

为个别患者服药后出现便溏,但不必停药。

SLE 属中医“日晒疮”、“痹证”、“阴阳毒”、“虚劳”等范畴。中医对本病多采用辨证分型治疗,而疗效不一。我们认为 SLE 基本病因病机为“肾阳亏虚,毒热内蕴”,因此,应用具有滋阴补肾,清热解毒功效的生地紫草汤进行治疗。方中的紫草具有凉血活血,解毒化斑之功,故对 SLE 的皮损有独特疗效。近年来研究,有人报道认为紫草有抗感染,抗病毒的作用,可减少抗原抗体复合物的产生。在对 SLE 的研治过程中发现方中无紫草,皮肤红斑需 60~90 天渐可消退,方中有紫草只需 20~30 天即可消退。说明服用本方加用紫草较不用紫草疗效要好,而且应用紫草越早越好。本方需煎煮两次,第一煎煎煮时间要短,以煮沸后 10~15 分钟为宜;第二次煎煮时间要长,文火煎煮时间不得少于 60 分钟。紫草用量 30~60g 为宜,如少于 30g,其凉血解毒,退热化斑之力逊,疗效欠佳。兹举医案以证之。

刘某某,女,25 岁,售货员。1993 年 4 月 7 日初诊。于 6 个月前无明显诱因出现面部蝶形红斑,1 个月前面部红斑加重,而且两上肢伸侧也出现红斑,伴有脱发、乏力,食欲不振,大便秘结,因已怀孕 3 个月,未用过任何药物治疗。经北京某医院检查示:ANA 阳性,抗 ds-DNA 抗体阳性,血沉 56mm/h,确诊为 SLE。来诊后予以生地紫草汤治疗,连服 7 剂药后,面部上肢红斑明显变为浅淡,红斑范围缩小;又连服 10 剂后皮肤红斑全部消退。为巩固疗效嘱患者继续服用本方(紫草减至 20g)2 个月。同年顺产 1 男婴母子健康,1994 年 4 月来院复查时,无任何不适及症状,查 ANA 阴性,抗 ds-DNA 抗体阴性,血沉 15mm/h。

紫草用于瘀热型过敏性紫癜

四川省德阳市中区妇幼保健院(四川 618000)

李加宁

笔者对 56 例瘀热型过敏性紫癜患者进行观察,每于辨证遣方中加重紫草用量,取得了理想的疗效,现介绍如下。

56 例瘀热型过敏性紫癜,其症为色鲜红或暗红,伴有腹痛或关节痛,便秘或便血,尿黄,舌质暗红、苔黄,脉涩。其中男性 31 例,女性 25 例;年龄最小 5 岁,最大 45 岁,平均 17.5 岁;病程最短 2 天,最长 40 天。合并关节痛 31 例,腹痛 25 例。本型除 15 例为初发病人外,其余 41 例为复发病例,并在外院接受过中西药治疗无效者。

治疗方法:凉血解毒,活血化斑。处方:紫草 15~30g,赤芍 6~12g,归尾 6~10g,红花 3~6g,生地 10~15g,丹皮 5~10g,甘草 3~6g。随证加减,每日 1 剂,水煎服,日 3 次。8 剂为 1 疗程。

治疗结果,其中服药 1 个疗程治愈者 12 例(21.4%),服药 2 个疗程治愈者 42 例(75%),无效 2 例(3.6%),总有效率 96.4%。

典型病例:杨某,女,14 岁,学生。3 天前两小腿胫部起红色斑点,小如针尖,大如指甲,压之不褪色,皮疹渐至增多,甚则融合成片,色鲜红或暗红,同时伴有关节痛、神疲、纳少、大便干、尿黄等症,舌质暗红、苔黄,脉细涩。化验:血白细胞 $11.2 \times 10^9/L$,中性 0.64,淋巴 0.32,嗜酸性 0.04,血小板计数 $150.0 \times 10^9/L$ 。诊断为瘀热型过敏性紫癜。处方:紫草 20g,赤芍 12g,归尾 12g,红花 6g,生地 15g,丹皮 10g,蝉蜕 9g,甘草 6g。水煎服。用上方 2 剂后紫癜见少,继服上方 3 剂紫癜消退,关节痛消失。复查血常规正常。半年后随访未见复发。

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药界所处的特殊地位,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)钱作亮长银针班(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白楼 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。