DOI:10.13288/j.11-2166/r.1994.10.004

舌肿大一病，皆因气郁、痰湿上逆或热毒熏蒸所致，因蒲黄一药，清香甘平，性滑而凉，清上利下，有清热凉血、消瘀止痛、利湿除秽之功，所以舌肿大一病得此清利之品自然而消。

蒲黄防治褥疮效佳

江苏省赣榆县中医院（江苏 222100）
张 传 弘

蒲黄为水生香蒲的花粉，临床主要功能为化瘀凉血止血，为内妇科常用之品。笔者近年移用于防治褥疮取得理想效果。

褥疮为长期卧床病人身体局部，长期受压致循环障碍，引起皮肤及皮下组织因缺血而发生的水疱、溃疡或坏死。临床一旦出现，治疗颇为棘手，得不到合理治疗，严重者可直接危及病人生命。

蒲黄体滑质轻，药源丰富。笔者初期试用本品替代滑石粉治疗早期褥疮及小儿擦烂红斑，结果均获得理想效果，后来试用治疗各度褥疮20余例（其中Ⅱ度9例，Ⅲ度2例，余为Ⅰ度）均获得一定效果。

药房中蒲黄多含有碎屑样杂质，用时需进一步过筛。用于预防或轻度浸渍糜烂的褥疮患者，直接外扑患处或易受压部位，多能在3～5天内痊愈。对于Ⅱ度褥疮配合黄柏、大黄等份，煎液湿敷后外扑本品，或蒲黄中加入少量九节菖蒲粉外扑，同时积极治疗原发病，勤翻身，皮损多能在6～7天内恢复正常。Ⅲ度褥疮多继发感染，蛋白丢失严重，治疗需加强营养，给予上药湿敷，用蒲黄、九一丹、黄柏粉2∶1∶1的份量，共研均匀外扑，必要时配合手术清创，亦能取得一定疗效。

从实践发现，本品似有收敛、生肌之用。

如丁××，男，73岁。因慢性支气管炎、肺气肿、肺性脑病而出现呼吸衰竭，处于半昏迷状态半月余，发现患者腰背部至骶尾及左侧臀部浸渍糜烂，边缘潮红，骶尾部溃破、渗液。诊为：褥疮Ⅰ度，部分Ⅱ度。给予生蒲黄粉及九节菖蒲粉3∶1比例外搽，3天后除骶尾部外，皮损均消退，骶尾部给予湿敷后继续用上药，又经4天治疗结痂愈合。

炒蒲黄外用治疗拔牙术后出血

浙江淳安县第二医院（浙江 311719）
黄 健 戈

某冬夜，笔者偶遇一拔牙术后继发性出血之老者，以棉球压迫止血不效，适值身边有少许备作它用之炒蒲黄，乃思《本草纲目》谓其"生则能行，熟则能止。"方书均谓其能止各类出血，何不试用之？乃以棉球蘸炒蒲黄按压出血处，不意须臾即血止。后将此法介绍给口腔科医师，竟屡试屡验。据近2年来统计的40余例以棉球和明胶海棉压迫止血不效者，改用此法后，大多能在10分钟内止血，对少数仍未效者，加大药量后改用直接吹药并加压止血法，全部在10分钟内止血。目前已将该药做为常规用药，用于拔牙术后出血。如程女，70岁，右下第8牙拔除后出血不止，初以明胶海棉填入牙槽窝内并以棉球咬压止血，一般应在15分钟内止血，然该例却3小时后血仍不止，一取下棉球和明胶海棉，便见牙槽窝内大量渗血，即刻满溢，于是改用棉球蘸炒蒲黄并用咬压止血法，10分钟后血仍不止，乃取一小纸条卷成圆筒状，内纳炒蒲黄，其量约为前蘸药量之2～3倍，于取下棉球之瞬间，不待渗血满溢，快速将炒蒲黄吹入拔牙槽内，并立即覆以棉球并咬压，5分钟后血渐止。

拔牙术后出血是拔牙术后较常见的并发症，临床经对症处理后多可止血。但在拔除阻生齿和磨牙时，由于部位深，视野小，操作时间较长，组织损伤较大，不但容易引起出血，且给出血的处理，尤其是缝扎止血的操作带来一定的困难和麻烦，炒蒲黄外用加压止血，既经济简便，又有立竿见影之效，不失为一良法。

本刊征稿启事

自从"专题笔谈"栏刊登临床用药经验以来，受到了广大读者的欢迎与好评。为继续办好本刊，欢迎广大读者踊跃投稿。现征集以下药物的稿件：吴萸、皂荚、白及、苦参、苍术、紫草、乌药、地龙、全蝎、蜈蚣、牛蒡子、五倍子、菖蒲。以上药物请任选某味介绍，要有别于教科书，确为家传师授或个人在临床实践中积累的经验，老药新用，发前人所未发，重点介绍个人独到的心得和体会。每药篇幅限千字以内，各药独立成篇，以便于分检归类。恕不退稿。截稿日期：1994年11月31日。

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