

视力 1.0, 眼底仅见视网膜颞下支静脉末梢有一白鞘伴随。知柏地黄丸、清宁丸巩固服药, 随访至 1990 年底未复发。

现代药理实验证实: 紫草乙醇、水提取物能拮抗炎急性渗出期的血管通透性和渗出、水肿, 增殖期的炎症反应, 能拮抗凝血抑制因子。由上所述, 紫草确实具有改善眼部微循环的作用, 是治疗视网膜静脉周围炎一类眼底出血证的一味良药, 在早期治疗上起着举足轻重的作用, 只要辨证准确, 药物配伍得当, 定能起到瘀化膏清、络宁目明的功效。

紫草疗虚寒症瘕

厦门市中医院(福建 361001)

康俊杰 康素琼

紫草,《药性本草》云“治恶疮”, 本院康良石教授通过多年临床观察, 证实紫草有抗癌之效。对临床表现为烦躁不眠, 口干口苦, 大便秘结, 小便短赤, 舌红苔黄, 手足心热, 脉弦数或滑数等症患者, 用之则症状明显改善, 癌肿获得控制, 从而增强治病信心。对表现为少气懒言、倦怠无力, 畏寒喜暖, 泄泻便溏, 舌胖淡、苔白腻而滑, 四肢不温, 脉沉迟或细弱等症患者, 用后诸症反而加重, 泄泻次数增加, 甚至滑泄失禁, 导致治疗难以继续而中断。依中医理论分析, 紫草虽有抗癌之功, 然而性味甘寒, 通利二便, 故为脾肾虚寒者之所忌, 是以变通之, 立“温凉并施”、“标本兼顾”的治则, 对虚寒症瘕仍用紫草, 其剂量由轻到重, 逐渐增加。脾气虚弱者, 配伍性味甘温的人参或刺五加、白术、黄芪、扁豆等扶正抗癌药; 肾虚虚衰者, 配伍性味辛温的补骨脂、肉豆蔻、莪术、乌药等扶正祛瘀抗癌药; 脾肾虚寒者则联合应用以上药物, 服药期间忌饮酒及食刺激性食物, 方可收到良好效果。

如治林某, 女, 48 岁, 带下病已 10 余年, 近量剧增, 赤白相兼, 味臭, 月汛崩多, 逾期不净, 伴小腹疼痛, 经妇科及病理组织检查结果, 确诊为宫颈癌(第 II 期), 并进行放疗。观其形态消瘦, 颜色少华, 倦怠乏力, 少气懒言, 面浮足肿, 四肢不温, 畏寒喜暖, 食减脘胀腹痛, 便溏泄泻,

腰酸膝软, 带下淋漓腥臭, 经崩漏下, 舌胖偏淡、苔白, 脉沉细无力, 辨为脾肾虚寒, 治宜温养扶正, 祛瘀解毒。药用: 紫草、红参、莪术、白术、黄芪、扁豆、补骨脂、肉豆蔻各 10g, 乌药 5g。水煎日 1 剂。首服泄泻次数增加, 再服则见减少, 连服 2 周, 诸症好转。二诊紫草加至 20g, 续服 2 周, 神色转好, 浮肿见消, 大便略成形, 次数明显减少。三诊紫草加至 30g, 先仍每日 1 剂, 后改 2~3 日 1 剂。观察 1 年, 诸症明显改善, 妇科复检, 癌肿不再扩展。

紫草外用治疗化脓性中耳炎

河南省温县中医院(河南 454850)

王 凤 仙

化脓性中耳炎临床较为多见, 若失治误治, 往往会引起脓耳缠绵, 致使耳聋不聪。笔者临证用紫草油滴耳治疗此病 136 例, 每获佳效, 现介绍如下。

药物制作及治疗方法: 把单味紫草 100g 放入 1000g 小磨芝麻油中, 文火煎紫草至焦黑状滤取油液, 待凉装入净瓶备用。用药前先用 3% 双氧水把耳内脓液及分泌物洗净, 用棉签擦干, 然后把药油滴入耳内 3~4 滴, 每日 4~5 次。一般用药 1~2 天脓止, 3~7 天痊愈。

如刘某, 男, 42 岁, 干部。1995 年 3 月 8 日就诊。患者间断性左耳内流脓 1 年余。时流时止, 近半月加剧。刻诊: 左耳流脓, 脓色微黄质粘稠, 耳内肿胀疼痛, 听力减退。舌红苔薄黄, 脉弦数。检查: 左耳鼓膜紧张部中央性穿孔。用紫草油治疗后, 1 天脓止, 5 天肿消痛止, 耳聪痊愈。随访 1 年未发。

再如朱某, 男, 4 岁。1994 年 2 月 5 日就诊。其母诉: 5 天前患风热感冒, 发热 39.2℃, 经用安乃近等解热止痛药烧退。遂见耳内肿胀疼痛, 时有针刺感, 性情烦躁。昨日耳内流出脓样物。刻诊: 右耳流脓, 脓色黄稠, 偶带血丝, 耳内胀痛, 头晕躁烦。检查: 外耳道红肿, 脓液黄稠量多, 鼓膜可见闪光搏动。用紫草油滴耳治疗后, 1 天脓止, 3 天肿消痛止而愈。随访 2 年未复发。