

食有不同程度的关节炎急性发作，复经上方治疗缓解，但至今不敢进高嘌呤饮食。

讨论

用药针对该病湿热瘀毒，方以二妙散加味。药物精炼，组方合理，在一定程度上改善体内 pH 值。加快嘌呤代谢，抑制尿酸合成，促使血尿酸从小便排出。沉积于体内关节、组织等处的血尿酸含量减少，红肿疼痛诸证随之缓解。在治疗过程中，对伴发尿酸结石者，该药改变了尿液环境，使得在酸性尿中形成的结石处于碱性环境中紧固性逐渐消失，容易松解，成小块状排出。如其中 3 例肾盂结石，均为 1.8 cm 以上，治疗中或疗程结束后 1 周内先后各排出 4~7 粒黄豆大结石。

松香在临床的应用

洛阳市第二中医院(河南 470003)

许显武 许建欣

松香为松脂炼制而成，药源充足，价格低廉，用途广泛，实为临床之良药。余积 40 余年之临床经验，主用松香治疗烧伤、急性蜂窝织炎、慢性浅表性胃炎等病，均取得了显著疗效。现报道 3 例如下。

一、烧伤

王某某，女，60 岁，农民。患者于 1991 年 6 月 3 日不慎用开水烫伤双下肢膝下至足踝部，其中深浅 II° 烧伤面积占全身 20%，局部红肿，水疱，剧痛难忍，急送我院就诊。

处理：常规消毒疮面，刺破水疱，以经验方松及油涂抹患处。处方：松香 60 g 白及 50 g 五倍子 50 g 梅片 15 g 紫草 20 g，取麻油 500 ml 炸五倍子、白及、紫草 30 min，过滤去渣，后入松香、梅片，浓缩至 300 ml，用毛笔将药涂于患处，疼痛立止，每日 3~4 次，保持疮面湿润，7 日痊愈出院。

二、急性蜂窝织炎

李某某，女，15 岁，学生。患者颈部右侧乳突下肿痛 5 天，伴畏寒发热口干，便秘，在外院诊断为“急性蜂窝织炎”。肌肉注射青、链霉素 4 天，肿痛蔓延至右下颌关节下方，被动员切开引流。家属恐影响容貌，遂于 1989 年 8 月 10 日转至我院要求中医治疗。查体温 38.2℃，白细胞 16000/mm³，中性 80%，淋巴 20%，乳突下肿块约 8×9 cm，质硬，触之无波动感。处方：松香 40 g 白及 30 g 朱砂 12 g 梅片 12 g 白芷 12 g，上药共为细末，醋调外敷患处，间日换药 1 次，6 日肿痛消失而愈。

三、慢性浅表性胃炎

郭某某，男，36 岁，某部通讯营干部。患者上腹部隐痛，腹胀 3 年，加重 3 个月。近年来因长途跋涉，饮食失节，致使上腹部间断性隐痛，胃中灼热，腹胀，恶心，泛酸，时有呃逆，食欲不振。虽经中西医屡次治疗久不取效。1991 年 11 月 4 日来院求治。

查舌质红，苔厚腻，脉滑有力。胃镜提示：慢性浅表性胃炎。处方：松香 10 g(后下) 白及 18 g 五倍子 10 g 枳壳 10 g 木香 6 g 大黄 6 g 二丑 6 g 黄连 2 g 甘草 9 g，共 5 剂，每日 1 剂水煎服。1991 年 11 月 12 日复诊，胃脘疼痛缓解，胃中灼热、腹胀、呃逆均减轻，食欲增加，舌苔已退。宗上方 7 剂，共为细末，每日 2 次，每次 9 g 冲服，月余诸症消失而愈。

黄连素片治疗室性早搏 65 例疗效观察

郑州市第四人民医院(郑州 45000) 苏思仁

郑州市中医院 张恩芝 刘贺玉

室性早搏是临床上常见的心律失常。自 1990 年 1 月~1992 年 9 月，我们使用黄连素片对 65 例室性早搏患者进行了治疗，取得了较为满意的疗效。现报道如下。

临床资料

本组 65 例，全部为住院患者。男 50 例，女 15 例。年龄最小者 22 岁，最大者 75 岁，平均年龄 49 岁。其中冠心病 31 例，高血压心脏病 20 例，甲亢性心脏病 5 例，风湿性心脏瓣膜病 5 例，充血性心肌病 4 例。病程最短者 3 个月，最长者 22 年，平均 3.5 年。其中 3 个月~1 年者 35 例，1~2 年者 15 例，2~5 年者 10 例，5 年以上者 5 例。

治疗方法

本组患者，入院后先行血、尿、粪常规检查及肝、肾功能及 X 线胸片检查。高血压患者使用不影响心律的降压药物，使血压维持在满意的水平(18~16/12~14 kPa)。心脏功能不全者，使用纠正心脏功能药物，使心脏功能改善至 1~2 级。甲亢则使用药物控制甲状腺功能，使心率低于 110 次/min。冠心病患者，使用扩张冠状动脉的药物，使心肌缺血得到改善。经过上述对症治疗以后，仍有室性早搏持续存在者，选为使用黄连素片治疗的对象。此时停用一切影响心律的药物 1 周，做 24 h 连续心电图记录后开始用药：黄连素 0.4 g，每日 3~4 次口服，每个疗程为 10 天。第一疗程结束后，复查血、尿、粪常规及肝、肾功能，重复描记 24 h 心电图记录，对有效和显效者继续使用原剂量 1 个月，然后酌情减量维持，无效者可停药。

