

牛黄上清胶囊治疗麦粒肿经验

贡献宇

(江苏省南京市栖霞区马群社区卫生服务中心 南京 210049)

关键词:牛黄上清胶囊;麦粒肿;治疗经验

中图分类号:R 777.1

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.04.061

麦粒肿是社区常见眼病之一,多由葡萄球菌感染引起,好发于青少年,常规疗法是抗生素眼药滴眼,口服抗生素,不能消散者须行切开排脓术^[1]。中医认为麦粒肿属胞睑疾病的“针眼”范畴。笔者采用局部点眼药和口服牛黄上清胶囊治疗麦粒肿 30 例,取得较好疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 30 例均为门诊病人,男 22 例,女 8 例;年龄最小 7 岁,最大 30 岁;病程 1~3 d。均测体温和血分析。30 例均有用眼不洁史,眼睑发红、肿胀、自觉灼热性疼痛症状,白细胞总数或中性粒细胞升高。

1.2 治疗方法 点眼药:盐酸左氧氟沙星滴眼液(国药准字 H20030390,批号 11103020),每日 3 次,每次 1~2 滴。牛黄上清胶囊(国药准字 Z10960013,

风后呛咳不止,无痰,或痰少而黏,咽干,口渴,喉痒,声音嘶哑,午后潮热或手足心热,或痰中带血丝,舌红,少苔,脉细数。因此治疗在养阴的基础上加祛风药,如蝉衣、地龙、防风、苏叶等。(2)气阴两虚、肝郁痰阻:咳嗽多上气咳逆阵作,或入夜咳重,咳时面赤,常感痰滞咽喉而咯之难出,症状随情绪波动而增减,舌红或舌边红,舌苔薄黄少津,脉弦数。治疗常用小柴胡汤、泻白散、黛蛤散合方加祛风通络药。咳嗽减轻后,多以调理肺脾为主,治以健脾补肺,益气固表,以玉屏风散加减调理肺脾,巩固疗效。

3 典型病例

3.1 病例资料 患者李某,男,3 岁 9 个月,咳嗽半年,先出现流涕,继而咳嗽,曾长期服抗生素无明显效果,后服用“美普清”有效,但咳嗽一直未消失。1 周前咳嗽加重,有痰,白黏,白天咳嗽重,晨起流涕、喷嚏,大便干,未喘,活动后咳嗽加重,否认哮喘家族史。查体:咽充血,舌苔白,肺心无殊。诊断:咳嗽变异性哮喘,证属风痰阻肺,肺气失宣,拟方:炙麻黄 5 g,麦冬 10 g,射干 10 g,杏仁 10 g,川贝母 10 g,乌梅 6 g,葶苈子 6 g,苏子 6 g,青黛 6 g,海蛤粉 6 g,白果 6 g,仙鹤草 10 g,百部 10 g,款冬花 10 g。7 剂后咳嗽减轻,凌晨阵咳,痰少,流涕减少,白天仅活

批号 120100302)每次 3 粒,每日 2 次,温开水送服。均 4 d 为 1 个疗程。

1.3 疗效标准^[2] 治愈:红肿消散或脓液排出,疮口平复。好转:红肿缩小,症状减轻。未愈:症状未改善,或溃后硬结不消复发。

1.4 治疗结果 1 个疗程后治愈 28 例,脓肿消散吸收;好转 1 例,红肿减小,症状减轻;未愈 1 例,行切开排脓术后痊愈。

2 讨论

麦粒肿是由葡萄球菌感染引起的睑腺炎症,初期眼睑发红、肿胀,自觉灼热性疼痛,剧烈时可以蔓延到颜面部,同时出现全身发热、头痛、耳前或下颌淋巴结肿大^[3]。中医根据五轮学说脏腑与眼的关系,认为胞睑属肉轮,内应于脾,脾与胃相表里,故胞睑疾病,首当责之脾胃。本病是胞睑生小疔肿,形似麦

动后咳嗽,大便干,拟方:柴胡 10 g,黄芩 10 g,防风 6 g,五味子 6 g,乌梅 6 g,川贝母 10 g,杏仁 10 g,葶苈子 6 g,苏子 6 g,款冬花 10 g,仙鹤草 10 g,百部 10 g,炙蜂房 6 g。7 剂后基本不咳嗽,以玉屏风散加减调理善后而痊愈。

3.2 讨论 本例患儿诊断明确,其本为肺阴不足,标为风痰阻络,治以标本兼顾。所以用麻黄、射干、杏仁、葶苈子、苏子、青黛、海蛤粉、白果祛风、清热、化痰,使肺气清肃有常,其中青黛清肝泻火,海蛤壳苦、咸、寒,归肺胃经,清肺化痰,软坚散结,两药合用共奏清肺泻肝化痰止咳之效;余药滋养肺阴,化痰止咳,其中乌梅可以收敛肺气,养阴,并且可以抗感染,所以各种阴虚咳嗽均可加减使用。二诊时痰热之象减轻,故减少清热化痰药,加柴胡、防风疏肝祛风,调理气机,使气机调畅,升降正常,痰浊自消,咳嗽自止;五味子养阴敛肺,止咳;炙蜂房甘平,入肝、肾、胃经,可祛风除痹,兴阳益肾,镇咳祛痰,安老师常用之治疗哮喘缓解期和慢性咳嗽,尤其是咳嗽变异性哮喘。

参考文献

[1]中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.儿童支气管哮喘诊断与防治指南 [J]. 中华儿科杂志,2008,46(10): 748-753

