中均有记载, 民间也广泛传用蟾蜍治疗各种肿瘤。据现代医学研究揭示, 蟾蜍制剂的抗白血病机制是抑制白血病细胞的呼吸。(李涌健)

10. 猫爪苦参方

【功能主治】 功能清热解毒。主治慢性粒细胞性白血病。

【处方组成】 猫爪草 15 克、苦参 15 克、黄芩 15 克、黄柏 15 克、雄黄 15 克、当归 15 克、诃子肉 15 克、青黛散 15 克、土鳖子 7.5 克、水蛭 7.5 克，研粉制成每片含生药 0.25 克的糖衣片。治疗剂量每日服 5~7.5 克；维持剂量每日服 2.5~5 克，分 3~4 次口服。

先用马利兰治疗使白细胞降到 1~2 万后再换用本方，或白细胞正常后观察至白细胞持续在 2 万以上再用本方，如此长期交替使用。

【临床疗效】 本方与马利兰交替使用治疗 30 例慢性粒细胞型白血病，与单纯马利兰治疗的 28 例作对照观察，结果治后本方组中位生存期为 61 个月，高于对照组 40 个月，差别显著。

【处方来源】 中国医学科学院首都医院张之南。

【按语】 雄黄长期服用能引起皮肤瘙痒，色素沉着，角化过度和脱屑等慢性砷中毒表现，个别病人可出现轻度四肢末梢神经炎症状，停药 1~6 个月后尿砷含量可明显减少。本方名和剂量由编者所拟。（李涌健）

11. 当归川芎汤

【功能主治】 功能活血化瘀。主治急性白血病。

【处方组成】 当归 15~30 克、川芎 15~30 克、鸡血藤 15~30 克、赤芍 15~20 克、红花 8~10 克、参三七 6 克，水煎服。

【辨证加减】 肝肾阴虚者加枸杞子 15 克、女贞子 15 克、何首乌 15 克；气血两虚加党参 15 克、黄芪 15 克、白术 10 克、何首乌 10 克、黄精 15 克、枸杞子 15 克、熟地 15 克；热毒炽盛加水牛角 30 克、生地 30 克、丹皮 12 克、茜草 10 克、蚤休 6 克、净银花 20 克、连翘 15 克、蒲公英 30 克、板蓝根 15 克。

【临床疗效】 本方配合 VAC—P 方案化疗治疗急性白血病

18例,结果完全缓解10例,部分缓解6例,未缓解2例,总缓解率为88.8%;与21例单纯化疗比较,完全缓解7例,部分缓解5例,未缓解9例,总缓解率为57.4%。本方的缓解率明显高于单纯化疗组。

【处方来源】 四川省重庆市第二人民医院邓有安。

【按 语】 中医学认为血瘀在本病发病机制中占有重要地位。本方与化疗伍用能够提高本病的缓解率,减轻化疗药物的副反应。现代药理研究表明活血化瘀中药能够促进骨髓正常造血干细胞的增殖、分化、成熟和释放,有助于白血病化疗后造血机能的恢复。(李涌健)

12. 龙葵苡仁汤

【功能主治】 功能清热解毒。主治慢性白血病急变。

【处方组成】 龙葵30克、生薏仁30克、黄药子15克、乌梅12克、白花蛇舌草30克、生甘草5克,水煎服。

【辨证加减】 本方送服青黄片(青黛、雄黄为7:3)或六神丸,或当归龙荟丸、牛黄解毒片。气血两虚选加当归补血汤;阴虚内热选加青蒿鳖甲汤;脾胃不调选加香砂枳术汤;身疼骨痛加丹参、延胡、香附;肺热痰嗽加银花、黄芩、百部;便血加生地榆、藕节;尿血加白茅根、小蓟;恶心呕吐加竹茹、陈皮、半夏。

【临床疗效】 本方治疗慢性粒细胞型白血病急性病变14例,完全缓解3例,部分缓解5例,有效率为57.1%;未缓解6例。生存1年以上3例。

【处方来源】 北京中医研究院西苑医院邓成珊。

【按 语】 慢性粒细胞型白血病急性病变是慢性粒细胞型白血病的终末表现和主要死亡原因,对药物治疗反应差,其缓解率低。用本方配合化疗可明显提高缓解率。本方名由编者所拟。

(李涌健)

13. 五生水王汤

【功能主治】 功能化积散结,活血通络。主治白血病脾肿大。

【处方组成】 水红花子 10 克、皮硝 30 克、樟脑 12 克、桃仁 12 克、地鳖虫 12 克、生南星 15 克、生半夏 15 克、穿山甲 15 克、三棱 15 克、王不留行 15 克、白芥子 15 克、生川乌 15 克、生草乌 15 克、生白附子 9 克、延胡 9 克,研细末,以蜜及醋调成泥,加麝香 1.2 克、梅片 3 克。外敷脾肿大处。

【临床疗效】 本方治疗慢性粒细胞型白血病的脾脏肿大 7 例,结果显效 4 例(脾脏较治前缩小 5 厘米以上);进步 1 例(脾脏缩小 2~5 厘米);无效 2 例。

【处方来源】 上海铁道医学院附属医院颜德馨。

【按 语】 脾脏肿大属于中医学的“癥瘕积聚”范畴,多由气血郁积所致。本方用水红花子、皮硝、地鳖虫等化瘀散结,活血通络;加蜜调以防止干燥;醋调以加重药物的渗透力;再加以麝香、梅片更增辛香走窜之力,故用以治疗白血病所致脾肿大有较好疗效。一般敷药 3~5 天开始见效,2 周内脾脏可明显缩小,3 周后进步较慢,病程较长者疗效较差。本方名由编者所拟。(李涌健)

第二十五章 软组织恶性肿瘤

凡起源于粘液、纤维、脂肪、平滑肌、横纹肌、间皮、滑膜、血管、淋巴管等间叶组织并且位于软组织部位(内脏器官除外)的恶性肿瘤,称为软组织肉瘤。肉瘤可发生于全身各处的软组织,如纤维肉瘤、脂肪肉瘤、平滑肌肉瘤、淋巴管肉瘤等。不同类型与发生部位不同的肿瘤各具特点,每例患者的临床表现也颇不一致。临床表现常为无痛性肿块,但有的也伴有疼痛,其疼痛是根据肿瘤的恶性程度、发生部位、是否压迫或侵犯神经等而决定的,还与温度和压力改变有关。恶性软组织肿瘤的恶性程度通常为浸润性迅速生长,体积巨大,多为固定,并有区域性淋巴结肿大,浸润和破坏周围正常组织,肿瘤本身可有坏死、出血和继发感染,经常有广泛的血行播散,转移至肺、骨、皮肤、皮下、脑等脏器。

恶性软组织肿瘤的病因尚不清楚,可能与外伤、遗传、病毒、放射线以及片状异物有关。

现代医学对本病的诊断主要依靠超声波、软组织X射线摄片、动脉X射线造影等检查。在多数情况下,病理学检查对于软组织肿瘤的确诊是非常重要的。

现代医学对本病的治疗主要采取手术、化疗、放疗。手术治疗尽可能做到广泛切除,又保留肢体。由于本病血行转移者多,疗效很差,单纯作局部广泛切除或截肢手术已不能满足需要,应全面考虑中西医结合综合治疗,力争控制局部病灶的发展。适当采取中药、化疗、放疗、免疫治疗及手术等相互配合,以期获得较好的疗效。

中医认为本病属于“肉瘤”、“筋瘤”、“石疽”、“癌瘤”、“积聚”范

疔。其病因多为痰凝、瘀血、热毒。特别是痰凝阻滞经络，壅塞不通，日久成块，是发生本病的主要原因。（徐振晔）

1. 参芪紫银汤

【功能主治】 功能扶正祛毒。主治滑膜肉瘤。

【处方组成】 生黄芪 15 克、透骨草 30 克、银花藤 15 克、川牛膝 30 克、伸筋草 30 克、野白术 10 克、党参 10 克、紫草 18 克，水煎服。独角莲 4.5 克，研末分 3 次吞。

【辨证加减】 肿物溃破用独角莲 30 克加轻粉 6 克同研制成生毒散外敷，每日换药 1 次或隔 2~3 日 1 次。

【临床疗效】 本方治疗 1 例经病理活检证实为左下肢滑膜肉瘤，因不愿截肢，服中药 5 个月，获临床治愈，经 1 年随访观察，未见复发及转移。

【处方来源】 北京中医医院秦厚生。

【按语】 滑膜肉瘤属中医“痈疽”的范围，《灵枢》说“虚邪之入于身也，深寒与热相搏，久留而内者”，故扶正祛邪是治疗恶性肿瘤的主要方法之一。方中用黄芪、党参益气托毒；银花、紫草清热解毒；独角莲性味辛温有毒，有逐邪解百毒的功用，内服外敷独角莲有解毒攻毒的作用，以整体与局部、攻与补相结合，故治疗本病取得了较好的疗效。本方名由编者所拟。（陈湘君）

