

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)

recurrence of patients with pT1 and pT2 colorectal cancer[J].World J Surg,2007,31(7):1 485-1 490

[5] Luis F,Onate O,Rene M,et al.Identification of patients with high-risk lymph node-negative colorectal cancer and potential benefit from adjuvant chemotherapy[J].Jpn J Clin Oncol,2004,34(6):323-328

[6]Burdy G, PanisY,Alves A,et al.Identifying patients with T3-T4 node-negative colon cancer at high risk of recurrence [J].Dis colon Retum,2001,44(11):1 682-1 688

[7]Green JB,Timmcke AE,Mitchell WT,et al.Mucinous carcinoma just another colon cancer[J].Dis Colon Retum,1993,36(1):49-54

[8]Uanska J,Dziki A,langne RE,et al.Eisk factors in the recurrence of the colorectal cancer[J].Acta Chir Lugos, 2002,49(2):41-43

[9]任镜清,周志伟,万德森,等.结肠癌根治术后复发转移的单因素和多因素分析[J].癌症,2006,25(5):591-595

[10]Carraro PG,Segala M,Cesana BM,et al.Obstructing colonic cancer: failure and survival patterns over a ten-year follow-up after one-stage curative surgery[J].Dis Colon Rectum,2001,44(2):243-250

[11]Wiratkapun S,Kraemer M,Seow-Choen F,et al.High preoperative serum carcino embryonic antigen predicts metastatic recurrence in potentially curative colonic cancer: results of a five-year study[J].Dis Colon Rectum,2001,44(2):231-235

[12]梅业群,崔小鹏.结肠癌转移的危险因素探讨[J].华西医学,2010,25(2):388

[13]高桥日(日)原著,韩方海等译.大肠癌根治术[M].北京:人民卫生出版社,2003.160-170

[14]徐祗永,刘瑞林,李鹏,等.36 例结肠癌术后复发临床分析[J]. 实用医技杂志,2007,14(4):490-491

[15]Saito N, Koda K,Takiguchi N,et al.Curative surgery for local pelvic recurrence of rectal cancer[J].Dig Surg, 2003,20(3):192-199

[16]蒋红钢,陈治横.大肠癌复发再手术 34 例诊治分析[J].浙江医学, 2008,30(8):849-850

[17]李世拥,于波.直肠癌术后复发的诊断与治疗进展[J].中国实用外科杂志,2004,24(1):33-34

[18]赵东兵,高纪东,单毅,等.结肠癌根治术后转移复发的特点及预后分析[J].中华胃肠外科杂志,2006,9(4):291-292

[19]Bowne WB,Lee B,Wong WD,et al.Operative salvage for locoregional recurrent colon cancer after curative resection:an analysis of 100 cases[J].Dis Colon Rentum,2005,48(5):897-909

[20]Garcia AJ,Cromwell JW,Marra C,et al.Treatment of locally recurrent rectal cancer[J].Dis Colon Rectum,2001,44:1 743-1 748

[21]Platell CF.Changing patterns of recurrence after treatment for colorectal cancer[J].Int J Colorectal Dis, 2007,22(10):1 223-1 231

[22]Kobayashi H,Mochizuki H,Sugihara K,et al.Characteristics of recurrence and surveillance tools after curative resection for colorectal cancer:a multicenter study[J].Surgery,2007,141(1):67-75

[23]高春芳,盛新华.结直肠癌根治术后复发转移患者的预后因素分析[J].解放军医学杂志,2010,35(2):144-146

[24]吴学勇,高友福.老年Ⅲ期结肠癌根治术后辅助化疗临床获益分析[J].肿瘤,2009,29(5):464-466

[25]葛建忠,杨宇飞,许云,等.中西医结合治疗老年结直肠癌根治术后复发转移的临床分析[J].中国老年学杂志,2009,29(1):73-76

[26]顾晋,杜长征.结肠癌术后复发的研究进展[J].中华消化外科杂志, 2008,7(3):167-169

(收稿日期: 2011-11-03)

