

期禁欲数日后则1日数交。近3个月出现小便热赤而痛，射精疼痛，有时肉眼可见血尿，虽性生活每周1~2次，但仍夜间遗精，口苦烦渴，检查精液中有脓细胞及红细胞，在某省级医院诊为前列腺炎、精囊炎，经抗炎治疗，效果不显，后求中医治疗。诊见舌质红，苔黄厚而腻，脉滑数。证属湿热下注型遗精，治宜滋阴清热泻火，方用知柏地黄汤加味：知母10g，黄柏10g，生地30g，丹皮10g，炒山药15g，泽泻10g，茯苓15g，山茱萸10g，苦参15g，淡竹叶10g，小蓟10g，白茅根10g，甘草梢10g。水煎服，并嘱暂禁房事。上方连服6剂尿痛消失。但3天后来诊，自述出现阳痿。上方去知母、黄柏、泽泻，加淫羊藿15g。水煎服。服3剂后，性生活正常。

体会 遗精的证型较多，兼证不一，治疗时虽按辨证遣方各有不同，但笔者认为，在各型的治疗中加用知母、黄柏非常必要。原因是此二种药治疗遗精有特效。药理研究证明，知母不仅可以清热解毒、抗菌消炎，而且可降低神经系统的兴奋性，配黄柏能降低性神经系统的兴奋性（即泻相火之意），配枣仁可降低大脑皮质的兴奋性，故能减少性的冲动，有利于性功能的恢复，对心肾不交型极为合拍，因知母、黄柏有抗菌消炎作用，所以对因前列腺炎、精囊炎引起的遗精，有特好疗效。

遗精的治疗除用药物外，还必须注意精神调养及饮食起居。尤其是心肾不交型，精神调养排除杂念至关重要。正如明代医家张景岳所说：“遗精之始，无不由乎心……及其既病而求治。则尤当以持心为先。然后随证调理，自无不愈。使不知求本之道，全恃药饵，而欲成功者，盖亦几稀矣。”在饮食起居方面，注意夜晚进食不要过饱，少食辛辣食物，少用烟酒咖啡之类，睡时侧卧，内裤不宜过紧，盖被不宜过厚，并适当参加体育活动。

(收稿日期1991-032-2)

安宫牛黄丸救治肝性昏迷1例报告

济南市儿童医院 (250022) 潘志梅

关键词 安宫牛黄丸 肝性昏迷
患者潘某，女，62岁。长期患肝炎，近期出现

肝硬化腹水，脾脏肿大，血小板减少到 $15 \times 10^9/L$ ，经常口唇、齿龈出血及鼻衄。继之又患肾小球肾炎，蛋白尿。镜检：红白细胞++、颗粒管型+，血尿素氮 $24.99mmol/L$ ，排尿困难，服利尿剂效果不明显。自服氧化淀粉过量，导致严重腹泻脱水，肝性昏迷，于1988年4月26日住北京复兴医院。病人昏睡，尿少，面红，口唇青紫，腹胀，脉沉弦数有力，舌质红绛无苔，干裂，属祖国医学的神昏闭症。次日晨7时试服安宫牛黄丸1/5丸，11时又服1/5丸之后，出现肠鸣音，继而大便柏油样，量多，大便每日10次，味腥臭，化验潜血++++，腹胀减轻，仍昏睡不醒，未敢再服。23时许，病人惊叫，四肢扑打，血小板 $15 \times 10^9/L$ 。注射镇静剂无效，又服安宫牛黄丸1/5丸，30分钟后惊叫减轻，小便1次，量少。后每隔1小时服1/5丸，又尿60ml，一夜服5次共1丸，尿5次，尿量渐多，惊叫止，嗜睡，呼之能应。28日晨，能够睁眼发音，喝米汤。以后2个多月治疗中，除输液、控制感染、保肝利尿外，同时服安宫牛黄丸10余丸。病人逐渐清醒，于1988年7月16日出院。出院时查血尿素氮 $10.7mmol/L$ ，生活可以自理。

按：本例服安宫牛黄丸所以取效，原因可能是该丸有清除肠道中的淤积及有害物质，利尿，降低血尿素氮以及帮助肝脏解毒的作用。

(收稿日期1991-03-12)

刺血拔罐应用三则

青岛市中医院 (266000) 于锡江

关键词 刺血拔罐 临床应用

笔者用刺血加拔罐的方法（三棱针高压消毒备用，备大罐数个，局部皮肤常规消毒，用三棱针在选准的穴位局部直刺1~3分，以出血为度，每处3~5针。在刺血部位即拔火罐，留罐20分钟，起罐后用75%酒精局部消毒），治疗银屑病等收到良好效果。

带状疱疹后遗症 魏某，男，80岁。1989年10月5日初诊。左肋及背部起疱疹，疼痛4个月，经多方治疗疱疹早已消退，留有褐色淤斑，但疼痛不止，痛如火燎，阵发性加重，心烦不安，纳差消瘦，舌暗苔白腻，脉弦劲。诊为带状疱疹后遗症，