

犀角地黄汤加味治疗过敏性紫癜 20 例

★ 陶晓东 (江西省黎川县中医院 黎川 344600)

关键词:犀角地黄汤;过敏性紫癜

中图分类号:R 554⁺.6 文献标识码:B

过敏性紫癜是以毛细血管炎为主要病变的变态反应性疾病。由于环境污染的加重,其发生率有逐年增加的趋势,目前已成为儿科常见的过敏性疾病。从 2000 年 5 月~2005 年 12 月,笔者采用犀角地黄汤加味治疗 20 例本病患儿,取得良好的疗效。

1 临床资料

20 例患儿均为门诊病人,男 12 例,女 8 例;年龄最大 13 岁,最小 4 岁,平均 8 岁;病程 4~15 天。以四肢皮肤发生紫癜多见(占 80%),有关节疼痛者 14 例,有腹痛者 10 例,有血尿、蛋白尿者 6 例,有便血者 4 例。所有患儿均除外血小板减少性紫癜之诊断,临床符合《实用儿科学》(诸福棠、吴瑞萍、胡亚美,1995 年第 6 版,人民卫生出版社)过敏性紫癜诊断标准。

2 治疗方法

采用犀角地黄汤加味治疗。基本方:水牛角粉 20 g,生地 12 g,玄参 10 g,丹皮 12 g,赤芍 12 g,乌梅 10 g,徐长卿 10 g,丹参 12 g,银花 10 g,连翘 10 g,甘草 4 g。腹痛明显者加白芍 12 g;咽红者加桔梗 8 g;发热者加柴胡 10 g、石膏 15 g;关节肿痛者加秦艽 10 g、忍冬藤 10 g;便血者加槐花 10 g、地榆炭 10 g;蛋白尿、血尿者加小蓟 10 g、大蓟 10 g、白茅根 15 g、泽泻 8 g;皮肤紫癜明显者加蒲黄炭 10 g、益母草 10 g。每日 1 剂,水煎分服。

3 治疗结果

治疗(临床症状消失,尿常规检查连续 3 次正常)18 例(90%);好转(临床症状基本消失,尿常规检查红细胞<5 个/HP,蛋白<+)1 例(5%);无效

(临床症状及尿常规检查均无好转)1 例(5%)。有效率为 95%。疗程最长者 15 天,最短 4 天。

4 典型病例

钱某,男,8 岁,2003 年 4 月初诊。因两下肢紫癜伴关节肿痛 4 天,在县医院诊为过敏性紫癜,并建议住院治疗,因经济原因而转至我院。查体:两下肢紫癜深红,高出皮面,按之不褪色,对称性分布,两膝关节肿痛,活动受限,尿少,舌质红,苔黄,脉数;血小板计数正常;尿常规:蛋白(+),红细胞(+). 诊为过敏性紫癜。治宜清热凉血活血。方用水牛角粉 20 g、生地 12 g、玄参 10 g、丹皮 12 g、赤芍 12 g、乌梅 10 g、徐长卿 10 g、丹参 10 g、银花 10 g、连翘 10 g、忍冬藤 15 g、白茅根 15 g、甘草 4 g。水煎服,每日一剂,连服 5 剂,紫癜减少,关节肿痛减轻;再连服 5 剂,紫癜消失,尿检三次正常。痊愈。

5 讨论

过敏性紫癜多起病急,出血点颜色鲜红或伴发热,关节痛,腹痛,舌红,苔黄,脉数。中医辨证大多数属于血热妄行型。多以清热凉血为法进行治疗。本方以犀角地黄汤加味组成,犀角易为水牛角,加银花、连翘、玄参加强清热解毒之功;离经之血便为瘀血,加丹参活血通络,使瘀血去,经络畅,新瘀不生;乌梅、甘草酸甘化阴以防出血伤阴;徐长卿祛风通络,与乌梅共用,二药现代研究有较好的抗过敏作用,诸药共用,有清热解毒,凉血通络之功,同时辨证加味,使血热清,瘀血除,自然紫癜清退,全身症状消除。

(收稿日期:2006-09-06)

欢迎投稿! 欢迎订阅!