

重镇解毒搜风治顽癣

湖北省中医药研究院

杨清龙

胡莉莉

癣为临床所常见的皮肤病，常经年累月迁延难愈，极为顽固。近十余年来，笔者在临床实践中，潜心研讨，认为多由风、火、湿、毒之邪杂合凝聚蕴瘀肌肤、经络，以及人体七情变异、营卫失调而形成顽疾。非重镇解毒搜风法而不得治愈，遂拟定“重镇解毒搜风汤”治疗。经治多种顽固性癣疾，疗效显著。

药物组成及服法：生磁石、生牡蛎、珍珠母各40克（打碎另包），土茯苓、金银花、玄参、生地黄、乌梅各20克，白鲜皮、地肤子、生甘草各15克，乌梢蛇25克，金头蜈蚣3条。将矿石类药物先煎半小时，再纳余药同煎，温服，日服三次，每次服100毫升，忌食腥辣刺激之物。

《内经》云：“诸痛痒疮，皆属于心。”方中重用矿石类药物重镇宁神，使心神得宁，则痒痒止，金银花、玄参、生地黄清热泻火，又凉血润燥和营。土茯苓、地肤子、白鲜皮解毒除湿止痒。乌梅一药，据药理研究对各种皮肤真菌有明显的抑制作用。虫类药物选用蜈蚣、乌梢蛇解毒化瘀，搜剔经络隐伏之邪，搜风止痒。用治癣候顽痹诸证，可谓力大功宏。

例一：银屑病（松皮癣）

陈××，女，38岁。自诉头部、躯干及四肢泛发皮疹伴奇痒半月之久，曾服用中西药物，证情如故。1977年4月前来就诊，患者除手掌、手背及颜面部以外，全身被蚕豆大或榆钱大的灰白色鳞屑覆盖，前胸、腹部、背部及四肢近端鳞屑相互融合成片，状如松皮，若强行剥离鳞屑，则底面出现筛状出血点，全身抓痕历历可见，奇痒难忍。舌质红、舌苔薄黄，脉象弦数。

诊断为“银屑病进行期重症”，拟重镇解毒搜风汤治疗，服六剂后，痒痒已明显减轻，皮损鳞屑减少，皮疹消退。原方再进十剂后，全身皮损鳞屑全部消退，皮肤恢复如同常人；后稍事养血调治，连续治疗一个月，未用任何外用膏药，病获痊愈。随访六年，未见复发。

例二：扁平苔藓

岳××，男，46岁。自诉于1979年春发生双下肢小腿内侧局限型红色丘疹，痒感明显，曾在某医院皮肤科诊断为“扁平苔藓”，经间断使用中西药物内服，外用肤轻松药膏等治疗，其痒痒更重，皮损苔藓样变更加增厚，每年春夏病发尤甚，经年累月不愈。于1985年7月前来求诊，见小腿内侧密集成片有约15×5厘米呈紫蓝色扁平丘疹，其表面覆盖约一毫米厚角质薄膜，鳞屑满布，有蜡样光泽，双下肢呈对称性，剧烈痒痒，夜间尤甚，搔抓爪痕显露，可见色素沉着斑片，周围皮肤亦呈紫暗。舌质暗红、苔白，脉沉细。

癣疾缠绵数年，必致阴血虚损。遂投重镇解毒搜风汤加何首乌20克，水煎服如前法，连进十剂，外用华佗膏（由水杨酸、苯甲酸、腊梅油、白蜡、樟脑、凡士林等组成）。二诊时，其痒痒已减，鳞屑大片脱落。守方再服十剂后，按原方配制蜜丸，如梧桐子大，每服30粒，前后共治疗两个月，顽癣已愈。唯患处皮肤留下暗红色色素沉着。随访两年，未见复发。

