

麝香丹灸治腰椎间盘突出症的应用

解放军第208医院 陈伟 孙国才 张俊

多年来，腰椎间盘突出症发病率高，患者痛苦大，我院自1985年开始，采用中药麝香丹灸治疗该病疗效较好，简介如下。

一、方剂组成：麝香(A)、硫磺(B)、朱砂(C)等药物组成。

二、制备方法：将处方中的A药先倒入炼丹锅内，用可调温电炉加热至120℃，使其溶化后，再倒入B、C药物，并用玻璃棒不断搅拌，充分混合，待上药全部溶解后，迅速加入D药，继续搅拌，过60目尼龙筛，将溶液中的杂质除去后，溶液缓缓倒入备好的冷水容器中，快速冷凝，制出大小不等的米黄色块状固体。

再将这些块状固体，重新倒入炼丹锅中，加热至140℃后，趁热把药液倒入制丹机模具内(制丹机模具为我院研制)，使模孔充填平整后，自然冷凝成形，用刮刀刮平模具表面上的余药。成型后，用压丹机将模具内的丹压出即得(丹重0.25g)。

三、主治：腰椎间盘突出症。

四、用法：将丹灸垫(我院研制)贴于所选穴位上，将麝香丹一粒置于垫上，用灸疗点燃器(我院研制)或火柴等点火用品点燃，待其燃烧完毕后去掉丹灸垫。

五、选穴原则：取腰及下肢阳经要穴，以督脉及夹脊穴为主穴，配以足太阳膀胱经、足少阳胆经上之深部压痛点及部分阿是穴，一般选2~3个穴位。

六、疗效：142例患者治愈者105例，占73.95%；显效者19例，占13.38%；好转者17例，占11.97%；无效者1例，占0.7%，优良率为87.3%，总有效率为99.30%。

七、保存：放入密闭瓶中，低温、通风干燥处。

参 考 文 献

1. 中华中医骨伤科杂志，第四卷第二期20页
2. 中成药，1989年第1期21页
3. 中药制剂手册，538页

益肝饮治疗肝硬化腹水4例

解放军150医院 吴健 刘新民

肝硬化腹水是临床常见病症之一。腹水的形成系多种因素所致，主要是血浆白蛋白量的减少。故临床上常采取补充蛋白(白蛋白、血浆等)、利尿(用双氢克尿塞、氨苯喋啶等)、保肝(肝太乐、肌酐等)等方法治疗，但腹水退后多又复发。我们运用中医理论辨证施治，对4例肝硬化腹水病人单用中药益肝饮(自拟方)进行治疗，服3剂

后，病人腹水及双下肢肿消退，腹部检查肝脾回缩。3人肝脾柔软，1人脾脏仍稍硬。腹胀、腹痛等症状消失，食欲大增。“B超”检查肝脏形态恢复正常，肝内回声转为均质，液性暗区消失，脾、胆囊大小恢复正常。黄疸指数、TTT、TFT、GPT、VDB直接、间接检验正常。对于1例脾脏仍稍硬的病人，继服中药“三甲散”，半月后检

查,脾脏柔软。4例病人全部治愈。随访6~8个月,未见复发。

处方:桑叶120g、菊花80g、川贝10g、阿胶10g、生地10g、三七9g、鳖甲15g、蜂蜜15ml。水煎服,一日一剂,分2次空腹服。

典型病例

杜××,女,54岁,农民。1987年9月2日来诊。主诉:半年来腹胀、腹痛、恶心、食欲差、倦怠乏力,小便不利且少,大便溏薄,夜不能卧,劳动能力丧失。气急、心慌。62年曾患肝炎。查体:皮肤粗糙,下肢浮肿,腹部肿胀明显。右上腹疼痛拒按,肝下缘位肋下约5cm,触之坚硬不移。生化检验黄疸指数5、TTT3、TFT阴性、GPT27、VDB直接及间接检验阴性,“B超”检查显示肝、脾增大、肝内回声不均质,肝内管腔系统粗大不均,门静脉清晰可见约1.2cm,胆囊壁厚毛糙,腹腔可见液性暗区。诊断:肝硬化、腹水、脾大。

治疗:服用益肝饮3剂后,气急、心慌缓解,腹胀、腹痛、恶心、乏力等症状消失,小便增加,食欲大增。触诊脾脏缩小,肝脏较治疗前柔软,回缩至肋下1.5cm。随访8个月未复发,劳动能力恢复。“B超”检查肝脏形态正常,肝内回声均质,胆囊大小正常,脾厚4cm。痊愈。

讨论

肝硬化腹水症祖国医学认为水、湿、热、阻是本症之症结,故本方施以润肺利水、疏肝解郁、理气之法,辅以化淤清热、软坚、补益之品而奏效。方中桑叶、菊花归肺肝二经,取其益肺利水,疏肝解毒之功,为方中主药。以三七归肝经活血化淤止痛之效;川贝、阿胶润肺滋肝阴与三七共为桑菊之辅药;鳖甲、生地软坚散结清热滋阴,蜂蜜滋补脾肺共为佐使药。诸药相合使肺气健而水道得通,络脉得畅,淤血得化。脾湿去而得健运,使水邪除,诸症自缓,各脏功能恢复而收功。

自制逍遥丸治疗乳腺病的研究

解放军230医院 陈明捷 苏景福 邱坤 陈丙文 肖亦南 荷艳丽

乳腺囊性增生病(简称乳腺病)是指乳腺小叶和乳腺导管结缔组织增生以及乳管扩张或成囊形肿,属于中医“乳癖”范围,系常见多发病。大约20%可发生恶变,有人将其视为乳癌前期病变,尚缺乏有效的治疗方法,我们自1975~1988年间共门诊治疗526例,效果满意。

一、药物组成:柴胡、当归、炒白术、茯苓、白芍、甘草、薄荷等。将上述药品混匀、粉碎过100目筛后,炼蜜为丸,每丸重9克。

二、辨证施治:本病属肝气郁结,乳络

阻滞,本方能活血化淤、疏肝散结、祛淤止痛。

三、服用方法及用量:每日3次,每次1丸,30天为一疗程,需3~6个疗程。一年后观察评定疗效。40岁以上者于月经前5~7天每天肌注丙酸睾酮25毫克,连用3~5天。

四、临床资料

本组526例,年龄17~55岁,平均44.5岁,其中30~40岁274例,占52.09%;已婚418例占79.46%;治疗前月经基本正常518例,占98.48%。病程为7天至10年不等,以