

龙胆泻肝汤在耳鼻喉科应用举隅

★ 洪伟 (江西省上饶市人民医院耳鼻喉科 上饶 334000)

关键词:龙胆泻肝汤;耳鼻喉科;中医疗法

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

笔者近年来将龙胆泻肝汤应用于耳鼻喉科,疗效满意,现举5例介绍:

1 旋耳疮(外耳湿疹)

方某某,男,64岁,1998年7月12日初诊。症见右耳前皮肤瘙痒、糜烂渗液5天,渗液多为黄色脂水样,量较多,灼痛、舌质红、苔黄腻,脉弦数。证系肝胆湿热浸淫耳窍。法拟清泄肝胆湿热,杀虫止痒,方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草8g,生栀子8g,黄芩8g,生地黄6g,柴胡4g,车前子6g,木通5g,泽泻5g,生甘草4g,地肤子6g,苦参6g。上方服3剂后,诸症显著减轻,再服5剂而痊愈。

2 脓耳(化脓性中耳炎)

余某某,男,17岁,1999年8月6日初诊。症见左耳灼痛,耳内流脓,异臭味,已半月。恙由洗澡时不慎污水浸入左耳,近日来耳内分泌脓液较多,左侧头痛,不能入睡,舌质红、苔黄腻,脉弦数。证系浊液污染,湿热内蕴于耳窍。法拟清泄肝胆湿热,泻火解毒,方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草10g,生栀子10g,

黄芩8g,柴胡6g,生地黄10g,车前子10g,泽泻8g,木通8g,蒲公英10g,黄连6g,甘草5g。上方服4剂,左耳灼痛减轻,耳内流脓减少,嘱其再服5剂,诸症消失而痊愈。

3 暴聋(神经性耳聋)

朱某某,男,11岁,2008年2月10日初诊。症见两耳听力障碍2天,其因是除夕夜放火炮,一声巨响,突然两耳听不到,说话声似在瓮中,伴口苦、便秘、面潮红、舌质红苔黄腻、脉弦数。证系肝经气机阻滞,郁而化火,治以疏泄气机,清肝胆实火,方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草8g,生栀子8g,生地黄8g,黄芩8g,柴胡6g,车前子8g,木通6g,泽泻6g,生大黄6g(后下)、路路通10g,生甘草6g。患者服1剂后,大便通畅,服2剂后,自觉听力顿开,服第3剂时去大黄,续服3剂而痊愈。

4 鼻渊(鼻窦炎)

李某某,女,40岁,2005年7月11日初诊。症见鼻流黄腥浊涕7天,其气味难闻如臭味,并伴有前

吐。化疗后患者往往伴有头晕乏力,口淡无味,食欲不振,大便秘结或腹泄,脘腹胀满等副作用。中药可以通过随症加减有效减轻化疗副作用,患者恢复加快。旋覆代赈汤由旋覆花、代赈石、人参、半夏、生姜、炙甘草、大枣组成。其中旋覆花苦辛性温,下气化痰,降逆止噎;代赈石甘寒质重,降逆下气,助旋覆花降逆化痰而止呕噎;半夏、生姜燥湿化痰,和胃降逆;人参、大枣、甘草补中扶脾益胃。诸药合用,起到降逆止呕,益气和胃的作用。现代中药药理研究表明,旋覆花、代赈石促进胃肠道蠕动,促进胃液分泌帮助消化;党参增强机体免疫能力,激活机体对肿瘤的免疫监督系统,产生抗肿瘤效果;生姜为呕家圣

药,姜半夏直接抑制延脑呕吐中枢^[1]。

化疗前3天开始服药,可以改善患者的消化道功能,以保证化疗的顺利进行,化疗后持续服药1周,可以预防化疗的迟发性消化道反应,临床疗效良好。

由此可见,旋覆代赈汤能有效预防化疗引起的恶心呕吐反应,经济方便,值得进一步研究和推广。

参考文献

[1]周宜强,韩照予.旋覆代赈汤加味预防肿瘤介入所致呕吐的临床观察[J].上海中医药大学学报,2005,3(1):19.