例三：股癣

高××，男，24岁。患者于盛夏季节投递邮件，不辞辛劳，汗渍肌肤，复感风热湿毒客于腠理。初起在左侧臀部发生两个如铜钱大

环形红斑,边界清楚,有小水疱,瘙痒,当即外用肤轻松膏。约一星期左右,皮疹向大腿内侧蔓延到阴囊及下腹部,瘙痒难忍,搔抓有汁。经抗菌素、抗组织胺等针药并投,外用癣药膏,历时两月,病情不见好转。于1986年8月前来求诊,患者形体丰腴壮实,症见臀部、两大腿内侧、阴囊及下腹部有约 30×20 厘米苔藓样损害,密集成片,其上覆盖厚层鳞屑,皮肤损害部位变厚、粗糙,颜色灰褐,因竭力

搔抓而渗出结痂。舌质红、舌苔黄腻,脉数。

此重证股癣,乃平素阳盛之体,复感风热湿毒之邪蕴结肌肤、经络。遂拟重镇解毒搜风汤加龙胆草15克,枯矾10克,水煎服如前法,三剂,并外用华佗膏。二诊时见苔藓样皮损变薄、鳞屑消退大半,瘙痒明显减轻。守方再进十剂,外擦华佗膏,终致病损皮肤恢复如常,病告痊愈。随访至第二年夏季,未见复发。

地龙粉治疗消化性溃疡的疗效观察

中国人民解放军第145医院 牟德峻 于瑞珍

地龙又名蚯蚓,入肝、脾、肺经,具有平肝止喘,解痉通络之功用,文献报道地龙有抗组织胺作用,民间有用以治疗支气管哮喘、溃疡病者。现将我们用地龙粉内服治疗消化性溃疡的验证结果报告如下,以供参考。

一、临床资料

全组78例均经GIF—P₁型纤维胃镜检查确诊。男性73例,女性5例。年龄18~66岁,平均28.8岁。全组均排除其他疾病,合并幽门梗阻和大出血者不列为治疗对象。78例随机分成治疗组40例,对照组38例。两组溃疡类型、溃疡数分布均基本一致。

二、治疗方法

地龙经烤箱烤干后研末,过120目筛备用,治疗组每次服地龙粉2克,每日3~4次,饭后1小时内服,服4次者每晚睡前加服1次。停用其他治疗。对照组以辨证论治为主。虚寒型用黄芪建中汤加减,胃阴不足型用沙参麦冬汤加减,寒热夹杂型用左金丸加减。

三、治疗结果与分析

本文病例治疗后以症状消失、胃镜复查溃疡愈合只留瘢痕者为治愈;症状消失或明显减轻,胃镜复查溃疡缩小 $\frac{1}{3}$ 以上者为显效;症状改善不明显,胃镜复查溃疡无变化或缩小不明显者为无效。治疗组40例,平均治疗36.44天,治愈34例,显效6例,治愈

率为85.0%;对照组38例,平均治疗44.08天,治愈24例,显效12例,无效2例,治愈率为63.2%。两组治愈率相比较差异显著($P < 0.05$)。

治疗组40例,治疗后胃脘痛消失,消失时间平均为4.98天。对照组38例,治疗后胃脘痛消失29例,消失时间平均为16.68天。治疗组作治疗前后胃酸分泌检查者29例。检查结果:基础胃酸分泌(BAO)治疗前、后分别为 10.89 ± 5.69 (均值 $\pm$ 标准差,下同)、 7.22 ± 3.84 毫克当量/小时;最大胃酸分泌(MAO)治疗前、后分别为 37.57 ± 12.56 、 27.62 ± 11.79 毫克当量/小时。结果表明,治疗后胃酸分泌较治疗前显著下降($P < 0.01$)。对照组有27例于治疗前后作了胃酸分泌检查,治疗后较治疗前虽有所降低,但经统计学处理无显著差异(资料略)。

治疗组有17例于出院后3~23个月进行随访,随访时间平均为9.3个月,结果有2例分别于治疗后3个月和8个月症状复发。

四、小结

本项临床观察证明地龙粉治疗消化性溃疡的近期和远期疗效均较好。临床上除3例于服药后短时间出现轻度口干外,未发现任何副作用。服药期间多数病人反映睡眠较好、食欲增加。至于其治病机理尚须进一步探讨。