

肉芽,后隔日换药1次,半月后伤口愈合。

治外伤:王某某,20岁,大学生,晚间穿拖鞋去水房打水滑倒,右足拇趾甲沟处裂伤,流血不多,以紫草油纱条换药,隔日1次,2次即愈。

治烧伤:刘某某,28岁,工人,晚间打开水不慎足背烫伤即来院就诊,整个足背红肿疼痛,有5分币大水疱1处,消毒后紫草油纱条加压包扎,隔日换药1次,3次即愈。

治疱疹:邢某某,18岁,大学生,感冒发高烧后口鼻周围起疱疹,疼痛口难张,用紫草油涂擦后,第2天水疱即消,张口自如。

总之,我院临床应用紫草油及紫草油纱条多年,证实紫草油具有消炎解毒,止痛消肿,祛腐生肌,收敛止血之功效。多年应用未发现有过敏者,且无毒副作用,无抗药性。为治疗感染性伤口、烧伤及外伤的首选药物。

紫草油制作:紫草2kg,豆油(或香油)10kg,将豆油加温至120℃,凉到60℃~80℃之后,再加入经紫外线照射30分钟的紫草,浸泡24小时,过滤,去渣,装无菌瓶备用。

紫草油纱条制作:紫草油中放入(根据临床需要而定)剪好的纱条,消毒灭菌后备用。

中药治疗甲状腺功能亢进症1例

于 卓

窦某某,女性,45岁,工人。于1993年7月在无明显诱因下出现怕热,全身汗出多,易激动,心慌,气短,乏力,四肢酸软,双手发抖,体重下降,易饥饿,每日主食量约500g余,大便不成形,日2~3次。月经延期10余天,量少色暗伴有腰痛。患者四处求诊,于1993年12月在某医院内分泌科诊断为“甲状腺功能亢进症”,于1994年2月7日,曾用丙基硫氧嘧啶、利血生、鲨肝醇、肝泰乐、维生素C、维生素B₁等西药,病情无明显变化,自动出院。

1995年2月20日来我院中医科门诊治疗。症如上述,舌红少津、苔薄黄中裂,双脉细数尺沉。体温:36.5℃,脉搏:102次/分,血压:140/90mmHg;形体消瘦,面色略红,全身皮肤潮湿,突眼征阴性。双侧甲状腺1°肿大,质地中等无触痛,未触及结节,可闻及血管杂音,无震颤。双手颤征阳性。实验室检查:T₃:17.5μg%;T₄:312ng%(正常值:70~200ng%);RT₃:180ng%(正常值:31~92ng%);TSH:0.2μU/ml(正常值:0.3~4.4μU/ml,IRMA法)。中医辨证为气阴两虚,兼有郁热,治用益气养阴治本为主,伍清热解毒以治标。处方:党参30g,炙首乌30g,石斛20g,狗脊20g,金银花20g,黄芩20g,花粉30g。

随症加减:心慌、气短、脉结代时,加太子参30g,麦

冬10g,五味子6g;乏力、纳呆、便溏加黄芪、茯苓、炒白术;夜寐不安加炒枣仁、夜交藤;腰痛、舌质淡、舌体胖边有齿痕、脉沉细则加川断、杜仲、淡附片、补骨脂、肉桂;怕热、手颤抖加元参、知母、连翘、金银花藤、半边莲;经迟量少色暗、舌质暗红则加当归、赤芍、丹参。每日1剂,分早晚服用。在服汤药期间,停用其他中西药物。

连服158剂后,患者口干、乏力、纳差、心悸、气短、脉结代的症状和体征消失,寐宁,月经调,大便成形日1次。畏热、多汗、腰酸痛的症状有明显改善。查体:体温36.2℃,脉搏62次/分,血压110/70mmHg,双侧甲状腺1°肿大,未触及结节,无触痛,未闻及血管杂音。手颤征阳性。突眼征阴性。1995年7月31日实验室检查:T₃:13.5μg%;T₄:268.8ng%;RT₃:140.6ng%;TSH:0.2μU/ml。继用前法再配育阴熄风、温补脾肾、活血化痰、疏风通络之品。又服药114剂以后,临床症状及体征全部消失,体重增加。化验检查结果全部正常。1996年4月随访,T₃、T₄、TSH等指标均正常,双侧甲状腺不肿大,手颤征阴性。

按:从本例主要临床表现,辨证当属气阴两虚,虚实夹杂证。从发病过程分析,患者工作不如意,平素易激动,肝气失于条达,气机郁滞,气不布津,凝聚成痰,病久入络,必兼瘀滞。气滞痰凝血瘀,结于颈前,形成瘰病。又久病入络,故用活血化痰、疏通经络之品。该症系慢性病,故治疗当以守方为主。本病例随证加减治疗10个月,共服汤药272剂。

* 北京市崇文区前门医院,北京市崇文区珠市口东大街323号(100050)

收稿日期:1996年02-26