2. 参芪银翘汤

【功能主治】 功能益气托毒，清热消瘀，软坚化痰。主治左臀部脂肪肉瘤。

【处方组成】 生黄芪 30 克、党参 15 克、白术 12 克、当归 15 克、银花 30 克、连翘 30 克、蒲公英 30 克、赤芍 12 克、郁金 9 克、海

藻 15 克、昆布 15 克、陈皮 9 克、半夏 9 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例左臀部脂肪肉瘤，获得临床治愈。

【处方来源】 河南洛阳医专附属医院林芹璧。

【按语】 方中生黄芪、银翘、蒲公英益气托毒，清热消肿；海藻、昆布、半夏、陈皮软坚化痰；赤芍、郁金理气活血。中医有“脾主肌肉”之说，方中党参、白术益气健脾，所以对脂肪肉瘤有效。本方名由编者所拟。（徐振晔）

3. 参芪蛇舌汤

【功能主治】 功能益气养血，补益肝肾，清热解毒。主治纤维肉瘤。

【处方组成】 生黄芪 15 克、党参 15 克、白术 15 克、熟地 15 克、枸杞 15 克、淮山药 15 克、天冬 15 克、茯苓 12 克、甘草 4.5 克、首乌 9 克、黄精 9 克、白花蛇舌草 30 克、木香 4.5 克、大枣 5 枚，水煎服。

【临床疗效】 本方配合化疗治疗 1 例确诊为右髂窝深部纤维肉瘤，治疗 1 年多，原发灶及转移灶均消失，除稍感疲劳外，无其他不适，已恢复正常工作。

【处方来源】 福建省福州市第一人民医院。

【按语】 中医认为“邪之所凑，其气必虚”。正虚是癌症发病的内在因素，故本方用党参、黄芪、熟地、枸杞、白术、首乌、黄精调补气血，补益肝肾；白花蛇舌草清热解毒，使正气复、邪毒清，则癌肿渐消。本方治疗纤维肉瘤有一定疗效。本方名由编者所拟。（陈湘君）

第二十六章 脑 瘤

脑瘤系指生长于颅内的肿瘤。可发生在任何年龄，成人与儿童在好发部位和类型上有所不同。在儿童以小脑幕下为好发部位，常见有小脑星形细胞瘤、小脑中线的髓母细胞瘤、第四脑室的室管膜瘤、蝶鞍部的颅咽管瘤等。在成人以小脑幕上为好发部位，常为大脑半球的额叶胶质瘤、额顶部脑膜瘤、垂体腺瘤及听神经瘤等。由于脑瘤发生的部位、病理类型、生长速度及个体差异的不同，临床表现也各种各样，但可归纳为颅内压增高症状和局部症状两类。颅内压增高所引起的症状有头痛、呕吐、视觉障碍。其他还可出现头晕、耳鸣、嗜睡、复视、精神症状、癫痫发作、颈项强直、角膜反射减退等；局部症状表现有随脑组织受损部位的不同而异，最初表现的症状具有帮助定位的意义。如肿瘤位于额叶可见进行性智力迟钝，性格改变，癫痫发作；如额叶后部中央前回运动区受压则产生对侧偏瘫等；肿瘤位于枕叶，表现为对侧同侧偏盲；位于小脑，则可有行走不稳，共济失调等。

现代医学对本病病因尚不甚明瞭，可能与脑胚胎组织发育异常、遗传、化学等因素有关。

本病诊断主要依据病史和临床表现、神经系统及眼底检查、头颅X线摄片、CT及核磁共振检查、超声波、脑电图、脑室空气造影、气脑造影、脑血管造影、同位素扫描及脑脊液检查等，对诊断颅内肿瘤及定位有诊断价值。

现代医学对本病治疗主要采取手术切除，某些肿瘤也可应用放射治疗。恶性肿瘤多采用手术、放射与化疗等综合治疗。

本病在中医临床中属于“煎厥”、“内风”、“偏枯”、“头痛”、“呕

吐”等病证范畴。祖国医学认为脾肾阳虚,清阳不升,痰湿内生,痰阻经络,蒙蔽心窍;或先天不足,劳伤过度,肝血亏虚,肾精不足致肝肾阴虚,肝风内动;或邪毒内侵,肝郁化火,肝火上炎,气血上逆,成为湿热痰毒蕴居清空而为病;或寒邪客于经脉致气血郁结于脑久而成积。故脑瘤的内因有脾肾阳虚或肝肾阴虚,外因为寒气、邪毒入侵及形成痰湿、痰毒所致。(刘嘉湘 王龙宝)

1. 熄风软坚汤

【功能主治】 功能熄风清热,化痰祛瘀。主治脑瘤。

【处方组成】 全蝎4.5克、蜈蚣6条、丹参20克、川芎4.5克、僵蚕9克、地龙9克、半夏9克、钩藤15克、白术9克、天麻9克、天葵子15克、夏枯草30克、贝母9克、女贞子15克、枸杞子15克、云雾草15克、分心草15克,水煎服。

【辨证加减】 呕吐加姜竹茹;头痛甚加藁本、蔓荆子、白芷、菊花;视力障碍加蕤仁、青箱子、密蒙花、石决明、石斛夜光丸;便秘加大黄廑虫丸或番泻叶;多饮多尿加生地、花粉、石斛、桑螵蛸、龟版、远志。

【临床疗效】 本方治疗7例颅内肿瘤,其中垂体肿瘤3例,脑室肿瘤2例,颅窝肿瘤1例,枕叶肿瘤1例。存活时间最长者16年,最短者5年3个月。

【处方来源】 浙江中医学院潘国贤。

【按语】 本方名由编者所拟。(王龙宝)

2. 补肾化痰汤

【功能主治】 功能补肾固本,软坚逐瘀。主治脑瘤。

【处方组成】 姜半夏15克、制南星15克、石菖蒲9克、当归

39 克、山萸肉 9 克、赤芍 10 克, 制成糖浆。

【辨证加减】 痰湿内阻, 以温胆汤、涤痰汤、导痰汤、指迷茯苓丸等加减; 肝胆实热, 治以清肝泻火, 用龙胆泻肝汤加减; 肝肾阴虚, 治以滋补肝肾, 用杞菊地黄丸、一贯煎加减; 气血郁结, 治以活血化瘀, 用血府逐瘀汤、补阳还五汤加减; 肝风内动, 治以镇肝熄风, 用镇肝熄风汤、羚羊钩藤汤、天麻钩藤汤加减。

【临床疗效】 本方治疗颅内肿瘤 213 例, 其中已手术 29 例。5 年生存率为 29.7% (19/64), 3 年生存率为 34.9% (29/83), 1 年生存率为 71.2% (141/198)。临床症状均有不同程度的减轻, 好转或消失。

【处方来源】 上海中医学院钱伯文。

【按语】 颅内肿瘤基本在肝肾虚亏、髓海不足, 其标则为痰凝气滞、瘀毒凝聚, 故治宜标本兼顾。方中半夏、南星化痰软坚; 菖蒲化痰开窍; 当归、赤芍活血化瘀, 诸药相合, 共奏化痰软坚, 逐瘀之功; 山萸肉滋补肝肾, 故取得良好疗效。本方名和剂量由编者所拟。(王龙宝)

3. 鱼脑石汤

【功能主治】 功能化痰开窍, 平肝潜阳。主治脑瘤。

【处方组成】 鱼脑石 15 克、广郁金 12 克、石菖蒲 10 克、天竺黄 10 克、石决明 12 克、珍珠母 24 克、煅磁石 3 克、赤苓 10 克、桔络 6 克、桔红 6 克、地龙 10 克、桃仁 10 克、钩藤 12 克、川牛膝 25 克、杭芍 12 克、生代赭石 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 虚火上炎, 加生地、玄参; 痰蒙心窍, 神魂恍惚及伏热呕吐, 加服安宫牛黄丸或局方至宝丹; 肝阳上亢, 眼目昏糊, 加苦参、龙胆草、龙荟。

【临床疗效】 本方治疗 15 例, 其中胶质细胞瘤 6 例, 颅内转

移瘤 3 例(乳癌脑转移 1 例,肺癌脑转移术后复发 2 例),脑垂体瘤 3 例,多发性骨髓瘤广泛转移 1 例,顶枕部脑膜瘤 1 例,枕骨骨瘤 1 例。治疗后,神经胶质瘤有 5 例存活,颅内压增高症状缓解,其中 1 例已生存 6 年有余。脑转移 3 例均死亡,最长生存期为半年。其余病例均健在。

