

21 例,临床基本治愈 2 例,显效 2 例,好转 6 例,无效 11 例。

慢性活动性肝炎治疗组 29 例,临床基本治愈 7 例,显效 5 例,好转 12 例,无效 5 例。对照组 29 例临床基本治愈 2 例,显效 2 例,好转 9 例,无效 16 例。两组间疗效差异明显($P < 0.01$)。治疗组经治疗后,无论慢性迁延性肝炎还是慢性活动性肝炎,白蛋白均明显上升,球蛋白明显下降,对照组仅球蛋白下降明显。慢性迁延性肝炎乙型肝炎 e 抗原(HBeAg)治疗组明显优于对照组,慢性活动性肝炎乙型肝炎 e 抗原(HBeAg)、乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸(HBV-DNA)、脱氧核糖核酸多聚酶(DNA-P)3 项治疗组均优于对照组。

临床实践证明,治疗慢性乙型肝炎,在辨证的基础上,重用苦参,可提高疗效。苦参一般用量每剂 30g,煎药时间不易过久(20 分钟即可)。通过临床验证,苦参能增强白细胞吞噬能力,在抗病毒、护肝及促进蛋白质合成提高白蛋白、降低球蛋白方面有明显的疗效。是治疗慢性乙型肝炎的有效药物。

妙用苦参巧利水

中国中医研究院专家门诊部(北京 100700)

丁 京 生

苦参具有清热燥湿,杀虫止痒,通利小便的功效,笔者用苦参煎汤内服,取其利水之效,往往事半功倍,现介绍如下。

曾治一黄疸患者,男性,28 岁,无明显诱因突发高热,继而面目、身体发黄,头重身困,伴口苦、纳呆、恶心欲吐,胸脘痞闷,腹胀,大便溏垢,小便短赤。查:HBsAg(+),SGPT135U,TTT8U,黄疸指数 18U,舌红苔黄腻,脉弦滑。诊为急性黄疸性肝炎。证属湿热薰蒸,拟利水退黄,清热燥湿之法。药用:苦参 10g,栀子 6g,黄柏 10g,制苍白术各 10g,茵陈 10g,生甘草 6g。服 5 剂后复诊,小便增多,大便正常,热退黄减。上方加减继服 10 剂后复查,除 HBsAg(+)外,其他均恢复正常。

再如治一妇人,38 岁,工人。素体肥胖,喜

食辛辣油腻之品。近日忽发尿频、尿急,尿道口灼热疼痛,尿少而色黄。伴少腹拘急胀痛、腰痛,身热不扬,精神不爽,口苦,呕恶,纳差。查尿常规:白细胞 3~5 个/HP,红细胞 1~2 个/HP,舌红苔黄腻,脉濡滑数。诊为泌尿系感染。证属湿热下注膀胱所致。治拟利水通淋,清热燥湿。药用:苦参 9g,生地 15g,丹皮 10g,赤白芍各 10g,生甘草 8g,生香附 8g。服用 6 剂诸证皆除,复查尿常规正常。

现代药理研究证明,苦参具有明显的利尿作用。然而有些医家嫌其味苦性寒,药性峻烈而不做内服。正如《本草正义》所言:“近人不敢以入煎剂,盖不特畏其苦味难服,亦嫌其峻烈而避之也,……今人但以洗疮之用,恐未免因噎废食耳。”实践证明,苦参实为利水燥湿,清热泻火之佳品,巧妙配伍,入汤剂内服,对于湿热蕴积所致的黄疸、淋证、泻痢、水肿等,均有较好疗效。但临床应用苦参时宜与它药适当配伍,防止苦参燥烈伤阴,同时还可以缓解其苦味难服,从而达到妙用之目的。

苦参治疗肛肠病

安徽省五河县肛肠病研究所(安徽 233300)

邓 泽 潭

笔者自 1987~1993 年在治疗肛肠病时,在辨证治疗的同时,用苦参 30g,槐米 20g,加水 200ml,煎至 100ml,取注射器接中号导尿管吸药液,插入肛内 25cm 以上注药,每晚保留灌肠 10 小时,3 周为 1 疗程,重者可连用 3 个疗程,共收治慢性结肠炎具有完整记录者 80 例。其中 30 例在服中药的同时,每晚配合甲硝唑 250ml 加锡类散灌肠,加 10 例口服柳氮磺胺嘧啶合并甲硝唑、锡类散灌肠进行随机对照。结果发现,苦参、槐米合剂组,在慢性结肠炎止痛止泻方面明显优于对照组,并进行 1 年随访,其复发率明显低于对照组($P < 0.01$)。实践证明苦参有显著的止泻涩肠功效。

