

酸楚不适,苔薄黄质暗红,拟疏和法:羌活 10g,荆芥、防风各 10g,柴胡、前胡各 10g,紫苏叶 10g,菊花 10g,桔梗 5g,黄芩 10g,木蝴蝶 5g,连翘 10g,麻黄 3g,生石膏(先煎)20g,杏仁 10g,甘草 5g。1 剂后热退,再服 3 剂诸症缓解。

按:吾师认为,外感风寒湿热之邪初起,患者除有发热恶寒、四肢酸楚之象,有些则表现为咽痒、咳嗽较甚,此时除了需外解表邪,内清里热之外,尚需兼顾其咽喉之苦,可选用疏风清热、宣肺止咳之桑菊饮之意,加用桔梗、杏仁、连翘、菊花等。另有患者在服药之后,咽痛、咳嗽较甚,痰少,此时发热已退,是因风热较甚,肺气上逆之故,亦可加用桑菊饮以缓解患者症状。若热退之后,咳嗽而痰量较多,痰色白黏,苔腻,此时当属痰湿蕴肺之证,则选用杏苏散、二陈汤加减。

例 3:患者某,男,43 岁,2010 年 6 月 20 日就诊。发热, T:38.5℃,胸中烦痛不适,四肢酸痛,鼻塞,头痛,怕冷,舌苔薄腻,脉细。拟从疏风化湿、和解透邪治:羌活 10g,荆芥、防风各 10g,苍术 6g,白芷 10g,黄芩 10g,柴胡 10g,山栀子 6g,豆豉 6g,川芎 6g,太子参 10g,紫苏叶 10g,大豆卷 6g,六一散 10g,青蒿 10g,制香附 8g,生石膏 15g。服 1 剂热即退。

按:该患者外感风寒之邪,故有恶寒,四肢酸痛,鼻塞等表证;里有郁热故有发热。但该患者有胸中烦痛不适,苔腻之象,考虑梅雨季节,其感湿邪偏胜,因湿邪

易困遏脾土,脾胃运化功能失调故见胸闷不适,苔腻。治疗在疏风透表清热之时,尚需进一步加强祛湿之力,否则,因湿性黏腻,胶着难解,则病邪难祛,表现为身热,汗出而热不解。针对此,吾师常加用豆豉、豆卷、六一散等以解表、清热利湿。

例 4:患者某,女,38 岁,2010 年 7 月 12 日就诊。发热 2 天,就诊时 T 39℃,周身关节酸痛,咽痛,干咳,口苦,怕冷,头晕,无鼻塞流涕,苔薄黄,质暗胖,脉细浮。吾师认为该患者邪在太阳及少阳两经。治宜在祛风透表、清宣解热的基础上兼顾少阳病变,在原方基础上取小柴胡汤之意加减:羌活 10g,苍术 10g,防风 10g,白芷 10g,细辛 3g,川芎 6g,麻黄 4g,杏仁 10g,生石膏(先煎)40g,薄荷(后下)6g,一枝黄花 15g,桔梗 5g,春柴胡 10g,前胡 10g,黄芩 10g,法半夏 10g,甘草 5g。服 1 剂热退。

按:体虚之人,外邪侵入人体,太阳病不解,而邪已传入少阳,徘徊于半表半里之间,外出近太阳则寒,内入邻阳明则热。“少阳之为病,口苦,咽干,目眩也。”邪犯少阳,枢机不利,胆火上炎故有口苦。吾师认为此时治宜疏透与清泄并用,小柴胡汤为“少阳枢机之剂,和解表里之总方”,柴胡与黄芩相配,外透内清,疏解少阳半表半里之邪;半夏则有降逆止呕,调和胃气之功。与基本方相配伍,寒热不发,脉静身凉而病愈。

(2010-09-13 收稿)

## 局部穿刺抽液注药加压包扎术配合中药熏洗法治疗腕足部腱鞘囊肿 80 例

周 本 根

(广东广州解放军第 458 医院骨科,广州越秀区东风东路 801 号大院,510602)

**关键词** 腱鞘囊肿/中医疗法

我科 2005-2009 年对 80 例腕足部腱鞘囊肿患者采取局部穿刺抽液、氢化可的松囊内注射加压包扎术配合中药熏洗法,效果满意,现分析报道如下。

### 1 临床资料

80 例腕足部腱鞘囊肿患者中男性 30 例,女性 50 例,年龄 20~50 岁,平均年龄 38.5 岁,单发型 72 例,多发型 8 例,直径 0.5~4.8cm,平均直径 2.6cm,术前均行超声检查明确诊断,腕足背侧囊肿均来自腱鞘。

### 2 治疗方法

常规消毒皮肤铺单,用 4 个 20mL 注射器针头在囊肿四周穿刺,针头朝向囊肿的中心,并用 20mL 注射器抽吸,尽量抽尽囊腔内胶状物质,少量生理盐水反复冲洗囊腔,然后囊腔内注入氢化可的松注射液 0.5~2mL,拔除注射器针头,局部加压包扎。术后第 2 天即予葱须 50g、五加皮 20g、伸筋草 20g、甘草 8g 加水 1L 煎煮,武火煎至水开后加醋 150g,再煎至水开后改文火,并将

患肢置蒸气中熏 10min,之后取药汁趁热洗患处 10min,边洗边予理筋手法按摩。药汁凉后可加热再用,1 剂/d,2~3 次/d,连用 5~7d。期间患肢减少活动,忌劳作。

### 3 疗效评定标准

治愈:囊肿消失,肌腱无粘连,功能恢复,1 年内无复发;好转:症状减轻,功能改善,1 年内无病情加重;无效:治疗前后无变化。

### 4 结果

80 例经过 12~18 个月的随访,治愈 76 例,明显好转 3 例,无效 1 例,总治愈率 95%。

### 5 讨论

我科在腱鞘囊肿四壁用粗注射器针头穿刺,抽吸后并用生理盐水冲洗,充分引流囊腔内容物,并注入肾上腺皮质激素类药物,减轻和防止组织炎症反应,术后局部加压包扎,消除囊腔,促进囊液的吸收和组织的修复。同时行中药熏洗,软坚散结、通络止痛,使局部血液、淋巴物质通畅,改善局部营养代谢,使炎症吸收,肿胀消退,疼痛缓解,减少腱鞘囊肿的复发。

(2011-03-17 收稿)◎