【处方来源】 山东省肿瘤防治研究院史兰陵。

【按语】 方中鱼脑石、珍珠母、石决明等平肝潜阳;地龙、天竺黄化痰通络;桃仁、郁金活血化瘀;代赭石降逆止呕,全方共奏化痰开窍、平肝潜阳之功,是为有效。(王龙宝)

4. 消瘀化痰汤

【功能主治】 功能活血祛瘀,化痰软坚。主治脑瘤。

【处方组成】 丹参 15 克、川芎 12 克、葛根 15 克、桃仁 12 克、昆布 15 克、海藻 15 克、生牡蛎 30 克、夏枯草 15 克、白芷 15 克、天葵子 30 克,水煎服。

【辨证加减】 痰湿重者加云苓、薏仁、胆南星;视力模糊者加石决明;头痛易怒者加柴胡、郁金。

【临床疗效】 本方治疗 4 例脑垂体瘤,治后症状明显好转,复查头颅片,2 例瘤体缩小。

【处方来源】 湖北中医学院附属医院许菊秀。

【按语】 上述 4 例脑垂体肿瘤患者,都具备头痛固定不移、有紧压感、手指增粗、口唇增厚等临床表现,以痰瘀互结为其主要病理变化,其病初多血瘀,继则夹痰,以活血化瘀、化痰散结法治疗,取得了一定的近期疗效。本方名由编者所拟。(王龙宝)

5. 祛瘀通窍汤

【功能主治】 功能活血化瘀,开窍醒脑。主治脑瘤。

【处方组成】 赤芍 10 克、当归 15 克、川芎 10 克、桃仁 10 克、红花 6 克、三七 5 克、甲珠 10 克、三棱 10 克、莪术 10 克、石菖蒲 6 克、麝香 0.2 克,水煎服。

【辨证加减】 头晕,视物模糊,加夜明砂 10 克、菊花 10 克;纳差,去桃仁、红花、麝香,加鸡内金 8 克、淮山药 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例蝶鞍肿瘤,治后症状明显改善,经蝶鞍照片复查未见异常,随访 8 年未见复发,获临床治愈。

【处方来源】 湖南省邵阳市中医院刘青云。

【按语】 本例头痛如锥刺,舌紫黯有瘀斑,脉深而涩,为瘀血之证,故方中重用活血祛瘀、开窍醒脑之剂,取得显著疗效。本方名由编者所拟。(王龙宝)

6. 芪龙天麻汤

【功能主治】 功能益气通络,化痰熄风。主治脑瘤。

【处方组成】 黄芪 40 克、当归 30 克、白花蛇舌草 30 克、夏枯草 30 克、葛根 30 克、赤芍 15 克、白芍 15 克、桃仁 12 克、川芎 12 克、地龙 12 克、天麻 12 克、丹参 25 克、胆南星 10 克、生甘草 10 克,水煎服。

【辨证加减】 颈项强直加蜈蚣 2 条;肢体屈伸无力加鸡血藤 30 克。

【临床疗效】 本方治疗 1 例小脑桥脑角肿瘤,服药 40 余剂,患者可拄杖行走 50 余米,生活基本自理。1 年后复查 CT 提示,右侧小脑桥脑角高密度阴影缩小至 1.5×2 平方厘米。

【处方来源】 同济医科大学附属协和医院沈霖。

【按 语】 方中丹参、鸡血藤活血益气，化痰通络；蜈蚣、天麻熄风通络；葛根升津液而柔筋脉；白花蛇舌草、胆南星、夏枯草化痰散结，适用于气血亏虚、痰瘀交阻的脑瘤患者。（王龙宝）

7. 南星蚕夏汤

【功能主治】 功能化痰祛瘀，平肝熄风。主治颅内肿瘤。

【处方组成】 生南星 15 克、生半夏 15 克、夏枯草 15 克、僵蚕 9 克、石菖蒲 6 克、地龙 15 克、蜈蚣 2 条、壁虎 2 条、地鳖虫 9 克、猪苓 15 克、茯苓 15 克、菊花 9 克、决明子 15 克、青箱子 9 克，水煎服。每疗程为 3 个月。

【辨证加减】 偏瘫加黄芪、赤芍、当归；畏寒肢冷加炮姜、小茴香、吴茱萸；阳萎加菟丝子、仙茅、仙灵脾；闭经加当归、川芎、王不留行、穿山甲；失眠加灯芯、远志；恶心呕吐加木香、竹茹、陈皮、九香虫、旋覆花；阴虚潮热加北沙参、石斛、龟版、鳖甲、生地；纳呆加陈皮、焦楂曲、生米仁、鸡内金；形羸体虚加黄芪、太子参、当归、麦冬、生地。

【临床疗效】 本方治疗 67 例原发性中枢神经系统肿瘤，其中 41 例曾行肿瘤部分切除术，2 例曾行减压术，24 例未行手术。结果临床治愈 5 例，占 7.46%；显效 16 例，占 23.88%；有效 31 例，占 46.27%；无效 15 例，占 22.39%；总有效率 77.61%。有 10 人恢复工作，16 人能正常活动，19 人能生活自理或基本自理。对其中 20 例胶质瘤进行随访，1 年生存率为 90%，2 年生存率为 85%，5 年生存率为 80%，10 年生存率为 30%，生存中数为 7.27 年。

【处方来源】 上海中医学院附属岳阳医院于敏。

【按 语】 方中用半夏、南星、僵蚕、地鳖虫、蜈蚣等化痰祛

瘀；菖蒲、地龙、菊花、决明子等平肝熄风。药理研究证实，化痰平肝熄风药物能抑制小鼠肿瘤细胞恶性生长，提高自身免疫机制，故本方对中枢神经系统肿瘤具有改善症状、延长生存期的效用。本方名和剂量由编者所拟。（陈湘君）

8. 软坚化痰汤

【功能主治】 功能化痰软坚，祛瘀解毒。主治颅内肿瘤。

【处方组成】 夏枯草 30 克、海藻 30 克、昆布 15 克、桃仁 9 克、白芷 9 克、石见穿 30 克、留行子 12 克、赤芍 15 克、生南星 15 克、蜂房 12 克、野菊花 30 克、生牡蛎 30 克、全蝎 6 克、蜈蚣 9 克、天龙 2 条，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗颅内肿瘤 11 例，痊愈 1 例，显效 3 例，有效 4 例，无效 3 例。生存 1 年以上 10 例，其中生存 2 年 3 例，3 年及 6 年以上各 1 例。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按 语】 祖国医学认为肝火上扰，痰浊阻窍，肝风内动，毒瘀侵袭等与脑瘤的发病有关，故方中用夏枯草、海藻、昆布化痰软坚；野菊花、牡蛎、全蝎、蜈蚣平肝熄风；留行子、赤芍活血化瘀。治疗脑瘤取得了一定的疗效。（陈湘君）

第二十七章 骨 肿 瘤

骨肿瘤是指发生于骨骼的恶性肿瘤，主要有骨肉瘤、软骨肉瘤、纤维肉瘤、多发性骨髓瘤、脊索瘤、网状细胞肉瘤等。骨肿瘤的症状和体征主要有贫血、乏力、营养不良和恶病质。局部疼痛和压痛为最常见，可与肿块同时出现或先出现，开始疼痛轻微，呈间歇性钝痛，继而变为持续性剧痛。浅表部位可触及骨膨胀变形及软组织肿块，皮肤呈暗红色，紧张发亮，皮温增高，短期内形成较大肿块，功能障碍，骨骼畸形及病理性骨折等。

现代医学对骨肿瘤发生的病因尚未明确，大致可概括为机体与周围环境多种因素的作用，如素质学说，基因(遗传)学说，化学、物理、病毒、外伤学说等。

本病诊断主要依据临床症状及X射线、同位素骨扫描、病理检查得以确诊。X射线表现一般可呈溶骨性、生骨性或兼有溶骨性和生骨性等不同表现，以溶骨性为多见。骨扫描更具有早诊断的作用。

现代医学对本病主要采用手术治疗为主的综合治疗。放射治疗对尤文氏肉瘤、网状细胞肉瘤、多发性骨髓瘤等疗效较为显著。化疗作为辅助性治疗。化疗与手术、放疗并用效果好些。

中医认为骨肿瘤属于“骨痹”、“肾虚劳损”的范畴，内因多为禀赋不足，肾精亏损，劳倦内伤，骨髓空虚。因肾主骨，骨生髓，故肾虚骨病。外因多为寒湿、热毒之邪乘机入侵，气血凝滞，伤筋蚀骨，经络受阻，蓄结成毒瘤。本病好发于四肢，伴有局部疼痛如刺，久之功能障碍，骨生阴毒。(徐振晔)

