

## 犀黄丸治疗肺脓疡案

山西运城市新民中医院(044000) 邵新民

蒋××,男,65岁,农民。1981年3月5日初诊。

患者家属代述:1月前外感发热,咳嗽吐痰,在乡卫生院按气管炎治疗,症状非但不减,反增胸痛,咳吐脓痰加剧。于1981年2月10日经某医院X线检查:右肺大片状阴影,疑为肺癌,转于西安某医院复经胸部X线摄片:右肺部片状阴影,其中可见液平面,诊为“肺脓疡”,未排除癌变,用抗生素无效,返回原籍,求余诊治。

症见精神萎靡,体温高达39.5℃,时时咳吐腥臭脓痰,盈盆盈碗,痰中有血丝。脉洪数,舌质红绛、苔黄。叩诊:右下肺呈浊音;听诊:呼吸音减弱有湿性罗音。此乃外邪不解,热毒乘袭,邪热壅肺,蒸化为脓,速予犀黄丸意,解毒清热,祛瘀排脓。处方:

牛黄0.9g,麝香4.5g,乳香(去油)30g,黄米饭30g。

用法:用黄米饭与诸药混匀,捣烂为丸,晒干(忌火烘),每丸9g。每晚睡前陈酒送下1丸。

3月25日复诊:热退,T37.5℃,胸已不痛,痰中带血消失,但还有少许脓痰。脉数滑,舌质红。病体大有起色,囑犀黄丸每2日

1次,并续予滋阴润肺之品,以善其后。

按:肺脓疡,现代医学认为是由多种病原菌引起的肺组织化脓性病变。多以消炎抗菌,痰液引流,对症处理,但效果多不尽如人意。

本病属中医“肺痈”范畴,历代医家多有论述,汉张仲景《金匱要略》中说:“时出浊唾脓臭。”“蓄结痈脓,吐如米粥”。明陈实功《外科正宗》:“肺痈者,金受火刑症也。咳吐脓痰,色黄腥秽……”

笔者认为本病多由外感温热之毒犯肺,热壅血瘀,肺失宣降,不通则痛,瘀热内积,郁久为脓。选用牛黄清热解毒,化痰散结;麝香开经络行滞气,散瘀血;乳香、没药活血化瘀,消肿定痛。用黄米饭者,以调胃气。诸药合用直达病所。虽然患病2月,虚实互见,细审脉症,邪实为主,虚证为客,放胆选用犀黄之品,使毒热速化外出而正安。

还应提出的是,此病最易伤阴,病后滋阴更为重要。

(编者按:此案处方中的麝香用量过大,且做成丸后晒干,易使麝香“走散”,但作者经验如此,姑且如实披露。)

(修回日期:1994-09-29)

据述近期白带较多,小便频数,阴道内时有矢气。近因工作繁忙,常偶一转身,下部即连连有放气声。面色晄白,舌质淡、苔白,脉虚细。诊断为阴吹证。此乃带脉失约,中气下陷,肾气亦亏。治拟固升带脉,益气健脾补肾法。用补中益气汤加减。处方:

升麻6g,黄芪15g,肉桂3g,甘草4g,白芍10g,狗脊10g,巴戟天10g,白术10g,菟丝子10g,覆盆子10g,五味子6g,龙骨15g。

用上方加减,先后服药10剂,阴吹症状

消失,带下亦少,小便次数恢复正常。

按:阴吹一证,临床较罕见。多系带脉不固,中气下陷而致。治用补气固托法。本例患者,因带脉失约,中气下陷而有阴吹带下,小便频数等症,治用东垣补中益气汤。方中升麻升提带脉;五味子为人带脉药,补益气阴,味酸兼收带脉之陷;芪、术健脾益气补带脉;肉桂、狗脊等温补肾阳,以治小便频数之症;芍药健脾燥湿。诸药相伍,切中病机,故收良效。

(收稿日期:1994-11-18)