

20天,最长的3个月,平均疗程 26.8 ± 10 天。

对照组:治愈8例,好转10例,无效2例,疗程最短的30天,最长的3个月,平均疗程 29.2 ± 9.2 天,两组比较有显著差异($P < 0.05$)。

如治王某,女,6岁。2天前出现眼睑、手足背、双下肢皮肤红斑,累及臀部及踝关节周围,色鲜压之不褪色,肢痛,晨起出现肉眼血尿,尿镜检红细胞++++,蛋白+++ ,大便潜血阴性,未找到虫卵,血小板、血红蛋白、白细胞正常,舌苔微黄腻边红,脉细小,腹部轻度压痛。药用:紫草20g,生地12g,白茅根15g,赤小豆30g,赤芍10g,丹皮10g,土茯苓10g。每日1剂,水煎服,随症加减,连服25剂后紫癜消退,关节肿痛、腹痛消失,尿镜检正常,随访1年未复发。

过敏性紫癜肾炎致敏原不易查找,而且病程较过敏性紫癜为长,常持续数月或更长时间,主要表现为皮肤紫癜、血尿、蛋白尿、腹痛、呕吐,少数有便血、关节肿痛。经服用紫草为主的方剂治疗疗效满意。因紫草中的紫草素等能抑制毛细血管通透性的亢进,亦能抑制局部水肿,表明紫草对炎症急性渗出期的血管通透性亢进、渗出和水肿及增殖期炎症均有拮抗作用,与紫草凉血止血作用相符。紫草煎剂能增强小肠的紧张性或使其收缩,此作用可能与紫草滑肠的功效有关。另一方面紫草素可缓解胃肠道平滑肌的痉挛疼痛,因而常用于腹痛、呕吐、便血等消化道症状。在临床应用上未发现不良反应,且能缩短疗程,降低复发率。

紫草治疗小儿紫癜性肾炎

湖南中医学院第一附属医院儿科(湖南410007)

朱 晔

笔者在辨证用药的基础上,加用大剂量紫草(15~30g)治疗小儿紫癜性肾炎,共观察治疗12例,均系我院儿科门诊及住院病人,其中男7例,女5例,年龄最大者14岁,最小者4岁,病程在1个月以内者8例,1~3个月者4例。按西医分型,肾炎型10例,以血尿为主,伴有少量

蛋白尿,轻至中度水肿;肾病型2例,兼有肾病综合征的表现,即大量蛋白尿、中高度水肿。最短者8天治愈,最长者3个月。其中痊愈10例,全部为肾炎型患儿,好转2例,为肾病型患儿。

基本方为:紫草15~30g,益母草15g,白茅根10g,蝉蜕5g,赤小豆10g,甘草3g。病程较短、兼见皮疹鲜红者,加用连翘10g,生地10g,赤芍10g,丹皮10g以清热凉血;病程较长、皮疹色淡或皮疹消退者,加用生黄芪15g,当归10g以益气补血。

如治伍某某,女,5岁,因双下肢紫癜反复发作月余,小便如浓茶样1周入院。患儿1月前不明原因双下肢出现红色斑疹,伴关节肿痛、腹部疼痛,曾在某省级医院诊断为“过敏性紫癜”,予强的松、扑尔敏及维生素C治疗,腹痛、关节疼痛消失,但双下肢紫癜时隐时现。1周前晨起眼睑微肿,小便如浓茶样而来我院求治。现症见:双下肢针尖大小鲜红色皮疹,高出皮肤,眼睑微肿,小便如浓茶样,不思饮食,口渴喜饮,大便干结,舌质红、少苔,脉细数。血小板计数、出凝血时间均在正常范围。尿检:蛋白+,隐血++++,红细胞10/HP。症属热入血分,损伤血络,血溢脉外,瘀阻血脉。治宜活血祛瘀,凉血止血,清热利尿。处方为:紫草20g,益母草15g,白茅根10g,蝉蜕5g,赤小豆10g,生地10g,丹皮10g,赤芍10g,甘草3g。水煎服,每日1剂,分3次服。服药3剂,双下肢紫癜消失,浮肿消退,复查尿常规:蛋白±,隐血+,红细胞0~2/HP。上方去生地、丹皮,加当归10g以活血补血,服药5剂,尿检恢复正常。继服上方10剂以巩固疗效,尿常规连续3次正常。随访1年,无复发。

紫草膏治疗顽固性溃疡

山东烟台师范学院医院(烟台264025)