1. 蛇虫参藤汤

【功能主治】 功能益气活血，祛瘀通络，消肿散结。主治骨癌。

【处方组成】 地鳖虫 10 克、白花蛇舌草 10 克、当归 10 克、徐长卿 10 克、露蜂房 6 克、炙甘草 6 克、蜈蚣 3 克、党参 12 克、黄芪 12 克、熟地 15 克、鸡血藤 15 克、乳香 9 克、没药 9 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗转移性骨癌 3 例，其中 1 例为前列腺癌骨转移，化疗后疼痛甚剧，活动明显受限。连服本方 3 个月后，疼痛明显缓解，活动无明显限制，肌肤不润消失，X 线示骨质破坏较前好转。此后以补养气血为主，随访 3 年稳定。

【处方来源】 赵茂初。

【按 语】 方中地鳖虫、白花蛇舌草、露蜂房、蜈蚣搜剔邪毒，驱风透骨；伍以徐长卿、乳香、没药止痛；党参、黄芪、当归、熟地、甘草补益气血；鸡血藤舒筋活血，故用本方治疗恶性骨肿瘤，收到了良好的疗效。本方名由编者所拟。（徐振晔）

2. 寄生软化汤

【功能主治】 功能健脾补肾，活血消肿，攻坚散结。主治骨肉瘤。

【处方组成】 党参 12 克、黄芪 12 克、白术 9 克、木香 6 克、川断 15 克、狗脊 12 克、桑寄生 12 克、丹参 15 克、当归 9 克、留行子 9 克、地龙粉 9 克（分吞）、全蝎粉 4.5 克（分吞）、牡蛎 30 克、夏枯草 12 克、海藻 12 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例骨肉瘤，症状明显改善，生存 12 年 3 个月。

【处方来源】 上海中医学院附属曙光医院雷永仲。

【按 语】 中医认为肾主骨,脾主肌肉,所以健脾补肾是治疗骨肉瘤的大法。方内党参、黄芪、白术、川断、狗脊、桑寄生为健脾补肾之品,配合全蝎、牡蛎等活血祛瘀、攻坚散结的药物,故用本方治疗,取得了较为满意的疗效。本方名和剂量由编者所拟。(徐振晔)

3. 喜树仙鹤汤

【功能主治】 功能清热解毒,活血消肿。主治多发性骨髓瘤。

【处方组成】 仙鹤草 90 克、蛇六谷 60 克、白花蛇舌草 30 克、半边莲 30 克、半枝莲 30 克、喜树根 10 克、败酱草根 10 克、蛇莓 10 克、白毛藤 10 克、大青叶 10 克、三棱 10 克、莪术 10 克、赤芍 10 克、红花 10 克、生薏苡仁 12 克,水煎服。

【辨证加减】 阴虚阳亢,湿热内蕴加黄芪 10 克、黄柏 10 克、知母 10 克、丹皮 10 克、生地 10 克、山栀 9 克、玉竹 12 克;胃失和降加陈皮 6 克、姜半夏 6 克、竹茹 6 克、鸡内金 10 克、山楂 9 克;气血两虚加黄芪 30 克、党参 15 克、当归 10 克、生地 10 克、熟地 10 克、黄精 10 克。

【临床疗效】 本方结合化疗治疗多发性骨髓瘤 10 例,其中显效 2 例,缓解 3 例,无变化 5 例。存活最长 1 例 5 年。

【处方来源】 刘镛振。

【按 语】 多发性骨髓瘤是浆细胞恶性增生所造成的恶性肿瘤,主要侵犯骨髓,预后较差。化疗对本瘤疗效不满意,刘氏以白花蛇舌草、蛇六谷、半边莲、半枝莲、喜树根、败酱草根、蛇莓、白毛藤、大青叶清热解毒,祛风通络;以仙鹤草、三棱、莪术、赤芍、红花活血消肿止痛,尤其重用仙鹤草,故取得了一定的疗效。本方名

由编者所拟。(徐振晔)

4. 黄芪海昆汤

【功能主治】 功能益气托毒, 清热消肿。主治晚期股骨肉瘤。

【处方组成】 当归 15 克、郁金 9 克、川楝子 5 克、黄芪 30 克、党参 15 克、白术 12 克、银花 30 克、连翘 30 克、蒲公英 30 克、赤芍 12 克、海藻 15 克、昆布 15 克、陈皮 9 克、半夏 9 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例晚期股骨肉瘤, 患者左大腿后上方 6×6 厘米溃疡, 高出皮肤, 菜花样外翻, 左腹股沟 5×4 厘米硬质肿块, 病理诊断为左股骨肉瘤, 腹股沟淋巴结转移。因拒绝截肢, 服上方 3 个多月, 伤口愈合, 腹股沟淋巴结消失, 随访 10 年仍健在。

【处方来源】 河南省洛阳医专附属医院林芹壁。

【按 语】 方中黄芪、党参、白术益气健脾, 尤以重用黄芪可益气托毒; 银花、连翘、蒲公英等清热解毒; 海藻、昆布、陈皮、半夏软坚化痰, 故获得临床治愈。本方名由编者所拟。(徐振晔)

5. 龟龙双枝汤

【功能主治】 功能清热解毒, 祛瘀消肿。主治尤文氏瘤。

【处方组成】 (1) 青蒿 10 克、桑枝 12 克、桂枝 6 克、川断 10 克、木瓜 10 克、伸筋草 10 克、秦艽 10 克、当归 10 克、川芎 10 克、龟版 12 克、甘草 10 克、龙葵 12 克、猪殃殃 12 克、骨碎补 15 克、地骨皮 12 克、银柴胡 10 克、喜树 10 克、半枝莲 15 克、半夏 12 克、白花蛇舌草 15 克, 水煎服。

(2) 梨树叶 10 公斤、桃树叶 10 公斤、搜山虎 10 公斤、见肿消 2 公斤、透骨梢 2 公斤、骨碎补 2 公斤、三颗针 5 公斤、王不留行

2 公斤, 用下药熬成药膏, 加入麝香 10 克、牛黄 10 克、熊胆 5 克、冰片 5 克。外敷。

【临床疗效】 本方治疗 1 例经放射治疗无效, 左股骨上端尤文氏瘤, 获临床治愈, 随访 8 年仍健在。

【处方来源】 湖南省邵阳市中医院戴求义。

【按语】 尤文氏瘤临床少见, 恶性病变, 发展迅速, 易扩散, 一般放疗敏感, 但本例不敏感, 用中药内服外敷治疗, 疗效显著。方中龟版、骨碎补、川断、桑枝、桂枝、木瓜等强身壮骨, 通络止痛; 龙葵、猪殃殃等清热解毒。并以祛瘀消肿止痛中药外敷, 取得显著疗效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

6. 鳖甲凤尾汤

【功能主治】 功能软坚化痰, 清热解毒。主治多发性骨血管瘤。

【处方组成】 柴胡 9 克、龙胆草 9 克、夏枯草 15 克、炙鳖甲 24 克、地骨皮 12 克、凤尾草 24 克、板蓝根 15 克、漏芦 6 克、僵蚕 2 克、蝉衣 12 克、地龙 12 克、生姜 2 片, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例多发性骨血管瘤患者, 枕部 10×8 厘米盘曲状肿块, 左额部 7×5×3 厘米中央可触及骨质缺损, 有搏动感, 左眼仅能睁开一条线, 颅骨片示颅骨弥漫性、溶骨性及生骨性病变, 治后获愈。

【处方来源】 上海医科大学附属肿瘤医院胡安邦。

【按语】 本方由施炜娟整理。中医认为肝胆风水挟痰毒上升入络, 郁结为瘤, 故本方用鳖甲、地骨皮清泻肝经血分伏火; 柴胡、龙胆草疏泄肝经气分郁火; 凤尾草、板蓝根、漏芦凉血解毒; 僵蚕、蝉衣化痰散结; 地龙入络通瘀。又佐一味生姜辛散辟秽以开胃, 从而取得较好疗效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

7. 补骨当辛汤

【功能主治】 功能温经通络, 温肾祛寒。主治骨软骨瘤。

【处方组成】 补骨脂 15 克、杜仲 15 克、核桃仁 25 克、威灵仙 50 克、秦艽 15 克、细辛 5 克、川乌 5 克、桂枝 10 克、当归 15 克、木香 8 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 1 例骨软骨瘤, 获愈, 恢复工作 8 年。

【处方来源】 谷铭三。

【按 语】 本方由邵有林整理发表。中医认为肾气亏损, 寒凝血瘀内聚于骨, 是骨瘤产生的病因。方中用补骨脂、杜仲、核桃仁温补肝肾, 强壮筋骨治其本; 川乌、桂枝、细辛入骨搜风, 温经散寒治其标; 当归养血祛风, 和营止痛; 木香理气, 有助活血通络之效。本方名由编者所拟。(徐振晔)

