

11月3日初诊,该患者于5天前曾有怕冷发热,全身酸楚乏力,开始误诊感冒,服感冒药后热稍退,但仍乏力,纳差厌油,恶心呕吐;两天前开始出现面目身黄,小便浓茶色,便来求治。查体,白睛黄染,肤色枯黄,肝肋下2cm,剑下4cm,肝区叩痛(+),质中,观其舌红苔黄而腻,脉弦数,谷丙转氨酶1000U。中医辨证为阳黄,湿热并重型,治宜清热解毒,疏肝化湿退黄为法,投自拟茵陈板蓝根垂汤加姜竹茹10g。其方共服10剂,临床诸症均除,二便自调,复查肝功能各项指标恢复正常,肝区无叩痛,半年后随访无不适。

紫草可用于预防甲型肝炎

河北省遵化市二轻幼儿园医务室(河北064200)

于 宝 存

笔者曾在治疗小儿急性黄疸型肝炎的方剂中以紫草取代大黄,取紫草凉血解毒通便之利,而避大黄苦寒败胃伤正之害。并以紫草等味另组处方,供与病人密切接触的家属服用,权作预防之计,结果竟极少被传染者。后又多次以紫草入煎剂,供急性甲型病毒性肝炎密切接触者或流行期间的健康人饮用,以控制甲型肝炎的流行。

如一王姓4口之家,因5岁女童出现发热、厌食、体倦,诊断为急性甲型病毒性肝炎,在家接受治疗。因地处偏远农村,缺乏隔离条件,当时又难以买到免疫球蛋白制剂,所以对其家中与之密切接触的2名成年人及1名男童难以采取保护措施。在对这3人进行检查,确认肝功能正常之后,拟用中药预防,处方以紫草、板蓝根、山栀、茵陈水煎,依长幼强弱不同酌量服药,每日1剂,连服3天,并定期化验肝功能。1个月后患儿痊愈,3名与患儿密切接触者均未被传染。再如,1988年初,本市较大范围流行急性甲型病毒性肝炎,笔者所在幼儿园附近的市直幼儿园已发现甲型肝炎病人。3月份,笔者以紫草6g,板蓝根4.5g,生山栀3g,茵陈6g。水煎3次,分2次服下,每人每日1剂,连服3日,分发给所在幼儿园的200名幼儿,又以1.5倍量为

全体工作人员煎服。自此直至当年9月份招收新入园幼儿为止,半年内全园幼儿及工作人员未发现1例甲型肝炎(乙肝亦未见)。

笔者屡用此药未见不良反应者,用于预防入汤剂,用量无需过大,每剂用量成人9~12g,幼儿6g,日服2~3次或代茶饮服,以连服3日为宜。

紫草对消退狼疮红斑有特效

河北省中医院(石家庄050011)

沈淑英 董燕平

系统性红斑狼疮(以下简称SLE),是一种自身免疫性免疫复合体病,迄今病因不明,国内外尚无有效的治疗方法,故属于难治性疾病。笔者多年来用自拟的生地紫草汤治疗本病,取得满意疗效,尤其方中的紫草对消退皮肤红斑有特效。介绍如下:处方:生地30~60g,知母6~10g,炙甘草10g,山药30g,紫草30~60g。每日1剂,水煎300ml,分两次温服。

我们由1990~1993年,以在我院住院或门诊连续治疗6个月以上,符合1982年美国风湿病学会(ARA)修订的SLE诊断标准的患者为研究对象。现将应用本方治疗的120例临床资料进行总结。一般资料:120例中最小15岁,最大65岁,平均34.6岁,男女之比为1:15.7。病程最短6个月,最长21年,平均4.5年。主要临床表现和脏器受累情况,120例中有皮肤损害占112例,关节肌肉痛占68例,发热占56例,脱发占43例,肾脏损害占65例,心脏损害占38例,肝脏损害9例,浆膜损害7例。疗程:3个月为1疗程,2个疗程后评定疗效。治疗结果:120例中临床痊愈32例,显效38例,有效42例,无效8例,总有效率93.3%,明显优于对照组。治疗前后抗核抗体(ANA),抗ds-DNA抗体转阴情况:120例中疗前ANA阳性117例,疗后转阴58例,转阴率为49.5%;抗ds-DNA抗体疗前阳性75例,疗后转阴46例,转阴率为61.3%。合并症及用药不良反应:120例中继发肺部感染5例,泌尿系感染7例,共12例,发生率为10%,明显少于对照组。不良反应