

专

题

笔

谈

紫草有调节内分泌、安神、 使澳抗阴转的作用

第一军医大学珠江医院中医科(广州 510282)

孔 炳 耀

紫草性味苦寒,有凉血活血、清热解毒的功效。广州中医药大学已故的李仲守教授对紫草尤为赞赏,认为该药不但具有凉血解毒作用,尚有较好的“平衡内分泌失调及安神”作用。李老验方“五草汤”(鸡骨草 20g,旱莲草 15g,紫草 10g,夏枯草 15g,甘草 6g)治疗慢性病毒性肝炎,对降酶恢复肝功能效果较好。笔者侍诊期间,观察以“五草汤”为基本方治疗慢迁肝 25 例,每日 1 剂,30 天为 1 疗程。主要表现为肝炎病史超过半年,肝区痛及乏力,ALT 轻、中度升高。结果:基本治愈 9 例;有效 12 例;无效 4 例,总有效率 84%。

李老常以紫草为主或配用紫草,治疗更年期综合征、乳腺增生症、甲状腺机能亢进、神经衰弱、精神分裂症等具有血分郁热表现证型的患者,均可获得较好的临床效果。笔者秉承师授,曾治 1 例更年期性欲亢进的女性患者,诊始投知柏八味无效,在原方加紫草 15g,服 3 剂症状改善,遂将紫草增至 30g,10 剂而愈。笔者自拟“宁神汤”(党参 30g,酸枣仁、茯苓各 20g,金樱子 15g,黄连、远志各 6g,菖蒲 12g)治疗睡眠障碍,效果不甚理想。在该方中加用紫草 10~15g,治疗心肾不交的失眠患者,观察 52 例,每日 1 剂,睡前服,15 天为 1 疗程。结果:显效 25 例;有效 18 例;无效 9 例,总有效率 82.69%。

笔者又以李老“五草汤”重用紫草 20g,并配用黄芪、白术等健脾益气药,治疗乙肝表面抗原(HBsAg)阳性患者,对资料齐全的 42 例进行分析。每日 1 剂,水煎服,3 个月为 1 疗程;7 岁以下小儿用量减半,1 疗程结束后,乙肝表面

抗原阴转率为 69.05%(29/42);乙肝表面抗体(抗-HBs)阳转率 73.8%(31/42),其中 11 例经 1 年随访乙肝表面抗原维持阴性。

药理研究证实,紫草提取液可影响动物(大鼠)的动情期而起避孕效果,对未成熟的雄性/雌性小鼠,可引起性器官发育延缓。可见紫草对内分泌激素系统确有影响。临床上辨证应用该药治疗某些内分泌失调所致的疾病,是有一定依据的。紫草用量一般为 6~10g,笔者曾有用到 45g 的经验,未见明显不良反应,也未见有影响性功能的现象。常规配方煎服即可。由于紫草可直达血分而活血动血,并有滑肠通便作用,对于素体脾虚便溏者或素有出血倾向的患者,则应慎用或禁用。

紫草治疗甲型肝炎

安徽省立医院中医内科(合肥 230001)

张 有 明

笔者根据甲肝是由于甲型肝炎病毒所致,临床表现多以湿热内蕴,热毒郁结,以阳黄出现而来求治。其热毒在肝,必须解除肝中之郁热湿毒,其热毒去除肝脏自安。众医皆知,茵陈蒿汤是治疗阳黄首选药物,也是疗效肯定的药方。笔者为提高治疗甲肝的效果,借助紫草之药的凉血活血,清热解毒,凉而不滞、活血而不散的特点。将紫草加入茵陈蒿汤,与板蓝根、垂盆草、半边莲等,作为自拟茵陈蒿汤用来治甲型肝炎,临床应用后,效果明显提高。

茵陈蒿汤组成:茵陈、板蓝根、紫草各 30g,垂盆草 15~30g,大黄、栀子、郁金、山楂各 10g。每日 1 剂,分早晚服。

共治 80 例,治疗结果,痊愈 78 例,治疗天数最短者 7 天,最长者 28 天,平均治疗天数为 14.5 天。

典型病例:于某,女,12 岁,学生。1991 年

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、山梔、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,生山梔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