

透骨草、地肤子、茵陈蒿各 20g, 白蒺藜、白花蛇舌草、防风、白鲜皮、花椒各 15g。局部先涂擦自制宫颈粉(紫草、黄连、冰片等)于破损处,待其愈合后再用上方水煎熏洗外阴。用药 20 剂后瘙痒消失,硬痂开始脱落,脱落处皮肤粉红,弹性恢复。继续用药半年后,外阴色素、弹性基本恢复正常。

例 2:王某,女,17 岁,学生,2000 年 3 月 25 日初诊。患者外阴瘙痒 5 年。平素手足心热,舌红、苔薄,脉细数。妇科检查:阴蒂萎缩变平、粘连,色素脱失,皮肤菲薄,呈卷烟纸样改变,局部有裂口;右侧小阴唇萎缩,左侧小阴唇外上方 1/3 处及会阴联合处色素脱失,会阴缺乏弹性。辨证属肝肾阴虚型。处方:白头翁 30g,何首乌、补骨脂各 20g,地肤子、白蒺藜、淫羊藿、防风、白鲜皮各 15g。局部先涂擦自制宫颈粉于破损处,待其愈合后上方水煎熏洗外阴。用药 10 剂后瘙痒有所减轻,继续用药 3 个月后阴蒂及会阴联合处弹性逐渐恢复,半年后右侧小阴唇长出,阴蒂、左侧小阴唇及会阴联合处色素脱失减轻,用药期间偶感瘙痒,多为夜间及气候干燥季节。

外阴色素减退疾病是指女阴皮肤和黏膜组织发生变性及色素改变的一组慢性疾病。此为妇科常见病,临床以外阴瘙痒及局部萎缩、色素脱失为主要表现,多发于中年妇女,亦可见于老年妇女及幼女。因病变部位皮肤和黏膜多呈白色,故又称其为外阴白色病变。曾称之为慢性外阴营养不良,但迄今未发现病变部位有明确的血管神经营养失调,故 1987 年国际外阴病研究协会与国际妇科病理学家建议废止慢性外阴营养不良的分类法,将病因不明的外阴色素减退疾病分为外阴鳞状上皮细胞增生和硬化性苔癣两种疾病。其病因及发病机制尚未清楚,近年来较多研究表明,该病的发生与激素水平变化、酶类异常、自身免疫功能障碍以及细胞异常增殖等密切相关。本病应归属中医“阴痒”范围。王

老认为,其发生的病因病机与肝经关系密切。肝脉绕阴器,又主藏血,为风木之脏。肝经湿热或肝郁脾虚,化火生湿,湿热之邪,随经下注,蕴结阴器发为阴痒;另肝肾不足,精血亏虚,生风化燥,阴部肌肤失痒,亦不荣而痒,故治疗上应重视肝脏的调理。现代药理研究表明,白头翁具有抗阿米巴原虫、阴道滴虫以及抗菌等作用。该药入大肠、肝、胃经,能够清热凉血、解毒,与茵陈、土槿皮配伍对肝经湿热型疗效明显,与何首乌、补骨脂相配伍对肝肾阴虚型疗效较好。该病易在春、秋季节复发或加重,应用上述方药外洗,在改善瘙痒症状及局部组织弹性、色素恢复方面有显著疗效。

重用白头翁治疗崩漏

河北省廊坊市中医医院(065000)

徐文江 李 侠

白头翁,味苦性寒,归大肠经,为治痢要药,主要用于湿热泻痢。笔者在临床实践中体会到,于辨证基础上加大剂量白头翁治疗崩漏,收效甚捷,现举例如下。

患者,女,25 岁,主因经期延长 5 个月来诊。前曾用复方炔诺孕酮、安宫黄体酮、丙酸睾酮、安络血、止血敏及补肾调经止血中药等治疗,并间断输注浓缩红细胞 6U,但取效甚微,阴道出血时多时少,仍持续不断。症见面色苍白,头晕心悸,气短,月经量多,色鲜红,舌淡红、苔薄白,脉弦细。查血常规:红细胞 $2.07 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 58g/L。中医诊断:崩漏。处方:白头翁 40g,人参 10g,当归 15g,熟地黄 15g,枸杞子 15g,补骨脂 15g,山药 15g,黄芪 30g,地榆 20g,丹参 20g,阿胶 10g(烊化),三七粉 5g(冲服)。上方服用 4 剂后,经量减少,效不更方,又继用 7 剂经止。于 2 周后复查血常规:红细胞 $3.17 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 99g/L,后随访患者,月经正常来潮,量中等,7 天净。

类风湿、强直性脊柱炎、无菌性骨坏死专科培训招生

河北省巨鹿县中医风湿骨病研究所专业从事风湿骨病研究 20 年,对风湿骨病的治疗取得了进展。本班重点传授:腰椎间盘突出手法归位,并传授中药“三联疗法”,主要用于颈椎病、骨质增生、妇女产后风湿、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、无菌性骨坏死。“三联疗法”可快速修复骨侵蚀,恢复关节功能。背三针疗法主要适用于关节痛、骨性关节炎、滑膜炎各种膝关节疾病,并传授本院制剂丸、散的配制工艺。本班采用理论与实践结合。由学员亲自实践,直到得心应手为止。学员可带患者免费试验。

开班时间每月 1 日、15 日。自带白大衣。学费 3000 元,函授 1500 元,学期 7 天。

地址:河北省巨鹿县中医风湿病专科培训学校,邮编:055250,电话:0319-4338888

联系人:李淑英