

重楼 (*Paris polyphyllum* Sim.) 的根茎, 称为重楼、白蚤休、七叶一枝花。这是两种不同的植物, 同有清热解毒作用, 而前者副作用较小。

结合我们对银屑病发病学的认识, 嘱患者应注意以下几方面: (1) 避免感冒发烧, 防止咽炎、扁桃体炎发生。经常患扁桃体炎的银屑病的患者, 应将扁桃体摘除, 以减少发病的机

会。(2) 忌食腥发食物, 尤其是鱼虾海味、辛辣酒酪、羊肉, 多吃蔬菜水果。(3) 洗浴时, 水不宜过凉过热, 且忌烫洗。(4) 免受精神刺激, 即使患了银屑病, 也应胸怀豁达, 树立与疾病作斗争的决心和信心。(5) 不能滥用药物, 切忌同时几处求医, 兼服多种药物。在急性期, 尤其不能自己乱涂外用药物, 以免引起红皮病。

以中医药为主治疗鼻恶性肉芽肿 2 例

河北中医学院 田淑霄

例一: 曲××, 女, 20岁, 1966年5月8日入院, 病历号 39758。间歇性鼻塞、鼻衄、咽痛 15月, 于 65年10月经×医院活检, 诊为鼻咽部恶性肉芽肿。体检, 患者一般情况尚好, 周身淋巴结无肿大, 鼻外观右侧膨隆, 两侧鼻腔变窄, 中鼻道及嗅裂区脓性分泌物较多, 呼吸受阻, 软腭背面及鼻咽部均为增生之肉芽组织, 表面不平, 有白色分泌物附着。咽部及两侧扁桃体均呈溃瘍状, 有少量肉芽组织增生, 表面不平。悬壅垂因溃瘍而缺如, 软腭溃瘍缺损, 活动受限, 硬腭无著变, 咽后壁增厚, 满布肉芽组织, 向下蔓延, 直达会厌部; 脉滑数, 舌红苔黄; 血沉 78 毫米/小时。妊娠 5 月。此为热毒内蕴之恶疮。治以内服清热解毒之剂, 外用斑蝥剂攻毒逐瘀。内服基本方为: 板蓝根 15 克, 山豆根 10 克, 土茯苓 15 克, 丹皮 10 克, 羚羊角 1.5 克 (另煎兑服)。外用方为咽部涂斑蝥油, 鼻腔敷斑蝥膏。西药口服多种维生素, 局部用点鼻液、蛋白银、四环素软膏等, 间断用青链霉素, 并与临时性对症处理。9月11日检查: 左鼻腔、咽部、软腭均已呈瘢痕化, 右鼻中隔后 1/3 处, 尚有坏死之肉芽组织, 无出血。右侧鼻中隔后部有 0.5×0.5 厘米之不规则死骨脱落, 未穿孔。9月23日转产科。顺产一健康男婴, 治疗中断。10月3日回五官科。右鼻中隔病变进展, 已穿孔, 鼻两侧粘膜均呈肉芽增生突起, 咽部情况稳定, 继前治疗。至 11 月 7 日, 除鼻中隔两处穿孔外, 其他病变部位均呈瘢痕化, 痊愈出院。

79 年 10 月随访, 鼻中隔两处穿孔, 一处如黄豆大, 一处如花生米大, 边缘光滑; 粘膜光滑不充血; 悬壅垂消失, 软腭中部缺损, 咽后壁粘膜光滑苍白, 有散在滤泡增生, 余均正常。

例二: 刘×, 男, 38 岁, 1965 年 11 月 21 日入院, 病历号 33924。1964 年始鼻塞痛疼, 流血性涕, 经某医院活检, 诊为鼻恶肉芽肿, 予深部 X 线放射治疗一疗程, 病情有所好转。现自觉头痛, 左鼻阻塞, 流脓血性分泌物。查: 鼻背部有放射性蝶状红斑, 前端鼻上方塌陷, 双鼻前庭粘膜糜烂, 鼻中隔肉芽增生, 粘膜溃瘍如蚕豆大, 附着脓性分泌物, 腐臭; 左鼻中隔有黄色结痂附着, 粘膜干燥; 血沉 47 毫米/小时; 脉弦数, 舌质稍红苔白; 余未见异常。中医辨证及治疗同例一。1966 年 2 月 26 日, 于中隔取出腐骨一块, 3 月 1 日于左侧中隔上部又取下腐骨一块。4 月 5 日检查, 鼻外部肿胀消失, 鼻腔内肉芽组织已平, 溃瘍愈合, 临床治愈。共服中药 110 剂, 外敷药 42 次。观察 1 月, 病情稳定出院。

按: 斑蝥膏与油的主要成分均为斑蝥, 《本草经》载其主鼠瘻, 恶疮疽, 蚀死肌。《本草求真》谓其蚀死肌, 敷疥癣恶疮。另据临床报道, 斑蝥对肝癌、宫颈癌等有一定疗效。但斑蝥穿透力小, 通常不涉及皮肤深层, 故配以冰片麝香, 增强其穿透之力, 共奏攻邪毒, 蚀死肌, 疗恶疮的功效。局部每次用斑蝥剂 2~3 小时后, 病灶即脱落如花生内皮厚的一层膜, 随着每次脱落, 肉芽逐渐变平。长期反复应用, 未见不良反应。

附: 斑蝥油制法, 斑蝥去头足翅, 糯米炒黄 3 克, 香油 30 克, 冰片 0.5 克, 麝香 0.15 克, 放入瓶中, 盖严浸泡一个月即可。斑蝥膏: 药物同上, 研细后, 加少量凡士林调膏备用。

本文病例承蒙大庆总院耳鼻喉科主治医师 李 铭惠同志协助检查随访, 谨致谢意。