

58.1%， γ 球蛋白 25.6%，经肝活检诊断为慢性活动型肝炎(中型)。症见夜寐不实，多梦，右胁酸困，眼球干涩，全身肌肉跳动，口咽干燥，性急易怒，大便干结，2~3天1行，尿黄，口粘苦，两下肢酸沉，眼眶周围酸困，食后脘腹胀满，胃脘有震水声，舌色紫暗，舌苔黄腻而厚，脉弦滑。证属湿困阴虚兼血瘀，治宜先温化水湿，后补肝肾之阴。

第一阶段(1983年10月~1984年1月)，药用：桂枝 15 克，茯苓 30 克，葛根 30 克，升麻 6 克，菖蒲 15 克，香椽 15 克，蒲黄 15 克，五灵脂 15 克，生山楂 30 克，茅根 15 克，瓜蒌 18 克，生石膏 30 克。药后 2 个月，胃脘震水声消失，苔净，但阴虚症状未减，便干，GPT 波动于 500~700 单位(可能与停服五味子制剂有关)，因笔者外出开会，加之有口舌生疮，暂

停中药，服牛黄上清丸 2 周。

第二阶段(1984年1月6日~3月15日)，药用：白芍 30 克，元参 15 克，沙参 15 克，枸杞 15 克，旱莲草 15 克，乌梅 30 克，牛膝 15 克，虎杖 30 克，丹参 15 克，生石膏 30 克，代赭石 30 克，莱菔子 30 克。因方中大部分药有激活细胞免疫作用，故药后第 2 周 GPT 升至 2000 单位以上，第 8 周降至正常。与 GPT 上升的同时，抗-HBc 由 1:10000 升至 1:1000000，但滴度随着 GPT 下降而下降，至出院时降至 1:1000(其中 IgM 抗-HBc 为阴性)，表明体内病毒复制已基本停止。

本例与例二比较，湿困与阴虚症候均较重，第一阶段用药，虽湿邪消除较慢，但经这一阶段祛湿已为第二阶段重用养阴药治疗创造了条件。

加味消风散治疗生漆过敏性皮炎

中国人民解放军第一四五医院 徐元昌

1983年5月我部某仓库误用生漆刷油管，有40例发生过敏性皮炎，行住院治疗。笔者用加味消风散内服配合中药外洗治疗，并与用强的松等治疗作为对照比较。现报告如下：

一、临床资料：40例均为男性患者，随机分组治疗。中药组 19 例，平均年龄 21.5 岁；对照组 21 例，平均年龄 22.4 岁。病损绝大部分位于暴露部位，以颜面、颈部、腕关节周围及手背部为最多。有 5 例亦同时发于阴茎、包皮、阴囊。病损处搔痒剧烈，有明显的红肿，其上有密集粟粒大红色丘疹和米粒至黄豆大水疱，充满浆液，破后露出糜烂面，有大量浆液渗出，结成黄色浆痂。有 3 例颜面及阴部极度水肿，有头晕、食欲不振、低烧者共 20 例。

二、治疗方法：中药组内服加味消风散。处方：荆芥 3~12 克，防风 3~12 克，当归 3~10 克，连翘 10~15 克，蝉蜕 6~10 克，牛蒡子 6~12 克，知母 6~12 克，石膏 20 克，木通 6 克，浮萍 10~12 克，甘草 6~12 克。水煎服，每日分二次服。另用生黄柏、干马齿苋各 500 克，水煎成 5000 毫升，外洗患处每日 2~3 次。

对照组共 21 例。5 例用赛庚啶 4 毫克，葡萄糖酸钙 1 克，维生素 C 0.2 克，每日 3 次；另 16 例在上述药物基础上再加强的松 10 毫克，每日 3 次，或静滴地塞米松 10 毫克，每日 1 次。21 例均外用炉甘石洗剂涂擦患处，每日 2~3 次。

三、治疗效果：两组患者分别按以上方法治疗，用药后临床症状、皮疹均消失，体温降至正常而治愈。其中发烧、瘙痒、皮疹消失时间两组基本一致，说明加味消风散对生漆过敏性皮炎有较好的疗效。

四、讨论及体会

生漆过敏性皮炎，祖国医学认为系：“禀性畏漆，皮毛腠理不密，而受漆气辛热之毒而成。”故宜疏风清热，除湿消肿，可用消风散治疗。方中荆芥祛风解表，防风散风解毒，牛蒡子疏散风热、解毒消肿，木通渗利湿热。因风热客于皮肤涉及气血，又以当归活血凉血，石膏、知母增强清热泻火之力，加连翘更增清热之力，浮萍疏散通利，甘草解毒调和诸药。全方共奏疏风清热，除湿消肿止痒之功用。再加上外用黄柏、马齿苋清热泻火，燥湿止痛、消肿等局部作用，从而缩短了疗程和提高了疗效。