

· 专题笔谈 ·

玄参用于小儿呼吸系统感染

李金全 梁翠萍

(山西省朔州市第三人民医院, 036002)

小儿呼吸系统感染是高发病。我们在辨证论治基础上加入玄参, 治疗小儿急性上呼吸道感染、急性支气管炎、支气管肺炎等, 取得良好效果。现举例介绍如下。

例 1: 闫某某, 男, 4 岁, 2005 年 12 月 6 日初诊。发热、咽痛 2 日。患儿 2 日前出现发热、咽痛, 纳少, 平素大便干结, 4~5 日一行。家人诉自去年以来, 每隔 2~3 个月, 即发病 1 次, 口服用药效果不佳, 每次均须静脉滴注抗生素、抗病毒药物 5~7 天方愈。查体: 体温 38.8℃, 咽部充血, 双侧扁桃体 II 度肿大, 舌质淡红、苔薄黄, 脉浮数。化验血常规: 白细胞 $13.8 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 0.82。中医诊断: 风热感冒。西医诊断: 急性扁桃体炎。处方: 玄参 15g, 柴胡 6g, 黄芩 6g, 菊花 6g, 连翘 12g, 薄荷 6g(后下), 生甘草 6g, 浙贝母 4g(打), 牛蒡子 8g, 灯心草 3g, 决明子 4g, 通草 3g, 水煎服, 每日 1 剂。服 3 剂后, 体温正常, 咽痛缓解, 大便通畅, 继服 3 剂告愈。2006 年, 患者曾 3 次发作急性扁桃体炎, 均以中药在辨证论治基础上加入玄参治愈。较往年发作次数明显减少。

例 2: 赵某某, 女, 6 岁, 2006 年 11 月 21 日初诊。咳嗽 5 日, 发热 2 日。5 日前因受风寒而出现咳嗽, 白天为重, 痰白不畅, 昨晚发热, 体温 38.5℃, 咽不痛, 纳可, 大便正常。查体: 体温 38.2℃, 咽部充血, 扁桃体 I 度肿大, 双肺呼吸音粗, 散在干啰音, 舌质红、苔薄黄, 脉弦数。胸部 X 线片未见异常。中医诊断: 咳嗽。西医诊断: 急性支气管炎。处方: 前胡 10g, 桔梗 10g, 僵蚕 10g, 连翘 15g, 黄芩 10g, 紫苏子、紫苏梗各 6g, 白术 8g, 枳壳 8g, 玄参 15g, 清半夏 10g, 浙贝母 6g(打), 牛蒡子 8g, 生甘草 4g, 薄荷 6g(后下), 车前子 3g(包), 赤芍、白芍各 6g, 3 剂, 水煎服, 每日 1 剂。11 月 26 日二诊: 发热已退, 咳嗽减轻, 咳痰畅, 前方去车前子、赤芍、白芍, 加神曲 15g、板蓝根 10g、鱼腥草 3g, 继服 3 剂而愈。

例 3: 任某某, 男, 9 岁, 2006 年 12 月 9 日初诊。咳嗽 1 周, 气喘 3 日, 已连续静脉滴注阿奇霉素治疗 6 日, 目前咳嗽仍频, 夜间较重, 咯黄痰, 3 日前出现气喘, 纳食一般, 大便溏, 未发热。查体: 双肺呼吸音粗, 右下肺可闻及中细湿啰音, 舌尖红、苔薄白, 脉虚数。胸部

X 线片示: 右肺下野内中带絮状影。中医诊断: 咳嗽。西医诊断: 支气管肺炎。停抗生素, 予中医处方: 前胡 10g, 桔梗 10g, 僵蚕 10g, 连翘 12g, 黄芩 6g, 紫苏子、紫苏梗各 4g, 白术 8g, 枳壳 8g, 玄参 12g, 麦冬 12g, 牛蒡子 4g, 生甘草 4g, 南沙参 4g, 鱼腥草 12g, 车前子 3g(包), 怀牛膝 4g, 灯心草 1g, 3 剂, 水煎服, 每日 1 剂。12 月 12 日二诊: 气喘缓解, 咳嗽仍频, 痰黄, 量多易出。前方加减, 续服 6 剂, 咳嗽消失, 双肺呼吸音正常, 胸部 X 线片示右下肺絮状影消失。

玄参苦、甘、咸, 寒, 归肺、胃、肾经, 功能清热凉血, 滋阴解毒。中医认为, 小儿纯阳之体, 热病最多。玄参用于小儿呼吸道感染, 既可清热解毒以治标, 又能养阴滋肾以固本, 且性情柔润, 不腻不峻, 甚合小儿脏器娇嫩之特性。基层地区, 医生和患儿家长为求速效, 不规范地滥用抗生素现象颇为严重。不少患儿在首次给药后, 日后发病频率增加, 因此导致口服用药不易见效。我们将玄参用于治疗小儿呼吸系统感染, 在控制患儿病情、改善症状、提高抵抗力、减少日后发病上, 每每取得良好效果。

玄参治疗真性红细胞增多症

张子臻¹ 李刚²

(1. 胜利石油管理局胜北医院, 257064;

2. 天津大学精密仪器与光电子学院)

真性红细胞增多症是一种慢性、进行性骨髓活动普遍亢进的血液病, 发病原因目前尚未明了。其临床特征为红细胞增多、中性粒细胞增多、血小板增多和脾肿大等。多发于中老年人。其常见的主要危害为心、脑血管的血栓及梗死。西医采用马利兰、环磷酰胺、羟基脲及静脉放血等方法治疗, 虽可缓解病情, 然药物的毒性反应及反复大量放血, 使患者有所顾虑。我们重用玄参治疗该病取得满意疗效, 举例如下。

例 1: 李某, 男, 64 岁。因鼻衄不止, 头痛头晕, 某医院诊为“真性红细胞增多症”, 给予羟基脲及静脉放血治疗。因顾虑有副作用要求服中药。患者述头昏头痛, 指趾麻木, 四肢肌肉酸痛, 倦怠乏力, 经常鼻衄、齿衄。诊见面色紫红, 双目及颈胸部皮肤红丝赤缕, 手掌红而灼热瘙痒, 胸闷便结, 口干不欲饮, 舌质红绛、苔黄起刺, 脉洪数。血压 140/108 mmHg, 红细胞 $6.1 \times 10^{12}/L$, 白细胞 $23.0 \times 10^9/L$, 血小板 $430 \times 10^9/L$, 血红蛋白 180g/L。中医辨证属热毒血瘀, 拟清营凉血、解毒祛瘀