第二十八章 癌症疼痛

癌症疼痛系指肿瘤压迫、侵犯有关组织神经所产生的疼痛，为癌症临床常见症状之一。在癌症早期，由于瘤体尚小，一般无转移，因而癌症疼痛的发生率较低；晚期，病灶较大，不断向附近的组织器官进行浸润性生长，且往往有骨髓等远道转移。因此，癌症疼痛的发生率大大提高。癌症性疼痛多为持续性疼痛，并随之病灶增大而不断加剧。疼痛大致分为两种：一种为局部性，可定位；另一种则为弥漫型，疼痛部位不清。疼痛的耐受性可因人而异。由于癌症疼痛严重地影响病人休息、睡眠，给病人在精神上和肉体上带来极大痛苦，因此，解除癌症疼痛对改善晚期癌症患者的生存质量、延长生存期都具有十分重要的意义。

现代医学治疗癌症疼痛的方法有局部治疗、镇痛药及阻断疼痛的传导途径等。局部症状可将局部肿块予以放疗、化疗或用手术来控制局部肿瘤，解除对局部压迫引起的疼痛；半身放疗对全身广泛骨转移引起疼痛疗效较好；切断颈髓前外侧束方法，可阻断神经传导，也能取得止痛效果。目前止痛药有阿斯匹林、强痛定、安乃近、消炎痛等，但对癌症疼痛的疗效欠佳，且常因消化道反应及骨髓抑制等毒副作用而不能长期应用。麻醉止痛剂有可待因、杜冷丁，虽能暂时缓解癌性疼痛，但易引起成瘾性，且需求量愈来愈大，间隔时间愈来愈短。

中医认为癌症疼痛的发生主要为邪毒内蓄，气滞血瘀，不通则痛。故消肿解毒、活血理气为治疗癌症疼痛的主要法则。癌症疼痛其临床表现可分为邪毒内盛型、血瘀型及气滞型。邪毒内盛型常表现为局部灼热，疼痛固定不移，触之增剧。血瘀型常表现为部

分固定的针刺样疼痛,舌质暗,舌有瘀斑。气滞型常表现为痛无定处,攻窜胀痛。由于上述三型往往混杂互见,不能绝对分开,因而活血化瘀、理气止痛、解毒消肿常配合应用。用药途径除了内服外,还可采取局部外敷法,外敷药物可采用药性较猛、浸透性强的药物,它可弥补内服药的不足,使药物直达病所。(施志明)

1. 蟾酥膏方

【功能主治】 功能活血化瘀,消肿止痛。主治各种癌症疼痛。

【处方组成】 将蟾酥、生川乌、七叶一枝花、红花、莪术、冰片诸药,制成布质止痛橡皮胶,外贴于疼痛部位。

【临床疗效】 本方以随机分组及双盲对照法对322例肺、肝、胃等多种癌症患者进行疗效观察,结果:本方组177例,显效77例,有效87例,无效13例,总有效率为92.65%;对照组(伤痛舒)155例,显效15例,有效76例,无效64例,总有效率为58.7%。本方组疗效明显优于对照组。本方有效病例一般均在外贴15~30分钟起效,缓解疼痛时间维持较长,连续应用无成瘾性和毒副反应。

【处方来源】 上海中医学院附属龙华医院刘嘉湘。

【按语】 中医认为邪毒痰湿、气滞血瘀互相胶结致使气机不畅、经络阻滞不通,从而产生疼痛。本方用蟾酥、生川乌、七叶一枝花等清热解毒、软坚消肿、行气止痛之品;配红花、莪术等活血化瘀;并以冰片香窜为引,使药物渗透至肿瘤表面血管,改善肿瘤组织中的微循环,溶解和破坏肿瘤组织周围及瘤内纤维蛋白凝集,缓冲肿瘤对患者痛觉神经化学性刺激或物理性压迫,使刺激的信息减弱,疼痛缓解。同时,方中蟾酥、七叶一枝花等还具有抗肿瘤和消炎作用。(施志明)

2. 姜桂行气方

【功能主治】 功能化痰散结,理气化瘀。主治肝癌疼痛。

【处方组成】 姜黄 30 克、枳壳 30 克、桂心 30 克、当归 30 克、红藤 30 克、厚朴 30 克、蜈蚣 30 克、郁金 30 克、柴胡 30 克、丹参 30 克、制南星 18 克、半夏 18 克、大黄 18 克、白芍 60 克、炙甘草 12 克,研细末服。

【临床疗效】 本方治疗肝癌疼痛 44 例,治疗 2 天后疼痛消失者 9 例,3 天后疼痛消失者 14 例,4 天后疼痛消失者 10 例。

【处方来源】 胡安黎。

【按 语】 方中当归、桂心、姜黄、丹参、大黄温经活血止痛;枳实、厚朴行气消胀;柴胡、郁金疏肝理气;南星、半夏、蜈蚣化痰散结;芍药、甘草缓急止痛。诸药合用具有理气化瘀,散结止痛之功。本方名由编者所拟。(施志明)

3. 冰片止痛方

【功能主治】 功能清热通窍止痛。主治癌症疼痛。

【处方组成】 冰片 50 克、白酒 500 毫升,制成溶液,外擦疼痛部位。

【临床疗效】 本方治疗食管癌、胃癌骨转移引起的疼痛 40 例,结果疼痛缓解 33 例,7 例无效,有效率为 82.5%。

【处方来源】 湖北省枣阳人民医院肿瘤科。

【按 语】 方中冰片芳香走窜止痛,白酒活血通筋以助药行病所而止痛。本方名由编者所拟。(施志明)

4. 四黄止痛方

【功能主治】 功能解毒消肿, 活血止痛。主治肝癌疼痛。

【处方组成】 大黄 50 克、姜黄 50 克、黄柏 50 克、皮硝 50 克、芙蓉叶 50 克、冰片 20 克、生南星 20 克、乳香 20 克、没药 20 克、雄黄 30 克、天花粉 100 克, 研细末, 水调成糊状, 外敷于肿块。

【临床疗效】 本方治疗肝癌疼痛 13 例, 均有不同程度止痛效果。

【处方来源】 上海市杨浦区肿瘤防治院方松韵。

【按 语】 方中大黄、黄柏、芙蓉叶、姜黄、冰片清热解毒; 生南星、天花粉、雄黄解毒消肿; 乳香、没药活血止痛, 诸药相配具有解毒消肿、活血止痛之功, 故对于瘀热邪毒所致肝癌疼痛有止痛效果。本方名由编者所拟(施志明)

5. 蟾 蒜 方

【功能主治】 功能解毒消肿, 行气止痛。主治肝癌疼痛。

【处方组成】 蟾蜍 3 只、大蒜 1 枚。将蟾蜍剥取其皮, 大蒜捣细末后涂在蟾蜍皮上, 外敷患处。

【临床疗效】 本方治疗 1 例直肠癌肝脏转移疼痛患者, 取得满意效果。

【处方来源】 云南省大理市第二中医医院苏宝银。

【按 语】 方中蟾蜍皮解毒消肿, 活血止痛; 大蒜行气滞, 暖脾胃, 消瘀积。两药相伍用具解毒消肿、行气止痛之功。本方名由编者所拟。(施志明)

6. 冰片藤黄方

【功能主治】 功能解毒散结, 活血止痛。主治癌症疼痛。

【处方组成】 冰片 3 克、藤黄 3 克、麝香 0.3 克、生南星 20 克, 研细末, 以醋酒调成糊, 外敷疼痛处。

【临床疗效】 本方外敷治疗胃癌引起疼痛有一定疗效。

【处方来源】 江苏省高淳县东坝中医院管寄生。

【按 语】 方中麝香、冰片芳香走窜, 行气止痛, 藤黄、南星化痰散结, 解毒消肿。诸药配合具解毒消肿、活血止痛之功, 对痰毒凝滞所致的胃癌疼痛有一定的疗效。本方名由编者所拟。(施志明)

7. 镇痛消肿方

【功能主治】 功能解毒消肿, 活血止痛。主治癌性疼痛。

【处方组成】 将蟾酥、马钱子、生川乌、生南星、生白芷、姜黄、冰片等制成硬膏, 外敷于疼痛部位。

【临床疗效】 本方治疗晚期癌肿剧烈疼痛病例, 有效率为 76%。

【处方来源】 浙江中医学院裘钦豪。

【按 语】 方中蟾酥解毒消肿止痛; 马钱子消肿通络止痛; 生川乌配蟾酥、马钱子加强消肿止痛之功; 生南星、生白芷散结消肿; 姜黄、冰片活血行气, 消肿止痛。诸药相配具有消肿散结、活血止痛之功。本方名由编者所拟。(施志明)