(收稿日期:2008-05-27)

加味川芎茶调散治疗偏头痛 82 例

★ 苏绍华 (江西省南康市第一人民医院 南康 341400)

关键词:加味川芎茶调散;偏头痛;中医药疗法

中图分类号:R 747.2 文献标识码:B

偏头痛是反复发作的一侧或两侧搏动性头痛,是一种以头部血管舒缩功能障碍及大脑皮层功能失调为主的常见病,为临床常见的特发性头痛。引起偏头痛的病因及发病机制尚未完全明了。本病中医称“头风”、“偏头风”。近年来,笔者应用川芎茶调散加全蝎、蜈蚣、僵蚕为基本方,治疗本病 82 例,获得较好疗效,现介绍如下。

1 资料方法

1.1 一般资料 82 例中,男性 35 例,女性 47 例;

年龄 16~62 岁,其中 20 岁~45 岁 61 例;病程半年~20 年,部份病例有家庭史。

1.2 诊断标准 头痛反复发作半年以上,间隙期间一切正常,神经系统检查无阳性体征;头痛呈针刺样、抽搐痛、束箍样痛或搏动样痛等,疼痛部位或在头左侧,或在头右侧,或在头顶,或在枕部,甚至整个头部疼痛;情绪改变,气候变化,过劳及月经等因素可诱发头痛;严重者常伴有恶心、呕吐,数日不能进食和入睡。

额头痛,不辨香臭,有口苦口干,舌质红、苔黄腻,脉弦数。证系肝胆湿热上壅于鼻窍,法拟清泄肝胆湿热,佐以清肺宣窍,方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草 10 g,黄芩 10 g,生栀子 10 g,柴胡 8 g,生地黄 10 g,车前子 10 g,泽泻 8 g,木通 8 g,辛夷花 10 g,金银花 10 g,黄菊花 10 g,生甘草 6 g。患者服 7 剂后,前额头痛已减,鼻流黄浊涕已减半,稍能辨香臭。嘱其服 7 剂而痊愈。

5 咽痹(急性咽炎)

施某某,男,31 岁,2006 年 6 月 13 日初诊。症见咽部红肿灼痛 3 天,伴咽部作干、吞咽不适、咳痰黄稠、大便秘结、舌质红苔黄腻、脉弦数。检查咽部粘膜呈急性炎症,其中咽后壁红肿突起的淋巴滤泡,颈部淋巴结肿大,有压痛,证系肝胆实火入里,上薰咽喉,法拟清泄肝胆实火,佐以清阳明胃热。处方:龙胆草 10 g,生栀子 10 g,黄芩 10 g,生地黄 10 g,车前子 10 g,木通 8 g,泽泻 8 g,生甘草 6 g,生石膏 50 g(先煎)、生大黄 10 g(后下)。患者服 2 剂后,咽喉肿痛显著减轻,能吞咽食物,大便通畅后去大黄,再服 2 剂而痊愈。

6 小结

龙胆泻肝汤是泻肝胆实火,清泄肝胆湿热的代

表方剂,方中龙胆草是专泻肝胆实火和下焦湿热的苦寒泻热药,与黄芩、栀子的清热泻火相配合而成为较强的清热泻火剂;生地凉血养阴;配以木通、车前子、泽泻等清利湿热,本方去当归之温,以免动血伤阴。

上举 5 例,都有共同点,即病因病机都是肝胆实火(或肝胆湿热)浸淫于耳、鼻、咽喉等窍;主证相同,即病程短、发病急,局部均有红肿热痛,舌质红、苔黄腻、脉弦数等;治法相同,都是清泄肝胆实火(或清泄肝胆湿热);主方都是以龙胆泻肝汤加减。不同点即在于辨证论治中注意兼证的选择药物,而帮助提高疗效,如例 1 加地肤子、苦参解毒止痒;例 2 加黄连、蒲公英解毒泻火;例 3 加生大黄、路路通泻火通窍;例 4 加辛夷花、金银花、菊花宣肺窍去风热;例 5 加生大黄、生石膏泻阳明胃火。

列举 5 例方药,均为苦寒清热之剂,使用时应中病则止,多服会损伤脾胃,体虚患者应慎用上述方药。

(收稿日期:2008-06-03)