苦参治疗小儿脱肛。笔者以补中益气方为基础方加减。重用苦参 50g,明矾 30g,石榴皮 20g,五倍子 10g,水煎外洗(脱出时洗更佳),日

2次。疗效甚捷。共收治不同程度脱肛患者30例,23例痊愈,5例好转,2例无效。

苦参治疗痔疮。笔者自拟苦黄膏外敷治疗此病,疗效满意。其组成为:苦参250g,大黄250g,煎煮稀膏状,再加儿茶50g,冰片10g(二味研末混均),外敷于痔核面上,适用于内痔嵌顿不能还纳、炎性外痔、血栓性外痔等。每日2次,3日可消肿止痛,瘀血消散,痔核回缩。临床治疗150例,疗效满意。

单味苦参善治肛肠病

广东省新兴县人民医院(广东527400)

黄新华

笔者在肛肠科临床中发现,单味苦参治疗本病疗效显著,现介绍如下。

1 治痔疮疼痛。本病临床多见痔核明显肿大,色红或紫红,甚或表面溃烂化脓,疼痛剧烈,坐卧不安。治法是取苦参20~30g,水煎后日分3服,余渣加水再煎取液,置于浴盆内待凉至45~50℃时坐浴20分钟左右,1日2次。一般连用2~5天,可使痔核缩小疼痛消除,此方对肛窦炎亦有良效。

2 治肛门皲裂。本病又称肛裂,治法同痔疮疼痛,但陈旧性肛裂外用时则采用软膏为佳。取苦参100g研成极细粉末,加入凡士林500g制成20%软膏外搽患处,1日3次,10天为1个疗程。陈旧性肛裂则需连用2~3个疗程。

3 治肛门湿疹。本病以肛门周围皮肤瘙痒或糜烂流液结痂为主症,若日久不愈转为慢性者则皮肤苍白增厚。治法同痔疮疼痛。但外治时,亚急性和慢性患者宜用油剂。取苦参100g,麻油500ml,将苦参置于麻油内浸泡1天后用文火炸干枯,去渣过滤装瓶备用,用时外搽患处,1日3次,10天为1个疗程。

苦参灌肠治虫疾

黑龙江省绥棱县中医院(黑龙江152200)

马宏明 李淑芝

吾受该药外用杀滴虫治滴虫性阴道炎之启发,临床用其煎液灌肠治疗小儿蛲虫病23例,

疗效颇佳,现介绍于下。

方法:将苦参200g,加温水500ml,浸泡20分钟后,文火煮沸15分钟,去渣取汁备用。于每晚睡前取药汁10ml略加温,再取食醋5ml,同吸入20ml注射器内,连接小号导尿管,将尿管表面涂润滑剂后徐徐插入肛管内约10cm,行保留灌肠。一般3~7天即可治愈。

如治张某,5岁,每晚睡前肛门瘙痒难忍,入睡后时而被肛门瘙痒扰醒。观肛门周围皮肤有搔抓痕迹,肛门内有蛲虫数条。用以上方法治疗当夜肛门瘙痒减轻,5日后如常人。随访半年未再复发。

重用苦参治疗乳糜尿

安徽省芜湖市中医院(安徽241000)

李有伟

安徽省芜湖市第一人民医院

张德富

我们重用苦参配以其他药,制成口服液,用于临床治疗乳糜尿,疗效显著。现介绍如下。

乳糜尿属中医的膏淋、尿浊等范畴。其病因多为过食肥甘,湿热下注,或脾虚气陷,肾虚不固,精微下注,或感染虫毒所致。《唐本草》说:“苦参治胫酸,疗恶虫。”《别录》载:“养肝理气,安五脏,定志益精,利九窍。”现代药理研究证明苦参有利尿、抗病原体等作用。可见一味苦参,能补能泻。既能益肾养精,又可清热祛湿杀虫,标本双关。

如治陈某某,男,56岁,农民。因恣食肥甘,小便混如米泔,溺时尿道热涩疼痛。曾有类似发作。有丝虫病史。尿检:乳糜试验阳性。舌苔黄,脉象细数。综观舌、脉、症,属肾虚湿热下注。投“苦参消浊汤”(李济仁教授验方),以苦参20g,山萸肉10g,怀山药20g,熟地10g,乌药10g,益智仁10g,3剂后小便清,无涩痛。煎服5剂诸症悉愈。嘱继服本方口服液2周。复查小便,乳糜试验阴性。血检未见微丝蚴。追访半年,虽时有进食油腻,宿恙未复发。

笔者以苦参为主治疗乳糜尿、乳糜血尿30余例,均有明显的近期疗效。经随访,也有不同