8. 消积止痛方

【功能主治】 功能软坚散结,理气止痛。主治肿瘤疼痛。

【处方组成】 樟脑、阿丁粉(阿魏、丁香、山奈、白蚤休)、藤黄,剂量相等研细末,撒在胶膏上敷贴于疼痛处。

【临床疗效】 用本方治疗肿瘤疼痛,治后疼痛均有不同程度的减轻或消失。

【处方来源】 湖北省武汉市第一医院孙忠义。

【按语】 本方为名老中医邵森林家传秘方,并由孙忠义整理。方中樟脑、丁香、阿魏、山奈芳香走窜,温通经脉,消肿止痛;佐以蚤休、藤黄清热解毒,消肿散结。诸药相配具软坚散结、行气止痛之功,对肿瘤引起的疼痛有一定疗效。本方名由编者所拟。(施志明)

9. 芍 甘 方

【功能主治】 功能缓急止痛。主治肝癌疼痛。

【处方组成】 白芍 100 克、甘草 50 克,水煎服。

【临床疗效】 用本方治疗原发性肝癌疼痛 1 例,治后疼痛有所缓解,缓解时间较久,用药 1 个月左右,疼痛未见明显加剧。

【处方来源】 四川省重庆市北碚区澄江人民医院安俊。

【按语】 本方重用芍药、甘草缓急止痛,用于肝癌疼痛可取得一定缓解疼痛的效果。本方名由编者所拟。(施志明)

10. 鳖苒定痛方

【功能主治】 功能活血止痛,软坚消肿。主治肝癌疼痛。

【处方组成】 活鳖头 2 具、鲜灰苋菜 150 克(干 90 克)、水红花子 90 克, 共捣如烂泥, 敷于痛处。

【临床疗效】 本方外敷治疗肝癌疼痛, 一般连用 2 天, 疼痛可明显减轻。

【处方来源】 安徽省铜陵市人民医院王必发。

【按 语】 方中鳖头软坚消肿, 加水红花子散血消积止痛。本方名由编者所拟。(施志明)

第二十九章

防治化疗、放疗毒副反应

肿瘤化疗的目的是杀死癌细胞而尽量减少对正常细胞产生不可逆性的损害。但迄今为止尚未发现有选择性作用的化疗药物,所以化疗药物的细胞毒作用不仅作用于肿瘤细胞,也损害正常细胞,产生毒副反应。化疗药物的毒副作用按发生时顺可分为近期毒副反应和远期毒副反应两大类。近期毒副反应多指发生于给药4周以内所出现的毒副作用,又可分为局部反应和全身反应两大类。局部反应多由化疗药物静脉注射外漏或穿破血管,引起局部疼痛、肿胀或组织坏死,严重坏死可导致纤维化挛缩,使关节活动受限,可致残废;或由于药物对血管内膜刺激,引起静脉内部疼痛、变硬、呈条索状改变,甚至永久性静脉闭塞。全身反应也可按系统进一步分类,主要的症状有白细胞减少、血小板减少,严重时血红蛋白也降低,恶心呕吐,口腔溃疡,腹泻,严重时可能出现血性腹泻、肝功能损害及心肺毒性、神经系统损害等。远期毒副反应常见的有生长迟缓、不育、免疫抑制等。

放疗是利用电离辐射(X射线、 γ 射线或电子)治疗恶性肿瘤的一种手段。但是放疗对肿瘤细胞及正常组织细胞均同时产生生物效应和破坏作用,导致全身和局部的毒副反应。全身反应与放疗的剂量大小、照射部位和射野的大小有关。毒副反应主要表现为乏力、纳减、恶心、呕吐、腹泻、白细胞减少等。局部毒副反应表现为局部组织水肿、坏死及纤维化、皮肤红斑、干反应、湿反应,如造成溃疡就可能成为永久性的损伤,以及放射性直肠炎、放射性

肺炎和颅神经麻痹、截瘫等。

中医防治化疗、放疗的毒副反应主要依据化疗、放疗中出现的全身和局部症状进行辨证论治。对于化疗中出现的血细胞减少、头晕乏力、口干等认为是肝肾不足、气阴亏虚所致；恶心呕吐、纳减等则认为是脾失健运、胃气上逆所致；局部红、肿、胀、痛则认为是瘀血热毒积聚所致。中医学认为放疗所引起的局部红斑、疼痛、口干津少、粘膜溃疡等是热毒外受、伤津灼液所致；而腹泻、便血等放射性直肠炎则系热毒蕴聚于下焦、伤及肠道所致；发热、咳嗽、气短等放射性肺炎则为燥热灼伤肺阴所致。

近几年临床和实验研究业已发现活血化瘀类中药能够改善癌灶周围组织的微循环，增加瘤灶的血流量，从而增强放射治疗对肿瘤乏氧细胞的杀伤力，具有放疗增敏作用，因而能够提高放疗的临床疗效。（李涌健）

1. 黄芪藤枣汤

【功能主治】 功能益气补血。主治放疗引起的白细胞减少。

【处方组成】 黄芪 30 克、鸡血藤 30~60 克、大枣 30~60 克、女贞子 12 克、黄精 15 克、丹参 12 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗因放疗引起的白细胞减少 27 例，结果 27 例患者均在服药后第 7 天白细胞开始上升，一般较用药前增加 1400/立方毫米左右，服药 6 天后 21 例患者白细胞总数恢复至正常范围。有 20 例患者在白细胞升高后继续进行放疗，同时配合口服本方，结果在放疗中白细胞总数都能维持在 5000/立方毫米以上。

【处方来源】 广西壮族自治区人民医院黄奕助。

【按语】 本方药性平和，气血兼顾，补气而不耗阴，补血而不滞气，适用于大多数放疗引起的白细胞减少患者服用。如与

放疗开始时同时服用，也可预防白细胞的减少。个别患者服药后有胃部不适感，可酌情减量使用，无其它不良反应。本方名由编者所拟。（李涌健）

2. 升 白 方

【功能主治】 功能健脾补肾，养血活血。主治化疗引起的白细胞减少及其它各种原因的白细胞减少症。

【处方组成】 补骨脂 30 克、淫羊藿 15 克、胎盘粉 15 克、女贞子 60 克、山萸肉 15 克、黄芪 30 克、大枣 30 克、当归 15 克、丹参 15 克、鸡血藤 60 克、三七粉 9 克、虎杖 30 克，制成每片含生药 1.85 克的片剂。

【临床疗效】 本方治疗恶性肿瘤化疗后白细胞减少 46 例，结果显效 26 例，有效 18 例，无效 2 例，总有效率为 95.6%。46 例患者化疗疗程结束时，白细胞总数均显著升高。

【处方来源】 陕西省西安医科大学第一附属医院王晋源。

【按 语】 白细胞减少属于中医学的“虚劳”、“血虚”等范畴。中医学认为脾肾亏虚，脾虚则生化无源，肾虚则髓不得满，从而血虚之证发生，虚且留瘀。治疗当补益脾肾，重在补肾，同时应当养血化瘀，在补肾中略侧重补阳。本方中补骨脂、淫羊藿、胎盘粉、女贞子、山萸肉等补肾填精；黄芪、大枣健脾益气；当归、鸡血藤、丹参、三七养血化瘀。本方动物实验结果表明具有促进小鼠骨髓多能干细胞及粒系祖细胞的增殖作用，因而具有升高白细胞的作用。个别患者服药后有口干、眼干等轻微不适反应，无其它副作用。（李涌健）

3. 升 血 汤

【功能主治】 功能益气健脾，滋补肝肾。主治化疗引起的白细胞、血小板减少。

【处方组成】 生黄芪 30 克、太子参 30 克、鸡血藤 30 克、白术 10 克、茯苓 10 克、枸杞子 15 克、女贞子 15 克、菟丝子 15 克，水煎服。

【临床疗效】 本方配合化疗治疗中、晚期胃癌 53 例，与 23 例单用化疗对照比较。结果本方组血小板从化疗前的 16.16 ± 1.43 万/立方毫米上升到 19.05 ± 1.88 万/立方毫米；血细胞化疗后无明显下降，其它副反应轻微，患者体重从治前的 58.5 公斤升到 60.66 公斤。

【处方来源】 北京中医医院饶燮卿。

【按 语】 中医学认为阴血的来源在先天之肾气和后天之脾气。故本方用黄芪、太子参、白术、茯苓等健脾益气，使脾气健运则血生化有源；用杞子、菟丝子、女贞子等滋补肾精，使肾精充足，化精为血。既益后天之脾胃，又固先天之肾精，组方全面，疗效显著。（李涌健）

4. 白参归鸡汤

【功能主治】 功能滋补肝肾。主治化疗、放疗引起的白细胞减少。

【处方组成】 白芍 12~15 克、丹参 15~30 克、鸡血藤 30 克、当归 9~15 克、熟地 15~30 克、肉桂 1.5~3 克、何首乌 15~30 克、党参 9~15 克、大枣 10 枚，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 70 例肿瘤患者因化疗、放疗引起的白

