DOI:10.13288/j.11-2166/r.1998.08.009

对预防腹腔内粘连的发生有显著的作用。

急性湿疹外用莱菔子

武汉市蔡甸区中医院(湖北 430100)
傅 玉 山

笔者曾用自制莱菔子膏治疗急性湿疹4例,收到了满意效果,现介绍如下。

莱菔子膏制法:取莱菔子60g,放置于热砂锅中拌炒30分钟,取出冷却后研末,与适量棉籽油调成糊状,备用。用时取适量莱菔子膏敷在患处,每日1次。

如治章某,男,45岁,农民,1994年9月10日就诊。患者3天前在稻田施肥后始觉双下肢内侧及阴囊外瘙痒,继之皮肤潮红、肿胀。刻诊:患处瘙痒不止,浸淫成片,局部有少量结痂,伴心烦、食欲减退、大便干结、小便短赤,舌质红,苔黄腻,脉滑数。诊断为急性湿疮湿热型,内服药以清热利湿为主,用龙胆泻肝汤合二妙丸加减,同时嘱以患者用10%的黄柏溶液外洗、湿敷,并配合青霉素、抗过敏药等治疗,7天后症状仍无改善。后用莱菔子膏外敷患处,每日1次,3天后病情减去大半,7天后痊愈。

《日华子本草》有莱菔子"醋研消肿毒"之说,《本草纲目》亦有治"发疮疹"的记载。现代药理研究证实,莱菔子对各种致病菌及皮肤真菌有不同程度的抑制作用。

清热化瘀法治疗肛窦炎42例临床观察

王 宝 光*

肛窦炎,亦称肛隐窝炎。笔者采用清热化瘀法,以中药内服及保留灌肠治疗肛窦炎,取得了较好疗效。

1 临床资料

本组42例均为门诊患者。其中男27例,女15例。年龄最大67岁,最小14岁,平均年龄38岁。病程最长7年,最短5天。其中26例接受过其它治疗。本组患者均有不同程度的肛门内疼痛,其中灼痛者23例,胀痛者14例。27例肛门潮湿。肛镜检查可见肛窦红肿,23例有肛乳头肥大。

2 治疗方法

基本方:黄芩9g,制大黄9g,牛膝10g,桃仁6g,皂刺10g,当归尾10g,泽泻10g,川芎10g,赤芍6g,甘草10g。湿热重者加苍术、黄柏。兼气滞者加枳壳、厚朴、木香。肛门抽痛加防风。便秘甚者将制大黄改为生大黄等。每剂药煎3遍,前两煎早晚分服。第3煎取30ml于临睡前保留灌肠。7天为一疗程。

3 疗效标准及结果

临床症状体征消失为治愈;症状体征基本缓解,无明显自觉症状,或有轻度的体征为好转;症状和体征均无明显改善,或有恶化者为未愈。

结果:本组治愈28例,好转10例,未愈4例(其中两例发展为肛周脓肿,2例用药后出现腹泻,改用它药治疗)。总有效率90.2%。治愈患者中20例半年后随访,其中6例在3~6个月内复发,但用此法治疗仍有效。

3 典型病例

李某某,男,32岁,1996年6月14日就诊。肛门内胀痛阵作1年。偶有刺痛,疼痛向臀部放射。大便较干,1~2日一行,便秘时肛门稍痛,便后很快缓解。无便血。肛门指诊6点齿线附近有绿豆大小硬结,压痛明显,肛门镜检见6点齿线肛窦红肿。舌质红,苔黄腻,脉滑数。证属湿热下注魄门,气血壅滞,络脉受阻。治以清热利湿、活血化瘀。采用上述方法治疗。用药3天,肛门胀痛明显减轻。1周后诸症全部消失,局部检查亦恢复正常。经1年随访,未复发。

4 讨论

肛窦炎具有以下特点:患者多为青壮年男性,起病多为急性或亚急性,病程多有缓解与复发病史。临床症状较复杂,体征不显著者易被漏诊或误诊。清热利湿、活血化瘀是临床治疗本病的基本原则。故用黄芩、泽泻清利大肠湿热;桃仁、皂刺、归尾、赤芍、川芎活血化瘀、消肿止痛;改善微循环,促进局部病灶恢复。大黄破血瘀、清血热、消肿痛,取其逐瘀清热之力,热清则毒解,瘀散则血活,肿消痛止。在治法上运用内服与保留灌肠相结合法,使药物直达病所,改善局部血循环而达到治疗目的。

* 北京中医医院,北京市东城区美术馆后街23号(100010)
收稿日期:1998-05-19

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net