

亏虚,虚火乘心而致。治以滋阴养血,以泻心火。药用:生地 15g,熟地 12g,当归 10g,天冬 10g,麦冬 10g,知母 12g,黄柏 6g,玄参 12g,炒山栀 6g,木通 5g,竹叶 5g,甘草 6g,3 剂。药后,牙龈、两颊、咽部溃疡已愈,下唇及舌部溃疡愈合 3/5,饮食增加,夜能安卧。又服 6 剂后,唇内、舌部溃疡全部消失,停止用药。6 月 6 日,患者月经来潮,口疮轻度复发,仍延用上药,3 剂即愈。随

访未再复发。

按:本例每至月经来潮口疮加重,乃为肾阴不足,水不制火,火热乘心之候。施老用熟地、天冬、知母、黄柏滋补肾阴,以降虚热;用导赤散除心经之火,制口疮舌糜;炒栀子、淡竹叶清心火、利三焦,清热除烦;生地、麦冬甘寒质润,养阴生津。本方补中有泻,清而兼润,肾水得济,心火自熄。虽积年陈疴,只用数剂而愈。

疱疹清治疗带状疱疹临床观察

张建国* 赵桂娥*

带状疱疹是由水痘—带状疱疹病毒引起,是临床较常见的皮肤病。祖国医学称为“蛇丹”、“缠腰火丹”等,常沿三叉神经等周围神经的走行分布,罹患者临床痛苦极大,目前尚乏特效疗法。我院自 1982 年 1 月~1992 年 12 月用自制纯天然中药速效疱疹清软膏治疗,临床运用中收到了满意效果,现将治疗组和对照组的情况报告如下。

1 临床资料

本组患者共 151 例,均为本院门诊及住院患者。诊断标准参照《实用儿科学》,治疗前病程为发疹后 1~3 天,平均为 1.87 ± 0.92 天。治疗组 101 例,男 58 例、女 43 例;对照组 50 例,男 29 例、女 21 例,两组患者年龄分布分别为 3~7 岁 2 例和 1 例、7~15 岁 7 例和 4 例、15~30 岁 39 例和 18 例、30~45 岁 49 例和 25 例、60+ 岁 4 例和 2 例。

治疗组与对照组患者出疹前有发热者分别为 25 例和 13 例,伴周身不适者分别为 47 例和 22 例,局部疼痛、烧灼及瘙痒者分别为 89 例和 41 例(86.1%);全部病例出疹后均有剧烈的灼痛或/和刺痛;伴皮损区近心端淋巴结肿大者分别为 67 例和 31 例(64.9%);皮损区位于面部分别为 10 例和 4 例(9.3%),颈部分别为 7 例和 2 例(6.0%),胸肋部分别为 19 例和 11 例(19.9%),背部分别为 40 例和 21 例(40.4%),腰部分别为 21 例和 10 例(20.5%),四肢部分别为 4 例和 2 例(3.9%)。伴口腔粘膜疹 1 例为治疗组 3 岁小儿。未见 1 例发生脑膜炎、瘫痪及白血病。

2 治疗方法

疱疹清由芒硝、雄黄、川连、枯矾、珍珠、冰片等组成,辅以蜜、蜡等经科学的方法制成膏剂。治疗组仅用上膏外用,每日 1~2 次,结痂症状消失停用;对照组肌注病毒唑 15mg/kg/天,成人每日 600mg,分 2 次肌注;转移因子(TF)11IU,儿童半支、成人 1 支,隔日 1 次,亦为结痂症状消失后停药。

3 治疗结果

1~2 日内疼痛止皮损结痂,7 日内完全脱痂,非疤痕愈合,自觉症状消失者,治疗组 98 例,对照组仅 3 例;2~7 日内疼痛止,结痂,7~14 天内完全脱痂,非疤痕愈合,自觉症状消失者,治疗组 3 例,对照组 19 例。治疗组病程均在 2 周以内,无 1 例遗留持久的神经痛。对照组有 28 例病程超过 2 周,遗留持久的神经痛,皮损呈轻度疤痕愈合。两组疗效差异显著($P < 0.01$)。

4 讨论

带状疱疹中医一般认为属感受湿、热外邪,邪客于腠理,久积不散,化为热毒,内与肝胆经密切相关。笔者早年临证曾用龙胆泻肝汤加减治疗,多数难以取显效。析其病机,本病亦与心、心包、胃经相关,特别是应着眼于本病属标实证。故拟疱疹清以川连清心、心包、胃经之火;雄黄辛温有毒,则以毒攻毒;芒硝含大量的无机盐类,在基质中以高渗势态对皮损区有较强的消肿枯疮作用;冰片辛苦微寒,不仅能清热止痛,且能调和雄黄之温性;观察表明本方既能迅速消除症状,又能显著缩短病程,明显优于西药对照组($P < 0.01$)。本研究表明,疱疹清对本病止痛和缩短病程作用非常显著,推测可能对水痘—带状疱疹病毒有较强的抑制作用或直接灭活作用,有待进一步研究。

* 山西省河津市中医院烧伤腹泻专科,河津市新耿街 24 号(043300)

收稿日期:1994-06-30