细胞减少,结果连服3剂后,白细胞升到正常者有57例。

【处方来源】 吉林医科大学附属第三医院肿瘤科。

【按 语】 本方在用白芍、鸡血藤、当归、熟地、何首乌滋补肝肾时,重用肉桂、党参补益阳气,意在“阳中求阴,阴得阳助而生化无穷”。本方名和剂量由编者所拟。(李涌健)

5. 参芪补血汤

【功能主治】 功能健脾补肾,益气生血。主治化疗引起的白细胞减少。

【处方组成】 生黄芪15~30克、太子参15~30克、白术10克、陈皮6~10克、半夏10克、山药10克、当归10克、枸杞子15克、女贞子15克、何首乌15克、黄精15克、知母6克、鸡血藤15~30克、石苇30克、参三七粉(分冲)3克、大枣5枚,水煎服。

【辨证加减】 若血小板降低加商陆15克、五味子10克;若服上方取效不显,则用鹿茸、人参、参三七、紫河车、阿胶,研末服。

【临床疗效】 本方临床应用多例,多有效。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院段凤舞。

【按 语】 本方由赵田壅整理。在防治由化疗引起的白细胞减少症中,段氏特别注重用参三七,认为在益气养血药中加入三七行血,可促进新血生长,提高疗效。本方名由编者所拟。(李涌健)

6. 党参花粉方

【功能主治】 功能益气生血。主治化疗、放疗引起的造血机能障碍。

【处方组成】 潞党参、花粉研末,每日16克,分2次温开水冲

服。30 天为 1 疗程。

【临床疗效】 本方治疗化疗、放疗引起的白细胞减少 26 例, 显效 23 例, 有效 2 例, 无效 1 例。治疗贫血 10 例, 显效 6 例, 无效 4 例。治疗血小板减少 5 例, 显效 4 例, 无效 1 例。

【处方来源】 云南省昆明医学院附属第一医院蔡德政。

【按语】 潞党参味甘平, 入脾、肺二经, 善于补脾养胃, 健运中气, 具有补气生津之功, 用治血虚伤津者尤为相宜。植物花粉是植物药之精英。现代药理研究提示本方有明显的抗化疗和放疗的毒性作用, 在肿瘤患者化疗、放疗期间服用本方可保护患者的造血机能。(李涌健)

7. 鹅 血 方

【功能主治】 功能清热解毒。主治化疗、放疗引起的白细胞减少。

【处方组成】 挑选无病鹅活杀, 取血, 制成每片含干燥鹅血粉 0.25 克的糖衣片, 日服 3~4 次, 每次 5~7 片。

【临床疗效】 本方治疗恶性肿瘤患者因化疗、放疗引起的白细胞减少 190 例, 结果有效 130 例, 有效率为 68.42%。

【处方来源】 中国科学院上海药物研究所。

【按语】 中医文献中早有“鹅血愈噎膈、翻胃”、“解毒药”的记载。在化疗、放射治疗时, 本方能提高白细胞数, 使化疗、放疗得以顺利进行。本方还可用于治疗慢性苯中毒和原因不明的白细胞下降, 对提升白细胞效果也较显著。(李涌健)

8. 姜茹半夏汤

【功能主治】 功能健脾理气, 和胃降逆。主治化疗引起的胃

肠道毒副反应。

【处方组成】 红参 15 克(或党参 20 克)、姜半夏 15 克、枳实 15 克、陈皮 15 克、茯苓 20 克、竹茹 20 克、生姜 20 克、甘草 10 克, 水煎服。

【辨证加减】 腹泻者加御米壳 15 克; 腹胀喜按加砂仁 15 克、焦三仙 15 克; 气虚多汗加黄芪 15 克、白术 10 克; 胃脘不适、泛酸、吐苦水、嘈杂, 加黄连 10 克。

【临床疗效】 本方治疗 100 例各种肿瘤患者化疗中的胃肠道毒副反应, 与单纯化疗组 100 例对照比较, 结果中药组未出现胃肠道反应占 43%, 对照组占 18%; 中药组重度胃肠道反应仅占 19%, 而对照组则为 51%。两组有显著性差异。

【处方来源】 辽宁省肿瘤医院封菊秋。

【按 语】 方中陈皮、半夏、茯苓为健脾化湿祛痰之要药; 甘草和中; 枳实宽中行气; 竹茹、半夏清胃热、止呕吐; 加入参大补元气, 调营养卫。诸药共奏健脾理气、和胃降逆之功。本方名由编者所拟。(李涌健)

9. 脾 肾 方

【功能主治】 功能健脾补肾。主治化疗引起的血细胞减少。

【处方组成】 党参 15 克、白术 10 克、枸杞子 15 克、女贞子 15 克、菟丝子 15 克、补骨脂 10 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方配合化疗治疗胃肠癌 46 例, 与单纯化疗 34 例比较, 结果化疗中本方组的消化道反应轻微, 白细胞下降到 4000/立方毫米以下者 9 例, 占 19.6%; 血小板下降到 8 万/立方毫米以下者 1 例, 占 2.2%; 明显低于化疗组的 11 例(占 23.9%)。并且本方组治后巨噬细胞吞噬功能较治前有上升。

【处方来源】 北京中医研究院广安门医院胃癌研究组。

【按 语】 化疗中的白细胞、血小板减少是化疗不能完成的一个主要因素。本方具有保护骨髓作用，配合化疗能够使大多数病人减轻毒副反应，减轻血细胞的损害，使化疗能顺利进行。（李涌健）

10. 芪精补血汤

【功能主治】 功能健脾益气，补肾养血。主治化疗、放疗引起的白细胞减少。

【处方组成】 生黄芪 30 克、黄精 30 克、生薏仁 30 克、枸杞子 15 克、补骨脂 10 克、炙甘草 6 克，水煎服。

【辨证加减】 纳少便溏，身倦乏力，自汗面浮加当归 6 克、鸡血藤 10 克、女贞子 10 克、党参 10 克；头晕目眩，咽干，手足心热去薏仁，加女贞子 10 克、制首乌 10 克、肥玉竹 10 克、干地黄 12 克；面色㿠白，畏寒肢冷，腰膝痠软加肉桂 3 克、川断 10 克 鸡血藤 10 克 党参 15 克。

【临床疗效】 本方治疗化疗引起的白细胞减少 84 例，经过 1~3 周治疗，66 例达到正常值；12 例未达到正常值，但比治前升高 50% 以上；无效 6 例。

【处方来源】 江苏省扬州市苏北人民医院翟范。

【按 语】 方中用黄芪健脾补气，生薏仁渗湿健脾，使脾气壮盛，运化得健，气壮则生血；枸杞子、补骨脂养血温肾，使得阳升而源泉不竭，鼓舞气血生长，促进骨髓造血机能的恢复；炙甘草升提中气，调和诸药。本方名由编者所拟。（李涌健）

11. 参芪归丹方

【功能主治】 功能健脾补肾，气血双补。主治放疗引起的白细胞减少

【处方组成】 黄芪 1400 克、太子参 1200 克、当归 1200 克、泽泻 700 克、紫丹参 2000 克、鸡血藤 2000 克、石苇 1200 克、陈皮 800 克，水煎后去渣、熬膏，制成每丸重 10 克的蜜丸，早晚各服 1 丸。

【临床疗效】 本方治疗 62 例子宫颈癌放疗患者，其中 30 例在放疗开始时服药，结果全部完成放疗，未发现明显的白细胞减少。32 例在放疗总剂量达 2000~3000 伦琴，白细胞减少到 2000~4000/立方毫米时给服本方，并继续放疗，结果阻止了白细胞的下降，并且有明显回升，服药 10 天后，平均提升白细胞 1200/立方毫米。

【处方来源】 山西省职业病防治所王万林。

【按 语】 本方有预防和治疗放疗中出现的白细胞减少的功用。本方名由编者所拟。（李涌健）

12 血 苏 汤

【功能主治】 功能养阴清热，健脾补肾。主治放疗引起的白细胞减少。

【处方组成】 黄芪 30 克、当归 15 克、白芍 9 克、鸡血藤 30 克、黄芩 9 克、干地黄 15 克、丹参 15 克、乌药 6 克、甘草 3 克，水煎服。

【临床疗效】 本方治疗放疗引起的白细胞减少，治后总有效率为 94%，预防有效率为 88.9%。

【处方来源】 甘肃省兰州军区总医院肿瘤科。

【按 语】 根据实验研究结果表明，本方能够增强新生白细胞的抵抗力，增强造血组织的耐受性。本方名和剂量由编者所拟。（李涌健）

13. 黄柏槐角汤

【功能主治】 功能清热解毒，健脾止泻。主治放射性直肠炎。

【处方组成】 白花蛇舌草 30 克、黄柏 12 克、木香 9 克、陈皮 10 克、马兜铃 12 克、白芍 12 克、地榆 15 克、炒槐角 12 克、诃子肉 6 克、赤石脂 12 克、罂粟壳 6 克、党参 12 克、茯苓 15 克、淮山药 30 克，水煎服。