结果

疗效判定：室性早搏数量减少 75% 以上者为显效，减少 50~75% 者为有效，减少不足 50% 者为无效。结果：各种合并室性早搏的心脏病黄连素片疗效见附表。

附表 65例合并室性早搏的疾病疗效比较 [例(%)]

病种	例数	显效	有效	无效	总有效
冠心病	31	19(61.3)	6(19.4)	6(19.4)	25(80.6)
高血压心脏病	20	9(45.0)	3(15.0)	8(40.0)	12(60.0)
风湿性心脏瓣膜病	5	1(20.0)	1(20.0)	3(60.0)	2(40.0)
甲亢性心脏病	5	2(40.0)	2(40.0)	1(20.0)	4(80.0)
充血性心肌病	4	0	1(25.0)	3(75.0)	1(25.0)
合计	65	31(47.7)	13(20.0)	21(32.3)	44(67.7)

讨 论

黄连素片作为抗心律失常药物应用于临床,为其新用途。近年来对黄连素的主要成份异喹啉类生物碱进行了药理和电生理研究,指出该生物碱使心肌蒲肯野纤维延迟激活钾离子流,阻断钾离子流通道,抑制潜在起搏点冲动发放及不完全复极的存在,降低心肌细胞的自律性,延长有效不应期,使心肌细胞复极更为均匀一致,延长心肌细胞动作电位时程,从而发挥抗心律失常作用。此外,积极治疗心律失常的原发病和改善心脏功能是提高黄连素疗效的重要因素。

中西医结合治疗带状疱疹 320 例观察

山东省临沂市白沙埠中医诊所(山东 276035)

张庆好 张更生

近年来,笔者应用中西医结合的方法治疗带状疱疹,疗效满意。现将临床资料比较完整的 320 例报告如下。

临床资料 本组 320 例均按《实用中医外科学》(尚德俊,第1版,济南:山东科学技术出版社,1986:516)进行确诊。其中,男 198 例,女 122 例;10 岁 4 例,18~40 岁 185 例,41~60 岁 85 例,61~75 岁 46 例;疱疹发生于头颈部 27 例,胸部 169 例,背部 68 例,腰腹部 34 例,上肢 12 例,下肢 10 例。分布特点以肋间神经分布区居多,三叉神经分布区次之。病程最短者 3 天,最长者 13 天。

治疗方法

一、西医治疗 采用 2%利多卡因,加维生素 B₁₂在皮损处做皮下局部封闭,封闭剂量按皮损面积大小而定,每日 1 次。目的是减轻疼痛,防止病灶蔓延。

二、中医治疗采用自拟青紫方 (1)方药组成:青黛 10g 紫草 10g 炉甘石粉 10g 炒王不留行 10g 冰片 2g 米醋 100 ml。(2)用法:将紫草、

王不留行、冰片共研细末,与青黛、炉甘石粉拌匀,装于瓶中,加米醋调成稀糊状,密闭备用。常规消毒皮损部位,按皮损面积大小,将药平摊于纱布上约 0.2 cm 厚,贴敷患处,用胶布或绷带固定,每日换药 1 次。

结 果 带状疱疹及伴随症状消失,皮损全部结痂或结痂完全脱落为痊愈;带状疱疹及伴随症状减轻,皮损部分结痂或结痂部分脱落为好转;带状疱疹及伴随症状较治疗前未见改善或继续加重为无效。结果:320 例全部治愈。治疗次数最多 4 次,最少 2 次,平均 3 次。一般用药 24 h 症状明显好转;治疗 1 次,疼痛显著减轻,水疱开始萎缩,2 次后水疱干涸结痂,自觉症状消失。

体 会 带状疱疹是由疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病,以成年人多见,单纯西药治疗欠佳,尤其是年老患者往往遗留疱疹消退后神经痛。我们通过临床观察,采用中西医结合的方法治疗本病,具有见效快、疗程短、治愈率高、无后遗症等特点。笔者认为,本病主要是心肝火热,肺脾湿热内结,复感时令毒邪,相搏于肌肤,阻于经络,气血不通而致。治宜清热解毒,祛湿生肌,活血止痛。方中青黛、紫草清热泻火解毒、凉血散肿,据现代医学研究,青黛、紫草都有抑制某些细菌和病毒的作用;炉甘石、冰片祛湿生肌、消肿止痛;王不留行善走血分,行而不住,走而不守、活血消肿止痛;诸药合用共奏清热解毒、祛湿生肌、活血止痛之功。

中药夏季皮炎洗方治疗多形性日光疹 20 例

天津西青医院(天津 300380) 郝文瑞

夏季皮炎洗方是用来治疗多形性日光疹的一种外洗中药。通过洗浴病变部位以达到治疗目的。经临床实践,疗效尚为满意。现将 20 例患者的治疗观察结果介绍如下。

临床资料 20 例中男性 5 例,女性 15 例;年龄:最小者 16 岁,最大者 80 岁,20~40 岁之间的有 18 例;病程:3 个月以下的有 18 例,3 个月以上的有 2 例,占 10%。

治疗方法 本组 20 例患者全部采用夏季皮炎洗方外洗患处,并酌情配以外用药物治疗。夏季皮炎洗方组成:银花 30g 蒲公英 15g 防风 12g 牛蒡子 15g 薄荷 6g 白鲜皮 15g 地肤子 15g 苦参 10g 紫草 15g 丹皮 10g 生甘草 6g。伴红肿热