

## 临证体会

## 儿科临床运用复方紫草油经验举隅

焦阳<sup>1</sup> 张葆青<sup>2</sup>

(1 山东中医药大学第一临床医学院, 济南, 250355; 2 山东中医药大学附属医院, 济南, 250011)

**摘要** 复方紫草油由明代著作《幼科金针》中的紫草润肌膏化裁而来,以紫草、冰片、忍冬藤、白芷等药物加用麻油制备而成,具有清热解毒,凉血止痛之功效。张葆青教授根据其药性扩宽临床治疗范围,灵活运用复方紫草油治疗小儿湿疹、轻度肛裂、婴幼儿红臀、唇炎、单纯疱疹等小儿皮肤类疾病,取得较好的临床效果,可为临床提供一定的借鉴和指导。

**关键词** 复方紫草油; 临床经验; 小儿湿疹; 轻度肛裂; 婴幼儿红臀; 唇炎; 单纯疱疹; @ 张葆青

## Clinical Experience in the Application of Compound Zicao Oil in Pediatrics

Jiao Yang<sup>1</sup>, Zhang Baoqing<sup>2</sup>

(1 The First Clinical Medical College of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong 250014, China;

2 Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong 250014, China)

**Abstract** The Compound Zicao Oil was prepared from the zicao moisturizing cream in the Ming Dynasty's book Youke Golden Needle. It was prepared with medicinal herbs such as Radix Lithospermi, Borneolum Syntheticum, Caulis Lonicerae, and Radix Angelicae Dahuricae. It has the effects of clearing heat, detoxifying, cooling blood and relieving pain. Professor Zhang Baoqing has flexibly applied Compound Zicao Oil to treat pediatric eczema, mild anal fissure, infant red buttocks, cheilitis, herpes simplex and other pediatric skin diseases according to its drug broadening clinical treatment scope, and achieved good clinical results, which can provide some reference and guidance for the clinic.

**Key Words** Compound Zicao Oil; Clinical experience; Pediatric eczema; Mild anal fissure; Infant red buttocks; Cheilitis; Herpes simplex; Zhang Baoqing

中图分类号: R249 文献标识码: B doi: 10.3969/j.issn.1673-7202.2019.11.046

张葆青教授系山东省中医临床优秀人才,山东省名中医,临床及教学经验颇丰,从事中医儿科医、教、研工作 20 余年,对小儿各类疾病有深入的研究。吾有幸跟师学习,对于张葆青教授临床灵活运用复方紫草油治疗小儿各类皮肤疾病有较深的体会,现报道如下。

### 1 紫草及复方紫草油的来源出处

紫草,始载于《神农本草经》,又称紫丹、紫芙、鸭衔草,李中梓的《雷公炮炙药性论》中记载:“紫草,味苦,无毒,入心、肝二经。主心腹邪气,胀满作痛,痈肿诸毒,除五疸,利九窍,通水道,小儿血热痘疮,尤为要剂”。其外用治疗皮肤病始见于汉末《名医别录》:“以合膏,治疗小儿疮及面皴”。现代药理学研究亦表明,紫草具有抗炎、镇痛、抗菌、免疫调节、止血等多种作用。

紫草润肌膏源自儿科专著《幼科金针》(秦景明撰),具有基质附着性好、药物作用时间长等特点,可发挥养血活血,生机收敛之功效。复方紫草油是由紫草润肌膏化裁而来的复方制剂,将膏剂改良成油剂,不仅使局部透皮吸收能力更好,更能增强原方的解毒、消肿、止痛等作用功效<sup>[1]</sup>。

### 2 复方紫草油的组方原理

复方紫草油(健民集团叶开泰国药(随州)有限公司,国药准字 Z20044385)为紫红色澄清液体,略带冰片气味,以紫草、冰片、忍冬藤、白芷等药物加用麻油,采用传统工艺制备而成,具有清热凉血,解毒止痛之功效。其中,紫草为方中君药,其性偏苦寒,归心包络、肝经,具有清热凉血、活血解毒、透疹消斑之功效,被《神农本草经疏》称之为“凉血之圣药”。药理研究表明,紫草有抗炎、抗菌、抗氧化、抗肿瘤、

基金项目:中国人口福利基金会妇幼关爱基金-科研支撑计划(FY201801045391)

作者简介:焦阳(1993.08—),女,硕士研究生在读,研究方向:小儿呼吸系統级神经系统疾病的诊治,E-mail:984705254@qq.com

通信作者:张葆青(1965.05—),博士研究生,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:小儿呼吸系統级神经系统疾病的诊治,E-mail:baopin09009@163.com

