

痛。取苦参 20g 研极细粉末，灭菌后加入生肌玉红膏 100g 制成 20% 软膏，外搽患处，1 日 3 次，20 天后痊愈。

8 肛门湿疹

患者，男，51 岁，1996 年 6 月 20 日诊。肛门周围皮肤苍白增厚、瘙痒、糜烂流液，局部有结痂。药用苦参 50g，麻油 250g，将苦参置于麻油内浸泡一天后，用文火炸干枯，去渣过滤加蜂蜡 20g 化尽，待温，加苦矾 5g，

冰片 5g，搅匀备用。1 日 3 次，2 周后痊愈。随访未复发。

肛肠疾病具在身体下端，仅用口服给药方式，药力难以及骹，将药物直接作用于病灶上，就可以充分发挥药物的效用。苦参在治疗肛肠疾病中，任何方中均可加人，以苦参为主治之，治愈时间缩短，治愈率高，获效满意。因此笔者认为苦参在临床使用时剂量宜大，药汁浓度宜高，其药效方著。

旋复代赭汤加减治疗美尼尔综合征 18 例

河北省石家庄热电厂职工医院(050041) 王占芬

美尼尔综合征是西医病名，属中医眩晕范畴，主要表现为突然发作眩晕，伴以耳鸣、耳聋、恶心、呕吐，视物旋转，发作持续时间可为数分钟或数小时或长达数日，可反复发作，治疗颇为棘手。本人自 1990 年以来，采用旋复代赭汤加减治疗 18 例美尼尔综合征，效果满意，报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料：18 例中男 5 例，女 13 例；年龄最小 23 岁，最大 57 岁；病程最短 5 天，最长 10 年。

1.2 治疗方法：药物组成：旋复花 10g(包煎)，代赭石 30g(先煎 30 分钟)，党参 15g，半夏 12g，生姜 5g，甘草 10g。

随症加减：痰浊中阻，上扰神明：眩晕、头昏重如蒙，呕吐白色痰涎，苔白腻，脉弦滑。加陈皮、茯苓、白术；痰热上扰，蒙蔽清阳：眩晕，呕吐黄色痰涎，口苦，舌苔黄腻，脉弦滑数。加黄连、黄芩、竹茹；肝阳上亢：眩晕每因烦劳恼怒而发，急躁易怒，舌红苔黄，脉弦，加钩藤、石决明、夏枯草、白蒺藜；阳虚水逆：眩晕、振颤欲倒，畏寒肢冷，呕吐清稀痰涎，舌淡苔白润，脉沉细。加附子、巴戟天，吴萸。服法：每日 1 剂，分 3 次温服，呕吐甚者先肌注 2ml 爱茂尔，半小时后，再少量频服。

2 治疗结果

18 例中治愈 15 例。自觉症状全部消失，随访 2 年未复发；好转 3 例自觉症状消失或减轻，2 年之内有复发，但发作症状和次数均大减。

3 典型病例

例 1：女，57 岁，本厂退休工人。1993 年 4 月 12 日初诊，患本病已 10 年，反复发作，每年发作 4~5 次，每次发作 4~7 天，本次已发作两天。证见：眩晕、视物旋转，呕吐黄色痰涎，胸闷胃满，嗝气频作，舌红苔黄腻，脉弦滑。辨证：痰热上扰，蒙蔽清阳。治宜：清热化痰，降逆止呕。方药：旋复花 10g，代赭石 30g，党参 15g，半夏 12g，生姜 5g，黄连 9g，竹茹 12g，黄芩 15g，甘草 10g。2 剂晕减呕止，继服 3 剂诸症消失，为巩固疗效又服 10 剂，随访 2 年未复发。

例 2：女，25 岁，本厂子弟学校教师，1995 年 6 月 7 日初诊，患本病已 2 年，每年发作 2~3 次，每次发作 3~5 天，每遇恼怒而发，2 日前因夫妻吵架发作。证见：眩晕、不敢睁眼，易怒，舌红苔黄脉弦。辨证：肝阳上亢。治宜：平肝潜阳，降逆止呕。方药：旋复花 10g，代赭石 30g，石决明 20g，夏枯草 30g，钩藤 10g，党参 15g，半夏 12g，生姜 5g，甘草 10g，白蒺藜 10g。3 剂诸症消失，又服 7 剂巩固疗效，随访 2 年未复发。

