朴 18g,莱菔子 45g,元明粉 15g。服法同上。体虚者去元明粉,加火麻仁 45g,郁李仁 18g。

麻痹性肠梗阻宜益气宽肠、润下通结,常用黄芪30g,白萝卜1000g(煎汤代水),瓜蒌仁45g,火麻仁45g,枳壳12g,郁李仁15g,广木香6g。煎服法同上。若在妊娠期间患麻痹性肠梗阻者,加当归18g,炒白芍15g,黄芩12g以养血安胎。

肠套叠多见于小儿,常以理气活血通结之法,药用白萝卜 120g(煎汤代水),元明粉 18g(冲服),郁李仁 18g,火麻仁 18g,瓜蒌仁 30g,制香附 12g,鸡血藤 30g。煎服法同前,便通后即停药。

蛔虫性肠梗阻治宜驱虫安蛔为主,佐以健脾燥湿,药用乌梅 30g,制大黄 30g,黄连 20g,黄柏 20g,细辛 6g,川楝子 20g,槟榔 24g,雷丸 10g,川椒 10g,使君子 10g,甘草 10g,干姜 6g。上药煎 2次,混合分 4次服,每3小时服 1次。

益肺消水汤合消瘤芥治疗癌性胸水

郑玉珍

(河南省中医院,河南 450002)

癌性胸水是恶性肿瘤常见的并发症。及时有效地控制胸水,缓解因胸水所致的各种压迫症状,是治疗中的重要内容。我们采用益肺消水汤合消瘤芥胸腔化疗治疗癌性胸水 18 例,收到满意疗效。

益肺消水汤为生黄芪 30g,桑皮 15g,瓜蒌皮 10g, 虎杖 15g,葶苈子 20g,三哥王 15g,龙葵 30g。若动则汗 出,神疲肢倦者加生白术 30g,党参 30g;心烦、口渴者 加栀子 9g,知母 15g;咳嗽痰多者加苏子 15g,白芥子 15g;身热,咳吐黄痰者加黄芩 9g,鱼腥草 30g。治疗组 每日 1 剂,水煎服,与消瘤芥胸腔化疗同步进行。

患者 18 例,经服用益肺消水汤合消瘤芥胸腔化疗 3 次后,完全缓解 9 例,部分缓解 8 例,稳定不变 1 例。

癌性胸腔积液属中医"悬饮"的范畴,它不同于一般的积液,而是因素体虚弱,邪毒(癌)入侵致脏腑功能失调,三焦水道不通,湿毒结聚胸胁所致,故用一般宣肺利水药难以奏效。我们在临床实践中总结的益肺消水汤具有益气宣肺,解毒利水的功效。方中黄芪益气补肺,利水消肿,是治疗癌性胸腔积液的要药,桑皮、瓜蒌

皮宣肺理气,消胀行水;虎杖、三哥王、龙葵、葶苈子具 有较强的解毒利水作用,是消除癌性积液的必用药。

消瘤芥为甲基氮芥衍生物,属细胞同期特异性药物,抗瘤谱广,作用迅速,毒性较低,对各种肿瘤引起的癌性胸水有确切的疗效。临床实践证明,益肺消水汤合消瘤芥胸腔注入是治疗癌性胸水较理想的方法。

益气降逆治呃逆

侯志敏

(北京医院,北京 100730)

患者周某,男 52 岁,干部,1986 年 8 月 7 日来诊。 五年前脘部胀闷不适,时而呃逆,自觉胃脘部有气自下 上冲,随即呃逆。呃声断断续续,1—2 小时后自行缓解。

故素日纳食不馨,形体瘦弱,服中西药效均不显。近 20 日外出劳累,症情加重,昼夜呃声连连,尤以夜间 呃声频频不得入寐;伴恶心纳呆,形瘦肢倦,面色不华。刻诊舌质淡,苔微白腻,脉沉细无力。脉症互参,乃属气虚脾胃不和,升降失调,致使胃气不得下行之呃逆症。治宜益气降逆,和胃止呃。方选旋复代赭汤加味:旋复花(包)10g,代赭石 30g(先煎),党参 10g,甘草 3g,半夏 10g,大枣 5 枚,生姜 3 片,刀豆子 10g,柿蒂 10g。

此5付水煎服,日1剂,频服。

二诊:药后呃逆有减,纳食有增,舌苔薄白,脉沉细。药已见效,不更方,继5剂。

三诊:患者呃逆大减,尤以夜间明显,但脘部仍有隐隐不适。上方加焦三仙 30g,砂仁 5g(后下)以理气化滞和胃,再 5 剂。

四诊:患者呃逆已止,纳食如常,精神大振,舌质淡红,脉细。上方加生芪 30g,寄生 30g。5 剂善后。1 周后病告痊愈,后继信访,再未复发。

本例呃逆为邪扰胃气,正邪相攻,气并相连,致胃气上冲。此病多在气分,故方选旋复代赭汤加味。方中"生赭石压力最胜,能镇胃气冲气上逆";旋覆花性甚和平,虽能降逆但不伤元气;半夏、生姜、大枣卫护脾胃;柿蒂、刀豆子增强降逆作用;砂仁、焦三仙理气和胃化滞。故辨病时必须观察患者正气的强弱,邪气的盛衰,病在气分还是在血分,投药准确,有的放矢,方可药到病除。