保护肝脏、修复创面和愈合伤口等作用<sup>[2-3]</sup>,其临床应用十分广泛,尤其在治疗烧烫伤、湿疹、褥疮、放射性皮炎等皮肤疾病疗效显著<sup>[4-5]</sup>。白芷性温、味辛,归胃大肠肺三经,具有发散风寒、通窍止痛、燥湿止带、消肿排脓等功效,外用可排脓生肌止痛,临床用于疮疡肿毒、毒蛇咬伤、银屑病等症的治疗<sup>[6]</sup>。忍冬藤甘寒入心肺二经,善疏风通络,主治肝炎病毒感染<sup>[7]</sup>,上述2者共为臣药,共助清热解毒之功。冰片性辛苦、凉,归心肺二经,具有芳香开窍、消肿散毒之功,在中医外科,被广泛用于各类疮疡的治疗。《本草纲目》中记载冰片能清热止痛:“疗喉痹、脑痛、鼻瘖、齿痛、伤寒舌出、小儿痘陷。通诸窍,散郁火”。由于具有醒神开窍、消炎止痛的功效,常用于治疗中风、胸痹、疮疡肿痛等。作为佐使药,可促进其他药物的吸收<sup>[8]</sup>。复方紫草油是以麻油为上的中药传统剂型,麻油具有润燥通便、解毒生肌之功效,能覆盖创面,使之与外界隔绝,不被外毒侵染,有利于创面组织的修复生长和愈合。《日华子本草》中记载:“陈油煎膏,生肌长肉,止痛,消痈肿,补皮裂”<sup>[9]</sup>。麻油富含人体必需脂肪酸如富含亚油酸和油酸,其脂溶性使全方的透皮吸收能力增强。

现代药理学研究紫草含紫草醌、紫草烷及其衍生物,有抗菌消炎作用,对葡萄球菌、大肠杆菌有抑制作用,并能加速上皮生长,促进创伤愈合<sup>[10]</sup>;冰片对变形杆菌、金黄色葡萄球菌等均具有较好的抑制效果<sup>[11]</sup>,可用于局部止痛防腐;白芷主要成分是香豆素类化合物,有助于缓解炎症反应、镇痛,抑制皮肤细胞内DNA复制<sup>[12]</sup>;忍冬藤的主要成分有机酸类、挥发油类、黄酮类、三萜类等,具有抗炎、解热等药理作用<sup>[13]</sup>。紫草与忍冬藤相须为用,增强清热解毒的功效;冰片与白芷配伍使用加强了祛湿消肿止痛的功效,诸药相配,调为油剂,使复方紫草油具有抗炎、抗菌、促进愈合和皮肤修复等功效<sup>[14]</sup>。

### 3 紫草油的临床应用

3.1 小儿湿疹 某患儿,男,8个月,2018年8月20日来诊。患儿“湿疹”6个月余,先后予布地奈德乳膏,透明质酸酶修复膜、肤乐护理霜外用,效不佳,湿疹反复,皮疹时轻时重,遂来诊。刻下症见:双侧面颊部红斑伴丘疹,耳后渗出明显,躯干散在丘疹,肘部1处渗出样皮疹,伴有瘙痒,抓挠明显。患儿纳眠可,大便略稀,小便调,舌红苔白腻,家长述患儿服药困难,期以中药外洗。吾师即予复方紫草油外用涂擦治疗,嘱家属每日清洁患处皮肤后,保持干燥,棉棒蘸取复方紫草油药液,外搽患处,2~3次/d,并嘱

患儿及乳母均清淡饮食,忌牛、羊肉、海鲜,停用奶粉,减少牛奶摄入。3d后,电话回访,家长述患儿红斑较前变淡,渗出减少,继予复方紫草油外用。2周后门诊复诊,患儿红斑基本消退,无渗出,皮肤残留干性结痂。1个月后随访,未见复发。

按:本案系湿热型小儿湿疹。中医古籍中对湿疹的记载颇为丰富,如《诸病源候论》云:“癣病由风邪侵入皮间,变成隐疹,并于儿饮乳,乳汁渍污儿面而生”<sup>[15]</sup>。《外科正宗》记载:“奶癣,儿在胎中,母食五辛,父餐炙博,遗热于儿,生后头面通身发为奶癣,流脂成片,睡卧不安,瘙痒不绝”。又如《医宗金鉴》曰:“此症生婴儿头顶或生眉端,又名奶癣,痒起白屑,形如癣疥……;有误用烫洗,皮肤起粟,瘙痒无度,黄水浸淫,延及遍身,即成湿疮”。中医认为本病多为湿热蕴于肌肤不得疏泄而致。