【辨证加减】 便血加旱莲草、仙鹤草、白芨、参三七、云南白药；肛门下坠加升麻、黄芪、枳壳。

【临床疗效】 本方治疗 9 例子宫颈癌钴⁶⁰外照射及腔内镭放疗引起的晚发性放射性直肠炎，结果治愈 5 例，显效 4 例。

【处方来源】 安徽省人民医院肿瘤科放疗组。

【按 语】 放射性直肠炎发病于放疗结束后 2~6 个月，主要症状为腹泻，每日 3~4 次，甚至 20 多次，粘液样便或便血，伴有里急后重、腹痛。病理变化主要为直肠壁增厚纤维化现象，或环形狭窄、直肠粘膜充血水肿、糜烂，有明显渗血。中医辨证多属湿热下注，脾虚气滞。本方用白花蛇舌草、黄柏清热解毒；党参、山药、茯苓、陈皮、木香健脾理气，标本兼顾，方证合楔。本方名由编者所拟。（李涌健）

14. 紫黄鸡汤

【功能主治】 功能益气生血, 养阴清热, 主治放疗引起的白细胞减少

【处方组成】 黄芪 15 克、全当归 12 克、白芍 12 克、紫丹参 15 克、乌药 9 克、鸡血藤 30 克、干地黄 30 克、黄芩 9 克、炙甘草 5 克, 水煎服。

【临床疗效】 本方治疗 360 例各种肿瘤患者放疗引起的白细胞减少, 结果显效(服药后白细胞上升 2000/立方毫米以上) 和有效(白细胞上升 1000/立方毫米以上) 共 333 例, 总有效率为 92.5%。

【处方来源】 甘肃省兰州军区总医院赵立贵。

【按 语】 方中用黄芪、当归益气生血; 地黄、黄芩、鸡血藤等养阴清热。根据现代医学研究, 黄芪、丹参、鸡血藤等药物有释放和生白细胞作用。本方名由编者所拟。(李涌健)

15. 玄参连桃汤

【功能主治】 功能养阴清热。主治放疗后毒副反应。

【处方组成】 生地 15 克、玄参 15 克、麦冬 15 克、南沙参 15 克、石膏 60 克、连翘 10 克、桃仁 10 克、丹皮 10 克、甘草 10 克、银花 30 克, 水煎服。

【辨证加减】 气虚加党参 15 克、黄芪 30 克; 血虚加当归 10 克、何首乌 10 克; 胸痛加延胡 10 克、川楝 10 克; 恶心呕吐加代赭石 30 克、旋复花 10 克; 纳差加神曲 10 克、谷芽 30 克、麦芽 30 克。

【临床疗效】 本方治疗食道癌放疗反应 42 例, 结果显效(症状消失或基本消失, 一般情况好转) 29 例, 好转(症状减轻, 一般情

况改善) 9 例, 总有效率为 90.4%; 无效 4 例, 占 9.6%。

【处方来源】 江苏省南通市肿瘤医院刘浩江。

【按语】 食道癌放射治疗后可出现口干、胸痛、吞咽困难等症状, 是由于放疗后阴津不足、热毒内蕴、兼存瘀血所致。本方用生地、玄参、麦冬、沙参养阴生津; 石膏、银花、连翘、甘草清热解毒; 桃仁、丹皮凉血破瘀。对食道癌放疗后食管壁水肿、充血等炎症反应, 本方具有清热解毒、养阴活血之功用, 使放疗顺利进行。本方名由编者所拟。(李涌健)

16. 川 红 方

【功能主治】 功能活血化瘀。主治鼻咽癌放疗增敏作用。

【处方组成】 川芎 5 克、红花 3 克, 制成注射液。5 毫升注射液加 10% 葡萄糖 500 毫升, 静脉滴注。滴完后半小时进行放疗。

【临床疗效】 本方配合放疗治疗鼻咽癌 40 例, 与单纯放疗 40 例作对照观察, 结果鼻咽癌原发灶消失所需剂量本方组为 2609~8015 拉德, 平均 4387.5 拉德; 对照组则为 2796~6896 拉德, 平均 5312.5 拉德。并且本方组无鼻咽癌残存灶病例, 而对照组则有 5 例鼻咽癌残存灶。本方组颅神经受损小, 恢复快。

【处方来源】 湖南医学院附属第一医院曾兆振。

【按语】 方中川芎、红花为活血化瘀药, 能使肿瘤局部血流量增加, 微循环改善, 对放射治疗具有一定的增敏作用。(李涌健)

17. 养 津 汤

【功能主治】 功能养阴生津。主治放疗引起的毒副反应。

【处方组成】 雪梨干 60 克、芦根 30 克、天花粉 15 克、麦冬 9

克、生地 9 克、桔梗 9 克、荠菜 15 克、杭菊花 12 克，水煎服。

【辨证加减】 口干不欲饮或饮不多、舌苔白腻可加佩兰、金丝草；伴有咽痛、口糜者可加入板蓝根、金丝草。

【临床疗效】 用本方治疗鼻咽癌患者放疗期间出现的恶心呕吐，胃纳下降，口咽部粘膜充血水肿、糜烂及唾液腺损害所出现的咽喉干痛等症状，可明显减轻症状，有利于唾液腺恢复分泌功能。

【处方来源】 广东省广州市中医医院肿瘤科。

【按 语】 放疗引起的毒副反应，多见口干、咽痛、口糜唇焦等一派阴津枯竭症象。方中以雪梨干养阴润肺为主药，配合麦冬、生地、玄参等养阴生津药，可减轻放疗中由阴津耗损的毒副反应。（李涌健）

后 记

中国中医药学作为中国传统文化的精髓之一，随着年代的推移，愈益显示出其独特的无与伦比的优势，丰富和厚实了中医药学的东方文化特色。浩如烟海的古代医籍从一个侧面反映了中医药发展的历史成就，展示了中医药所具有的极其广博的内容。

方剂是中医临床治疗的主要工具之一。现存医学文献中最早记载方剂的是春秋战国时代我国第一本医书——《内经》，其中载方 13 首（包括单方和复方）。后汉时期张仲景所著《伤寒论》、《金匱要略》两书，收载方剂 314 首。唐代孙思邈的《千金方》、《千金翼方》和王焘的《外台秘要》，成为我国集唐以前方剂之大成的医学类书。宋元时代相继出现的《太平圣惠方》载方一万多首；《圣济总录》几乎把汉以后的方书收罗殆遍，载方两万多首。明朝《普济方》是明以前方书的总集，载方达六万余首。源远流长的方剂专著，延泽至今，仍相沿用。

然而，由于各种原因，中华人民共和国成立以来体现中医药发展菁华的中医方剂，却未能得到较为系统、完整、全面的搜集整理。有鉴于此，上海文汇出版社决定发起征集、筛选中医秘方（含验方 单方），并明确主要集中反映 1949 年至 1988 年四十年间中医药学术交流的各项成果，編集出版《中国中医秘方大全》，分列内科、外科、伤骨科、妇产科、儿科、肿瘤科六卷，为上、中、下三册。

这一填补空白的文化工程，自始至终得到了卫生部、国家中医药管理局、上海市卫生局、中国药材公司、上海市药材公司、上海医学科学技术情报研究所等单位的大力支持，特别是中国药材公司、上海市药材公司从经济上给予全书的編集出版提供了无偿的帮

助。国内著名中医专家,如北京的董建华教授、上海的裘沛然教授和张镜人教授、广东的邓铁涛教授等前辈亲自顾问,指点迷津,给全书增色不少,在此谨致衷心的感谢。

《中国中医秘方大全》的编纂工作主要由上海的中医药人士完成。全书副主编之一施杞教授承担了大量的组织协调工作,近百名中医临床各科的专家、教授和临床医师不辞辛劳,鼎力协同,搜集别选,精心负责,历经一年时间,从数万方剂之中严格筛选,保证了全书的时间进度和编纂质量。特别是全书的副主编之一孟宪益教授和妇产科分卷主编之一俞瑾教授,在紧张的编纂过程中,负疚劳作,令人感动。

由于编纂时间仓促和资料有限,肯定还会遗漏不少各地医家的奇效良方。祈请各地医家、读者指点奉献,不吝赐教,以便在以后的新版中不断臻于完善。

值得指出的是,中医学在其形成和发展的过程中,曾吸收了许多国家和民族的医疗经验,使自己不断丰富和完善。今天,中医学的发展和成就,中医特有的理、法、方、药和非药物疗法,日益受到各国的注目。希望本书的编集出版,能够促进和推动中医药的国际学术交流,并得到海外读者的欢迎。

《中国中医秘方大全》编委会

一九八九年十月 上海

<http://www.klrs999.cn/zhongyi.htm>