

舌质红,舌苔黄腻,脉弦细。本病因患者饮酒过量,耗伤元气,酿成湿热,湿热蕴于肝经,诱发本病,此为肝经湿热与气虚并见之证,治宜清化湿热,益气养肝,处方:紫草 20g,茵陈 15g,黄芩 15g,鸡骨草 15g,黄芪 15g,太子参 15g,甘草 6g,服本方加减治疗 1 月后,皮肤巩膜黄染消退,续服 1 月,复查肝功能黄疸指数 7U,谷丙转氨酶 24U,谷草转氨酶 18U,诸症悉除,痊愈出院。

笔者从多年的临床实践验证,筛选出以紫草为主治疗急慢性乙型肝炎,取得较好疗效。紫草苦寒,《本草纲目》谓其能入“肝经血分”,能凉血活血,清热解毒利湿,笔者取其色紫入血,善清肝经血分之热毒,祛肝经之湿热,能行血活血,不失为一治疗乙型肝炎之要药。临证之时,若能审证求因以紫草为主,随证灵活加味,治之得法,均可痊愈。

紫草治疗过敏性紫癜

山东省栖霞市人民医院(山东 265300)

杨桂芹 刘玉美

山东省莱州市防疫站(261400)

杨云英

笔者在多年的临床实践中观察到,紫草治疗过敏性紫癜,疗效颇佳,举例如下:

马某,女,13岁,学生。全身皮肤出现出血点半月余,患者于1990年9月初因咳嗽、低烧,到当地卫生院诊为“感冒”,给予复方甘草片、增效联磺片等药物,后热退咳减,4天后,晨起自感双下肢肿胀、酸楚不适,发现双踝部有针尖大至米粒大小的出血点,继则出血点波及全身,曾到医院就诊,诊为“过敏性紫癜”,建议住院治疗,因患儿家庭经济困难,坚持门诊治疗,经服用云南白药、地塞米松、肌注青霉素等,及抑制免疫反应抗感染的药物,始有微效,后药效不著,症状未见明显缓解,遂到中医科治疗。患者营养中等,面色萎黄,全身遍布针尖大至米粒大小如出血点,以四肢为多,呈对称分布,部分地方密集成片,压之不退色,略高于皮肤,触之碍手,颜色深浅不一,呈暗红色或艳红色,舌质红,

苔薄黄,脉数。化验:血、尿常规均在正常范围。治以清热凉血,活血止血,佐以益气,药用:银花 15g,生地 30g,赤芍 15g,白芍 15g,白茅根 30g,茜草 10g,三七粉 3g(冲服),黄芪 30g。服 5 剂后,效果不著,后在上方基础上加紫草 15g,服药 5 剂后皮疹减轻,未再出现新的出血点,仅加紫草一味,药效即显,可见紫草在治疗本病中起着举足轻重的作用。连服 20 余剂后,症状完全消失。随访 5 年未见复发。

近十几年来,共治疗该病 30 余例,每在辨证的基础上加用紫草,皆有佳效。个人体会,紫草治疗过敏性紫癜,以皮肤型及紫癜肾效果最佳,无论发病早期,还是恢复期皆可应用,均有卓效,应用过程未见不良反应。

现代药理研究证明:紫草内含乙酰紫草素、B—二甲基丙烯紫草素等有机成份,有促进外周循环作用,且有促进毒素较快排泄的作用,这可能为紫草治疗过敏性紫癜的药理基础。

紫草治疗神经性皮炎有特效

河北省石家庄市正定县医院(河北 050800)

王文利 李华山

我们应用紫草治疗局限性神经性皮炎 11 例,其中男 4 例,女 7 例,年龄:16~25 岁 5 例,26~35 岁 4 例,36~50 岁 2 例。病程:6~12 个月 2 例,1~2 年 5 例,3~4 年 2 例,5~10 年 2 例。病变部位及范围:颈后 4 例,约 6cm×8cm,双臀部 2 例,约 9cm×10cm,双肘尖 1 例,约 3cm×4cm,双膝盖处 2 例,约 4cm×6cm,外阴两侧 2 例,约 3cm×6cm。以上病例均经河北省某医院皮肤科诊断为局限性神经性皮炎,我院复诊确认为该病。

治疗方法及疗效:紫草末加麻油,以 1:2 的比例浸泡 15 天,滤汁取油,涂于患处,每日 3~6 次。治疗期间停用其他药物。本治法对颈后、外阴、双臀部病变疗效好,用药 1 个月,阵发性剧痒开始减轻,扁平丘疹及苔癣样变开始消退,治疗 2~2.5 个月,病变皮肤转为正常,瘙痒消失。肘尖及膝盖处病变治疗 1~1.5 个月开始好转,3~4 个月瘙痒消失,皮肤转为正常。8 例