小儿具有“脾常不足”的生理特点,脾虚易生湿邪,湿聚日久化热,热盛生风,风湿搏结于肌肤而发为湿疹;或孕妇妊娠期间过食营养食品、鱼虾海鲜、辛辣厚腻之品,以致体内血热湿毒内蕴,通过胎盘遗毒于胎儿。故本病的病因在于湿热及胎毒,病机关键为脾失健运,生湿化热,血热蕴毒,郁于肌肤。故治疗不外清热祛湿、凉血解毒。

本案吾师考虑患儿年龄较小,服药困难,复方紫草油具有收湿止痒和清热解毒的功效,故予以外搽,与本病病机相符合;且鱼虾蟹等蛋白类饮食均为异体蛋白,常诱发湿疹,在治疗的同时嘱患儿及乳母停止摄入此类蛋白,故可起到事半功倍之效。

3.2 婴幼儿红臀 某患儿,男,7个月,2019年3月15日来诊。患儿自出生后臀部、肛周反复红疹、红斑,伴瘙痒、渗出,予痱子粉、肤乐护理霜外用,效不佳,近1周大便次数增多,哭闹加重,遂来诊。刻下症见:臀部、肛周红斑、红疹,肛周渗出明显,伴有瘙痒,患儿纳少,烦躁,眠欠安,夜间哭闹明显,大便稀,日6~7次,水样,夹有不消化奶瓣,小便调,舌红苔白厚。中医诊断:小儿泄泻(湿热型)治疗原则:清热利湿,升阳止泻。另予复方紫草油外搽肛周,2~3次/d。嘱家长减少患儿洗澡次数,禁用热水,肥皂等,减少局部刺激,注意臀部皮肤清洁,勤换纸尿裤,乳母忌食辛辣、油腻、湿热等食物。3d后二诊,患儿大便恢复正常,2~3次/d,质稠,量可;肛周明显渗出减少,臀部红斑色淡;继予复方紫草油外用。2周后电话随访,患儿肛周无渗出,红斑基本消退,1个月后随访,未见复发。

按:本案为湿热型婴幼儿红臀症。婴儿皮肤娇

嫩,本身表皮与真皮之间的结构不致密,表皮角化发育不全,皮肤屏障作用差,婴儿排尿排便不受控制,家长经常擦洗臀部皮肤,易使皮肤反复受物理刺激;另一方面,患儿近1周大便次数增多,臀部皮肤长时间在尿液、大便等湿热环境下浸润,也会导致表皮屏障功能减退,从而皮肤发红,起皮疹,继而较重时发生皮肤溃烂、渗液,如不及时处理,可造成重度感染,甚至引起败血症<sup>[16]</sup>。首诊时,患儿伴有腹泻,吾师予葛根芩连汤合二陈汤加减,3剂泄泻即止,但肛周红疹仍在,故吾师继用紫草油外用。一方面,复方紫草油具有清热解毒,燥湿收敛之功效,正中婴幼儿红臀的病机,另一方面,复方紫草油能在皮肤表面形成一层保鲜膜,既可滋润、润滑皮肤,又可防止细菌污染,减少患处皮肤的物理摩擦及各种化学刺激,特别是隔绝粪便尿液中刺激性成分的二次伤害。

**3.3 肛裂** 某患儿,女,4岁,2019年5月6号来诊。患儿自幼大便干燥,最长11d大便未行,予开塞露方解,每于排便前后哭闹,自述排便后肛门疼痛,偶有便后出血,曾于肛肠科诊断为“肛裂”,先后口服果糖、益生菌等,效一般,遂来诊。刻下症见:患儿面色黄,形体瘦,大便干燥,3~4d1行,大便努挣难下,挣时汗出气短,便后疲乏、肛门疼痛,夹有新鲜血液,平素性情急躁,纳少,眠时不安,小便调,舌红苔白厚。中医诊断:小儿便秘(虚实夹杂型)治疗原则:润肠通便,补虚泻实,予曲麦枳术丸加味,每日1剂。另予紫草油浸湿棉签插入肛门,环形涂擦1周,2~3次/d。嘱家长以白芝麻焙香碾碎,撒少许白糖,2勺/d,早晚服。5d后二诊,大便干燥不甚,2~3d1行,排便后未再述疼痛,食欲可,继予中药6剂口服,复方紫草油继用。2周后电话随访,患儿大便正常,1~2d1行,质软,便后无疼痛,诸症告愈。

