

专

题

笔

谈

紫草外用治唇风

云南省玉溪地区中医院(云南 653100)

范德斌

唇风系现代医学的慢性唇炎,为口腔多发病,以口唇红肿发痒,干燥破裂,或流黄水,日久眈动不止为指征。笔者自1980~1993年,在内服自拟白虎清胃汤的基础上,用紫草油外涂治疗胃热唇风,同时设单服中药组对照观察,现介绍如下。

观察238例,随机分为治疗组和对照组。治疗组138例,男70例,女68例;年龄18~29岁46例,30~39岁48例,40~49岁34例,50岁以上10例;病程1~2个月15例,2⁺~5个月75例,5⁺~8个月48例。就诊前绝大多数患者用过多种中西药治疗。对照组100例,男52例,女48例;年龄18~29岁32例,30~39岁34例,40~49岁26例,50岁以上8例;病程1~2个月15例,2⁺~5个月59例,5⁺~8个月26例。就诊前绝大多数患者用过多种中西药治疗。

治疗方法:两组均口服白虎清胃汤,治疗组加外涂紫草油。外治法:将干燥紫草20g捣细,加菜油(麻油、花生油亦可选用)100g浸泡6~12小时后外涂患部,日3~6次。内服药:生石膏100g(先煎20分钟),粳米30g(先煎),黄芩20g,生地20g,泽泻20g,银花15g,薄荷15g,葛根15g,知母15g,丹皮15g,赤芍15g,枳实15g,黄连5g,升麻10g,甘草10g。每日1剂,头煎用冷水浸泡30分钟后煎,3煎共取汁约450~600ml,混合后分3次于饭后1小时温服。

治疗7天,口唇恢复正常,1月之内未复发者为治愈。

238例全部治愈。治疗组3天治愈39例,4~5天治愈81例,6天治愈18例。平均4.1天治愈。对照组4天治愈10例,5~6天治愈84

例,7天治愈6例。平均5.6天治愈。两组疗效有显著差异($P<0.01$),说明紫草油外涂可明显缩短疗程。

现代药理研究证实紫草有抗菌、抗炎作用,对金黄色葡萄球菌、枯草杆菌、大肠杆菌、皮肤真菌等均有抑制作用,并能加速上皮生长,促进伤口愈合,配白虎清胃汤口服,外治与内服并举,全身与局部兼顾,相得益彰,使热清毒解,瘀化肿消,气机畅达,血气调和,则唇风自愈。

如治王某,女,26岁。自述唇烂4月余,稍发痒,有时出血,近半月因食辛燥动火之品后肿痛加剧,饮食困难,口苦思凉饮,便秘尿黄,经多种中西药治疗无缓解。查:上下唇大面积溃烂,波及口周皮肤,局部红肿,有少许渗液,表面形成伪膜,舌频伸出,以津润唇,舌质红、苔薄黄,脉滑数。证属胃热上攻之唇风,用紫草油外涂,配白虎清胃汤内服,治疗4天痊愈,2年后随访未复发。

紫草治疗过敏性紫癜

浙江省绍兴县鉴湖镇人民医院(浙江 312001)

王瑞年

紫草不但有凉血活血作用,更有清热解毒的作用,笔者按祖上传授治疗过敏性紫癜有奇效的验方,用紫草为主(剂量一般20~80g),自拟紫草败毒散,临床治愈过敏性紫癜28例,疗效确切,现介绍如下。

28例中4~9岁23例,其中男13例,女10例;10~18岁5例,其中男1例,女4例。28例均经实验室检查,出血、凝血时间、血小板计数皆正常,出现发热、浮肿和蛋白尿15例,伴有腹痛8例,发生紫癜融合成大疱1例,累及关节肿胀疼痛4例,病程最长2年零3个月,最短3天,其中19例已经中西医治疗无效前来求诊,9例属初诊。28例患者最多服用中药25剂,最少

服用9剂,一般服用6剂发热、腹痛、浮肿和蛋白尿消失,随后紫癜也逐日隐退,其中有4例治愈后复发1次,有3例曾复发数次,但复发者均没有出现腹痛、蛋白尿和大疱等,只在两下肢反复起大小不等的红点,融合成片。笔者加大紫草用量,最大到80g,煎沸20分钟左右即可,全部根治了7例复发患者。临床实践证明,用大剂量紫草治疗紫癜,不但能迅速消除症状,更有缩短疗程和脱敏、减少复发的作用,且无不良反应。

