

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

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。