按:本案为虚实夹杂型便秘,大便干燥进而导致肛裂。该患儿便秘日久,伤津耗液,脾气虚弱,小儿肛周皮肤尤为娇嫩,大便艰涩难出,日久导致肛裂,便后疼痛不已。加之小儿肝常有余,长期排便不畅致使肝气郁结,导致性情急躁、睡卧不安等。首诊中吾师予曲麦枳术丸加减,同时予复方紫草油外擦肛周。一方面具有收湿敛疮生肌之效,另一方面,复方紫草油中含有麻油,可以润滑肛周皮肤,起到润滑剂的作用,使排便顺畅,减轻排便痛意。同时,现代药理学认为,紫草中提取的具有生物活性的萘醌类成分紫草素具有潜在的抗炎、抗真菌、抑制组胺释放的作用<sup>[17]</sup>。紫草素可诱导肉芽肿组织中新生血管形成,具有促进伤口愈合的作用<sup>[18]</sup>;忍冬藤及冰片均

具有抗菌、抗病毒、抗炎、免疫调节等药理作用<sup>[19-20]</sup>。因此,复方紫草油具有促进组织修复、抗菌、止痛等功效,起到润滑肛门,保护创面的作用,故配合中药治疗肛裂获效。

**3.4 小儿唇炎** 某患儿,男,8岁,2019年6月3号来诊。患儿5天前进食辣条后出现唇部肿胀疼痛,西医诊断为“接触性唇炎”,于红霉素软膏外用,效不佳,遂来诊。刻下症见:双唇潮红、肿胀,伴少许渗出,疼痛甚,不敢进食,烦躁,大便干,小便黄,舌红苔黄腻,脉滑数。中医诊断:唇风(湿热毒盛型),吾师予复方紫草油外用涂擦,并嘱家属每日予棉棒蘸取复方紫草油药液,外搽患处,2~3次/d,并嘱患儿清淡饮食,禁止再次接触过敏食物。3d后,电话回访,家长述患儿唇部肿胀、疼痛减轻,无渗出,继予复方紫草油外用。2周后门诊后随访,未见复发。

按:本案系湿热毒盛型小儿唇风。《诸病源候论》云“脾胃有热,气发于唇,则唇生疮”,本案患儿平素饮食不节,嗜食辛辣刺激之品,久之脾失健运,湿热内蕴,郁久化火,循经上扰,结于唇部而发病。吾师予复方紫草油外用,一方面,取紫草油燥湿止痒,收湿敛疮之效,另一方面,现代药理学证实,紫草素可以通过降低血清中多种炎性细胞因子的水平,如肿瘤坏死因子- $\alpha$ (Tumor Necrosis Factor- $\alpha$ , TNF- $\alpha$ )、IL-17、IL-6和IL-22,发挥免疫抗炎作用<sup>[21]</sup>,白芷有缓解炎性反应、镇痛止痒的作用<sup>[22]</sup>。故本案单以复方紫草油外用即取得明显疗效。

**2.5 单纯疱疹** 某患儿,女,3岁,2019年6月15日来诊。患儿3d前感冒后出现口周部散在粟粒样大小水泡,伴轻微瘙痒,就诊于当地诊所,考虑“湿疹”,予外涂自制药膏(具体药物不详)治疗,效不显,遂来诊。刻下症见:口周、鼻腔黏膜可见成簇水泡,伴流涎、烦躁、哭闹、咽痛,拒食,舌红苔黄腻,大便略干,小便黄。西医诊断:单纯疱疹。中医诊断:热气疮(湿热型)治疗原则:清热解毒,利湿止痒,吾师予复方紫草油外用涂擦患处,开喉剑外用喷喉,嘱家属每日予棉棒蘸取复方紫草油药液,外搽患处,3~4次/d,并嘱患儿清淡饮食,少食油腻、辛辣之品,注意口唇部清洁,避免扣痂,防止继发感染。3d后,电话回访,家长述患儿疱疹结痂,可见脱屑,无疼痛,无渗出,继予复方紫草油外用。2周后门诊后随访,未见复发。

按:本案系湿热型热气疮,始载于南北朝《刘涓子鬼遗方》。因本病常发生于感冒、疟疾等病发热后,故称“热疮”,或“热气疮”。除多见于口唇外,亦

常见于面颊及阴部,偶见于口腔、眼内、尿道、阴道等。由外感风热之毒,客于肺胃二经,循经熏蒸口面而生。紫草甘寒,有凉血解毒,收湿敛疮之功,现代药理研究其有促进外周血液循环,促使毒素较快排泄及抗菌作用;麻油甘凉,有滋润肌肤、解毒生肌之作用。用紫草油外涂治疗本病,旨在促进局部新陈代谢,以达到解毒、减少渗出、缓解疼痛、加速结痂、缩短疗程、有效地防止痂下感染的目的。吾师应用此法,具有简便易行的优点,且疗效显著。