(上接第 89 页)为隔天 1 次,每次 2 g,随访病情一直稳定。

3 皮肤科

3.1 寻常型银屑病 胡某,45 岁,2009 年 5 月 2 日初诊,自诉 10 年前头部起疹,上覆白色鳞屑,曾诊为银屑病,经治未效,皮疹逐渐增多,渐及全身,瘙痒难耐。诊见头部银白色鳞屑,腰背部、双大腿大片肥厚斑块,色暗红,舌紫暗,苔白,脉沉缓。证属血瘀型,治以活血化瘀,除湿解毒。给予血竭粉口服,每天 3 次,每次 2 g,连续治疗 1 个月后再诊,皮损较前变薄,部分肥厚斑块内出现“钉突”状丘疹,鳞屑较前减少。再服用 1 个月,大片皮损消退,遗留炎症后色素沉着斑,继续服药 1 个月,巩固治疗。

3.2 急性湿疹 患者李丽,16 岁,2009 年 6 月 13 日初诊,急性湿疹,痛苦面容,手臂、面部满部,给予血竭粉内服、外涂,内服每天 2 次,每次 2 g,外涂用 60%酒精溶解。治疗 2 周后效果显著,湿疹结痂痊愈,几乎没有色素沉着。

4 妇科

4.1 痛经 患者王某,女,27 岁,已婚,2008 年 5 月 20 日初诊,经行腹痛 2 年余,近 2 年月经将行时少腹、小腹胀痛剧烈,按之不减,经行后则舒,平时无不适,月经周期基本正常,经色深红或紫暗,夹紫血块,持续 3~5 d 干净,纳眠可,二便正常,脉沉弦,舌质紫暗有瘀点,苔薄白,妇科检查子宫后位。给予血竭粉配合中成药逍遥丸口服,每天 3 次,每次 2 g,连续服用 14 d,2008 年 6 月 7 日再诊,经行腹痛明

显减轻,血块减少,色量正常,嘱其继续服用 14 d 以巩固疗效。

4.2 子宫肌瘤 患者孙某,女,35 岁,2008 年 6 月 12 日初诊,自诉多年来月经尚规则,但近两年经行时小腹隐痛,月经量较以往稍多,色暗红,夹血块,经期 5~7 d,也较以往略长,平素无不适,饮食尚可,二便正常,去年行 B 超检查子宫后壁见 2.9 cm× 2.3 cm 的低回声区,提示子宫肌瘤,舌淡红,苔薄白,脉沉细,证属气滞血瘀,瘀阻脉络,治以活血化瘀,通络散结。给予血竭粉口服,每天 2 次,每次 3 g,连续服用 21 d,再诊告知经行无腹痛,色量俱佳,舌淡红,苔薄白,脉沉弦,复查 B 超子宫肌瘤减小至 1.7 cm× 1.2 cm,嘱其继续服用 14 d,以巩固疗效。

4.3 宫颈糜烂 患者王琴,2009 年 4 月 3 日初诊,查体宫颈中度糜烂,嘱其月经干净 3 d 后,先用酒精棉球消毒外阴,再将血竭粉 3 g 撒在可吸收海绵上贴敷患处,每天 1 次,7 次为 1 个疗程,治疗及下次月经来潮前禁性生活和盆浴,下月月经干净后行妇科检查,糜烂已治愈,效果满意。

5 不良反应

本品不宜多用久用,个别病人服用后出现周身瘙痒、皮疹、水疱等过敏反应。曾治病人过敏 1 例:女,53 岁,因外力扭伤腰痛,口服血竭 5 g,3 h 内出现皮疹、红斑,皮疹从面部开始波及四肢躯干,伴口燥、咽干,立即停药,给予抗过敏及对症治疗,静推 10%葡萄糖酸钙,口服扑尔敏、维生素 C 等,病症消失。

(收稿日期: 2012-04-09)