

芒硝用于眼科

浙江省中医院(杭州 310006)

柏超然

我40年眼科临床,体会到芒硝已远远超出了泻下作用的范围,可以认为是一种烈性消炎药,专治淫热反克之病。

热淫于内,治以咸寒,此之谓也。膏粱之变,滋味过也,气血俱盛,禀受厚也。亢阳上炎,阴不济也,邪入经络,内无御也,因生而化,因化而热。热为火,火性炎上,目受病矣。我临床常遇屡用抗生素、激素而不能解危的葡萄膜炎的病人:病情缠绵,初用激素显效,久用而不能摆脱,一撤即反跳,眼睛红肿热痛大作,邪势鸱张,眼病未愈而机体代谢紊乱,水液潴留,面如满月,

腹如妊娠,失眠颧红,脉象弦长。现代医学认为这类疾病是机体免疫机能低下,变态反应性疾病,激素是常规疗法,依赖性日重,副作用日显,一撤一跳,慌了手脚。我认为邪气不除,正气难复,适时攻邪,才能扭转病机。我屡用芒硝每次1g~15g于汤药之中,导热下行,泻火逐邪,消除体内、血内、眼内的有害物质,特别消除了瞳孔内的炎性渗出物,常能力挽狂澜,炎消痛止,神光再现。其清洁肠道、清洁体液,使眼组织内炎性渗出物消除,这种推陈致新的作用,缓解了症状,减轻了血液中毒素吸收,改善了循环机能,调节了血液、体液、眼内液的代谢水平,促进再生、新生过程,建立起眼睛各组织功能间新的协调关系,使眼与机体处于平衡,这是祖国医学“祛邪扶正”辩证的新关系。

清湿汤与化湿散治疗湿疹37例

周镇苏*

笔者从1988年10月至1992年7月用自拟清湿汤和化湿散治疗湿疹,取得了满意的疗效,现介绍如下:

1 一般资料

所治患者皆经院内外皮肤科确诊为湿疹,均属用过西药或中西药治疗,并多为反复发作者。共观察37例,其中住院患者20例,门诊患者17例。男性22例,女性15例。年龄最小10个月,最大82岁,3岁以下3例,8~20岁4例,20~40岁12例,40~60岁8例。病程最短15天,最长30年。急性湿疹19例,亚急性湿疹14例,慢性湿疹4例。泛发性湿疹20例,局部湿疹17例(头面、颈、耳、四肢手足、臀背部)。11例病人伴有其他皮肤病(如红皮病、带状疱疹、癣等),合并淋巴管炎、淋巴结炎4例。治疗前用过激素类药物者7例。

2 药物组成与治疗方法

药物组成:清湿汤由土茯苓、紫草、赤芍、丹参、生地、马齿苋、苍白术、知母、黄柏、地肤子、白鲜皮、丹皮、水红花子、生苡仁组成。每日1剂,煎2次,共取汁200ml,分2次服,余药渣煎汤500ml外洗皮损。

化湿散由土茯苓、赤芍、黄柏、马齿苋、苍术等药物组成。研成粉末装瓶备用。用时加适量冰片制成不同剂

型。粉末为1号,麻油调为2号,凡士林调为3号。

治疗第一步:用清湿汤外洗皮损。若皮损为糜烂渗出,用消毒棉棒蘸药液,轻轻揩去表面之渗出物;对结痂和脱屑部分亦用同法擦去;皮肤肥厚和苔藓样变者用药液润泡,使之变软。第二步:外用化湿散。在糜烂渗出处用1号涂上薄薄一层(尽量使皮损暴露);丘疹、脱屑、肥厚、苔藓样变用2号均匀涂皮损处;皲裂、角化之皮损用3号。每日换药1~2次。

3 疗效观察

疗效标准:参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》。治愈:皮损消退,遗留色素沉着,不痒。好转:皮损消退达90%以上,痒明显减轻。无效:皮损消退在50%以下,自觉症状无明显改善。

治疗结果:治愈35例,好转2例。在治愈患者中随访1年以上者25例,复发1例。

4 病案举例

房××,女,17岁,住院号216384,工人。1988年10月11日因全身散在皮疹1年,加重两个月入院。皮肤科诊为亚急性泛发性湿疹,停药强地松后皮损遍及全身,以渗出为主,在头面部和四肢为著,剧痒。舌淡、苔黄腻,脉滑细。口服清湿汤,每日一剂,局部渗出、糜烂溃破处用化湿散1号,丘疹、鳞屑、结痂处用化湿散2号。经治疗50天痊愈。4年半后随访未发。

* 北京铁路总医院,北京海淀区羊坊店(100038)

收稿日期:1993-02-24;修回日期:1993-09-08