

白虎汤合安宫牛黄丸 治疗小儿高热 68 例

苏智慧¹, 陈汉阳² (1. 福建省华安县华侨医院 363806; 2. 福建省华安县新圩镇卫生院)

[中图分类号] R 254 [文献标识码] B

[文章编号] 1004- 2814(2001)11- 0014- 01

笔者近年来在临床运用白虎汤合安宫牛黄丸治疗小儿高热患者 68 例, 疗效满意, 现总结如下。

1 临床资料

本组 68 例均为本院门诊或住院患儿, 其中男 41 例, 女 27 例; 年龄最小 2 岁, 最大 13 岁; 发热时间最短 2 天, 最长 7 天, 平均 3 天。68 例患儿体温均超过 39℃, 其中 39℃~40℃ 53 例, 40℃ 以上的 15 例, 最高达 41.8℃。经西药注射和输液治疗后, 仍未能退热的 38 例, 其中合并肺炎 18 例, 伴腹泻 3 例。表现为高热, 面赤, 口干欲饮, 不思饮食, 或神疲, 或烦躁, 或咽喉肿痛, 或咳喘, 小便黄, 大便 2~3 日一行, 舌红少苔, 脉浮或数。

2 治疗方法

基本方: 生石膏 20g (先煎), 知母、粳米各 10g, 甘草 3g, 咽喉肿痛加板兰根、野菊花各 10g; 并发肺炎加鱼腥草、大青叶各 10g; 腹泻加茯苓、白头翁各 10g; 小便黄、量少加笔仔草、木通各 10g。日 1 剂, 水煎, 分 3~4 次口服。佐以安宫牛黄丸 (长春市中药厂生产), 3 岁以内服 1/4 丸, 4 岁以上服 1/2 丸, 日 1 次。

3 疗效标准

痊愈: 服药 1 天内体温降至正常, 症状消失, 无复发; 好转: 服药 2 天内体温降至正常或下降 2℃ 以上无回升, 主要症状消失或减轻; 无效: 服药 3 天, 发热不退, 症状无改善。

4 治疗结果

痊愈 45 例, 占 66.2%; 好转 20 例, 占 29.4%; 无效 3 例, 占 4.4%。总有效率 95.6%。

5 典型病例

林某, 男, 6 岁, 1998 年 3 月 12 日初诊。恶寒、高热、烦躁不安, 伴头痛乏力, 咽喉肿痛 3 天。3 天前体温持续在 39℃~39.8℃ 之间, 曾肌注青霉素、复方氨基比林, 热稍退, 但夜间体温又上升至 39.8℃。查: 神疲, 咽红, 扁桃体 2 度肿大, 舌红少苔, 脉浮数。治以清热生津, 解毒安神。处方: 生石膏 20g (先煎), 知母、板兰根、野菊花各 10g, 粳米 6g, 甘草 3g。佐安宫牛黄丸 1/2 丸口服, 日 1 次。服药后 1 天内热退, 诸症消失而痊愈, 随访 1 周末复发。

6 讨论

小儿脏腑娇嫩, 形体未充, 腠理疏松, 寒温不能自调, 易为外邪所侵, 郁而发热, 进而诱生他疾。本组病例多有肌注西药退热剂, 但热不退或退而复升。其病机为热毒伤阴, 故治当彻底清泄热毒, 生津止渴, 开窍安神。白虎汤具有清热生津,

除烦止渴之功, 方中生石膏、知母清热泻火, 滋阴润燥; 粳米、甘草益胃护津。安宫牛黄丸则能清心解毒, 开窍安神。二者合用可清解热毒, 养阴生津, 开窍安神, 故能令热退神清, 津生渴止。因小儿体弱不耐久伐, 故临床上应中病即止, 以防伤正。
(收稿日期: 2001- 07- 23)

活血祛瘀清热利湿法 治疗慢性前列腺炎 40 例

卢声远 (福建省医科大学附属第一医院 350005)

[中图分类号] R 269.733 [文献标识码] B

[文章编号] 1004- 2814(2001)11- 0014- 01

笔者近几年来应用活血祛瘀、清热利湿法治疗慢性前列腺炎, 取得一定效果, 现将资料较完整的 40 例总结如下。

1 临床资料

40 例诊断均符合解放军总后勤部卫生部编《临床疾病诊断依据治愈好转标准》慢性前列腺炎诊断标准。其中 25~45 岁 12 例, 46~70 岁 28 例; 病程最短 6 个月, 最长 3 年。其中 21 例曾服过西药哈乐、前列康、舍尼通等, 临床症状未见明显改善。

2 治疗方法

自拟方: 桃仁 12g, 丹参、牛膝、泽泻、瞿麦各 15g, 王不留行 10g, 萆薢、茯苓、白花蛇舌草、败酱草、车前草各 20g。若前列腺液脓细胞较多者可加金银花、蒲公英; 少腹、阴囊胀痛者可酌加小茴香、元胡、金铃子、荔枝核; 脾肾两虚者可去白花蛇舌草、败酱草, 酌加巴戟天、菟丝子、肉苁蓉。每日 1 剂, 水煎分 2 次服。20 天为一疗程, 服 3 个疗程后判断疗效, 治疗期间应尽量少食辛辣、温燥及烟酒等物。

3 疗效标准

痊愈: 自觉症状消失, 肛门指诊前列腺恢复至正常, 连续 3 次前列腺按摩液检查均正常; 有效: 自觉症状显著减轻, 肛门指诊前列腺无明显肿痛, 前列腺按摩液检查仍不正常; 无效: 自觉症状、肛门指诊及前列腺按摩液较治疗前均无好转。

4 治疗结果

痊愈 23 例 (57.5%), 有效 9 例 (22.5%), 无效 8 例 (20.0%), 总有效率为 80.0%。

5 讨论

慢性前列腺炎病机为湿热下注, 气血淤滞, 精室、精道失于疏利。因此在治疗上, 宜清热利湿, 活血祛瘀。活血祛瘀药能消除病灶部位水肿, 解除炎性梗阻, 畅通前列腺管, 使纤维组织软化, 局部血液循环增加, 使药物易达病所, 提高有效的药物浓度, 达到治疗效果。在活血祛瘀的同时加用清热利湿药, 更能促进组织修复, 增强免疫功能, 提高抗菌疗效。方中用桃仁、丹参、牛膝、王不留行活血祛瘀, 改善微循环; 萆薢、茯苓、泽泻、白花蛇舌草、败酱草、瞿麦、车前草清热利湿, 抗菌消炎。由于药症符合, 故能取得显著疗效。

(收稿日期: 2001- 08- 09)