

肩疼痛，活动时加重，当时未引起重视。以后逐渐加重，患肩活动明显受限，在某区医院确诊为“肩关节周围炎（右）”。经作针灸，理疗数次无效。以后又2次请民间医生用中药内服，针灸，穴位封闭，激素治疗，亦未见好转。疼痛继续加重，有时向颈部或背部放射，常在睡中疼醒，天气变冷时症状加重，患肩活动进一步受限，不能自引穿衣提裤，梳装与料理家务，以致严重影响工作，三角肌有轻度萎缩。后求治于笔者，以中药酒剂（二剂），甩肩及结合热敷，15天后痊愈。随访1年零6个月未见复发，三角肌萎缩已恢复。

讨论：中药酒剂主药是补肾之品，以治其骨质疏松。通过补肾，增加骨质密度，增强机体抗病能力，促使其它症状的好转。同时能防其症状加重。辅药有活血化瘀，通络止痛之功，促进血液循环，加上酒能增强活血化瘀药的功效，从而使粘连，肌痉挛逐渐解除。酒剂中其它药物还能调和营卫，祛风除湿，温经散寒，以带动患肩恢复运动功能，控制肌萎缩。

上述方法，简单经济方便，患者自己均能进行，不需特殊条件，便于推广使用，是肩关节周围炎较好的治疗方案。

## 安宫牛黄丸的扩大应用

突泉县卫校

张春明

“安宫牛黄丸”亦称“牛黄丸”。《温病条辨》方，由清代著名温病学家吴瑭（鞠通）所创。二百年来，沿于临床，疗效之佳，世所公认。

安宫牛黄丸是吴氏为温病所创，主要治疗温病中的温热之邪陷入心包所致的：高热痉厥、神昏窍闭、舌蹇肢厥、谵语、五痫中恶等症。故称谓“温病三宝”之一。

但是，“安宫牛黄丸”的应用现已不仅局限于此。把“头痛”、“昏迷”、“脑血管疾病”、“各种脑膜炎”等等。都已扩展为治疗的范畴。其原因：（1）不懂中医常识，对疾病不加辨证。盲目滥用。（2）受不正学潮的影响，认病抄方，盲目地中西医结合，西医诊断、中药施之。偶效一例一病，众病皆应用。（3）迷信用药。尤其是疑、难、重病或嗜好食贵重之药

者（多为公费医疗者），侥幸于偶然。（4）受某些中药厂家的迷惑。厂家为了扩大推销，除了美化包装外，在说明上扩大主治范围或说得含糊。例如：主治：高热、惊厥……、“脑膜炎”、“脑炎”、“中毒性脑病”、“脑出血”、“败血症”等。象这样讲法是很不科学的。我们不否认有新的作用及发展，但要依据充分，方可取信。

疾病所发有阴阳之分，神昏一症有闭脱之别，又有挟痰挟湿之异，辨其寒热更为可贵。在安宫牛黄丸的应用上，扩大化应用之风，不仅传于民间，在医院里，处方上也屡见不鲜。甚至认为有益无害。或曰：取其开窍之功，不用寒凉之性等。孰不知，禁寒凉之品的寒凉证忌辛香之品的虚损证，用之，则雪上加霜。反增病情、实乃医之过也。

《江西中医药》为江西中医学院、中华全国中医学会江西分会联合举办的中医药学术性刊物，主要内容有中医药理论探讨、中医临床报道以及中西医结合研究成果。辟有“学术探讨”、“老中医经验”、“急症专栏”、“病例失误”、“方药研究”、“中医科研”、“临床与实验”、“学术争鸣”、“中医教学”、“读者园地”等栏目。本刊为双月刊，向全国公开发行，期刊代号：44~5。每期64页，订价0.50元，请向当地邮局（所）办理订阅手续。