

出现腹痛 2 例,腹泻 3 例,较轻微,减量后缓解,不影响治疗。治疗中 2 组均未发现肝、肾功能异常。

4 讨论

便秘型肠易激综合征属于中医学便秘、气秘、腹痛等范畴,认为该病病因主要为忧愁思虑、情志不畅所致。《丹溪心法》曰:“郁者,结聚而不得发越,当升不得升,当降不得降,当变化不得变化也,此为传化失常。”病机为肝气郁结,肝脾不和,气机郁滞,不能宣达,通降失常,传导失职,糟粕内停。病位在大肠,与肝、脾有关。根据“六腑以通为用”及“治病求本”的原则,故用四逆散合五仁汤治疗本病。《证治要诀·大便秘》所谓:“气秘者,因气滞后重迫痛,烦闷胀满,大便结燥而不通。”故治疗的关键是疏肝理气,润肠通便。方中柴胡、枳实疏肝理气;白芍、炙甘草柔肝缓急止痛;桃仁、杏仁、瓜蒌仁、火麻仁、郁李仁活

血润肠通便。诸药合用,共奏疏肝理气、润肠通便之功。现代研究证明,四逆散可明显增强胃排空和小肠推进功能^[2],杏仁、瓜蒌仁、火麻仁、郁李仁含脂肪油,致泻作用较强。

本文观察结果表明,四逆散合五仁汤治疗便秘型肠易激综合征与西药福松散组对照,近期疗效(2个月)治愈率及有效率均有显著性差异,充分显示出中药治疗本病的优势,且该方价格低廉,无明显不良反应。因此,四逆散合五仁汤治疗便秘型肠易激综合征效果较满意,是一种较为理想的治疗方法。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1995: 11
- [2] 李岩. 芍药甘草汤、四逆散对胃排空及小肠推进功能影响的拆方研究[J]. 中华消化杂志, 1996, 16(1): 18-21

(收稿日期: 2005-11-11)

金黄散外敷治疗下肢丹毒

★ 孙朝军 (浙江省仙居中医院 仙居 317300)

关键词: 金黄散; 丹毒; 外治法

中图分类号: R 289.5 文献标识码: B

近年来,笔者采用金黄散外敷治疗下肢丹毒,取得一定疗效,现报道如下。

1 临床资料

本组 36 例均符合下肢丹毒诊断标准,其中男 25 例,女 11 例;最小年龄 12 岁,最大年龄 74 岁,平均年龄 39 岁;病程最短者 2 天,最长者 2 个月。辨证均为湿热毒蕴。

2 治疗方法

金黄散药物组成:天花粉 100 g,姜黄 50 g,大黄 50 g,黄柏 50 g,白芷 50 g,天南星 20 g,陈皮 20 g,苍术 20 g,甘草 10 g。将药物研为细粉,过筛,用蜜水或者食用油调至稀糊,外敷患处,每日 1~2 次,连续敷 7 日。

3 治疗结果

治愈(红肿消退,肤色如常,无淋巴结肿大)26 例,显效(红肿明显减轻,皮色稍红,淋巴结肿大及压痛明显减轻)7 例,无效(肤色红肿明显,淋巴结肿大压痛)3 例,总有效率为 91.67%。

4 典型病例

杨某,男性,58 岁,2004 年 10 月 10 日就诊。右足背红肿疼痛 5 天。查体:右足背面皮肤红肿光亮,触之皮肤紧张,压之退色,压痛明显,足踝处隐约可见一丝红线上行。右腹股沟可触及肿大淋巴结,且有压痛。舌苔黄腻,脉洪数。诊断:右下肢丹毒。证属湿热毒蕴。以上述金黄散敷患处,每日 2 次,连续外敷 7 日后痊愈。

5 讨论

下肢丹毒为现代医学之网状淋巴管炎,多由溶血性链球菌引起,主要用青霉素治疗。在临床中经常碰到青霉素过敏患者,并且存在耐药菌。

中医称下肢丹毒为流火,多由于素体血分多热,外受火毒,热毒搏结,郁阻肌肤而发。方中大黄、天花粉、黄柏具有清热解毒之功,姜黄、天南星有止痛功效,陈皮、苍术、天花粉有燥湿之功,大黄、天花粉、白芷兼有消肿排脓功效。全方合用具有清热解毒,消肿止痛功效,故治疗丹毒疗效佳。

(收稿日期: 2005-11-02)