

针药并用治疗皮肤瘙痒症

134例临床观察

湖南中医学院第一附属医院 王松荣

皮肤瘙痒症是临床上常见的多种皮肤病的一个症状,在治疗上比较难以彻底治愈。笔者用针刺百虫窠内服四物汤加味,取得较好疗效。兹将1970~1983年所治资料较完整并追踪观察三年以上的134例,临床小结如下。

一、临床资料

本组134例中,男性65例,女性69例。发病年龄最大70岁,最小12岁,平均年龄46.5岁。病程最长32年,最短2年。其中慢性湿疹28例,过敏性湿疹30例,顽固性湿疹21例,皲裂性湿疹12例,顽固性痒疹7例,顽固性荨麻疹23例,色素紫癜性苔藓样皮炎4例,银屑病6例,神经性皮炎3例。

二、治疗方法

(一) 针刺百虫窠穴(血海上一寸,股骨内侧):用26号毫针1.5寸长2根,经穴位皮肤消毒后,分别刺入百虫窠穴,用捻转提插法,出现针感后,按虚则补之,实则泻之原则予以施治,留针20分钟,每隔4~5分钟行针一次,使针感向周围扩散。每日一次,不得少于五次。

(二) 内服四物汤加味 基本方:熟地或生地15~30克,白芍或赤芍10~30克,当归10~20克,川芎8~15克,首乌15~40克,刺猬皮、乌梢蛇、苍耳子、皂角刺、蛇床子、白鲜皮、白蒺藜各10克。以上为成人量。水煎服,每剂煎2次,每次煎开20分钟左右,上下午空腹服。每剂煎完2次后,适量多加水,煎第3次,煎开40分钟,去渣,将药水倒入澡盆,洗澡半小时。在此方基础上,遇风热偏重者加防风、苦参、薄荷;风寒偏重者加桂枝、荆

芥;湿热偏重者加茵陈、黄柏;血热偏重者加丹皮、青蒿;热毒偏重者加银花、土茯苓;偏血虚者加龙眼肉、紫河车;偏气虚者加黄芪、黄精;偏血瘀者加丹参、地龙;纳食不香者加山楂、怀山药;顽固性奇痒者加全蝎、蛇蜕;反复发作者加核桃仁、芝麻。

本组病例针刺次数最少5次,最多41次,平均针刺12次。服药最少10剂,最多65剂,平均服药18剂。

三、疗效分析

(一) 疗效标准:由于此症以反复发作为特征,故疗效判定以三年为期:1.痊愈:指连续服药10剂以上,针刺不少于5次,其后瘙痒消失,皮损全部消退,经随访观察3年未复发者。2.显效:经3年随访,有轻度复发,并如法继续治疗后各症消失者。3.好转:经3年随访,有中度以下发作,并按上法继续治疗进展不显著者。4.无效:经随访观察3年,症状无改善,继续治疗仍无效者。

(二) 治疗结果:本组病例用上法治疗后,痊愈81例,占60.45%;显效22例,占16.42%;好转20例,占14.93%;无效11例,占8.2%。有效率为91.80%。

四、典型病例

杨×,女,38岁,工人,1976年2月2日门诊。

主诉:全身皮肤瘙痒20余年。痒时彻夜难眠,每必搔破皮肤,流出鲜红或紫红色血液后方感舒适,曾在几所大医院皆诊为顽固性湿疹,各种治疗均不显效。诊见全身皮肤广泛搔痕,色紫黯或红,皮损浸润肥厚粗糙,且周身

遍起暗红色丘疹,凸起呈苔藓样改变,扪之灼热,头面四肢浮肿,脉弦涩,舌紫红、边布瘀斑、苔净。证属血瘀滞络,日久化风所致,治宜化瘀润燥,祛风舒络。按法针泻双侧百虫窠,每日一次;内服四物汤加味:生地、白芍、当归、苍耳子、丹参各15克,首乌、地龙各20克,川芎、防风、刺猬皮、乌梢蛇、白鲜皮、白蒺藜、蛇床子、皂角刺各10克。每日一剂,水煎二次分服。并煎第三次,取其药水洗澡。前后服药25剂,针刺20次痊愈。随访五年,未见复发。

五、体会

本组病例根据异病同治原则,遵“治风先治血,血行风自灭”的原理,选用《局方》治血通剂“四物汤”为主,结合本症“瘙痒”反复发作特点,治血祛风止痒同时并重,组成四物汤加味基本方。本方既有理血和血、祛风止痒之品,又有清热润燥、除湿解毒通络之味,实是治疗各种皮肤瘙痒症较好通用剂。针刺百虫窠是治疗皮肤瘙痒症之经验奇穴,有疏通经络气血壅滞及止痒之功,针药相伍,内外合治,故收效神速。

紫苏治疗宫颈出血108例疗效分析

扬州医学院止血剂研究组

曹毅 赵子文 杨影 张晓蓓 朱南京 王慧

我们在动物实验中,观察到紫苏能缩短出、凝血时间和凝血酶原时间,收缩动物的微小血管,为临床止血提供了实验根据。我们对息肉摘除或活检创面出血等出血病例108例,用紫苏止血,现将结果报告如下。

一、一般资料

108例中年龄最小23岁,最大73岁;其中30~50岁83例,活检出血86例,其中息肉摘除者34例,糜烂及其他活检者52例。另外还有非检查出血治疗者22例,包括宫颈癌出血、囊肿穿刺出血、冰冻治疗后出血、外伤及药物灼伤出血等。出血量一般为数毫升~数十毫升不等,个别达数百毫升。

二、治法与疗效标准

1. 剂型:市售紫苏生药,将其制成水提取液,即1毫升含2克生药,分装成5毫升安瓿,密封消毒备用。并以此制成止血纸和止血棉球(或纱布)。止血纸以擦镜头纸为材料。1克纸浸润5毫升紫苏注射液,一次浸润后,再以60℃烤箱烘干,烘干时间为24~30小时。止血棉球(纱布)则以无菌棉球(纱布)充分浸润紫苏注射液即可。2. 使用方法:宫颈活检或其他原因而出血者,用本止血剂贴敷出血处,一般不需用纱布填塞。3. 疗效标准:止血时间≤15分为显效,≤30分为良效,≤45分为有效,≥45分为无效。

三、结果

本组108例中,显效58例(占53.7%),良效22例(占20.37%),有效6例(占5.56%),无效22例(占20.37%),总有效率为79.63%。

四、典型病例

例1:陆××,40岁。1984年11月12日来诊。因宫颈糜烂致阴道出血,曾在××医院用电烙及20%硝酸银治疗,未见效。由于长期出血而贫血,体弱。查见宫颈II度糜烂出血,给予贴敷止血纸,3分钟即止血,次日复诊,已不出血。二月后复查,宫颈光滑,不再出血。

例2:郑××,35岁。1985年9月3日入院,住院号40191。因昨晚误将高锰酸钾塞入阴道,当日夜间出血不止,至次日上午来诊,出血约500毫升。查见宫颈口右侧阴道侧壁对合面有一3×3×0.2毫米大小的灼伤面,即用止血纱布一块填塞出血处,15分钟取出止血纱布时已止血,次日复查,创面光滑,无分泌物,8天后痊愈出院。

五、体会

紫苏外用于宫颈出血,其结果表明紫苏的止血作用明显,疗效比较满意。且紫苏药源丰富,易于采集加工,成本低廉,用法简便,对局部组织无刺激和损伤作用,在临床应用上止血,有一定价值。