养血清脑颗粒剂治疗老年人头痛临床观察

白求恩国际和平医院内儿科(石家庄市 050082) 李海生 李晓燕 胡 荣 王利珍

1995 年 4 月~1995 年 12 月我们用天津天使力制药有限公司生产的养血清脑颗粒剂治疗老年人头痛 30 例，取得了较好临床效果，现报道如下。

1 临床资料

1.1 病例选择：本组 30 例均为 60 岁以上老人，有头痛反复发作，可兼有头晕、情绪不稳、失眠多梦等症。头

38

1997.7.10.4

痛部位为头部一侧额、颞、顶部或全头痛。头痛性质多为跳痛、钻痛、刺痛、胀痛。头痛持续时间数分钟至数天不等。

从中医角度检查：舌质红、脉弦细。脉弦者，舌脉诊分析符合“血虚阳亢”辨证者。

经一般内科检查、神经系统检查及头颅 CT 检查除外脑器质性病变所致的头痛，并不伴有心、肝、肾、血液等系统严重疾病，无过敏体质，无精神智能障碍者。

1.2 一般情况：本组男 21 例，女 9 例，年龄 61~74 岁，其中 61~65 岁 9 例，66~70 岁 16 例，71~74 岁 5 例，平均年龄 67.5 岁。症状表现：头痛 30 例，头晕 23 例，失眠多梦 17 例，情绪不稳 24 例。中医分析：舌质红 14 例，脉弦细 19 例，脉弦 11 例。病程：1 月以内 4 例，1~6 月 5 例，6~12 月 4 例，1~2 年 10 例，2 年以上 7 例。

1.3 方法

1.3.1 临床症状程度分级：根据解放军总医院症状程度分级计分标准，对头痛程度、头痛持续时间、情绪不稳、头晕、失眠多梦等症状计量评分，计算总得分，按计分分为轻、中、重三型。（<10 分为轻型，11~19 分为中型，>20 分为重型）本组中轻型 5 例、中型 21 例，重型 4 例。

1.3.2 服药方法：养血清脑颗粒剂，每次 1 包，每日 3 次，14 日为一疗程，治疗过程中禁用其它对症药物及治疗方法。

1.3.3 观察：①治疗前后症改善消失与否，治疗前后逐症评分判断，计算好转程度。②治疗前后血、尿、便常规，肝功能、肾功能、心电图，一般体格检查，同时注意有无不良反应发生。

1.3.4 疗效判定标准：①临床治愈：头痛及其它症状

消失，或总计分降低 90% 以上。②显效：头痛明显减轻，计分小于 4 分，及其它症状基本消失或总计分降低 70%~90%。③有效：头痛及其它症状减轻，但不达显效，总计分降低 30%~69%。④无效：头痛及其它症状无改善或加重，总计分降低 <30%。

2 结 果

2.1 按治疗前后症状计分，评分结果如下：症状缓解消失率见表 1。疗效观察见表 2。

表 1 症状缓解情况分析

	头痛	头晕	情绪不稳	失眠多梦	舌红	脉弦细	脉弦
治疗前	30	23	24	17	14	19	11
治疗后	11	9	11	8	9	9	4
消失率(%)	63.3	60.9	54.2	52.9	35.7	52.6	63.3

表 2 病情与疗效观察情况

	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
轻度	5	2	1	1	0	100
中度	21	6	7	6	2	90.6
重度	4	1	1	1	1	75
合计	30	9	10	8	3	90

用该药治疗老年人头痛 30 例，临床治愈 9 例，显效 10 例，有效 8 例，总显效率为 63.3%，总有效率 90%。

安全性评估：经对 30 例患者进行治疗前后血、尿、便常规，肝功能、心电图及一般体检，均无变化，本药临床应用安全。

3 结 论

我们经临床观察认为：养血清脑颗粒剂是治疗血虚阳亢头痛的有效药物，临床应用症状缓解率 >50%，治疗总有效率为 90%，临床治愈率 30%，显效率 33.3%，总显效率为 63.3%，并且本药使用安全、方便，对老年人尤其适用。

2.22-233

涤痰活血汤治疗出血性中风的临床观察

河北省石家庄市中医院(050051) 王凤菊 窦京运 高 辉*

我们用涤痰活血汤治疗出血性中风 52 例，临床观察取得较好疗效，现总结如下。

1 临床资料

出血性中风病人 52 例，均符合出血性脑血管病诊断标准，并均做头痛 CT 证实。本组病人男 34 人，女 18 人。年龄：41~50 岁 5 例，51~60 岁 18 例，61~70 岁

21 例，70 岁以上 8 例；职业：农民 9 例，工人 12 例，干部 22 例，家务 9 例；神志：迷蒙、昏迷、昏溃 35 例；语言障碍：失语 15 例，语言蹇涩 26 例；瘫痪：右侧 28 例，左侧 24 例；头晕，头胀，头痛 41 例；项强 37 例；瞳孔不等大 36 例；呕吐 38 例；便秘 33 例；脉象：弦大有力 9 例，弦滑 18 例，滑数 17 例，弦细 9 例；舌苔：白腻 12

* 石家庄市医学科学研究院药剂科