

银翘散加减临床应用举隅

林素财¹ 刘紫凝²

(1 广州中医药大学第一临床医学院 2004 级中医学七年制,广州市机场路 12 号,510405; 2 广州中医药大学第一临床医学院 2005 级中医学)

关键词 银翘散/临床应用

银翘散是温病初起邪在卫分的代表方,其透邪之力介于辛凉轻剂桑菊饮、辛凉重剂白虎汤之间,故称之为辛凉平剂。临床上多用该方治疗风热上犯之外感,但实践中,银翘散加减亦可治疗多种其他疾病。

1 面神经麻痹

患者某,女,39 岁,1 周前感冒,头痛,微恶寒,咽喉肿痛,鼻塞流涕,色黄质稠,咳嗽咯痰,痰黄黏稠,于感冒第 6 日,吃饭时突感左半边颜面失去知觉,咀嚼无力,口角下垂歪向右侧,左眼裂开大,左眼闭合不全,右鼻唇沟变浅,鼓颊不能,吹气不能,今各感冒症状消失,舌质红,苔黄脉浮数。西医诊断为面神经麻痹,中医诊断为面瘫,辨证为风热入中,气血闭阻。治以疏风通络,方用银翘散加减,配合针灸疗法。金银花 12g,连翘 12g,荆芥穗 6g,防风 9g,淡豆豉 9g,薄荷 10g,生甘草 5g,白芍 9g,桂枝 9g,蜈蚣 2 条,全蝎 9g。9 剂而愈。

按:此证乃属中医学面瘫、口喎范畴,《灵枢·经筋》云:“足之阳明,手之太阳经筋,则口目为喎……”。方中以银翘散为底方疏风解表,再入防风增强祛风之力,以全蝎、蜈蚣搜风止痉、通络,以桂枝、白芍和营卫。既能解表祛风以散邪,又能疏通阳明经络以解痉通络。

2 三叉神经痛

患者某,47 岁,刷牙时突发右侧面部剧痛,疼痛呈刀割样,向眼额部放射,持续 30s,发作频繁,自述 2 天前头痛,咽喉肿痛,鼻塞流涕,色黄质黏稠,心烦甚,口苦,纳眠可,溲黄便干。观其舌象见舌红苔薄黄,脉浮。西医诊断为三叉神经痛,中医诊断为面痛。辨证为风热上犯,气血壅滞,经络不通。治以疏风清热通络。方用银翘散加减。金银花 15g,连翘 12g,芦根 12g,桔梗 9g,竹叶 8g,甘草 6g,葛根 10g,黄芩 10g,栀子 10g,天花粉 12g,牡丹皮 10g,连入 6 剂,面痛无再犯。

按:《张氏医通》有云:“面痛……不能开口言语,手触之即痛,此是阳明经络受风毒,传入经络,血凝滞而不行。”该证属风热毒邪,侵袭面部,经脉气血壅滞,运行不畅,又因其起病较急,伴心烦、口苦、便干、溲黄,示阳明少阳火邪亢盛,故以疏风通络,清热解毒为法,以

银翘散疏风清热,再入大队凉血清热生津药,效果明显。

3 痤疮

患者某,男,17 岁,缘其近来准备会考,压力较大,作息不定时,加之过食煎炸肥腻,1 周内面颊,额部痤疮遍起。自述口气较重,咽喉疼痛,消谷善饥,眠可,小便调,大便干。见其舌质红,苔薄黄,脉滑数。中医诊断为痤疮,辨证为外感风邪,肺胃蕴热,沿经上蒸于面,治以疏风解表,清泄肺胃。方用银翘散加减。金银花 15g,连翘 12g,薄荷 9g,生甘草 4g,荆芥穗 6g,竹叶 6g,枇杷叶 10g,栀子 10g,黄芩 10g,泽泻 10g,丹参 12g,牡丹皮 10g。服 3 剂后,痤疮未见新发,再入 7 剂,面部痤疮尽退。

按:《素问·生气通天论》云:“寒薄为皴,郁乃痤”。该患者情志不调,气机不畅,加之过食煎炸火热之品,故热毒内生,蕴积阳明,阳明经行于面部,若积热循经上攻,则发为痤疮。该证属阳热证,病发于肺胃,故以银翘散加减治疗。重用金银花、连翘、清热解毒;加用枇杷叶、黄芩、清泻肺胃之火;竹叶、泽泻清肝利胆、排脓利尿;栀子清泄三焦,引火屈曲下行;丹参、牡丹皮清热凉血,解毒养阴。

4 流行性腮腺炎

患者某,男,5 岁,1 周前双侧腮腺区漫肿,疼痛,咀嚼痛甚,今早出现恶寒发热,双侧睾丸肿痛。证见面部两侧以耳垂为中心漫肿,下颌骨边缘不清,局部皮肤发亮,酸痛拒按,伴头痛烦躁,溲黄便秘,此乃西医之流行性腮腺炎,中医诊断为痄腮,辨证为风热疫毒,邪犯肺卫,引睾窜腹,治以疏风透邪,清热解毒,消肿止痛。方以银翘散加减,金银花 8g,连翘 8g,牛蒡子 6g,淡豆豉 6g,薄荷 5g,生甘草 3g,桔梗 8g,芦根 6g,焦山栀 6g,大青叶 9g,滑石 15g,制僵蚕 8g,荔枝枝 8g,生大黄 4g。服 4 剂后,患儿热退,腮腺区肿痛减轻,睾丸疼痛减轻。其母述其纳呆不欲食,烦渴甚,证见唇红,舌干少苔,脉细数,故于方中再入石斛 6g,麦冬 6g,生地黄 6g,天花粉 6g,再进 3 剂,诸症消失。

