

五妙水仙膏外用疗法简介

江苏省灌南县医院 周达春 周建亚

五妙水仙膏为笔者经验方,外用治疗皮外科多种疾患,据笔者二十多年经验及数十家医院临床验证,疗效显著,现简介如下。

一、药物组成及适应证

五妙水仙膏主要由五倍子、石碱、生石灰等药物配制而成。适应证包括:各种皮肤肿瘤、病毒性皮肤病、神经性皮炎、结节性痒疹、化脓性及溃疡性皮肤病、皮肤及淋巴结核、窦道、瘰管、鸡眼、肉芽肿、痔疮及金创久不收口等数十种皮外科疾病。

二、治疗方法

治疗方法主要包括:点药法、涂布法、插药法、封包法、冲洗法等五种。(1)点药法:用探针或玻璃棒把药膏点在全部病变组织表面,经几分钟待病变组织与正常皮肤之间有一明显分界,病变组织周围略红肿、隆起后,则立即将药除去。本法主要适用于血管瘤、痣、扁平疣及皮赘等病症。(2)涂布法:用软膏板将药膏反复均匀涂布在病变组织上,经10~20分钟待病变组织变黑,表面潮红或有轻度渗出后,即可用生理盐水或冷开水除去药物。此法主要适用于病变面积较大直径约3厘米以上的血管瘤、片状鲜红斑痣、条或块片状疤痕疙瘩、神经性皮炎等病症。涂布法也适用于溃疡性皮肤病,可以用棉球蘸20倍稀释药液,快速在溃疡面上涂布,待病者诉有痛感,即用生理盐水将药洗去。(3)插药法:用探针裹上棉花,沾上药膏插入病灶中,待病人感觉痛时,立即拔出,如病变组织坚硬可停留1~2分钟。本法适用于各种窦道、瘰管、脓腔、骨髓炎等。(4)封包法:用剪有与病变大小一致孔眼的胶布粘贴病变周围正常组织,只暴露病损部,将药膏均匀涂布在病变组织上,再用胶布盖好封包,

持续4~8小时或更长。如患者感觉疼痛难忍,应及时揭开检查,若病变组织软化,可适当清理后再上药膏。此法适用于疣状增生,肥厚浸润性皮炎,如鸡眼、大的寻常疣、掌跖疣、胼胝等。(5)冲洗法:用干棉球蘸稀释药液,反复冲洗病变部位,直至病损部位充血发红为止。此法适用于陈旧性久不愈合的粘膜溃疡,如龟头冠状沟溃疡、女阴溃疡等。

三、使用注意事项及毒副作用

在使用五妙水仙膏时应注意以下几点:(1)对病损部位要进行严格的消毒。(2)治疗期间应严密观察,特别是病损在主干神经、大血管及眼睛周围等处尤其要慎重。(3)大面积病损要分批治疗,以免一次药量吸收过多而发生碱中毒。(4)病变组织坏死结痂后,嘱患者不要强行剥离,应待其自然脱落。(5)有特发性疤痕疙瘩史者慎用或忌用。

治疗中可能出现的副作用有以下几点(1)疼痛。一般可以忍受,对疼痛剧烈的可使用表面麻醉剂,但不宜用盐酸普鲁卡因。(2)可遗留暂时性色素沉着或色素减退。日久可减轻至消失。(3)个别病人留有疤痕。(4)出血。治疗寻常疣,当角质溶解时疣体表面可有少量出血。

四、验案举例

病例1:汤××,女,20岁。

两下肢散在坚硬丘疹,黑褐色,局部增厚,表面粗糙,呈结节状,剧痒不已。病发已三月,曾服中西药治疗无效。诊断为结节状痒疹。用本药膏,以点药法,连续治疗三次。一月后皮疹消失,患处遗留色素沉着,追访半年未见复发。

(转下页)

魏 龙 骧 治 验 选 议

李俊龙 朱步光

笔管屎案

张×，男，60岁，1986年4月22日初诊。宿患风心病、糖尿病，自1984年夏又患大便艰涩，三五日一行，每如厕，恒二时许，苦蹲良久，虽有便意，但不易解下，即使解下，其便亦细如笔管，不干，量少，矢气亦不畅。伴见食欲不振，腹痛，腰脊痛。曾在京由西医作各种检查，有曰直肠狭窄，有曰直肠息肉，有曰结肠炎症等，治疗一年，终不见效。中医或按肠燥治，或按脾约治，或予补益中气之剂，亦无寸功。舌苔糙厚，脉沉细弦。先予疏肝运脾、通阳泄浊之剂消息之。药用四逆散加薤白、乌药、厚朴、白术、茯苓、荷叶。服10剂，证如前，仅矢气较畅，再拟运脾行滞，参以缓泻之法。药用：白术、枳壳、乌药、槟榔、薤白、木香、莱菔子、沉香、厚朴。7剂。另：番泻叶15克，每日3克，沸水泡，代茶饮。药后矢气畅通，腹痛亦减，大便仍细，不能畅行。舌苔糙厚，脉沉。又议行气豁痰、肃肺利肠为治。药用白芥子、莱菔子、苏子、杏仁、槟榔、乌药、木香、厚朴、白术、砂仁、沉香等出入，进14剂。腹痛大减，腰脊略痠，每次大便，其形扁细，仍然困难。舌胖大、苔白，脉沉无力。反复思维，责之脾肾阳虚，津液难以敷布；胃

气不和，大肠失传导之力。予温补脾肾，佐以理气和胃。药用：白术20克，肉豆蔻10克，上肉桂6克，干姜3克，台乌药12克，厚朴15克，党参15克，炒莱菔子12克，大腹皮10克，沉香粉3克(分二次冲)。7剂。药后诸恙均减，大便每日二三次，且排便时间大为缩短。续予前法，伍入理血之品。药用：党参15克，白术30克，干姜5克，甘草5克，当归10克，白芍12克，乌药15克，厚朴15克，升麻3克，炒莱菔子12克，沉香粉3克(分二次冲)。7剂。此后大便每日一次，排解畅快，其形正常，食欲颇振，精神大增，舌苔转薄，脉细。予上方加荷叶再进7剂，大便完全正常，随访一年未见复发。

评议 张某所患之恙，大便并不干结，惟排解甚难，其状细如笔管，即“笔管屎”症，未见诸文献，故属疑难。魏老初临此证，从食欲不振、腹痛、矢气不畅着眼，予四逆散加术、朴等疏肝运脾，薤白滑利通阳，未能中的。继据舌苔糙厚等见症，予六磨汤去参，加术、朴、薤白、莱菔子，配合番泻叶泡服，以破坚结而通肠腑，亦未见效。又从肺与大肠相表里的关系考虑，参入三子养亲汤，降气豁痰通利大肠，药后腹痛大减，但笔管屎依然。后予理中汤加肉桂等，遂见转机。此证几经推敲，其间

(接上页)

病例2：曹××，男，64岁。

双下肢局限性神经性皮炎3年。先后内服抗过敏、激素及消风解毒类中西药物，并外搽肤轻松、土荆皮酊等，均无效。经用五妙水仙膏，以涂药法治之，仅一次瘙痒大减，两次痒即消失，共治五次，历时1月皮损全部消退而

痊愈。

病例3：徐××，女，35岁。

因外伤使双阴唇破损、溃烂，面积达2×3厘米，疼痛、行走不便。经注射抗生素及外用中西药物无效。诊为外伤性女阴溃疡，用本药膏20倍稀释液，行冲洗疗法，治疗三次，仅9天即告痊愈。