

为,除了与祛邪之品选择恰当与否有关外,与能否及时、早期地滋养阴液关系密切,也就是说滋阴养液之品,并非一定要等到阴虚之象毕露,甚至阴液将竭之时才能使用,而应在病程中一旦出现阴虚的苗头,就及时运用。因此,强调在阻断气营传变的治疗中,必须重视早期养阴,处处防止阴伤,保津养阴,贵在未匮。只有这样,才能既有利于抵抗气分热毒的入侵,又有利于已入营分之邪的祛除。据临床报道⁽⁸⁾,早用重用滋阴生津之法治疗流行性出血热,对减轻病情和安全渡过难关有较好的疗效,而且也未看到有留邪为患,加重病情之弊。

(三) 营分先兆症的治疗大法为解毒凉营护阴

鉴于营分先兆阶段既有气分热毒炽盛,又有营分邪热,同时兼有营阴亏损的病机特点,我们主张治疗时应清热解毒、凉营泄热、滋养营阴配合使用。因为清热解毒、凉营泄热不仅可以清解热毒,而且也是保存阴液最有效、最根本的措施。滋养营阴之法可以滋养补充人体阴液,不仅能够增强对热毒的抵御能力,有利于驱除病邪和促进病体恢复,且通过滋阴养液可以抑制阳热的亢盛,有助于邪热的

消退,正如叶天士所说:“气分热邪未长,渐次转入血分,斯甘寒清气热中,必佐存阴,为法中之法”⁽⁹⁾。

综上所述,祛邪泄热,保津养阴是阻断温病气营传变的基本治则,具体运用时,一方面应强调祛邪泄热,务早务尽,保津养阴,贵在未匮;另一方面,应视气分热毒,营分邪热及营阴亏损之孰轻孰重,确定恰当的配伍方法,选择适当的治疗方药,并力主寻找针对病原的特效药物,以冀进一步提高阻断气营传变的治疗效果。

参 考 文 献

- (1) 沈凤阁,等.叶香岩外感温热篇阐释.江苏科学技术出版社,1983;第一版,51页.
- (2) 柳宝诒.温热逢源.人民卫生出版社,1959;第一版,70页.
- (3) 黄帝内经素问.人民卫生出版社,1963;第一版,198页.
- (4) 同(1),11页.
- (5) 余霖.疫疹一得.江苏科学技术出版社,1985;第一版,25页.
- (6) 田金洲.温病邪入心营前期证的初探.辽宁中医杂志1987;(7):11.
- (7) 马健,等.卫气营血证候实质的研究概况.上海中医药杂志1988;(4):32.
- (8) 李夏亭.滋阴生津法治疗流行性出血热的探讨.中医杂志1981;(9):8.
- (9) 叶天士.临证指南医案.上海科学技术出版社,1959;第一版,322页.

紫草油治疗肌注后硬结的临床观察

河南省平舆县人民医院 傅文录

我们自1988年以来,为了消除肌注后局部出现的硬结,利用紫草油局部外涂敷,经100例临床验证无一例无效,现将其方法及典型病例介绍如下。

一、药物制作:将紫草10克,浸泡在100克麻油(或豆油及其他食用植物油)内,放置6小时后备用;或将紫草浸泡在热沸的麻油内,待其冷后即可使用。

二、使用方法:将制成的紫草油,涂敷在硬结皮肤上,面积超过硬结外周的1~2厘米,外加塑料薄膜覆盖,用无菌纱布包扎在塑料薄膜外面,最好用胶布固定;或涂敷面上不加保护措施,尽量使紫草油在皮肤表面上保持的时间长一些,每天涂敷2~6次。

三、治疗结果:100例患者中,及时发现肌注后硬结者,有90%的患者经24小时涂敷即可使硬结消散,少数患者硬结面积大,发现或用药晚者,经2~5天也可使之消散,100例患者均获良效。

四、体会:肌注后局部硬结,具备一般疮疡红、肿、热、痛的特征,而紫草,甘、寒,有解毒、凉血、活血之功效,中医历来就有治疗“恶疮”的记载,而现代医学研究也认为,紫草具有抗炎、解热作用,能抑制炎症急性渗出期的血管通透性亢进、渗出和水肿,对增殖期炎症及肉芽组织的增生均有拮抗作用,因此,能使红肿消退、痛感消失。紫草药源丰富,价格便宜,使用方便且无副作用,值得临床推广应用。