按:此证属中医学温病痄腮范畴,如《诸病源候论·诸肿候》说“肿之生也,皆由风邪、寒热、毒气客于经络,使血涩不通,壅结皆成肿也”。本病初起邪袭肺卫而恶寒发热,面肿,后邪毒内陷,传入厥阴肝经,发为

辜丸肿痛。治疗以疏风透邪,清热解毒,消肿止痛为主。以桔梗、薄荷、淡豆豉透泄肺卫郁热外达;焦山栀、大青叶、金银花、连翘、牛蒡子直解肺胃热毒而除酷热;滑石、芦根导热从小便渗泄;以僵蚕、荔枝核理气止痛,化痰散结。

银翘散具有辛凉透表、清热解毒之功,凡是外感风

热邪毒,邪在卫分,或卫气同病,均可用之。临床若能把握本质病机,结合不同的兼症灵活加减,其运用范围可大大扩展。诚如吴鞠通所说只要“用之得法,自然奏效”,充分体现了中医辨证论治和异病同治之优势与特色。

(2008-09-24 收稿)

中药配合神阙穴拔罐治疗慢性荨麻疹 56 例

开 雁

(河南省中医院,河南省郑州市东风路 6 号,450002)

关键词 慢性荨麻疹/中医药疗法;慢性荨麻疹/拔罐疗法

慢性荨麻疹是一种常见的过敏性皮肤病。笔者应用中药配合神阙穴拔罐疗法治疗本病 56 例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

112 例均为门诊患者,全部符合慢性荨麻疹的诊断标准:突然发作,皮损为大小不等,形状不一的水肿性斑块,境界清楚;皮疹时起时落,剧烈瘙痒,发无定处,退后不留痕迹;皮肤划痕试验阳性;病程超过 6 周,持续或间断发作。所有患者随机分为 2 组:治疗组 56 例,男 26 例,女 30 例;年龄 12~65 岁,平均 (31.8 ± 14.3) 岁;病程 2 个月~18 年,其中 2~5 个月 8 例,6~9 个月 14 例,9~12 个月 22 例,>12 个月 12 例。对照组 56 例,男 27 例,女 29 例;年龄 13~63 岁,平均 (30.2 ± 15.1) 岁;病程 3 个月~20 年,其中 3~5 个月 6 例,6~9 个月 16 例,9~12 个月 20 例,>12 个月 14 例。2 组患者性别、年龄、病程等一般情况比较,差异无显著性意义($P > 0.05$),具有可比性。所有入选病例在 2 周内未使用抗组胺药及皮质类固醇激素。

2 治疗方法

治疗组:1)给予中药治疗,基本方:黄芪 30g,当归 12g,丹参 15g,荆芥、防风、白蒺藜各 10g。瘙痒甚加地肤子、白鲜皮;血分热盛加赤芍、紫草;兼阳虚加桂枝;眠差者加远志、夜交藤。头煎加水 400mL,取汁 150mL,二煎加水 300mL,取汁 150mL,每天 1 剂,分 2 次服。2)神阙穴拔罐治疗:每日 1 次,每次 15~20min。

对照组:氯雷他定片 10mg,每日 1 次,口服。2 组均治疗 3 周。

3 结果

疗效判定标准:依据《中药新药临床研究指导原则》进行疗效判定。临床痊愈:无风团、红斑发生,完全

不痒,随访 3 个月无复发。显效:发作时风团减少 70% 以上,或风团消退后复发间隔时间明显延长,瘙痒等症状明显减轻。有效:发作时风团减少 30% 以上,或风团消退后复发间隔时间延长,瘙痒等症状减轻。无效:症状及体征未达到有效标准。

疗效评定结果:治疗组 56 例中临床痊愈 24 例,显效 19 例,有效 10 例,无效 3 例,总有效率为 94.6%。对照组 56 例中临床痊愈 13 例,显效 22 例,有效 15 例,无效 6 例,总有效率为 89.3%。

2 组治疗后 1、2 月临床复发率比较:治疗组临床痊愈 24 例中,治疗后 1 月复发 4 例,治疗后 2 月复发 10 例。对照组临床痊愈 13 例中,治疗后 1 月复发 4 例,治疗后 2 月复发 8 例。表明治疗组在治疗后 1、2 月临床复发率均明显低于对照组,2 组比较,差异均有显著性意义($P < 0.05$)

不良反应:治疗组有 1 例轻度腹泻,对照组有 2 例轻度嗜睡感,未见其他不良反应。

4 讨论

慢性荨麻疹是一种过敏性病变,属于中医学“瘾疹”范畴。本病反复发作,易伤阴耗气,故治宜益气养血、祛风止痒。方中重用黄芪大补元气,气旺以促血行;荆芥、防风、白蒺藜祛风止痒;当归、丹参活血养血。中药与神阙穴拔火罐合用,共同达到益气固表、疏风止痒、养血活血的作用。因为脐是经络之总枢,经气之汇海,神阙穴拔火罐,可以起到疏通经络,促进气血运行,调节人体阴阳与脏腑功能的作用。总之,中药配合神阙穴拔火罐,疗效显著,且复发率低,值得临床应用。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京:南京大学出版社,1994:147.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第三辑). 北京:1997:87-88.

(2009-05-04 收稿)