### 3 小结

吾师张葆青根据中医整体观念和辨证论治思想,基于中医异病同治之理,灵活运用复方紫草油治疗小儿各类湿热型皮肤病,均取得显著效果。与此同时,复方紫草油临床应用范围不断扩大,治疗轻度烫伤,创面修复,儿童湿疹、婴幼儿红臀、唇炎、单纯疱疹等疾病疗效确切,且药效温和,疗效持久,方便易行,值得临床进一步推广应用。

### 参考文献

[1]童丹蕾,马拴全,肖飞.马拴全教授运用复方紫草油临床治验举隅[J].世界中医药,2019,14(4):237-241.

[2]QI Y,LIU Y M. Study on antioxidant activities of different polarity parts derived from *Arnebia Euchroma* (Royle) Johnst[J]. Chin J Mod Appl Pharm,2013,30(8):850-856.

[3]ANDUJAR I,RIOS J L,GINER R M, et al. Pharmacological properties of shikonin-a review of literature since 2002[J]. Planta Med,2013,79(18):1685-1697.

[4]LYU Z X, JIA R J, XU Z S, XU J M. Chinese oil treatment efficacy of radiation-induced skin damage[J]. Chin J Mod Apple Pharm,2014,31(11):1405-1407.

[5]WAN G GY, PAN Z X, TANG J K. Pharmacodynamic study on the comparison of Xinjiang borage oil and Yunnan lithospermi oil for the treatment of burn and scald[J]. Chin J Mod Apple Pharm,2014,31(8):915-917.

[6]朱艺欣,李宝莉,马宏胜,等.白芷的有效成分提取、药理作用及临床应用研究进展[J].中国医药导报,2014,11(31):159-162.

[7]陈焰.金银花与忍冬藤的药理作用差异简述[J].中国继续医学教育,2017,9(17):198-199.

[8]张历元,李文元,林欢儿,等.中药冰片的商品种类与现代药理学研究进展[J].世界中医药,2018,13(4):1025-1029,1034.

[9]吴丽娜,王小慧.香油(芝麻油)在儿科的应用[J].海南医学,2012,23(23):109-110.

[10]裴宪武,王坤正,宋金辉,等.复方紫草油促进实验兔创面碱性成纤维细胞生长因子及其基因的表达和组织学变化[J].中国中药杂志,2006,31(4):336-339.

[11]陆继梅,孟建华,安立,等.中医外科外用散剂组方中药体外抗菌作用的实验研究[J].中国药物经济学,2012,7(1):35-38.

[12]孙春霞,沈树敏.白芷的药理作用与临床研究[J].临床研究,2016,8(19):94.

[13]鲁思爱.忍冬藤的化学成分及其药理应用研究进展[J].陕西医学,2012,34(3):132-133.

[14]夏纯,戴明,游冬阁,等.复方紫草油临床应用探讨[J].世界中医药,2016,11(9):1895-1896,1900.

[15]王萍,蔡亮,徐钰钰.除湿止痒软膏治疗婴幼儿湿疹疗效观察[J].四川中医,2008,26(9):92-93.

[16]李胜红,喻强,姚少军,等.紫草油治疗小儿尿布性皮炎的疗效观察[J].现代医药卫生,2006,22(6):885-886.

[17]yang C, Liu P, Wang S, et al. Shikonin exerts anti-inflammatory effects in LPS-induced mastitis by inhibiting NF- $\kappa$ B signaling pathway[J]. Biochem Biophys Res Commun,2018,505(1):1-6.

[18]zhu Y, Lu G H, Bian Z W, et al. Involvement of LeM-DR, an Atp-binding cassette protein gene, in shikonin transport and biosynthesis in *Thospermum erythrorhizon* [J]. BMC Pl ant Biol,2017,17(1):198.

[19]赵媛媛,杨倩茹,郝江波,等.金银花与忍冬藤及叶药理作用差异的研究进展[J].中国中药杂志,2016,41(13):2422-2427.

[20]魏楚蓉.冰片的药理作用及具机制研究进展[J].临床与病理杂志,2010,30(5):447-451.

[21]赵莎,潘敏,陈菲菲,等.紫草素对银屑病样动物模型 Th17 细胞相关因子的影响[J].临床皮肤科杂志,2016,45(5):323-327.

[22]朱艺欣,李宝莉,马宏胜,等.白芷的有效成分提取、药理作用及临床应用研究进展[J].中国医药导报,2014,11(31):159-162.

(2019-10-18 收稿 责任编辑:徐颖)