如治李某某,男,7岁。发热,下肢及臂部紫癜反复发作2年多,经数家医院诊断为过敏性紫癜,反复多次用抗组织胺药及肾上腺皮质激素类药、清热解毒凉血等中药,初投有效,后用之则乏效,前来就医于余。症见发热,全身浮肿,伴小腹疼痛,右小腿后部皮肤出现成片大疱,尿短,便秘伴口干,舌质红、苔黄腻,脉数,用自拟紫草败毒散加减:紫草50g,紫背浮萍、连翘、鲜生地、酢酱草各10g,赤芍、炒僵蚕各7g,生石膏15g,蝉衣5g。服5剂后发热、全身浮肿消除,右小腿后部紫癜大疱大部消退,上方去连翘、生石膏,加归脾丸10g,续服20剂告愈,随访5年未复发。

紫草外用擅长消疹

江西省宜丰县中医院(江西 336300)

熊 棠 庆

紫草内服凉血活血,解毒透疹。笔者将紫草外用,治疗过敏性荨麻疹之重症、麻疹合并肺炎,疹消病愈,使重病见效于顷刻之间。现介绍于下。

1 重症过敏性荨麻疹 张某,男,37岁,电站工人。因全身风团奇痒不宁3小时,于1991年7月3日晚9时急诊。患者缘由下午上山砍柴后,6时许全身出现红疹,瘙痒,逐渐增多融合成片。刻诊:全身风团密布成片,大至双掌大小,无疹点,色鲜红,触之高出皮肤,灼热奇痒,搔之不停,伴烦躁口干,口腔及咽峡部亦见风团,痒则呛咳,小便短黄,大便未解,舌质红苔黄,脉滑数。既往有在皮下、肌肉、静脉注射任何药物,均出现皮肤瘙痒,出粟粒样红疹,甚或风团的过敏

史,即使单纯静脉推注高渗葡萄糖,针孔周围亦可见风团如霞云密布,此系高敏病人,拒绝注射,要求中药治疗。受“紫草研末油调外搽”之启发,试之外熏洗、口漱、内服三管齐下以图功效。

①外用方:紫草150g,蝉衣100g,煎水先熏,待药水温后洗之,同时口含漱。②内服方:用祝湛予老师之“过敏煎”加味。处方:紫草12g,赤芍15g,银柴胡15g,蝉衣12g,防风15g,五味子15g,乌梅15g,甘草8g。1剂水煎2次分服。翌日复诊:外用熏洗含漱后,风团消其十分之三,瘙痒咳嗽减。再诊见:风团已消七成,色红转淡,痒减。继续外熏洗1次,减少内服药剂量,再服3剂而愈。随访4年尚未复发。

2 麻疹合并肺炎 童某,男,2岁3个月,因发热咳嗽6天,皮疹2天,在院外用青霉素等药物治疗4天不效,以“麻疹合并肺炎”收入院。诊见:高热(40℃),胸腹腰背部疹子密布融合成片,色深红淡紫,四肢疹出不透,咳嗽气促,鼻扇痰鸣,口干燥动,大便3日未解,小溲短赤,舌质红苔黄腻,指纹紫滞达命关。予以清肺豁痰,解毒凉血消疹为治。无奈病孩不合作,喂药时时呛入气管引起剧烈咳嗽而停服,改用直肠给药以釜底抽薪。《本草纲目》云:紫草“治斑疹、痘毒,活血凉血,利大小肠”。担当此任唯其莫属。随处方:紫草50g加水600ml,煎成400ml。一半保留灌肠。半小时后,解出硬结黑便约300g。2小时后,另一半直肠点滴,2小时滴完。同时,肌注普鲁卡因青霉素40万U,每12小时1次。当日体温下降至38.5℃。翌日诸症减轻达半,减紫草为30g,并加天竺黄10g,按上法继治2天,体温降至正常,麻疹消退,胸腹腰背部出现脱屑及棕色斑痕,获得了意想不到的效果。该法特点:药简价廉,见效迅速,病孩易于接受,具有通腑退热泻痰、凉血解毒消疹之功。

后又用此法观察11例麻疹合并肺炎患儿。其中男性7例,女性4例。年龄10个月~6岁,平均为2岁11个月。病程(自发热起)4~8天,平均病程6.1天。体温最高为41.8℃,最低39.4℃。3例出现高热抽搐。治疗结果:11例均痊愈。最短治疗2天,最长6天,平均为3.6天。11