

专

题

笔

谈

紫草用于肝病瘀热证

江西中医学院(南昌 330006)

洪 广 祥

李时珍曰“紫草味甘咸而气寒”，善清血分之热，能行血滞，凉血热，泻热毒，其性平和，凉血不峻，活而不妄，为凉血活血解毒之要药。我常用紫草于慢性乙型肝炎的治疗。个人认为，慢性肝炎(迁延、活动)的病理特点，大多为“湿热毒瘀”，“瘀热”是其病理核心。“瘀热”日久，既可伤阴损阳，又可耗气伤血，进而使病情迁延反复，逐渐演变为肝硬化或肝癌。因此，我十分重视“瘀热”的治疗。“瘀热”得清，不仅可以改善和缓解临床症状，而且可以阻断病势向深层发展。肝病瘀热证的证候表现，为面色晦滞，肝肿大或肝脾均肿大，或有黄疸，肝区闷痛，或痛如针刺，低热烦躁，小便赤，或大便不畅，口苦口干口粘，舌质红暗，舌苔黄腻，脉弦等。血化验检查，往往显示肝功损害比较明显。紫草既行血滞，又可泻热毒，同时还具有通水道、导大便和治五疸的综合作用。因此它对肝病瘀热证有较强的针对性。体外试验亦证明，紫草有抗乙肝病毒的作用。对肝病伴有出血倾向者，如齿衄、肌衄、鼻衄等，用之可起到泻热、凉血、止血的效果。肝硬化伴有腹水，出现瘀、热、水互结者，紫草也有其独特的治疗作用，可收散瘀、泻热、利水、通便之效。紫草用于慢性肝病瘀热证，常与丹皮、赤芍、山楂、虎杖、败酱草、苦参、柴胡、郁金配合组成基础方，然后根据兼夹症进行辨证施治。

紫草除用于慢性肝炎外，也可用于高血压病具有肝经瘀热证候者，如血压升高，面目赤红，头晕目眩，烦热失眠，大便燥结，小便赤热，舌质红暗，舌下静脉粗紫扩张延伸，脉弦或数。血液流变学指标，提示血液处于粘浓凝聚状态。

此类高血压病人的治疗，如用清肝、平肝、泻火的常法，往往降压效果不佳，这是因为患者的肝阳亢逆，是由于肝经瘀热，化火上冲所致，“瘀热”为其病之本，肝阳亢逆，是其病之标。“瘀热”清则亢逆自平。对于肝病瘀热证所致的高血压，我常用紫草 30g，丹皮 15g，赤芍 20g，草决明 30g，地龙 15g，生栀子 10g，川牛膝 20g 等作为基础方随证加减，常收标本两清之效。

我用紫草治肝病和其他内科杂证，均用老紫草，取其质厚力大，直入血分。其内服用量，一般为 30g，大剂量可达 50g。由于紫草具有寒滑之性，易导致腹泻，对于脾胃虚寒且又大便溏泻者宜慎用。

紫草可治乙型肝炎

桂林医学院附属医院中医科(541001)

江 伟

笔者在临床实践中，以紫草为主组方，治疗急慢性乙型肝炎 32 例，疗效确切，现介绍如下。

治疗方法：以紫草为主药，一般用量 20～30g。若肝经湿热者加茵陈、黄芩、鸡骨草以清热祛湿；血瘀者，加丹参、山楂、赤芍以活血化瘀；气虚者，加黄芪、太子参，以益气扶正；阴虚者，加女贞子、生地以养阴固本。临床上抓住不同的病机特点，辨证用药，每日 1 剂，加水适量，每次煎 20～25 分钟左右，连煎 2 次后将药汁混合，分 2 次饭后服，日服 1 剂。

如李姓，男，32 岁，干部，因皮肤巩膜黄染 10 天入院，病人于半月前饮酒过多后开始出现巩膜、皮肤黄染、胁痛、尿黄等症，某医院诊断为：急性黄疸性肝炎，经门诊治疗，病情未见好转，实验室检查：黄疸指数 52U，谷丙转氨酶 604U，谷草转氨酶 420U，HBsAg：阳性。诊见急性病容，皮肤巩膜发黄，身体倦怠、气短懒言，

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