

加火麻仁、郁李仁。

曾治李××,女,38岁,干部。1985年7月14日初诊。主诉:双眼视力逐渐下降约2年,视野狭小,伴头晕、心悸、气喘、腰部痠痛,月经退后、量少,舌质淡,苔薄白,脉弦细。经用西药治疗未见明显好转。检查:视力右眼0.4,左眼0.3,双眼视力戴镜无法纠正,双外眼正常,眼底视神经乳头边界尚清、颜色苍白、视网膜颜色较淡,黄斑区中心反光存在,但较弥散,未见明显渗出物存在。诊为继发性视神经萎缩。属气血两虚型,治以补气养血,佐以

滋阴补肾,用八珍汤加减。处方:全当归15克,熟地黄15克,川芎10克,酒白芍10克,潞党参15克,炒白术10克,白茯苓10克,丹参15克,黄芪20克,甘枸杞20克,山萸肉10克,制龟板10克,鳖甲10克,炙甘草6克。水煎服,每日一剂,兼服中成药复方丹参片、石斛夜光丸。40天后复查视力提高至右眼1.2,左眼1.0⁺²,眼底检查视乳头和视网膜颜色有所改变。停服汤剂,改用杞菊地黄丸和石斛夜光丸善后调理,随访三年一切正常。

清热凉血利湿法治疗急性湿疹皮炎30例

北京中医学院东直门医院皮肤科 瞿 幸

急性湿疹皮炎是一组常见、多发的皮肤病。相当于中医文献中记载的浸淫疮、面游风、漆疮、中药毒、日晒疮等。近年来,笔者根据异病同治的原则,在临床上应用清热凉血利湿法治疗这类皮肤病,见效快,疗效满意。现将记录完整的30例报告如下。

一、临床资料:

30例中男9例,女21例,年龄最小的18岁,最大的85岁,其中50岁以下的24例,以青壮年为最多。30例中有急性湿疹10例,自家敏感性皮炎3例,脂溢性皮炎6例,接触性皮炎4例,药疹5例,日光性皮炎3例,继发性红皮病2例。

临床表现:起病急,皮疹广泛,可见大片红斑,水肿,密集的小红丘疹、水疱,互相融合,甚则渗出、糜烂。瘙痒剧烈,伴烧灼感。口干喜冷饮,心中烦热,溲赤便干,舌红或红绛,苔黄或腻,脉滑数。

二、治疗方法:

基本方:生石膏30克(先煎),黄芩10克,大青叶15克,生地20克,丹皮12克,马齿苋30克,白茅根20克,白鲜皮15克,六一散10克(包煎),水煎二次,早晚分服。

加减:皮损泛发全身,鲜红灼热,身热烦躁,舌红绛者加水牛角粉、赤芍。水肿明显,脂水淋漓,水疱多者加车前草、茵陈、汉防己。瘙痒剧烈者加苦参、地肤子、僵蚕。对药物、食物过敏者加连翘、蚤休、绿豆。皮损发于头面部,日晒加重者加青蒿、地骨皮。

外治法:一般外涂炉甘石洗剂。水肿明显,渗出水疱多者,用内服汤药第三煎,放凉后湿敷患处。

三、治疗结果:

全部病例用药3~7剂后红肿明显减轻,渗出水疱减少或消失,自觉症状亦减轻。平均用药10剂痊愈或基本痊愈,部分患者继服龙胆泻肝丸、二妙丸等善后。用药最多的一例为红皮病,服药27剂愈。有3例治愈后因日晒或再次接触过敏源而复发。

四、体会:

1. 此类皮肤病,名虽不同,病因各异,但临床表现有共同之处,即红、肿、热、痒、湿。中医辨证均属内热炽盛,湿蕴不化,或兼感毒热之邪,湿热毒邪搏结,熏蒸郁阻肌肤而发。血热毒盛则斑、疹鲜红灼热,湿蕴不化则见水肿水疱,脂水淋漓。故以清热凉血利湿为法治之。方中生石膏清气分之热,并透营热转气,黄芩、白鲜皮苦寒清热燥湿解毒,大青叶、生地、丹皮凉血消斑,白茅根、六一散清热利尿导湿下行,马齿苋酸寒清热解毒,并收敛减少渗出。诸药配合,热清湿除而皮疹得消。

2. 清热凉血利湿为急性湿疹皮炎治本之法。切不可一见皮疹就透发,如滥用辛散之品,引体内湿热毒邪搏发肌肤,则会使皮疹泛发,加重病人痛苦。

3. 患此类疾病者,有些是因禀赋不耐,感受药物、食物、日光等毒热之邪而发病。治愈之后,应避免再次接触这些过敏源,以防止复发。