李 肇 肇

紫草系苦寒之品,内服可凉血活血,多用于血热有瘀之证。笔者近年来在临床实践中发现其生肌长肉、除湿敛疮、杀虫疗癣的功效亦不可忽视,用之得当,可收事半功倍之效。

笔者近5年来用紫草膏(见《疮疡外用本

草》治疗 22 例慢性溃疡,疗效满意,其中男性 14 例,女性 8 例,年龄最大 65 岁,最小 14 岁,平均年龄 42 岁,病程 0.5~6 年,用药最多 14 次,最少 5 次。

治疗方药:紫草 30g,当归 15g,穿山甲 9g,川椒 3g,香油 300ml,用香油浸泡紫草、当归、川椒 24 小时,然后加热至油沸,入生山甲片,炸至药枯,滤去渣,加黄蜡 60g,放冷成膏,用时涂患处。

如治张某某,女性,35 岁,售货员,1992 年 3 月 6 日初诊。病史:左下肢内侧 3 年前初起有一粟粒样脓头,继则溃烂逐渐扩大至 4cm×5cm,发病后在当地某医院治疗,溃疡日渐缩小至 1cm×2.5cm 大小时即不再愈合,时流脓水,工作劳累及久站后病情加重,并伴局部肿胀疼痛,休息后可减轻,患者精神尚可,体力欠佳,舌淡苔白,脉沉细。

检查:左下肢内侧有 1cm×2.5cm 大小的溃疡,边缘不整齐,创面肉芽新鲜,4 周有肥厚性疤痕,轻度肿胀。诊为臁疮(下肢慢性溃疡)。

治疗:局部清创消毒,然后在溃疡面涂以紫草膏,以消毒纱布敷盖,胶布固定,局部并用热水袋加温,每次 20 分钟,日 2 次,每日换药 1 次,共用药 8 次溃疡全部愈合,局部肿胀消失。

慢性溃疡,多发于四肢及血液循环差的地方,是外科常见疾病之一,无论急性或慢性溃疡均不易愈合。药理研究证明,紫草对金黄色葡萄球菌、灵杆菌等多种细菌有抑制作用,从而有抗菌、抗炎功效,且可加速局部血液循环,促进上皮生长。以紫草为主,配以当归、生山甲片、川椒以加强解毒活血养血、生肌长肉,除湿敛疮的作用,局部加热,可促进血液循环,有利于溃疡早日愈合。

食醋热敷治疗早期乳痛 104 例

莫 测¹ 王 琼¹ 莫 凡² 谈曼丽² 胡玉来³

我们在临床对 104 名早期乳痛患者采用食醋热敷治疗,收效明显,报告如下。

1 临床资料

本组 104 例,资料来自 3 个医疗单位,全部为初诊患者,病程均不超过 10 小时。年龄 20~38 岁,其中 20~25 岁 69 例,26~30 岁 24 例,30 岁以上 11 例,初产妇 71 例占 69.2%。乳内 1 个硬块 35 例,2 个以上肿块硬结 69 例。

2 治疗方法

取食醋 100ml 加水 50~100ml 放入金属器皿中,置于火上煮沸后,以小方巾蘸取热醋液,拧半干半湿后趁热敷于肿块部(温度以可以耐受为宜),同时以盛装热水的热水袋覆于热醋巾上保温。间隔 1 小时用吸奶器吸取乳汁 1 次,吸乳时辅以瓷汤勺把柄从乳根向乳

头推刮,促使乳汁外排,如此反复进行。

3 治疗结果

本组 104 例患者依照本法热敷患乳时间分别为 5~12 小时。1 个肿块硬结的 35 例及 2~3 个肿块的 42 例患者均在 8 小时内,乳内肿块硬结消失,肿胀疼痛及寒热症状解除。另外 27 例患者患乳内肿块均在 3 个以上,肿胀疼痛及恶寒发热等症状较重,但依照本法均在 12 小时内治愈,其中仅有 18 例患者因肿痛剧烈并高热而加用抗生素配合治愈。

3 讨论

“乳痛”属现代医学的急性乳腺炎范畴,多因乳汁淤积或肝胃不和所致乳络不畅,邪热蕴结而成。针对乳痛由于乳汁淤积或肝胃不和以致气血瘀滞、经络闭塞、邪热蕴结的病因,本法采用吸取乳汁和推刮排乳法,促使乳汁外排以疏通气机,解除乳积。根据李时珍《本草纲目》记载,米醋有“消痈肿,散水气,杀邪毒”的功效,采用食醋热敷以活血化瘀,驱邪消肿。两法合之,理气散结,祛瘀除积,活血通络,消肿止痛,故能使初起乳痛很快治愈。

1 安徽省舒城县城关医院,安徽省舒城县城关(231300)

2 安徽省舒城县人民医院

3 安徽省舒城县计划生育服务站

收稿日期:1995-03-23