疹 证 治

瘟疹、是临床常见的皮肤病。皮肤出 现疹块(即风团),时隐时现,游走不 定, 正如清·《医宗金鉴》云: ……初 起皮肤作痒, 继则发为扁平疙瘩, 形如豆 瓣, 堆累成片。"又云: "……由汗出 当风或夜卧乘凉,风邪多中表 虚 之 人" 而发。

一、病因病机 平素体虚,卫外不固, 复感风热、风寒之邪, 郁于皮毛腠理; 或 久病气血两虚; 或内伤七情, 冲任失调; 或饮食不节, 脾胃湿热, 或禀性不耐, 食 入腥发动风之品,复感风、湿、热、毒诸 邪。内外两邪相博, 充于腠理发为瘾疹。

现代医学认为本病与日光、热、寒冷 等物理因素, 鱼虾等异种蛋白, 药物等化 学因素,紧张、疲劳等精神因素,内分 泌,代谢障碍及遗传等因素有关。

二、皮疹特点 1. 皮肤出现红色、淡 红色或瓷白色,大小不等,形状不一风疹 块, 时起时消, 游走不定, 反复发作。 2. 自觉瘙痒。

三、辨证分型

(一)风热型主证: 风疹块色红, 遇热加剧, 遇冷则瘥, 可伴有发热、恶 风、口渴、溲赤、便干、心烦, 舌质红、 苔薄黄,脉浮数。辨证:风热束表、肺卫 不宣。治则辛凉解表、宣肺清热。

方药:桑菊饮、银翘散或麻杏石甘汤 加减。

(二)风寒型主证: 风疹块色白, 遇冷加剧, 遇热则瘥, 可伴有恶寒、口不 渴, 舌质淡红、苔薄白, 脉浮缓或浮紧。 辨证: 风寒束表、肺卫不宣。治则: 辛温 解表、宣 肺 散 寒。方药: 1. 表实(无 汗), 麻黄汤加减。2表虚(有汗), 桂 枝汤加减。

表邪入里化热,既有表证又有里证, 可表里双解, 方用大青龙汤。

(三) 卫外不固型主证: 常在抓后起 风疹块,可伴有气虚多汗,出汗加剧。

辨证: 卫外不固, 外受风邪。治则: 益气固表, 疏散风邪。方药: 玉屏散和消

(五) 脾胃湿热主证: 风疹块出现时 可伴有脘腹疼痛,不欲饮食,大便溏薄或 便秘, 舌质红, 苔黄腻, 脉濡数或滑数。 辨证:湿热内蕴、外感风邪。治则:清热 利湿祛风。方药: 消风散加减。

(六) 气血双虚型主证: 风疹块反复 发作,常迁延数月或数年,可伴有面色苍 白、神疲乏力, 舌质淡, 苔薄白, 脉细弱 或沉细。辨证:气血不足,外感风邪。治 则, 补益气血, 佐以祛风。方药: 八珍汤 汤和消风散加减。

(七) 冲任不调型主证: 经期前数天 开始出现风团,往往随月经干净而消失, 但下次月经来潮时又发作,可伴有性情急 躁, 易怒, 月经不调, 经来腹痛, 色紫暗 或有瘀块, 舌质红、苔黄腻, 脉弦数。辨 证: 冲任失调。治则: 调摄气血。方药: 四物汤和逍遥散加减。

张一军

针药并举治中风经验

患者谭××,男,60岁,康平县东关 公社泡子沿大队会计。79年12月4日,突 然半身不遂, 舌强语蹇, 前来就诊。

家属代诉:素患高血压病已六、七年, 经服降压药,但血压持续波动在190/100 毫米汞柱左右, 经常头晕、头胀、头痛, 耳鸣,严重时恶心呕吐,不能进食。近因 情志波动而病重, 左上下肢麻木, 活动不 灵, 走路困难, 但神志尚较清楚。经县、 地区医院诊断为脑血栓形成。

治法: 滋阴潜阳、镇肝熄风。方药: 镇肝熄风汤。白芍20克,天冬20克,牛膝 35克,麦芽10克,生代赭石30克,玄参15 克,川楝子10克,龟板20克,茵陈10克, 生龙骨25克, 生牡蛎25克, 甘草15克, 牛蒡子 20 克。 共服本方九剂,基本痊 愈。但左肩关节抬举不灵, 走路困难, 针 刺患侧梁丘、血海、阳 陵 三 穴。病告痊 愈,恢复如常。

