

解,眵泪胶粘,畏光灼热,历时10天。经抗过敏、消炎等法治疗,始尚有效,继而效微。检查:双眼睑结膜充血,有大而扁平的淡红色的乳头状增生,球结膜上可见如鱼子样的颗粒,角膜附近结膜胶样肥厚,呈灰白色的假膜。舌质偏红、苔微黄腻。取苦参10g,黄芩6g,赤芍8g,丹皮8g,菊花6g,谷精草6g,蝉衣6g,生甘草6g。水煎内服,日服2次。再煎汤去渣,外洗双眼并湿敷片刻。服6剂,诸症明显好转。苦参改为6g,余药不变,另加枸杞子8g,茯苓8g,又服10剂,自觉症状全部消失。原方再服5剂以巩固疗效。

方中苦参配黄芩增加清热燥湿之力;配蝉衣、菊花、谷精草加强祛风止痒的效果,同时有清肝明目的作用;配丹皮、赤芍,既清热泻肝又增加凉血之功;配甘草调和诸药。诸药均是肝经之药,配伍得当,故疗效满意。

用苦参等药治疗本病见效较快,较长时间使用亦不容易产生耐药,并且疗效巩固,少有复发,其副作用也少得多。当然,我们还应该看到苦参还具有毒性反应的一面,临床中须谨慎使用。

其一,《本草纲目》云:“苦参苦寒,久服反生热……”。笔者曾遇两例患者,服较大剂量苦参10剂后,舌由黄腻苔转为无苔,且鼻、咽喉部均干燥无液。故临床应用苦参时须慎重,用量不宜过大,连用时间不宜太长,一般1周后须减量,特别是儿童更不宜过量过久。

其二,苦参味苦性寒难服,易伤脾胃。曾有一患者,服苦参后,出现胃部不适,食欲不振,恶心呕吐,加用调理脾胃之药后,上述症状很快得到缓解。故对脾胃功能不佳者,用苦参需配加保护脾胃之药,并且中病即止。

其三,苦参久服而致腰重,唯肾气实而湿火旺盛者宜之,因其苦寒降泄之性,久服利尿太过,有伤肾气之故。

苦参滴耳油治慢性化脓性中耳炎

浙江省庆元县人民医院(浙江 323800)

吴复长 陶云海

笔者自1987年以来,运用先父家传验方苦

参滴耳油治疗慢性化脓性中耳炎32例,获效满意,现介绍如下:

选择病例均为门诊病人。男性19例,女性13例;年龄最大者14岁,最小者3岁;病程最长者5年,最短者6个月;疗程最短5天,最长为2个月。

治疗方法:取苦参5g,天葵子3g,浸于芝麻油30g内1天,次日将油置小铁勺内加热煎熬,待药熬至枯焦变黑时捞出,待温,将预先研细的冰片加入药油内搅匀溶化,待凉后装瓶备用。耳内流脓者,应先清除耳内积脓,脓液不多者,可用消毒棉签揩净;脓液粘稠较多者,可用稀白醋或3%双氧水或生理盐水洗涤,然后用棉签揩干,滴药时患者取侧卧位,患耳向上,再滴药油于耳内。每日2~3次,一般用药1~2周可愈。

例如患者周某某,男,7岁。患中耳炎3年余,经常流脓,经用抗生素内服与肌注,及药物局部治疗均无效,遂予上药1剂,嘱其如法制作使用,用药油滴耳约1周,流脓停止而痊愈。

据现代药理研究,苦参、天葵子均有杀菌消炎之功。尤其苦参一味对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌有一定抑菌作用。冰片性凉味苦,善祛瘀热并消肿。芝麻油功能疗疮解毒。上药合用其力加强,故能收到满意的效果。

中国中医研究院培训中心常年招生

为适应当前医药卫生事业的飞速发展和广大医务工作者的实际需要以及我院中医药高层次人材集中的优势在中医界所处的特殊地位,中国中医研究院培训中心常年举办如下各类专题讲习班:

1. 高级进修班(时间2周): (1)高级中医进修班; (2)高级中西医结合进修班; (3)高级针灸推拿进修班。
2. 专题进修班: (1)肛肠病专题讲习班(时间1周); (2)钱作尧长银针班(时间1周); (3)耳针班(时间1周); (4)王文远整体平衡一针疗法实用技术推广专题讲习班(时间4天); (5)中药炮炙班(时间20天)。

以上各班报名满40人即开班,学习结束后颁发结业证书。我院设有内部招待所、食堂,干净舒适,价格合理。为方便学员学习,培训中心代办住宿、返程火车、飞机票等业务。

联系人:狄福金、王俊荣;联系地址:北京东直门内北新仓18号中国中医研究院大办公楼210房间(乘地铁至东直门站,出西南站口,西行至中国中医研究院);联系电话:(010) 4062096;邮编:100700。