单味血竭临床应用验案

闫玉慧¹ 张养生²

(1 陕西中医学院 2011 级研究生 咸阳 712000; 2 陕西中医学院 咸阳 712046)

关键词: 血竭; 临床应用; 外科; 内科; 皮肤科; 妇科

中图分类号: R 282.7

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.04.062

血竭别名“麒麟竭”,为棕榈科植物麒麟血竭果实中和百合科龙血树属植物茎干的红色树脂。味苦、酸,性平,归肝、肾经。主治跌打损伤、瘀血作痛、外伤出血、疮疡溃后不敛。《本草纲目》记载:麒麟竭“散滞血诸痛,妇人血气,小儿癰瘕”。《新修本草》中记载:血竭“主五脏邪气,带下、心痛、破积血、金创生肉”。《海药本草》载:主打伤折损,一切疼痛,补虚及血气搅刺,内伤血聚,并宜酒服。《日华子本草》曰:血竭治一切恶疮疥癬久不合者。《杨氏家藏方》载:血竭散,治痔漏疼痛不可忍。本品内服有活血、散瘀、止痛作用,无论新瘀旧结皆宜,适用于各种瘀血肿痛,以及血瘀经闭、痛经等症。本品外用具良好的止血生肌敛疮作用,适用于外伤出血、溃疡不敛及痔漏肿痛等症。本人长期工作于临床,跟随知名中医学习,积累了一些使用单味血竭治疗常见病症的临床经验。现将其临床应用情况举例如下:

1 外科

1.1 外科止血 患者杨某,12岁,男,2008年12月4日初诊,因龋齿疼痛,拔掉患牙后出血不止,用血竭粉口服治疗,3d后创口出血停止,牙龈色泽转红润,肿胀消失,血块回缩,7d后伤口愈合。

1.2 外伤感染 患者刘海,男,42岁,2009年2月3日初诊,因患骨折双下肢瘫痪,住院治疗20余天粒,易于溃脓之眼病。多由风邪外袭,客于胞睑而化热,风热煎灼津液,变生疮疔或由过食辛辣炙搏,脾胃积热,循经上攻胞睑,致营卫失调,气血凝滞,局部酿脓^[1]。风热外袭治当祛风清热,脾胃热毒上攻治当泻火解毒。牛黄上清胶囊方出《古今医方集成》,《中华人民共和国药典》中记载,功能清热泻火,散风止痛,主治头痛眩晕、目赤耳鸣、咽喉肿痛、牙根肿痛、大便燥结等病症^[2]。方由20多味药物组成,包含了经典成方黄连解毒汤和当归芍药散的主要药物。方中栀子、黄连、黄柏、黄芩大清三焦之热;石膏大清气分之火;牛黄、冰片开窍透热;薄荷、菊花、连翘、荆芥穗、白芷、川芎芳香清透,散风火于上;大黄泻热通便于下,使邪有出路;赤芍、当归凉血通经,解热灼伤血之患;地黄清热生阴,安相火不妄动,桔

后,尾骶部出现直径8cm的溃烂疮面,不能仰卧,痛苦万分。给予血竭粉5g外敷疮面,隔日1次,连续治疗7次,疮面愈合,未留明显的瘢痕硬结。

1.3 软组织损伤 患者陈某,女,39岁,2010年3月6日初诊,自诉下楼梯踩空摔倒,人坐于小腿上,左踝关节肿胀疼痛,不能行走,送来门诊。检查见左踝关节肿胀,皮肤发亮,青紫瘀斑,跗骨窦压痛剧烈,腓骨远端下方及其后面均有压痛,跖骨3~4与4~5骨间隙处也有压痛,内踝三角韧带轻度压痛,X线照片未见骨折。给予血竭粉口服,每日3次,每次2g,并用血竭粉用60度以上白酒调敷患处,每天2次,治疗3d后,肿胀疼痛明显减轻,瘀血也见消散,能轻度活动。嘱其继续治疗1周,7d后复查,肿胀已消失,可下地活动,嘱再治疗7d以巩固疗效。

2 内科

2.1 内科止血 患者李达,男,32岁,2009年4月3日初诊,因上消化道出血住院治疗3d,症状缓解,给予血竭粉口服,每日3次,每次2g,连服14d,未再复发。

2.2 冠心病 患者车南,女,53岁,2009年4月17日初诊,患冠心病、心律失常7年,胸闷气促。给予血竭粉口服,每日2次,每次3g,治疗2周后症状明显缓解,继续服用1个月病愈,后改(下转第94页)梗充肺实气,二药于此令正气得护;甘草调和诸药,护中焦免大寒凉伤胃气。通过临床观察,笔者认为在眼药局部点眼的同时加服牛黄上清胶囊能提高疗效,缩短病程,尤其是能促进局部脓肿消散吸收,减少了脓成以后的切开排脓术,避免了术后换药和手术疤痕粘连等术后并发症。本疗法用中西医结合标本兼治,既可促进痊愈,又可避免手术并发症,对评价中药疗效具有客观意义。

参考文献

[1]田家发,金伟正.口服异烟肼和维生素B₆治疗麦粒肿62例[J].实用中西医结合临床,2010,10(1):59
[2]沈潜.中医眼科学[M].包头:内蒙古人民出版社,1998.105-106
[3]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994.64
[4]廖品正,陆绵绵.中医眼科学[M].上海:上海科技出版社,1994.50-51
[5]李良长,欧阳丽.牛黄上清胶囊治疗细菌性角膜炎临床观察[J].湖北中医杂志,2010,32(7):19-20

(收稿日期: 2012-05-02)