

白蒺藜 12g, 皂角刺 6g, 片姜黄 9g, 茜草 10g, 焦四仙各 10g, 水红花子 15g, 炒莱菔子 10g, 泽泻 15g, 芦荟 0.3g(研末另吞), 香附 10g, 合欢花 6g, 玫瑰花 6g, 草薹仁 6g, 珍珠母 30g(先煎)。每日 1 剂, 水煎服。

4 月 10 日复诊: 自觉症状消失, 食欲渐增, 舌苔薄黄, 谷丙转氨酶降为 51 单位, 再按前方去草薹仁、莱菔子、焦四仙, 加神曲 9g, 夜交藤 15g, 五灵脂 9g(布包)。服药半月, 查谷丙转氨酶正常。效不更方, 遂再按上方增损, 调治 2 个月余, 复查肝功能已连续 3 次正常, 澳抗转阴。随访至今未见复发。

### 5 体会

燮枢汤是焦老遵《内经》以辛散之、以辛补之和酸收、甘缓之旨, 结合前人经验, 参以己见而制成的方剂。方中柴胡苦平入肝胆, 条达疏发, 畅郁阳而化滞阴, 解心腹肠胃间结气, 推陈致新; 黄芩苦寒入肝胆, 降泄清热, 治自里达外之热, 尤其是协柴胡更可以清气分郁热, 二药相配, 为调转燮理阴阳升降之枢机, 用为主药。半夏辛温, 散降中焦逆气而和胃健脾; 白蒺藜苦辛而温, 可宣肺之滞、疏肝之郁、下气行血; 川楝子苦寒入肝, 炒则寒性减, 能清肝热行肝气而治胁痛、脘腹痛; 红花辛温, 活血通经, 并能活血调血, 主气血不和, 四药用为辅药。片姜黄辛苦性温, 行血中气滞, 治心腹结积, 痞满胀痛; 皂角刺辛温, 开结行滞, 化痰消痰, 破坚除积; 刘寄奴苦温兼辛, 破瘀消积, 行血散肿, 治心腹痛, 消散肥气、息贲、痞块; 炒莱菔子辛苦性平, 理气消胀; 焦四仙助消化而除胀满迟消, 运中焦而健脾胃, 共为佐药。泽泻入肝肾, 能行在下之水使之随清气而上升, 复使在上之水随气通调而下泄, 能降泄肝肾二经水湿炎热之邪而助阴阳升降之机, 用为使药。该方配伍中又含有四个药组: ①柴芩二药合用有调肝转枢之效; ②白蒺藜、红花、皂角刺三药合用能直达病所, 斡旋枢机; ③川楝子、片姜黄、刘寄奴三药同用, 既苦泄肝气之郁, 又理血中气滞, 而治心腹胁痛; ④半夏、焦四仙相配, 和中运脾以健中焦, 寓有“见肝之病, 当先实脾”之意。本方组合严密, 配伍合理。全方入血分的药物比重较大, 其目的是针对“病久入血”而设, 以求推陈致新, 使新血生, 气化得旺, 气化旺则康复之力增强。

## 三联法治疗复发性口疮 138 例

山东省立医院(250021) 魏志民 孙立新 田景奎

**关键词** 复发性口疮/中医药疗法 中草药/治疗应用 对比研究

复发性口疮是口腔粘膜病中最常见的一种疾病。近年来我们采用脐疗、局部吹敷、内服汤剂三法联用治疗该病 138 例, 并与甲硝唑等治疗的 113 例作对照, 结果疗效明显优于对照组, 现报告如下。

### 1 一般资料

251 例病人均为本院门诊病人, 按就诊顺序随机分为治疗组 138 例和对照组 113 例。治疗组 138 例中男 85 例, 女 53 例; 年龄 7 岁~68 岁, 平均 24.4 岁; 病程最短 2 天, 最长 15 年, 平均 1.7 年。对照组 113 例中男 72 例, 女 41 例; 年龄 9 岁~77 岁, 平均 23.7 岁; 病程最短 2.5 天, 最长 18 年, 平均 1.6 年。

### 2 治疗方法

治疗组应用三联法进行治疗。即每日睡前脐部外敷自制细辛麻油膏; 溃疡面吹敷锡类散, 每日 3 次; 心脾积热型患者内服导赤散加减(生地、丹皮、黄连、木通、淡竹叶、栀子、升麻、大黄、甘草等), 阴虚火旺型患者内服六味地黄汤加减(生地、山萸肉、丹皮、赤芍、茯苓、泽泻、地骨皮、麦冬、黄柏等), 皆水煎 2 次, 早晚分服。

对照组溃疡面用金达液(0.25%金霉素和 0.5%达克罗宁配伍)外涂, 内服甲硝唑, 每日 3 次, 每次 0.2g。

### 3 治疗效果

**3.1 疗效标准** 痊愈: 治疗 5 天内溃疡、淋巴结肿大、疼痛均消失, 愈后不留瘢痕, 随访半年无复发; 好转: 治疗 5 天内溃疡红肿、疼痛减轻, 淋巴结肿大变小, 愈后半年内复发次数减半; 无效: 治疗 2 周后症状无改变或有加重, 愈后频发。

**3.2 治疗结果** 治疗组痊愈 121 例, 好转 15 例, 总有效率 98.6%。疗程最短 2 天, 最长 45 天, 平均 4.8 天。对照组痊愈 23 例, 好转 39 例, 总有效率 54.9%。疗程最短 4 天, 最长 74 天, 平均 6.9 天。

经统计学处理, 两组在痊愈率、总有效率方面均有显著性差异( $P < 0.01$ ), 说明三联法是治疗复发性口疮的一种较好疗法。

(收稿日期 1997-11-05)

(收稿日期 1997-11-04)