按, 本病的形成是肝肾阴虚, 肝阳偏 亢,风阳内动挟痰走窜经络,故见目赤, 头晕胀痛,耳鸣,半身不遂,舌强语蹇。肝肾 阴虚,脉络失充,血失上荣故见面色如醉, 神失所养故见精神痿靡, 卧不乐起。 肝郁

辅

믂

怎样治疗疮疡

锁喉痈

本病因肿聚喉结常致窒息, 故称为锁 喉痈。

〔病因病机〕感受风温、风热邪毒,致使颈部营卫不和,经络受阻,气血壅滞为其主要病机变化;亦有因肝胃火毒上攻,或肺热余毒壅聚于颈部而发者。如果人体抗病能力较强,则痈肿较限局,全身症状也轻,反之,则痈肿散漫整个颈喉头上胸部,严重者邪毒侵入深部,可致喉头水肿,个别可因肿胀封喉而危及生命。

〔辨证治疗〕尤如颈痈所述,热毒致 使局部气血壅滞是构成痈病理改变的主更 原因。就锁口痈而论,痈肿范围较大,且 能引起锁口窒息,因此,从治疗法则 讲,初期当以清热解毒,活血 化喉的 主,使之气血壅滞消散,才能防止锁解的 象发生。方宜用清热解毒汤或牛蒡解肌 为 加减,重者可配服霉素成人每次 0.3 克,每

化火, 横逆克土, 脾胃升降功能失常, 故 见恶心呕吐不能食。

方中牛夕重用可引血下行,折其元阳,兼滋肝肾。代赭石可降镇逆,平肝潜阳,龙骨、牡蛎潜阳降逆;龟板、玄参、天冬、白芍滋养阴液。个人体会本方可用于中风初期,证见半身不遂等;而血压偏高者效果良好。

铁岭地区医院 王艳春

6—8小时一次。外治法,宜首选水调散 外敷患处,如无化脓,坚持外敷药,多能 散结而愈。

如已成脓,及时切开,放置凡士林纱条引流,随时更换敷料,保持引流通畅。 如已发生内溃瘘,常常出现引流不畅,必要时可在颈部另行切开引流,脓液由切口流出,内口自然闭合。新的切口随着脓汁减少,新肉生长,则逐渐愈合。

对于较严重病例,应配合红霉素、庆大霉素等。如高热不降,可同时加入氢化考 地松 100 毫克,滴入。

[病案举例]李×,女,6岁。于四天前,始觉咽喉发干,痒痛。次日颌下肿胀,并向两侧颈部及前胸发展,伴有高热畏寒,口干,喜饮。曾用青、链霉素,静滴四环素,身热已退,但肿胀积聚喉结至颌下,肿硬胀痛,有压气感,昨天下午又出现高热,且觉气短,不能进食,尿黄,大便三天未行,准备切开,特来本院就诊。

〔检查〕体温38.9°C, 颌下严重肿胀,下颌至喉结肿胀高突,皮红微红,按之焮硬疼痛,无波动感。化验:白细胞总数:19600,中性81,淋巴14,嗜酸5.胸透:肺纹理增强。舌质红绛,苔黄燥,脉象洪数。

[诊断]锁喉痈。

[辨证]热毒壅滞、气血聚结。

〔治则〕清热解毒,消肿散结。处方:金银花15克,连翘10克,黄芩10克,柴胡10克,花粉10克,知母7.5克,大贝10克,牛蒡子10克,射干10克,桔梗10克,甘草7.5克。水煎服,日三次。射香解毒丸,每次半丸,日三次。

外敷水调散,贝干更换。敷 药 2 小时后,患处疼痛减轻,气短逐渐好转。次日,高热见退(体温38°C),肿胀 明 显见消,能进半流食,体温降至37.7°C。经用前方治疗,十天痊愈。

杨吉相

66666666666666666

补白: 因本期增页,故五、六期出版 推迟。对询问者恕未能一一作复。请读者 见谅。 编者