病人随访1~4年无复发,3例病人随访1~6个月无复发。

如治刘某某,男,26岁,农民,于1991年10月2日初诊。患者于10年前颈后及双肘尖处皮肤出现阵发性剧痒,中午及夜间入睡时瘙痒剧烈,1周后局部皮肤出现红色扁平丘疹。曾在某医院皮肤科就诊,诊为神经性皮炎,给与焦油制剂外涂,镇静剂及抗组织胺药物内服,治疗半年无好转,后又到几家私人皮肤诊所治疗,亦无好转。来我院时见:颈后约4cm×9cm的皮肤肥厚,呈浅黑色,出现苔癣样变,表面大量鳞屑,瘙痒剧烈。嘱停用其他药,单用上述方法治疗1个月,瘙痒开始减轻,鳞屑消失,皮色变浅,3个月后瘙痒消失,皮肤转为正常,巩固治疗半个月停药。随访1年无复发。

再如鲁某某,男,30岁,农民,于1992年3月27日初诊。患者于1年前,双臀部约9cm×10cm的皮肤出现瘙痒,暗红密集红疹,曾在某医院皮肤科就诊,诊为局限性神经性皮炎,先后应用焦油制剂、洁尔阴洗剂、尿素软膏外涂,内服抗组织胺、镇静药物止痒,治疗半年,病情无明显好转。来我院时见病变皮肤暗黑,呈苔癣样变,表面有大量鳞屑及血痕、瘢痕,瘙痒剧烈,嘱其停用其他药物,采用上述方法治疗1个月,瘙痒明显减轻,鳞屑消失,皮肤转为暗红,65天后皮肤转为正常,瘙痒消失,巩固治疗10天停药。随访1年无复发。

紫草退翳治视网膜静脉周围炎

浙江省中医院(杭州 310006)

柏超然

我眼科临床43年,紫草外用退翳清眸、内服治视网膜静脉周围炎一类血证暴盲,效果满意。

单疱病毒性角膜炎是黑睛上生白翳的一种常见病,感风寒则翳大迁延,反复棘手。祖国医学认为系风毒煮眸发于肺肝,是风热不制之病。局部外点“退翳眼药水”(紫草10g,当归、菖蒲各5g,公母丁香各0.3g,尼泊金乙酯0.05g,蒸馏水100ml,水煮蒸馏回收)。复发者加用“紫云

眼药膏”(紫草、当归各500g。水煎煮沸15分钟去药渣,过滤净,取汁1000ml,合入蜂蜜1000g,尼泊金乙酯2g,再合煎沸10分钟,再过滤,最后入冰片100g,麝香3g)1天点眼3次。内服“紫蓝退翳汤”(紫草、板蓝根、木贼草、蝉蜕、黄芪、炮甲片)。30天为一疗程。85%以上的患者炎症得到控制,治疗3个疗程,95%以上病例基本痊愈。药理实验证实:紫草对京科68-1病毒试管内有抑制作用,对金黄色葡萄球菌、灵杆菌亦有抑制作用。紫草根与当归制成之紫云膏效果好。明·杜文燮《药鉴》谓:(紫草)同川芎、赤芍,入青箱子,能医眼目之赤障。清·王孟英《温热经纬》神犀丹中用紫草助犀角、生地、银花…入营血,清热解毒,治高热神昏、目赤烦躁。真是古今医家所见雷同。眼科的退翳清眸是建立在抗病毒抑菌的基础上,当今内外兼治,相得益彰。

紫草是一味治疗视网膜静脉周围炎一类眼底出血、玻璃体积血的要药。视网膜静脉周围炎,又称青年性复发性玻璃体出血,多见于20~40岁男性青年,患者一般呈现阴虚火旺之象,常有面部烘热,烦躁失眠等症,此乃热灼阴液,虚火伤络,血溢络外,积于神膏之病,应以滋阴潜阳为大法。吾用紫草清心肝之血热,配合戴莱、银杏、连翘、紫珠草清心肺之气热,玄参、黑山栀透血中之伏火,权用酒蒸大黄泻其神膏中的败血,组成“宁络汤”,送“知柏地黄丸”壮水之主,以制阳光,乃以柔克刚的常法。初用紫草重达25~30g,随着眼内积血的吸收,血热的减轻,脉络的炎消,紫草逐渐减到5~3g。为治本病“穷治轻启”的达药。

如治患者金某,男性,32岁,1988年11月12日诊:左眼病经1年余,二次住院,诊断为视网膜静脉周围炎,病因检查,仅结核菌素试验强阳性,经过抗结核药物及小量激素治疗,二次复发,本月7日陡然视物不清,仅眼前手动,苔薄舌小质红,脉象双寸细弦,系心肺热炽,灼伤脉络,血溢膏内,阻断神光,治宜清心肺之热,宁络化瘀。用宁络汤送知柏地黄丸,经9诊服63剂药后,瘀化目明。1989年2月24日检查:左眼