

鳖甲煎丸大剂量内服出现药疹一例报告

浙江省中医药研究院 (310007) 吕志连

最近,治疗一例肝硬化患者,由于自服鳖甲煎丸剂量过多,全身药疹,1个月后疹子渐隐,报告如下:

马某,男,32岁,农民,1995年3月5日诊。患者于1月前因患急性重型肝炎伴肝硬化腹水,进杭州某医院住院治疗,二十天后黄退,肝功能与血清白蛋白比例正常,腹水消退,基本治愈而出院。刻诊面色晦滞,精神疲乏,胃纳不香,面颈部可见三四只蜘蛛痣,舌淡苔腻,脉弦而细。予以柴胡疏肝汤加减,并吞服鳖甲煎丸,每次5g,日2次。由于药房交待不清,患者竟然每次吞服鳖甲煎丸半并(25g),日2次,合计50g。连服3并(150g),第4天全身除面部外,发出芝麻大小、高出皮肤之红色疹子,以四肢为多,略有搔痒,口微渴,手足麻,时有头晕。患者不以为然,待服完中药煎剂,半个月后复诊。即予以解毒抗过敏的

中西药物治疗,1个月后疹子渐退,皮肤脱屑,至今已二月余,仍留有色素沉着的疹点。

鳖甲煎丸由鳖甲、乌扇、蜣螂、露蜂房、土鳖虫等23味中药组成,具有消症化积的功能。患者服用该丸,系武汉中联制药厂生产(鄂卫药准字(81)1187号),批号930509,50g瓶装。一般内服每次5g,日2次,该病者以5倍的剂量服用,连用3天后出现疹子,可能是丸内含有毒性的蜣螂、蜂房、土鳖虫所致。据该丸配方剂量计算,蜣螂、蜂房、土鳖虫含量分别占6.4%、5.5%、5.2%,以每天吞服50g计,则该三味药量分别是3.2、2.75、2.6g,均已超过内服最高剂量的6~8倍。蜣螂内含毒素,有麻痹神经、扩张血管的副作用;蜂房含蜂房油,久则易致急性肾炎。故服用鳖甲煎丸时应控制剂量,切勿过服。

西黄丸治疗疣状胃炎 20 例

唐山工人医院(063000) 司雁菱 武秀文

疣状胃炎是一种特征性胃炎,其形态特点为胃粘膜上形成脐窝样隆起性病变。以往采用抑酸、保护胃粘膜及抗幽门螺旋菌等药物治疗。但隆起的病变很难平复。也有人采用微波治疗,据报道效果满意。但此法毕竟是有创的。近2年来采用口服西黄丸治疗疣状胃炎20例,收到了令人满意的效果。

治疗方法及疗效:全部病人均经胃镜及病理检查证实,除外早期胃癌。然后口服吉林通化生物化学制药厂生产的西黄丸,每日6g。21~28d后胃镜复

查,其中16例脐样凹陷变平坦。4例脐样凹陷变浅,表面糜烂消失。42~56d后再复查胃镜,全部病变部位均变平坦。

西黄丸的主要成分是乳香、没药、麝香、牛黄,具有清热解毒、活血祛瘀,消坚肿,散痰结等作用,而疣状胃炎的形成是由于局部粘膜肌层增生肥厚,纤维组织增生,水肿所致。口服西黄丸后,西黄丸可直接作用于胃粘膜表面,发挥其活血消痛,祛腐生肌的功效,从而使隆起病变恢复正常。

准确检验蜂王浆中是否存在花粉粒的方法

湖南中医学院分院(410004) 简永兴 杨广民

蜂王浆药品中存在花粉粒,说明含有杂质,影响蜂王浆的质量。由于直接挑取样品镜检,往往难以准确地判断蜂王浆中是否含有花粉粒。下面,介绍我们在工作中所采用的醋酸酐浓硫酸分解法处理样品,再行镜检的方法。

取蜂王浆样品适量(约15ml),于3000~4000r/min离心约6min(此时花粉粒沉淀),保留沉淀,加入醋酸酐浓硫酸分解液(9:1)约2ml,摇匀,置水浴中煮沸约5min(分解处理),再离心,保留沉淀(若无沉

淀,说明样品中无花粉粒),在沉淀中加入饱和碱性品红水溶液染色,装片、镜检。

花粉粒除含有原生质体外,尚具其特有的萌发孔和外壁表面的纹饰,部分花粉粒无萌发孔只有纹饰。由于原生质体的干扰,分解处理前普通光学显微镜下花粉粒的萌发孔和纹饰均不甚清晰,故易与杂质颗粒相混淆;通过分解处理,原生质体已不复存在。此时萌发孔及纹饰十分清楚,而杂质颗粒无萌发孔也无规则的纹饰,可资区别。